

# Informe de Labores

INER

INER

2001

# SECRETARÍA DE SALUD

## INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

### INFORME DE LABORES 2001

## DIRECTORIO

### JUNTA DE GOBIERNO DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

Dr. Julio Frenk Mora

*Presidente de la Junta de Gobierno y Secretario de Salud*

Dr. Misael Uribe Esquivel

*Presidente Suplente y Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud*

Dr. Samuel Ponce de León

*Vocal y Subdirector de Epidemiología Hospitalaria y Control de Calidad de la Atención Médica del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"*

Dr. Octavio Rivero Serrano

*Vocal Propietario de la Junta de Gobierno del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias*

Dr. Alberto Lifshitz

*Vocal y Director General de Insumos para la Salud, SSA*

Dr. León Green Schneeweiss

*Vocal y Jefe del Departamento de Neumología y Cirugía de Tórax del Instituto Nacional de Cancerología*

Dr. Hugo Aréchiga Urtuzuástegui

*Representante del Sector Educativo y Jefe de la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina de la UNAM*

Lic. Eduardo Escalante Macín

*Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y Director General de Programación y Presupuesto de Salud, Educación y Laboral*

Lic. María de los Ángeles Carrera Rivera

*Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y Directora General Adjunta de Contabilidad y Estados Financieros de la DGPOP, Oficialía Mayor*

Arq. Sergio Vásquez Córdoba

*Delegado y Comisario Público Propietario de SECODAM*

Dr. Malaquías López Cervantes

*Secretario y Director General Adjunto a la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud*

Lic. Jesús Alfredo Cabrera Solís

*Director de Administración del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias*

CP. Fernando Calvo

*Director General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud*

Lic. David Treviño Peña

*Invitado Especial y Contralor Interno en la Secretaría de Salud*

Dr. Jaime Villalba Caloca

*Director General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias*

## INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

*Director General*

Dr. Jaime Villalba Caloca

*Secretaria Particular*

Dra. María Basurto Romero

*Jefe del Departamento de Planeación*

Lic. Adriana Espinosa Jove

*Jefe del Departamento de Asuntos Jurídicos*

Lic. Noel Carlo Colmenares

*Jefa del Departamento de Comunicación Social*

Lic. Martha Elena Martínez Castillo

*Titular del Órgano Interno de Control en el INER*

CP. Alejandro Muñoz Páez

*Titular del Área de Auditoría Interna y de Control y Evaluación del Órgano Interno de Control en el INER*

Lic. Sandra Luz Flores Jara

*Titular del Área de Responsabilidades y de Quejas del Órgano Interno de Control en el INER*

Lic. Francisco Bassán Ornelas

*Director de Investigación*

Dr. Moisés Selman Lama

*Subdirector de Investigación Biomédica*

Dr. Guillermo Carvajal Sandoval

*Jefe del Departamento de Investigación en Biología Molecular*

MC. Carlos Ramos Abraham

*Jefe del Departamento de Investigación en Bioquímica*

Dr. Edgar Zenteno Galindo

*Jefa del Departamento de Investigación en Inmunología*

Dra. Georgiana 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. Luis Manuel Terán Juárez

*Jefe del Departamento de Investigación en Genética*

Dr. Pedro Zamudio Cortés

*Jefe del Departamento de Investigación en Asma*  
Dr. Luis M. Montaña Ramírez

*Jefa del Departamento de Investigación en Virología*  
MG. Ma. Eugenia Manjarrez Zavala

*Jefe del Departamento de Investigación en Enfermedades Crónico Degenerativas*  
Dr. José Sullivan López González

*Jefe del Departamento de Investigación en Microbiología*  
Dr. Eduardo Sada Díaz

*Subdirector de Investigación Sociomédica*  
Dr. Francisco Franco Marina

*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*  
Dra. Ma. Cecilia Eugenia García Sancho Figueroa

*Jefa 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. Arturo Ramírez García

*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 Tognó

*Jefa 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 Armijo

*Jefe del Departamento de Fisiología*  
Dr. Juan Carlos Vázquez García

*Jefe del Departamento de Imagenología*  
Dr. Luis Felipe Alva López

*Jefe del Departamento de Laboratorio Clínico*  
QC. René Guevara Gutiérrez

*Jefa del Departamento de Trabajo Social*  
Mtra. Ma. Luisa Brain Calderón

*Jefa del Departamento de Rehabilitación Respiratoria*  
Dra. Ma. Eugenia Domínguez Flores

*Jefa del Departamento de Enfermería*  
Lic. María del Carmen Monroy Treviño

*Jefa 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

*Encargada del Departamento de Enseñanza de Posgrado*  
Dra. Renata Báez Saldaña

*Jefe del Departamento de Enseñanza de Pregrado*  
Dr. Pablo Cortés Borrego

*Subdirectora de Educación Continua*  
Dra. Margarita Salazar Flores

*Jefa del Departamento de Educación Extramuros y Difusión*  
Lic. Rebeca Ortiz Siordia

*Jefe del Departamento Editorial*  
Dr. Celso García Espinosa

*Director de Administración*  
Lic. Jesús Alfredo Cabrera Solís

*Subdirectora de Administración y Desarrollo de Personal*  
Lic. Adriana Martuscelli Méndez

*Jefe del Departamento de Relaciones Laborales*  
Lic. Ricardo Rueda Muñoz

*Jefa del Departamento de Remuneraciones*  
Lic. Graciela Damián García

*Subdirector de Tesorería y Contabilidad*  
CP. Alejo Filiberto Cruz Velasco

*Jefe del Departamento de Tesorería*  
CP. Salvador Meléndez Martínez

*Jefe del Departamento de Registro Contable*  
CP. Eduardo Torres Jaime

*Jefa del Departamento de Registro Presupuestal*  
CP. Ma. Patricia Sierra Mancilla

*Subdirector de Recursos Materiales*  
CP. Manuel Briseño Ríos

*Jefe del Departamento de Adquisiciones*  
LA. Daniel Ugalde Vázquez

*Jefe del Departamento de Control de Bienes*  
Lic. Jesús Rodríguez López

*Jefa del Departamento de Alimentación*  
Dra. Alejandra Gamiño Pérez

*Jefe del Departamento de Intendencia*  
C. José Luis González Alba

*Jefe del Departamento de Mantenimiento Conservación  
y Construcción*  
C. Isidoro Cabañas Ballesteros

# ÍNDICE

<b>I</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b>	13
	ORGANIGRAMA	14
<b>II</b>	<b>ÓRGANOS DE GOBIERNO</b>	15
	JUNTA DE GOBIERNO	15
<b>III</b>	<b>DIRECCIÓN GENERAL</b>	17
	CONTRALORÍA INTERNA	33
	ASUNTOS JURÍDICOS	35
	DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN	36
	Área de Informática	37
	COMUNICACIÓN SOCIAL	39
<b>IV</b>	<b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>	41
	Convenios de Asistencia	41
	Comités Institucionales	41
	Prevención de Enfermedades Respiratorias en el Personal del INER	41
	Prevención de Enfermedades Respiratorias en Pacientes del INER	41
	Proyectos Vigentes para Mejorar la Calidad de la Atención	42
	Desarrollo de Clínicas Especializadas	44
	ACTIVIDADES ASISTENCIALES	45
	Origen y clasificación socioeconómica de los pacientes	45
	Estadísticas hospitalarias	46
	Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios	47
	ATENCIÓN EXTERNA Y URGENCIAS	47
	Consulta Externa	47
	Clínica de Tuberculosis	48
	Servicio de Urgencias	48
	Departamento de Enfermería	48
	Departamento de Otorrinolaringología	50

Departamento de Cirugía	50
Servicio de Hemodinamia	50
Servicio de Endoscopia	51
Clínica de Ayuda para Dejar de Fumar	52
Servicio de Estomatología	55
Departamento de Ingeniería Biomédica	58
Servicio de Nutrición Clínica	58

**SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICOS** 58

Departamento de Fisiología Respiratoria	58
Clínica de Trastornos Respiratorios durante el Sueño	59
Departamento de Radiología	60
Departamento de Laboratorio Clínico	61
Laboratorio de Microbiología	63
Departamento de Rehabilitación Respiratoria	63
Servicio de Inhaloterapia	64
Departamento de Trabajo Social	65
Grupo de Camilleros	67
Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística	67
Servicio de Banco de Sangre	68
Servicio de Medicina Nuclear	69
Servicio de Anatomía Patológica	70

<b>V DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN</b>	71
PROCOLOS DE INVESTIGACIÓN	71
PUBLICACIONES	71
CONGRESOS	74
CONVENIOS Y COLABORACIONES	74
PREMIOS Y DISTINCIONES	74
INVESTIGADORES	76
PUBLICACIONES	76
Publicaciones en Revistas del Grupo V	76
Publicaciones en Revistas del Grupo IV	76
Publicaciones en Revistas del Grupo III	76
Publicaciones en Revistas del Grupo II	78
Publicaciones en Revistas del Grupo I	79
Publicaciones en Revistas no Clasificadas	80
CAPÍTULOS DE LIBROS	80

<b>VI</b>	<b>DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA</b>	81
	SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA	81
	<i>Programa de Visitas Académicas</i>	81
	<i>Departamento de Enseñanza de Pregrado</i>	83
	SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA	84
	<i>Cursos Intramuros</i>	84
	<i>Otras Actividades Intramuros</i>	85
	<i>Cursos Extramuros</i>	88
	<i>Departamento Editorial</i>	89
	<i>Biblioteca</i>	89
	<i>Oficina de Audiovisual</i>	90
<b>VII</b>	<b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	91
	SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL	91
	SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD	94
	<i>Departamento de Registro Presupuestal</i>	94
	SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	97
	<i>Lo Relacionado a la Obra Pública</i>	98
<b>VIII</b>	<b>PROMOTORAS SOCIALES VOLUNTARIAS</b>	99
<b>IX</b>	<b>ANEXOS</b>	101
	ANEXO I: TABLAS Y CUADROS ESTADÍSTICOS DE LA DIRECCIÓN MÉDICA	102
	ANEXO II: DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	129
	PLANILLA DE INVESTIGADORES DEL INER	130



# INTRODUCCIÓN

**E**l 2001 fue un año muy significativo para el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias: se cumplieron 65 años desde la fundación del Hospital Huipulco, institución que en 1936 dio inicio a una nueva era en el tratamiento de las enfermedades respiratorias en nuestro país.

Con la mejor tradición de humanismo y excelencia médico-científica que nos fueron heredados por nuestros maestros fundadores, el INER cumple un año más de labor ininterrumpida, del que damos cuenta en el presente informe.

Una vez más, hacemos un alto en el camino para la reflexión sobre lo que este ciclo de trabajo nos ha dejado en las tres áreas sustantivas de nuestro Instituto: la asistencia, la investigación y la enseñanza. Cumplimos, también, con el deber de rendir cuentas a la sociedad sobre el proceder administrativo de nuestra institución, y ponemos a la vista de todos los interesados los resultados de este año de labores, haciendo, a la vez, un ejercicio crítico de autoevaluación que nos permita diagnosticar fortalezas y debilidades, y trazar los nuevos caminos que nos conduzcan a mejorar nuestros servicios en todas las áreas.

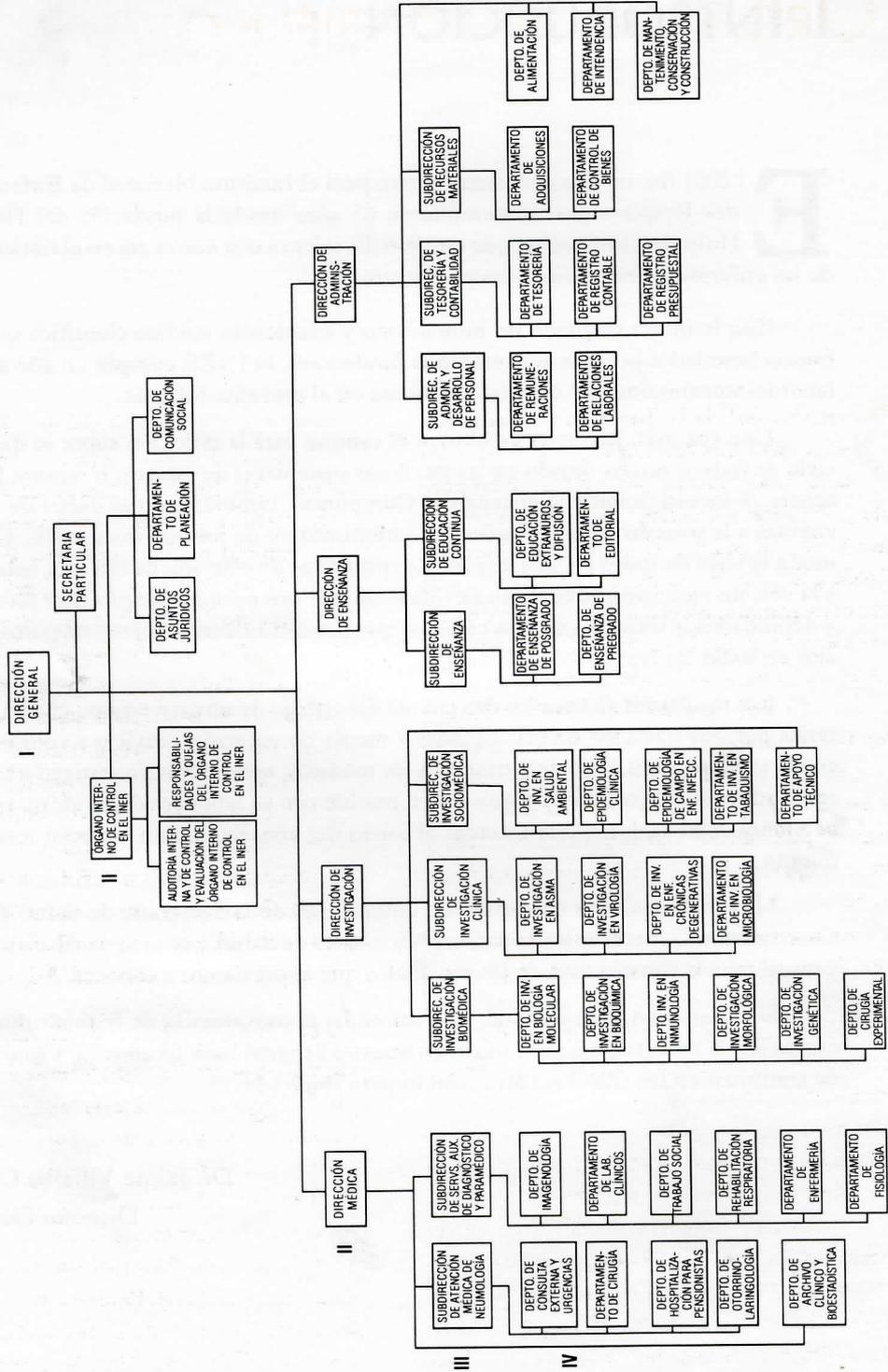
Los resultados alcanzados dan cuenta del trabajo de un gran equipo que se caracteriza por una tradición de seis décadas y media de vocación, servicio y compromiso con la salud de nuestros compatriotas. A los médicos, enfermeras, investigadores, personal administrativo y técnico que hacen posible con su labor cotidiana alcanzar, y en ocasiones rebasar, las metas trazadas al inicio del año, dedico un especial reconocimiento.

Mi agradecimiento también a las autoridades de la Secretaría de Salud y de la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, por su apoyo institucional y moral para la consecución de los resultados que ahora damos a conocer.

Sirva también, este informe, para refrendar el compromiso de humanismo y vocación por la excelencia que se inició en nuestro hospital hace 65 años ya, y que habrá de continuar en los años venideros con ímpetu renovado.

Dr. Jaime Villalba Caloca  
Director General

# ORGANIGRAMA GENERAL



## II ÓRGANOS DE GOBIERNO

### JUNTA DE GOBIERNO

**D**urante 2001, la H. Junta de Gobierno llevó a cabo tres reuniones de trabajo, (dos ordinarias y una extraordinaria) correspondiéndole por orden numérico de la Septuagésima Séptima a la Septuagésima Novena; siendo celebradas el 16 de abril, 30 de mayo, 13 de noviembre de 2001 respectivamente, efectuadas en la sala de juntas de la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud y en la sala de juntas de la Dirección General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Las sesiones fueron presididas por el Dr. Julio Frenk Mora, 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. A partir de este ejercicio por disposición de la SECODAM, el Comité de Control y Administración cambió a Comité de Control y Auditoría operando con los lineamientos emitidos por esta Secretaría.

Durante el período que se informa, el Órgano de Gobierno se integró de los siguientes miembros: Dr. Julio Frenk Mora, Presidente y Secretario de Salud; Dr. Misael Uribe Esquivel, Presidente Suplente y Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud; Dr. Samuel Ponce de León, Vocal Subdirector de Epidemiología Hospitalaria y Control de la Calidad de la Atención Médica del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y

Nutrición “Salvador Zubirán”; Dr. Octavio Rivero Serrano, Vocal Propietario de la Junta de Gobierno del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias; Dr. Alberto Lifshitz, Vocal y Director General de Insumos para la Salud, SSA; Dr. León Green Schneeweiss, Vocal y Jefe del Departamento de Neumología y Cirugía de Tórax del Instituto Nacional de Cancerología; Dr. Hugo Archiga Urtuzuástegui, Representante del Sector Educativo y Jefe de la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina de la UNAM; Lic. Eduardo Escalante Macín, Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y Director General de Programación y Presupuesto de Salud, Educación y Laboral; Lic. María de los Ángeles Carrera Rivera, Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y Directora General Adjunta de Contabilidad y Estados Financieros de la DGPOP, Oficialía Mayor; Arq. Sergio Vázquez Córdoba, Delegado y Comisario Público Propietario de la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo; Dr. Malaquías López Cervantes, Secretario y Director General Adjunto a la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, SSA; CP. Fernando Calvo, Director General de Programación, Organización y Presupuesto, SSA; Lic. Jesús Alfredo Cabrera Solís, Director de Administración del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias; Lic. David Treviño Peña, Invitado Especial y Contralor Interno en la Secretaría de Salud y el Dr.

Jaime Villalba Caloca, Director General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

En la Primera Reunión Extraordinaria correspondiente al 16 de abril, fueron revisados los avances de los siguientes acuerdos: se aprueba el presupuesto 2001 en lo general para el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias; el Programa Anual de Inversión 2001; se solicitó la aprobación de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para la modificación del Programa Anual de Inversión 2001 de manera tal que, permita la adquisición de un equipo de tomografía helicoidal y la transferencia compensada de recursos fiscales para la terminación del laboratorio de VIH/SIDA; se aprobó en lo general el Programa Anual de Adquisiciones; fueron aprobadas las medidas de Productividad, Ahorro, Transparencia y Desregulación Presupuestaria a que se sujetará el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias para el Ejercicio Fiscal 2001; la actualización del Catálogo de Cuotas de Recuperación para el ejercicio Fiscal 2001; la propuesta para el pago de estímulos de productividad eficiencia y calidad en el desarrollo de los servidores públicos y el nombramiento del Lic. Jesús Alfredo Cabrera Solís, como Director de Administración del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y Prosecretario de la H. Junta de Órgano de Gobierno.

Durante la Septuagésima Octava Reunión de Trabajo, se presentó y fue aprobado el Informe de autoevaluación del Director General, correspondiente a las actividades realizadas por este Instituto del 1º de enero al 31 de diciembre de 2000. En la sesión fueron revisados los avances de los siguientes acuerdos:

Autorización de la cancelación de Cuentas Incoobrables por \$384,425.00; se aprobó el Programa de Comunicación Social 2001; el Programa de Enajenación de Bienes; el Programa de Reducción del

Gasto y Generación de Ingresos Adicionales 2001; fueron autorizados los lineamientos de SECODAM para el Comité de Control y Auditoría (COCO); la modificación compensada a los montos de partidas sujetas a disposiciones de racionalidad, austeridad y disciplina presupuestal 2000, la modificación al Programa de Inversión 2001, así como la aprobación condicionada para otorgar flexibilidad acotada en la modificación del número de camas censables de acuerdo a las necesidades del Instituto, monitoreando demanda y tiempos de espera.

El 13 de noviembre, se realizó la Septuagésima Novena Reunión de Trabajo, en la que se aprueban en lo general las Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público y de Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas, las que se enviaron a la SECODAM para obtener su opinión técnica previa a su implantación. Asimismo, se aprueban en lo general las Normas y Bases Generales a que se sujetarán la Administración y Baja de Bienes Muebles del Instituto, mismas que se remitieron para su opinión a la SECODAM, además se aprobaron la modificación compensada entre partidas sujetas a disposiciones de racionalidad, austeridad y disciplina presupuestaria, la realización de trasposos compensados de recursos propios y fiscales del capítulo 3000 al capítulo 5000, entre partidas del capítulo 2000, así como la modificación a los montos asignados a las partidas del concepto 3600, el Tabulador de Cuotas de Recuperación autorizado por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público para el ejercicio 2001 y la propuesta de la Coordinación General de Planeación Estratégica para que este Instituto forme parte del Grupo Piloto de Acuerdos de Gestión que analice la factibilidad de contar con un Acuerdo de Gestión en el año 2002 para la implantación de la gestión por contratos.



INEA

### III DIRECCIÓN GENERAL

**D**urante el ejercicio del año 2001, la Dirección General llevó a cabo diversas acciones que permitieron cumplir con los objetivos y metas propuestos para este año.

En cumplimiento con lo establecido en la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, el Dr. Jaime Villalba Caloca presentó a la H. Junta de Gobierno, el Programa de Actividades, así como los informes de las acciones realizadas y los documentos de autoevaluación.

Asistió a las Reuniones de Directores Generales convocadas por la Coordinación General de los 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 con los Institutos Nacionales de Salud.

Asimismo, a los Seminarios Técnicos de Integración de la Secretaría de Salud, presididos por el Dr. Julio Frenk, Secretario de Salud, organizados con la finalidad de dar a conocer al personal directivo de las instituciones las políticas, lineamientos, programas y acciones instrumentados por la Secretaría.

Participó en diversas sesiones de trabajo como seguimiento a las Reuniones del Órgano de Negociación Intergubernamental sobre el Convenio Marco de la Organización Mundial de la Salud (OMS), para la lucha antitabáquica.

Como Consejero Permanente del Consejo Nacional contra las Adicciones, asistió a las reuniones ordinarias que, se llevaron a cabo en la sala “Bernardo Sepúlveda” de la Secretaría de Salud y una de ellas en el salón “Adolfo López Mateos” de la residencia oficial de Los Pinos, a fin de implemen-

tar una serie de medidas para reforzar el Programa Nacional contra las Adicciones.

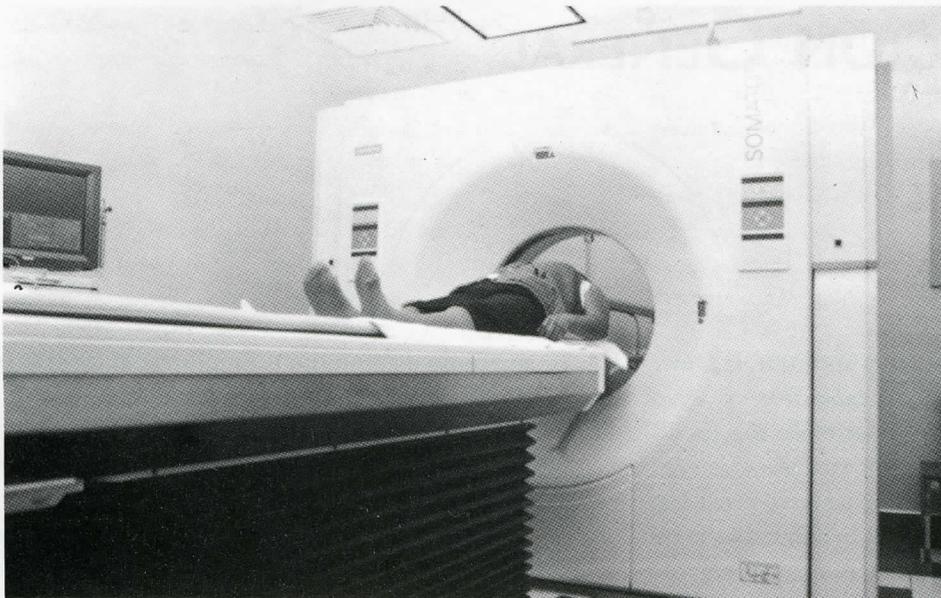
Durante este año, el Dr. Jaime Villalba concluyó su participación como Vocal de la H. Junta de Gobierno del Instituto Nacional de Cancerología.

Con fundamento en lo dispuesto en la Ley de los Institutos Nacionales de Salud y el Reglamento de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales, fue designado por el Dr. Julio Frenk Mora, Secretario de Salud, Vocal de la Junta de Gobierno del Instituto Nacional de Cardiología “Ignacio Chávez” para el período: junio 2001–junio 2005.

Como lo establece la normatividad vigente, el Director General convocó la última sesión del Consejo Técnico Consultivo del Instituto y, de acuerdo a lo establecido en la Ley de los Institutos Nacionales de Salud y al Estatuto Orgánico del Instituto, instauró el Consejo Técnico de Administración y Programación.

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

Con el fin de contar con una infraestructura acorde a las necesidades de las áreas sustantivas, el Director General gestionó ante las autoridades correspondientes la autorización presupuestal para la remodelación de la Clínica de Tabaquismo, el Departamento de Imagenología y los Servicios Clínicos 3 y 4. Así como, para la adquisición de un Tomógrafo Helicoidal Multicorte, con el fin de estar a la vanguardia mundial en el diagnóstico de la patología torácica y del aparato respiratorio.



**Figura 1.** El tomógrafo multicorte, tecnología de punta en beneficio de nuestros pacientes.



**Figura 2.** Un aspecto de las nuevas instalaciones de la Clínica de Tabaquismo.

Así también, se instauraron programas de intercambio académico y científico con prestigias instituciones nacionales y extranjeras: Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias; Case Western Reserve University en Cleve-

land, Ohio, EUA; Hospital Santa Inés, Cuenca, Ecuador; Hospital General "Dr. Manuel Gea González", Hospital Clínic de Barcelona, España; Baylor College of Medicine, Houston, Texas; Universidad de California, San Francisco, California, EUA.

Con el propósito de fortalecer y crear nuevos vínculos para el desarrollo de las acciones encaminadas a elevar el nivel académico y científico, el Director General estableció convenios de colaboración con instituciones de alto prestigio nacionales y extranjeras: Centro Colaborador de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, University of California, Riverside; Bristol Myers Squibb Pharmaceutical Research Institute; Centro de Estudios Superiores Westhill Institute, Escuela de Medicina "Don Santiago Ramón y Cajal"; Hospital de Servicios Médicos Obregón; Meximed, S.A.; Aseguradora Hidalgo; Contrato de Donación de seis Bienes Muebles Instrumentales por parte del Ejecutivo Federal a través de la Secretaría de Salud, Centros de Integración Juvenil, A.C.; Hospital Pediátrico San Juan de Aragón; Instituto de Seguridad Social de los Trabajadores del Estado de Chiapas.

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.

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, el Director General 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 2000-2001, aprobados por la Secretaría de Salud y la Facultad de Medicina de la UNAM. Asimismo, realizó visitas de evaluación a las sedes universitarias de la especialidad de Neumología y la subespecialidad de Neumopediatria y convocó a diversas reuniones para la elaboración de los reactivos del examen departamental de posgrado de la Facultad de Medicina.

Presidió las actividades del jurado de recertificación del Consejo Nacional de Neumología, en su carácter de Presidente del Jurado.

En el Consejo Nacional de Cirugía del Tórax, fungió como sinodal en el examen de recertificación.

Como miembro de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, A.C., asistió a las sesiones programadas.

En su calidad de 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, coordinó el simposio: *Tromboembolia pulmonar*, y participó con los temas: *Estudio comparativo de la relación gammagrama V/Q y angiografía pulmonar y Complicaciones por tromboembolia pulmonar*, dentro del Programa de Sesiones Conjuntas con otras instituciones.

Asimismo, en la Academia Nacional de Medicina coordinó el simposio: *Tuberculosis, un problema de actualidad* y participó con el tema: *¿Por qué no se ha controlado la tuberculosis en México? Visión del INER*.

Presidió las reuniones del Comité de Informática de este Instituto.

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 como invitado a la ceremonia conmemorativa del *Día de la Enfermera*, presidida por el Lic. Vicente Fox Quesada, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, en el salón "Adolfo López Mateos", de la residencia oficial de Los Pinos.

Asimismo, a la IV Reunión Extraordinaria del Consejo Nacional de Salud, convocada por el Dr. Julio Frenk Mora, Secretario de Salud, donde se abordaron los siguientes temas: Políticas y Programas Prioritarios de la Secretaría de Salud, Reorganización de la Secretaría de Salud, Cruzada por la Calidad de los Servicios de Salud, Plan Nacional de Desarrollo y Programa Nacional de Salud 2000-2006.

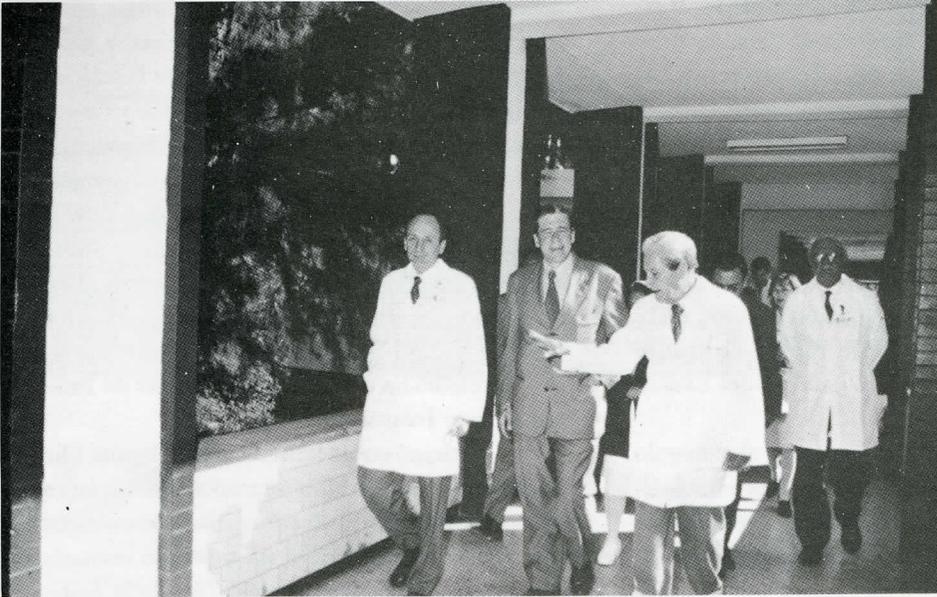
El 23 de enero el Dr. Villalba asistió a la presentación de la Cruzada por la Calidad de los Servicios de Salud, en el auditorio Miguel E. Bustamante de la Secretaría de Salud, presidida por el Secretario de Salud.

Durante el *V Curso extramuros de médicos residentes* del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias: *Actualidades de neumología, neumopediatria, cirugía de tórax y otorrinolaringología*, or-

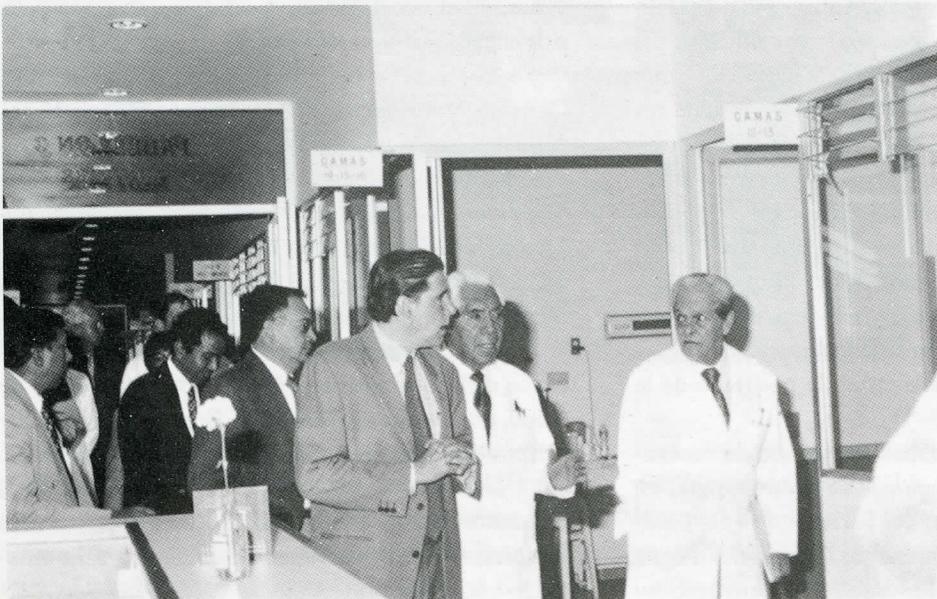
ganizado en forma conjunta por la Facultad de Medicina "Ignacio Chávez" de la Universidad Michoacana de San Nicolás Hidalgo, en la ciudad de Morelia, Michoacán, el Dr. Villalba participó con el tema: *El médico del nuevo milenio.*

En el mes de febrero, asistió a la ceremonia de inauguración de la Exposición Gráfica "Entre Colillas", en la Secretaría de Marina-Armada de México.

Coordinó las actividades de la visita del Dr. Julio Frenk Mora, Secretario de Salud y del Dr. Mi-



**Figura 3.**



**Figura 4.**

**Figuras 3 y 4.** Imágenes de la visita que realizó el Secretario de Salud, doctor Julio Frenk Mora, a nuestro Instituto el día 16 de febrero.

sael Uribe Esquivel, Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud, realizada a este Instituto el 16 de febrero.

El día 27 del mismo mes, participó en la Ceremonia de Clausura e Inicio de Cursos de Especiali-

zación de Médicos Residentes del Instituto, en las especialidades de Neumología, Otorrinolaringología, Neumología Pediátrica, Cirugía Cardiorácica. Los cursos de posgrado en: Rehabilitación Pulmonar, Anatomía Patológica del Aparato Respiratorio,



**Figura 5.**



**Figura 6.**

**Figuras 5 y 6.** Entrega de diplomas de la especialidad, durante la ceremonia de clausura e inicio de cursos de especialidad de los médicos residentes del INER.

EPOC y Fisiología de la Vía Aérea, presidida por el Dr. Misael Uribe Esquivel, Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud y con la asistencia de otros distinguidos funcionarios. Durante esta ceremonia el Dr. Misael Uribe, realizó la inauguración del nuevo auditorio del Instituto.

Del 1° al 3 de marzo, se llevó a cabo la conferencia anual de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias de la Región de Norte América: TB en el tercer milenio. *Mobilizing for elimination*, en Chicago, Illinois. En este evento el Dr. Villalba presentó el trabajo: *Prevalence of acquired drug resistance in a Region with Medium prevalence of Tuberculosis. A study at INER of Mexico City*.

Durante la Jornada de Prevención contra el Tabaco del Instituto Politécnico Nacional que, tiene como propósito sensibilizar y promover en los jóvenes del nivel medio superior y superior, sobre los riesgos y efectos que produce el consumo de tabaco, llevada a cabo en el auditorio "Manuel Moreno Torres" del Centro Cultural Jaime Torres Bodet, el 13 de marzo, el Dr. Villalba presentó el programa del *Día Mundial sin Tabaco 2001*.

Participó en la coordinación de los eventos conmemorativos del *Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis*; el 22 y 23 de marzo, se organizó el *V Curso internacional de actualización en tuberculosis: Los retos de la epidemia en el nuevo siglo*, en el que participaron los doctores: Dr. Robert Awe, Tuberculosis Department Ben Tabu General Hospital Texas Medical Center, Houston, Texas, USA; Dr. Peter Small, División of Infectious Diseases and Geographic Medicine, Stanford University School, Stanford, California, USA; Dr. Richard W. Light, Director of Pulmonary Disease Program Saint Thomas Hospital, Nashville, Tennessee, USA; entre otros destacados especialistas.

Durante este curso, (día 23), se efectuó una ceremonia conmemorativa a la que asistió la Dra. Melanie de Boer, Consultora en Epidemiología de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud en México, el Dr. Malaquías López Cervantes, Director General Adjunto a

la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, entre otros distinguidos funcionarios.

El día 26 de marzo, el Dr. Villalba fue invitado a participar en la celebración del *Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis*, con el tema: *La tuberculosis farmacorresistente y su prevención*. La ceremonia se llevó a cabo en el auditorio de la Academia Nacional de Medicina, presidida por el Dr. Julio Frenk Mora, Secretario de Salud.

Por otra parte, asistió al Foro de Consulta Ciudadana sobre Enseñanza e Investigación en Salud, presidido por el Secretario de Salud, realizado en el auditorio del Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez", el día 27.

En el mes de abril, asistió a la ceremonia conmemorativa del *Día Mundial de la Salud*, presidida por el Lic. Vicente Fox Quesada, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, en el salón "Adolfo López Mateos" de la residencia oficial de Los Pinos.

En el 60° Congreso Nacional *Tijuana 2001*, de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, realizado del 17 al 20 de abril, en Tijuana, Baja California, el Dr. Villalba participó en el simposio: *Tabaquismo*, con el tema: *Tabaquismo en las instituciones de salud*.

El 25 de abril, inauguró el III Simposio Nacional de la Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos: *Contra el dolor por cáncer de tórax y los síntomas asociados*, organizado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

El 3 de mayo, participó en la ceremonia de clausura de la Carrera Básica de Enfermería a través del Sistema de Universidad Abierta, impartida en este Instituto.

En el marco de la celebración del *Día Mundial sin Tabaco*, con el lema: *Limpia tu aire del humo de tabaco*, el Dr. Villalba convocó y presidió las reuniones preliminares de trabajo del Comité Interinstitucional para la conmemoración de este día, y coordinó el Concurso Nacional de Carteles alusivos a esta celebración.

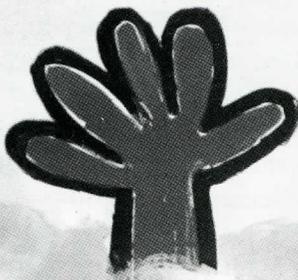
Asimismo, participó en la conferencia de prensa, en la que también intervinieron el Dr. Víctor Manuel Guisa Cruz, el Dr. Jesús Kumate Rodríguez,



**Figura 7.** Imagen de la inauguración del III Simposium de la Clínica del Dolor

**¡AUXILIO!**

*Limpia Tu Aire de Humo del Tabaco*



Director General, y Presidente del Patronato Nacional de los Centros de Integración Juvenil respectivamente; además, el Dr. Guido Belsasso, Comisionado del Consejo Nacional contra las Adicciones, realizada con motivo de la celebración del *Día Mundial sin Tabaco*, el día 23 de mayo, en las instalaciones de los Centros de Integración Juvenil.

Durante este evento se llevó a cabo la firma del Convenio de Colaboración entre el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y los Centros de Integración Juvenil.

Asistió a la rueda de prensa convocada por Citibank, MasterCard y Deportes Martí, en la cual se realizó la Presentación del Circuito de Carreras de Ruta 2001, en la que se incluyó la *IV Carrera contra el Tabaco*, organizada por este Instituto.

Del 23 al 25 de mayo, se llevó a cabo el Curso Anual Teórico-Práctico de Broncoscopia, en el auditorio del Departamento de Cirugía del Instituto, el Dr. Villalba, disertó sobre el tema: *Broncoscopia rígida*.

Asistió a la reunión extraordinaria del Grupo Asesor Nacional en Farmacorresistencia, con la par-

**Figura 8.** Cartel premiado en el Concurso nacional de carteles con el tema: *Limpia tu aire del humo del tabaco*.



**Figura 9.** Aspecto de la premiación en la IV Carrera contra el Tabaco, organizada por el INER y la UNAM, entre otras instituciones.

ticipación del Dr. Marcos Espinal, llevada a cabo en el Centro Nacional de Vigilancia Epidemiológica de la Secretaría de Salud, el 28 de mayo.

El 31 de mayo tuvo lugar en el auditorio del Instituto, la ceremonia conmemorativa del *Día Mundial sin Tabaco*, presidida por el Dr. Julio Frenk Mora, Secretario de Salud, con la presencia del Dr. Henri E. Jouval, Representante de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud en México, entre otras distinguidas personalidades.

Durante esta celebración fue inaugurada la exposición: "Entre Colillas" *Disfunción eréctil y tabaquismo*, realizada con la imaginación y talento del destacado caricaturista Antonio Garcé y coordinada por el Departamento de Investigación en Tabaquismo de este Instituto, el proyecto culminó con la edición de un libro editado en español, inglés y francés.

El Dr. Villalba asistió a la IV Reunión de la Red de Control de Asma, llevada a cabo en la Dirección de Enseñanza de este Instituto, los días 1º y 2 de junio.

El 3 de junio, asistió a la IV Carrera contra el Tabaco *Limpia tu aire de humo del tabaco*, llevada a cabo en el Circuito Mario de la Cueva de Ciudad

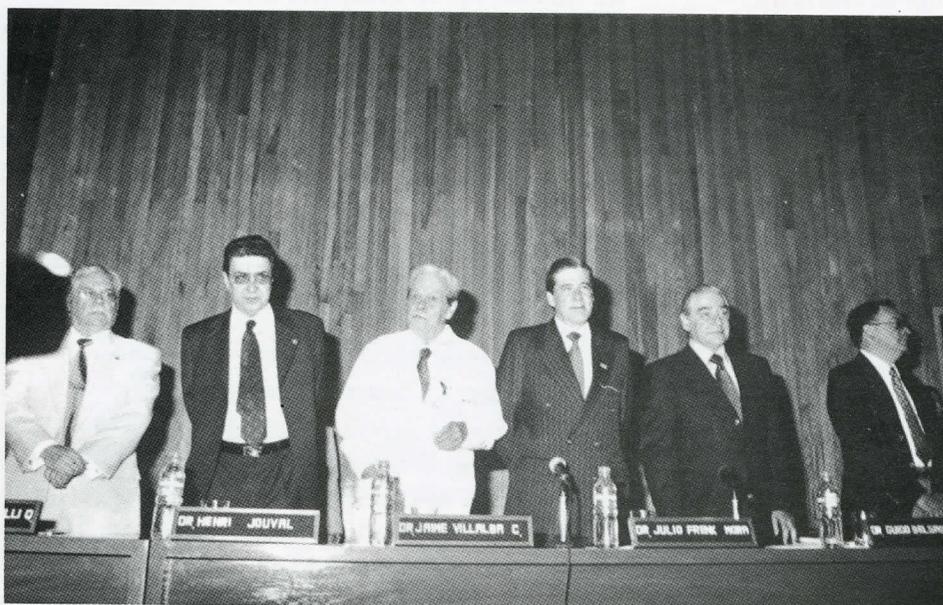
Universitaria, con la finalidad de promover la conciencia en nuestra población de *Un México libre del humo de tabaco*.

El Director General, realizó la presentación del libro *Medicina tradicional en México*, en el auditorio principal del Instituto el día 6 de junio, con la participación como comentaristas del Dr. Malaquías López Cervantes, Director General Adjunto a la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, Dr. Homero Martínez, Coordinador de Investigación Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social, maestra Gloria Artis Mercadet, Coordinadora Nacional de Antropología del Instituto Nacional de Antropología e Historia, maestra Beatriz Cano, Investigadora de la Dirección de Investigaciones Históricas del Instituto Nacional de Antropología e Historia, maestra Teresa Mora Vázquez, Directora de Etnología y Antropología Social del Instituto Nacional de Antropología e Historia.

Asistió el 11 de junio, a la Quinta Reunión de la Comisión sobre Macroeconomía y Salud, presidida por la Dra. Gro Harlem Brundtland, Directora General de la Organización Mundial de la Salud, con la presencia del Secretario de Salud.



**Figura 10.**



**Figura 11.**

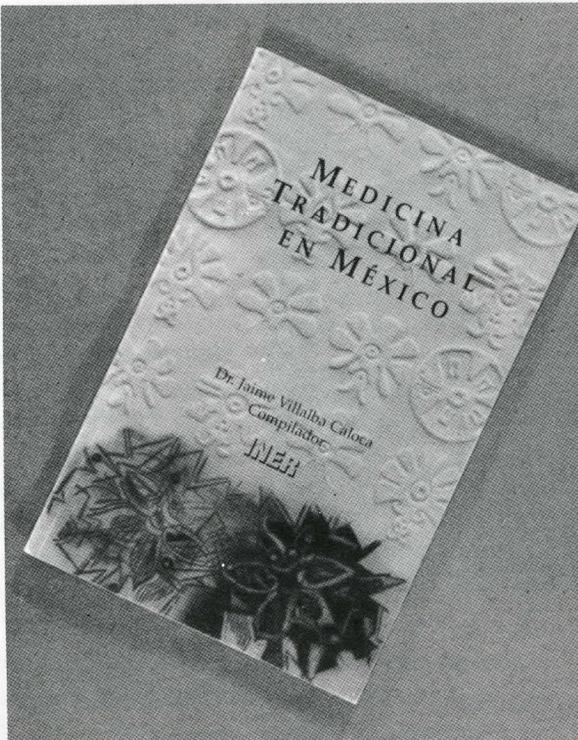
**Figuras 10 y 11.** El doctor Julio Frenk Mora, se dirige a los asistentes durante la ceremonia conmemorativa del *Día Mundial sin Tabaco* (10) y presidium de dicha ceremonia (11).

El Dr. Villalba, inauguró el Tercer Curso Nacional de Capacitación para responsables de las Clínicas para Dejar de Fumar, organizado por este Instituto, llevado a cabo del 12 al 15 de junio.

El 13 de junio, presentó al personal del Instituto el Informe de Labores correspondiente al año 2000, con el propósito de dar a conocer las acciones y logros alcanzados en las áreas sustantivas y de admi-



**Figura 12.** El señor Secretario de Salud apreciando la exposición "Entre colillas", que en el año 2001 se denominó: *Disfunción eréctil y tabaquismo*.



**Figura 13.** Medicina tradicional en México, libro compilado por el doctor Jaime Villalba Caloca.

nistración, así como invitarlos a fortalecer su importante participación, la cual es significativa en la proyección de nuestra institución.

En su calidad de Consejero Delegado del Consejo Nacional contra las Adicciones, el Dr. Villalba asistió a la Primera Reunión del Grupo de Trabajo para revisar y en su caso, actualizar el Programa contra el Tabaquismo, realizada el 14 de junio, en las oficinas del Consejo.

Presidió la conferencia: *Atribuciones, responsabilidades y características operativas de la autoridad superior de la federación*, presentada por el CP., Guillermo Brizio Rodríguez, Director General de Auditoría de Egresos al Sector Central de la Auditoría Superior de la Federación, realizada en la sesión general del INER, el 20 de junio.

Asistió como invitado de honor a la inauguración del Primer Taller Nacional sobre la Salud del Niño y el Ambiente, con la presencia de los doctores Víctor Lichtinger, Secretario de Medio Ambiente y Recursos Naturales y Julio Frenk Mora, Secretario de Salud, llevado a cabo en la Academia Nacional de Medicina, el 21 de junio.

El Dr. Villalba, asistió a la ceremonia de Entrega de Reconocimientos a los Ganadores del XII Premio Nacional de Investigación de la Fundación Glaxo Wellcome, durante la cual se entregó un reconocimiento al INER por la extraordinaria labor en el fomento a la investigación médica y educación académica, siendo formadores de especialistas, así como por su importante apoyo a la comunidad, para beneficio de México. El evento fue presidido por el Secretario de Salud, el día 29.

En el mes de julio, inauguró el *Curso de actualización en el diagnóstico y tratamiento de tuberculosis multifarmacorresistente para médicos especialistas*, en el auditorio "Dr. Miguel Jiménez" de este Instituto.

Asistió a la ceremonia de Reconocimiento a Investigadores en Salud, en el auditorio Miguel E. Bustamante de la Secretaría de Salud, ceremonia que fue presidida por el Dr. Julio Frenk Mora, Secretario de Salud.

Participó en la ceremonia de apertura del *IX Curso-Taller internacional de rehabilitación respiratoria integral*, llevado a cabo del 9 al 13 de julio, organizado por el Departamento de Rehabilitación Respiratoria de este Instituto, e inaugurado por el

Dr. Misael Uribe Esquivel, Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud, en el auditorio principal del Instituto.

Asistió a la presentación del Programa Nacional de Salud 2001-2006 *La democratización de la salud en México: hacia un sistema universal de salud*, presidida por el Secretario de Salud, la cual se llevó a cabo en la Unidad de Congresos "Ignacio Morones Prieto", del Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social.

El 18 de julio, fue invitado a la ceremonia de la instalación de la Comisión Interinstitucional para apoyo a la investigación en salud, co-presidida por los Secretarios de Salud y Educación Pública, realizada en la sala "Bernardo Sepúlveda" de la Secretaría de Salud.

El Director General, asistió a la Reunión de Coordinación de Áreas Centrales de la Secretaría de Salud, realizada en Cocoyoc, Morelos, convocada por el Secretario de Salud.

En el mes de agosto, asistió como invitado a la XV Asamblea General de Asociados de la Fundación Mexicana para la Salud, reunión que fue presidida por el Lic. Vicente Fox Quesada, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos.



**Figura 14.** Presidium de la ceremonia de apertura del IX Curso-taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral.

Así también, el día 7 asistió a la Reunión Conjunta de FUNSALUD y McKinsey & Company: *El impulso a la excelencia y la calidad de los servicios de atención médica*, realizada en la Fundación Mexicana para la Salud.

Durante el Curso Extramuros de Actualización en Neumología y Cirugía de Tórax, organizado por la Sociedad de Neumología y Cirugía de Tórax de Baja California y el Instituto, realizado en Tijuana, Baja California del 9 al 11 de agosto, el Dr. Villalba participó con el tema: *Hemoptisis*.

Asistió a la ceremonia de Entrega de Nombramientos a los Integrantes de los Comités Académicos de los Cursos de Especializaciones Médicas de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. La ceremonia fue presidida por el Dr. Alejandro Cravioto, Director de la Facultad de Medicina.

El 20 de agosto, durante la sesión general del Instituto, el Dr. Villalba coordinó el simposio: *Tuberculosis, un problema de actualidad*, y disertó sobre el tema *¿Por qué no se ha controlado la tuberculosis en México? Visión del INER.*

Presidió las actividades del comité organizador de las XXXIII Jornadas Médico-Quirúrgicas del

Instituto, llevadas a cabo del 3 al 7 de septiembre. La ceremonia inaugural fue presidida por el Dr. Misael Uribe Esquivel, Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud.

Así también, durante este evento, el Dr. Villalba dictó la conferencia: *Situación actual de la tuberculosis en México y en el mundo*.

El 11 de agosto, asistió al simposio: *La importancia de las escuelas de medicina en la lucha contra el tabaquismo*, organizado en forma conjunta con la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, la Organización Panamericana de la Salud y el Consejo Nacional contra las Adicciones.

En la XLIII Semana Quirúrgica Nacional de la Academia Mexicana de Cirugía, llevada a cabo del 22 al 26 de septiembre, en la ciudad de Oaxaca, Oax., participó con los trabajos libres: *Empiema torácico en el INER. Estudio retrospectivo 1995-2001, Cirugía torácica en pacientes en edad avanzada y Efectos de la dilatación traqueal en la estenosis traqueal benigna*.

Asistió a las XXXVII Jornadas Médicas de la Academia Nacional de Medicina, organizadas en forma conjunta con la Universidad Autónoma de San



**Figura 15.** Un aspecto del presidium en la ceremonia inaugural de las XXXIII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER.

Luis Potosí, realizadas del 3 al 6 de octubre, en la ciudad de San Luis Potosí, SLP.

En el Programa Nacional de Actualización y Desarrollo Académico para el Médico General, organizado por la Academia Nacional de Medicina de México, A.C., y la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, el Dr. Villalba coordinó el módulo de neumología, llevado a cabo los días 24 de septiembre, 1º y 8 de octubre; asimismo, en este evento presentó el tema: *Neumotórax*.

Expuso la conferencia magistral: *Trasplante pulmonar*, en la sesión del 11 de octubre, de la Sociedad Médica Quirúrgica del Hospital General "Dr. Manuel Gea González".

Participó en el foro: *Alcohol y Tabaco ¿Droga?*, con el tema: *Tabaquismo*, en el Congreso Nacional de Prevención en el Consumo de Drogas y VIH, realizado en el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey, del 15 al 17 de octubre.

Asistió al VI Encuentro Nacional de Investigadores en Salud, organizado por la Secretaría de Salud, del 18 al 20 de octubre, en Ixtapan de la Sal, Estado de México.

El 22 de octubre inauguró el *II Curso internacional de radiología e imagen del aparato respiratorio*, realizado en el auditorio del Instituto.

Asistió a la ceremonia del *Día del Médico*, en el salón "Adolfo López Mateos" de la residencia oficial de Los Pinos, presidida por el Lic. Vicente Fox Quesada, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos.

Convocó diversas reuniones con los directores generales de los Institutos Nacionales de Salud, con el fin de formar un grupo de trabajo para dar seguimiento a lo dispuesto por el Reglamento sobre el consumo del tabaco, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 27 de julio de 2000 referente al Programa Edificios Públicos Libres de Tabaco.

Asistió al foro nacional *Marco laboral actual de los servicios de salud*, organizado por la Dirección General de Asuntos Jurídicos y la Dirección General de Recursos Humanos de la Secretaría de Salud, llevado a cabo en Mérida, Yucatán, los días 25 y 26 de octubre.

Participó en la 32<sup>nd</sup> Conferencia Mundial sobre Salud Pulmonar de la Unión Internacional de Lucha contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, realizada en París, Francia, del 1º al 4 de noviembre, con el trabajo libre: *Trends in resistance TB patients of National Institute of Respiratory Diseases (INER)*. Así también, se realizó la presentación del libro: *Disfunción eréctil y tabaquismo*, editado por este Instituto.

Asimismo, durante esta conferencia, en su calidad de Representante de la Región Latinoamericana, participó en la Asamblea General de la Unión.

El día 7, inauguró la *VII Reunión de nutrición clínica en el paciente neumópata*, en el auditorio del Instituto.

Presidió el comité organizador de las XVII Jornadas Internacionales de Enfermería del INER: *El adulto mayor retos y expectativas de enfermería para una nueva cultura*, realizadas del 7 al 9 de noviembre e inauguradas por el Dr. Malaquías López, Director General Adjunto a la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud.

Asistió al Primer Coloquio de Asma en Pediatría, A.C., organizado por la Fundación Glaxo Smithkline, llevado a cabo los días 9 y 10 de noviembre, en Cancún, Quintana Roo.

El 14 de noviembre, asistió a la Cuarta Conferencia Binacional México-Estados Unidos sobre la *Reducción de la demanda de drogas*.

Asistió al curso-taller: *Los programas de integridad: clave para la excelencia de nuestras instituciones*, organizado por la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo y la Secretaría de Salud, en el auditorio "Dr. Federico Gómez" del Hospital Infantil de México, llevado a cabo el día 15.

En la presentación del Programa de Acción para la Prevención y Control de la Tuberculosis 2001-2006, realizada el 16 de noviembre, en el auditorio del Instituto; el Dr. Villalba, recibió un reconocimiento especial por hacer del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias el Centro Nacional de Referencia y Capacitación Clínica en Tuberculosis Farmacorresistente. La ceremonia fue presidida por el Dr. Roberto Tapia Conyer,



**Figura 16.** El doctor Malaquías López, Director General Adjunto a la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, en la inauguración de las XVIII Jornadas Internacionales de Enfermería del INER.



**Figura 17.** El doctor Jaime Villalba Caloca felicitando a una de los autores de los mejores Trabajos presentados en las XVIII Jornadas de Internacionales de Enfermería de este año.

Subsecretario de Prevención y Protección de la Salud.

Coordinó las actividades para la realización de la videoconferencia entre destacados especialistas de la salud de México y Canadá, efectuada en el audi-

torio "Fernando Ocaranza" de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, el 21 de noviembre.

Asistió a la ceremonia conjunta del XCI Aniversario de la Revolución Mexicana y de entrega de



**Figura 18.** El doctor Jaime Villalba Caloca, Director General del INER, recibe un reconocimiento especial por su labor dentro del Programa de Acción para la Prevención y Control de la Tuberculosis.

Premios, Estímulos y Recompensas, en el edificio sede de la Secretaría de Salud.

En el mes de diciembre, asistió a la ceremonia conmemorativa del *Día Internacional de Personas con Discapacidad*, llevada a cabo en el salón "Adolfo López Mateos" de la residencia oficial de Los Pinos, presidida por el Lic. Vicente Fox Quesada, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, evento organizado por la Secretaría de Salud, la Oficina de Representación para la Promoción e Integración Social de Personas con Discapacidad y el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia.

Durante esta ceremonia se presentó el Programa de Acción para la Prevención y Rehabilitación de Discapacidades y el Informe Anual de Labores del DIF.

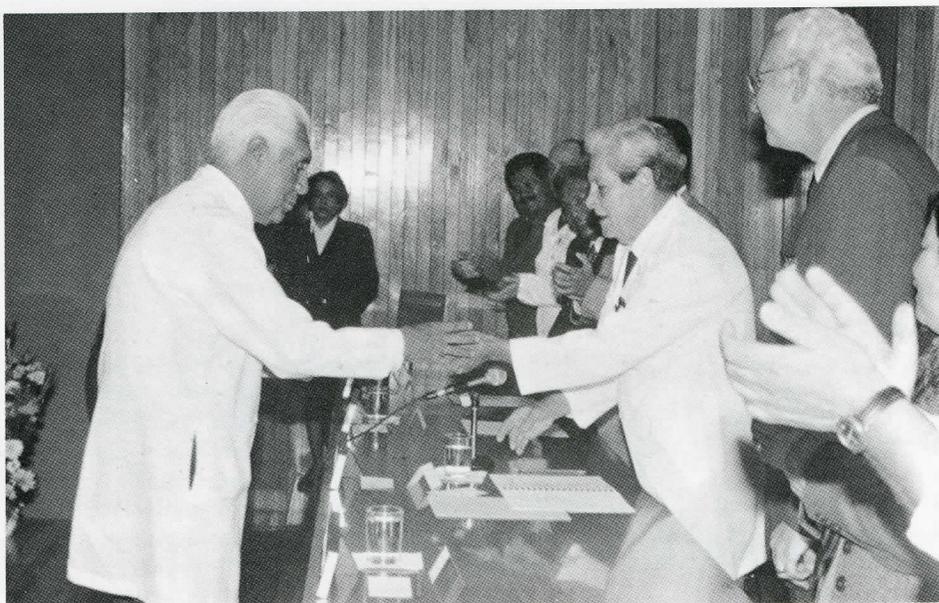
En el curso *Medicina interna y especialidades médicas en el primer nivel de atención*, organizado por la Sociedad Médica de la Asociación Mexicana para la Comunicación y el Periodismo Médico, A.C., el Dr. Villalba, coordinó el módulo IV: *Enfermedades respiratorias*, llevado a cabo el día 4, en la

Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social.

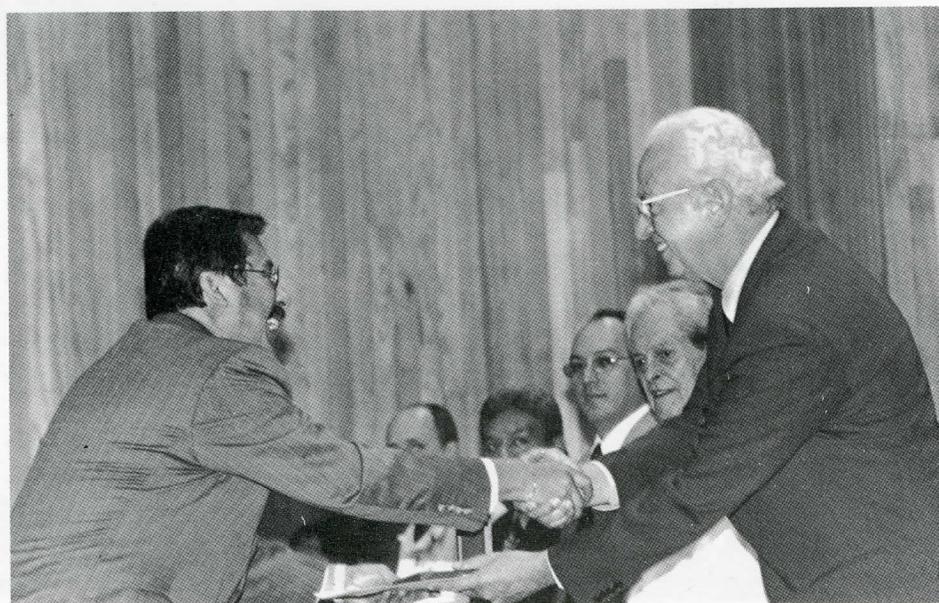
El 5 de diciembre, inauguró el *XI Curso teórico-práctico de otología*, organizado en forma conjunta por el Departamento de Otorrinolaringología de este Instituto y el Hospital Central Sur de Alta Especialidad de Petróleos Mexicanos.

Como en años anteriores el 6 de diciembre, el Director General, presidió la Ceremonia de Premios, Estímulos y Recompensas Civiles y entrega de reconocimientos al personal del Instituto que cumplió años de servicio.

Del 13 al 15 de diciembre, asistió al *VI Curso extramuros de médicos residentes del INER*, organizado conjuntamente con la Facultad de Medicina "Dr. Ignacio Chávez" de la Universidad Michoacana de San Nicolás Hidalgo, el Instituto de Seguridad de Servicios Sociales de los Trabajadores al Servicio del Estado de Michoacán y la Sociedad Michoacana de Neumología y Cirugía de Tórax, A.C., llevado a cabo en el auditorio de la Facultad de Medicina en Morelia, Michoacán.



**Figura 19.**



**Figura 20.**

**Figuras 19 y 20.**  
Dos aspectos durante  
la Ceremonia de  
Premios Estímulos y  
Recompensas Civiles,  
a los trabajadores del  
INER.

## CONTRALORÍA INTERNA

Durante el período que se informa, se realizaron 20 auditorías mismas que se contemplan en el Programa Anual de Control de Auditoría para el año 2001. En las revisiones practicadas se verificó el cumplimiento de metas y objetivos programados, la organización interna, los sistemas de control operativos y contables y el cumplimiento de la normatividad que los regula, a través de rubros como Recursos Humanos, Adquisiciones, Obra Pública, Presupuestos, Ingresos, Disponibilidades, etcétera, por citar algunos. Los resultados obtenidos fueron dados a conocer a través de juntas de confronta con las diferentes áreas y mediante informes ejecutivos como lo establecen las Normas de Auditoría Pública y demás Lineamientos y Procedimientos establecidos, mismos que fueron remitidos a la Dirección General de la Entidad y a la Secretaría de la Contraloría y Desarrollo Administrativo.

De igual forma, se dio seguimiento permanente a las observaciones derivadas de las distintas revisiones practicadas por la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo, Auditoría Superior de la Federación (antes Contaduría Mayor de Hacienda) y Órgano Interno de Control, con el propósito de verificar y avalar las acciones de solventación implementadas, teniendo como resultado que se atendieron 46 observaciones y determinaron 26, quedando pendientes únicamente 27 observaciones al cierre del ejercicio; distribuidas de la siguiente manera:

- 12 de Auditoría Superior de la Federación
- 15 del Órgano Interno de Control

Asimismo, el Órgano Interno de Control implementó desde el ejercicio próximo pasado un procedimiento más estricto para la atención de las observaciones consistente en que, en los casos en los que no se demuestre avance en la corrección de las

situaciones detectadas, se otorga un plazo perentorio para la justificación, informando trimestralmente al Director General y a los responsables de cada área, el status de observaciones con sus respectivos grados de avance (observaciones atendidas y pendientes).

Por otra parte, 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 la institución.

En cuanto a la información solicitada de manera mensual, trimestral y semestral como son: Publicidad y Propaganda, LAOP85, Padrón de Servidores, Sistema de Información Periódica, Informe de Autoevaluación, Indicadores de Gestión, Costo y Recuperación, Cuadro de Comisarios, etcétera, por parte de la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo, estos fueron emitidos en forma y tiempo para su registro y control.

Adicionalmente, la Contraloría Interna tuvo participación directa en las reuniones de los diferentes comités: de Adquisiciones, Ecología, Técnico Consultivo, Enajenación de Bienes Muebles e Inmuebles, Evaluación de Ingresos, Informática, Comisión Mixta de Seguridad e Higiene, Control y Auditoría y de Sistema de Manejo Ambiental, en los cuales la asistencia y participación se ha dado en un 90% logrando con ello apoyar a la gestión de la Dirección de Administración y de la Dirección General en los diversos problemas o situaciones que se presentan, avalando los comentarios de acuerdo a la normatividad vigente aplicable, lo que ha repercutido en dinamismo, objetividad y apego a los procedimientos.

Con la finalidad de dar cumplimiento a la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, así como al reglamento interior de la Secreta-

ría de Contraloría y Desarrollo Administrativo, este Órgano Interno de Control 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 siete buzones colocados en áreas estratégicas del Instituto, uno más a través de los resultados de las auditorías practicadas por el Órgano Interno de Control, otro mediante la bitácora de cada martes por medio del Sistema Electrónico de Atención Ciudadana vía telefónica (SACTEL) y el otro a través de las captadas por la SECODAM y transferidas a la Contraloría Interna, lo anterior para brindar atención rápida y eficiente a la ciudadanía por las carencias y/o deficiencias transmitidas por los afectados.

Por otra parte, se elaboró un tríptico a efecto de que los ciudadanos que acuden al Instituto conozcan la ubicación de los buzones, módulos y la

función de la Contraloría Interna, en relación con la tramitación de quejas y denuncias el cual ha sido difundido en forma general, destacando que con la implantación de estos procedimientos se ha avanzado en la atención de las peticiones de la población atendida por esta institución.

Con relación a la campaña *Ya no más mordidas*, se acudió a diversas conferencias al Tecnológico de Monterrey así como el curso denominado *Programa de gobierno abierto y participativo*, lo anterior de acuerdo con el Programa de Transparencia.

En el año 2001 se recibieron las siguientes visitadurías:

- La Visitaduría de la Dirección General de Atención Ciudadana
- La Visitaduría de la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial
- La Visitaduría de la Dirección General de Inconformidades

## ASUNTOS JURÍDICOS

El Departamento de Asuntos Jurídicos, en su calidad de apoderado del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, tiene la representación del mismo ante todo tipo de autoridades tanto administrativa como judiciales, asimismo, la función de asesoría jurídica a todas y cada una de las áreas que lo conforman.

En cumplimiento a lo anterior, este Departamento ha elaborado y sancionado documentos que enseguida se relacionan, así como interpuesto y tramitado los siguientes asuntos:

Durante el período que se informa, se otorgó asesoría legal a pacientes y familiares, turnados por el Departamento de Trabajo Social, dando seguimiento a los casos Médico Legales que se presentaron, proporcionando los avisos correspondientes cuando así procedía, al Agente del Ministerio Público.

En este período, se dictaminaron seis actas levantadas en relación con el procedimiento laboral administrativo, instaurado por el Departamento de Relaciones Laborales por faltas cometidas por nuestros trabajadores, de acuerdo a las Condiciones Generales de Trabajo que nos rigen.

Se dio asesoría tanto a la Dirección de Administración, Médica y demás áreas que así lo requirieron, como a empleados.

Se sancionaron a diversos proveedores por retraso en cuanto a la entrega de los pedidos, dicha sanción fue impuesta entre el 5 y el 10% por la par-

tida que procedía, pasando a formar parte del patrimonio de este Instituto.

Por lo que se refiere a los asuntos tramitados en materia laboral ya sea ante el Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje, o la propia Junta Federal de Conciliación y Arbitraje, se atendieron ocho expedientes promovidos por trabajadores de este Instituto.

Se atendieron las quejas que fueron interpuestas por cuatro personas ante la Comisión Nacional de Arbitraje Médico.

Por lo que se refiere a la Materia Penal, se atendió una averiguación previa relacionada con un trabajador de este Instituto. Asimismo, un asunto relacionado con la causa penal ante el Juez Vigésimo Primero del fuero común.

Se efectuaron las denuncias penales ante la Procuraduría General de la República por el robo de diferentes bienes de este Instituto.

Se atendió y resolvió en forma conciliatoria la queja interpuesta por una paciente ante la Procuraduría Federal del Consumidor.

Asimismo, fue atendido el asunto relacionado con el proveedor Teletec de México, S.A. de C.V, referente al equipo de proyección marca ELMO convertidor de diapositivas a video tipo carrusel con control RS-232 modelo TRD-35H, el cual fue adquirido y acordada su devolución, reintegrándonos el proveedor el precio del mismo por no reunir los requerimientos para lo que fue contratado.

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 el 2001 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 del Departamento de Fisiología, Servicio de Inhaloterapia y, Oficina de Lavandería, así como los Manuales de Procedimientos del Departamento de Fisiología, Servicio de Inhaloterapia, de la Sección de Endodoncia, de las Oficinas de Lavandería, Control de Asistencia y Manejo de Fondos Fijos Revolventes del INER y se actualizaron los Manuales de Organización del Departamento de Alimentación y de la Oficina del Bioterio y de Procedimientos del Departamento de Adquisiciones, Alimentación y Sección de Prestaciones y Servicios al Personal. Asimismo, fueron elaborados y sancionados los Manuales de Integración y Funcionamiento del Comité de Bioética y del Comité de Ecología.

Se encuentran en proceso de elaboración los Manuales de Organización del Servicio de Endoscopia, Recuperación y de la Central de Equipos y Esterilización, de igual forma se encuentran en proceso de actualización los Manuales de Organización de los Departamentos de Consulta Externa y Urgencias, Servicio de Recuperación, Clínica de Tabaquismo, Relaciones Laborales, Servicio de Esto-

matología, Oficina del Bioterio y Capacitación y Desarrollo, y los Manuales de Procedimientos del Departamento de Consulta Externa y Urgencias, Imagenología y de los Servicios de Medicina Nuclear, Clínica de Tabaquismo, Sección de Preconsulta del Servicio de Estomatología, Sección de Cirugía Bucal y Maxilofacial, Sección de Prótesis Fija, en sus Secciones I-II, Sección de Ortopedia, Sección de Ortodoncia, Sección de Rehabilitación I de resinas fotopolimerizables y, del Almacén de Activo fijo.

Se cumplió satisfactoriamente en tiempo y forma de acuerdo a los lineamientos establecidos por la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo (SECODAM) con los Programas de Reducción del Gasto y Generación de Ingresos Adicionales, Transparencia y Combate a la Corrupción, así como el Acuerdo que Establece las Disposiciones de Productividad, Ahorro, Transparencia y Desregulación Presupuestaria en la Administración Pública Federal para el Ejercicio Fiscal del año 2001, donde también participa la Secretaría de Hacienda y Crédito Público. Asimismo, se envió a la Secretaría de Gobernación el Programa de Comunicación Social.

El Comité para el Control y Manejo de Formatos, ha limitado sus sesiones en función a las necesidades, ya que a la fecha se ha avanzado de manera considerable en cuestión de procesos administrativos y en este ejercicio se sancionó un formato, el cual cuenta con su respectivo instructivo de llenado.

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 Progra-

mática para el ejercicio de 2002; asimismo, en cumplimiento a lo establecido por la Ley Federal de las Entidades Paraestatales se envió el POA 2002 a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto, SSA.

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 2000; Informática de la Administración Pública Federal 2000, 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; y el Diagnóstico Estatal Sectorial de Salud del Distrito Federal.

A la Secretaría de Salud y a la Coordinación General de los 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 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 primer Informe de Gobierno, fueron elaborados los indicadores para el Sector Ciencia y Tecnología, el avance programático de salud y el Informe de Labores 2000.

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.

### Área de informática

En este año, se culminó el proyecto de reubicación de equipo de cómputo, lo que ha permitido beneficiar las actividades de algunas áreas con la asigna-

ción del equipo que se desplazó de las áreas a las que les fue asignado equipo de nuevo ingreso. Así también se adquirió una impresora láser a color para el área de Audiovisual, con la que se ha apoyado la emisión de trabajos institucionales y permitió la reubicación de impresoras de inyección de tinta.

En comunicaciones, se realizaron cambios trascendentes para el buen desempeño de la transmisión de datos, estos fueron la actualización del servidor, cambios de los *switches* internos, ampliación del ancho de banda de la salida de Internet que se tiene con Telmex a través de la UNAM a 256Kbps y se instaló el servicio de salida por medio de una antena de microondas con el que se encontraron beneficios en la comunicación.

En este mismo rubro, en lo que refiere a la red de comunicaciones del Instituto, se incorporaron a ésta los Servicios Clínicos 1, 2, 3 y 4, el Departamento de Urgencias y el Laboratorio Clínico. También se incrementaron servicios en el área de Cirugía y se realizó el enlace de las áreas de Investigación.

Como parte de un convenio con el Laboratorio Biodist, S. A. de C.V., se realizó la instalación física de una red interna en el Laboratorio Clínico, se incorporó equipo de cómputo y se llevó a cabo la instalación de un sistema que permite administrar el manejo de pacientes, muestras, análisis realizados y emisión de resultados sistematizados.

En lo que se refiere al desarrollo de sistemas, en este período se terminó la implementación del Sistema para el Control de Recursos Humanos, del cual el personal recibió la capacitación otorgada por el proveedor. En el área contable, se incorporó un servidor en el cual se instaló el programa COI en su versión para red.

En este período fue mejorado el sistema de Cuentas por Cobrar versión 1.0 el cual maneja las cuentas de los pacientes hospitalizados, al que se le incorporó el módulo que permite la captura de registro directamente en los Servicios de Diagnóstico con su respectiva capacitación.

Otra aplicación que se inició para el área médica, es el control de costeo de medicamentos, para

lo que se ha incorporado en el Departamento de Hospitalización la forma para la captura, cálculo y almacenamiento de los datos. A finales de este período, se ha iniciado el desarrollo de una aplicación que permita el control de material quirúrgico y el suministro de medicamentos del Almacén de Farmacia a Servicios Clínicos (pabellones).

Como apoyo al Departamento de Enfermería se desarrolló el Sistema de Control de Incidencias de Enfermería SIE, el cual permitirá además del control de incidencias del personal de esta área, la programación de turnos y servicios. Éste, se encuentra actualmente en la etapa de captura y actualización de la base de datos.

Fue elaborado el programa para el Control de Correspondencia, el cual ha sido implementado en el Departamento de Planeación donde se están realizando las pruebas para posteriormente promover su instalación en otras áreas.

En lo que respecta a capacitación interna, el área de Informática impartió 13 cursos entre los cuales se encuentran: *Introducción a la computación*, *Manejo de la suite de trabajo en computadoras personal* (hoja de cálculo, procesador de texto y elaboración de presentaciones) e *Introducción a redes e Internet*.

En la intención de promover información de aspectos informáticos y administrativos relacionados a equipo de cómputo, en este año se dio continuidad a la elaboración y distribución del boletín *Not-informa*, el cual está siendo distribuido internamente en el Instituto.

Durante el primer trimestre de 2001, fueron asignadas cuentas de correo electrónico a todos los mandos medios y superiores del INER, ya que por acuerdo del Comité de Informática se oficializó el manejo de esta vía de comunicación.

Finalmente, como política de disminución de riesgos, fueron adquiridas licencias de software de uso institucional, así como un FIRE WALL (*conjunto de hardware y software que se coloca en una red, cuya regla básica es proveer seguridad para evitar accesos indeseados externos a la red*).

En lo referente a la página Web del Instituto, se realizó la actualización permanente de la información de la misma como son Programa Académico, Ligas y Directorio.

En soporte técnico se han venido realizando un promedio de 200 servicios al mes entre los que se encuentran asesoría, actualización de antivirus, revisión, corrección e instalación de equipo y software, por citar algunos.

## COMUNICACIÓN SOCIAL

Entre las funciones de este Departamento una de sus principales actividades es el mantener una constante comunicación con el público en general, con el firme propósito de proporcionar información oportuna y fidedigna, alcanzando el objetivo de brindar una atención de calidad a los pacientes, al tiempo que también es un área de apoyo a los diferentes servicios del Instituto.

En el transcurso del año, Comunicación Social realizó 425,796 actividades como agente de información y recepción, de las cuales 113,550 (26.66%) corresponden a acciones de información y orientación; 258,811 (60.78%) a llamadas telefónicas; 1,980 (0.46%) a canalización a otras instituciones del Sector Salud y 51,455 (12.08%) a las acciones de asistencia.

Se recibieron y dieron trámite a nueve quejas y/o sugerencias del público, mismas que fueron turnadas al Órgano de Control Interno en el INER 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 108 eventos de tipo científico, cultural y social efectuados dentro y fuera del Instituto, entre las que se encuentran una serie de conferencias llevadas a cabo por médicos extranjeros tituladas: *Estrategias para hallar susceptibilidad genética en EPOC, ¿Son comparables angiografía y tomografía computada helicoidal en el diagnóstico de embolismo pulmonar?*, el día 29 de enero; *Curso taller de neumococinosis*, los días 6 y 7 de febrero; *Ceremonia de clausura e iniciación de cursos de especialización 2001*, el día 27 de febrero; conferencia del *Día Internacional de la Mujer*, el día 8 de marzo; celebración del *Día Michoacano sin Fumar*, el día 3 de marzo. Así mismo se apoyó en: *Ceremonia Solemne del*

*Consejo Nacional de Neumología*, el día 16 de marzo; *V Curso internacional de actualización en tuberculosis*, los días 22 y 23 de marzo; celebración del *Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis*, el día 23 de marzo; *Tercera reunión de promoción del convenio marco de lucha antitabáquica*, el día 10 de abril; *III Simposium nacional de la Clínica del Dolor y cuidados paliativos*, el día 25 de abril; *Concurso nacional de carteles alusivo al Día Mundial sin Tabaco*, el día 2 de mayo; *Clausura de carrera básica de Enfermería a través del Sistema de Universidad Abierta*, el día 3 de mayo; *2do. Maratón de Conocimientos sobre Asma*, el día 5 de mayo; Celebración del *Día Mundial sin Tabaco 2001*, titulado: *Limpia tu Aire de Humo del Tabaco*, el día 31 de mayo; *IV Carrera contra el Tabaco*, el día 3 de junio; Presentación del Libro *Medicina tradicional en México* el día 6 de junio; *Informe de Labores de 2000*, por el Dr. Jaime Villalba Caloca, el día 13 de junio; *Curso de: Advance trauma life support*, los días 15 y 16 de junio; *Curso: Manejo estomatólogo del paciente con compromiso sistémico y medidas de urgencia en el consultorio dental*, los días 20 y 22 de junio; *4to. Curso anual de microscopía de luz*, los días 27 y 28 de junio; *IX Curso-Taller internacional de rehabilitación respiratoria integral* del 9 al 13 de julio; *Curso-Taller asistencia mecánica ventilatoria*, del 19 al 21 de julio; *XXXIII Jornadas Médico-Quirúrgicas*, del 3 al 7 de septiembre; *Curso abierto a distancia sobre asma*, el 5 de septiembre; *II Curso internacional de radiología e imagen del aparato respiratorio*, de 22 al 26 de octubre; *XVIII Jornadas Internacionales de Enfermería*, del 7 al 9 de noviembre; *VII Reunión de nutrición clínica en el paciente neumópata*, el día 7 de noviembre; curso *Integración del niño asmático a la clase de educación física*, el día 14 de noviembre; presentación del *Programa de acción para la prevención y control de la tuberculosis 2001-2006*, el día 16

de noviembre; *Transmisión de videoconferencia en las instalaciones de la UNAM*, el día 21 de noviembre; celebración del *Día Mundial del SIDA*, el día 1o. de diciembre; *Ceremonia de entrega de reconocimientos de antigüedad, estímulos y recompensas civiles 2001*, el día 6 de diciembre; *Reunión anual de ex-fumadores*, el día 8 de diciembre; sesión cultural *Kafka: Entre la pluma y la tuberculosis*, el día 12 de diciembre; y el *Concierto navideño*, el día 24 de diciembre.

El personal del Departamento a lo largo del año, brindó apoyo en 40 reuniones de trabajo programadas por la Dirección General, Subdirecciones, Departamentos y Servicios del Instituto; de igual forma, se brindó apoyo de edacanía a 45 sesiones científicas llevadas a cabo los miércoles de cada semana. 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.

Se controló el acceso al Instituto a todo usuario y público en general y, la entrega de pases de información médica para familiares, de lunes a domingo en los horarios correspondientes, los 365 días del año.

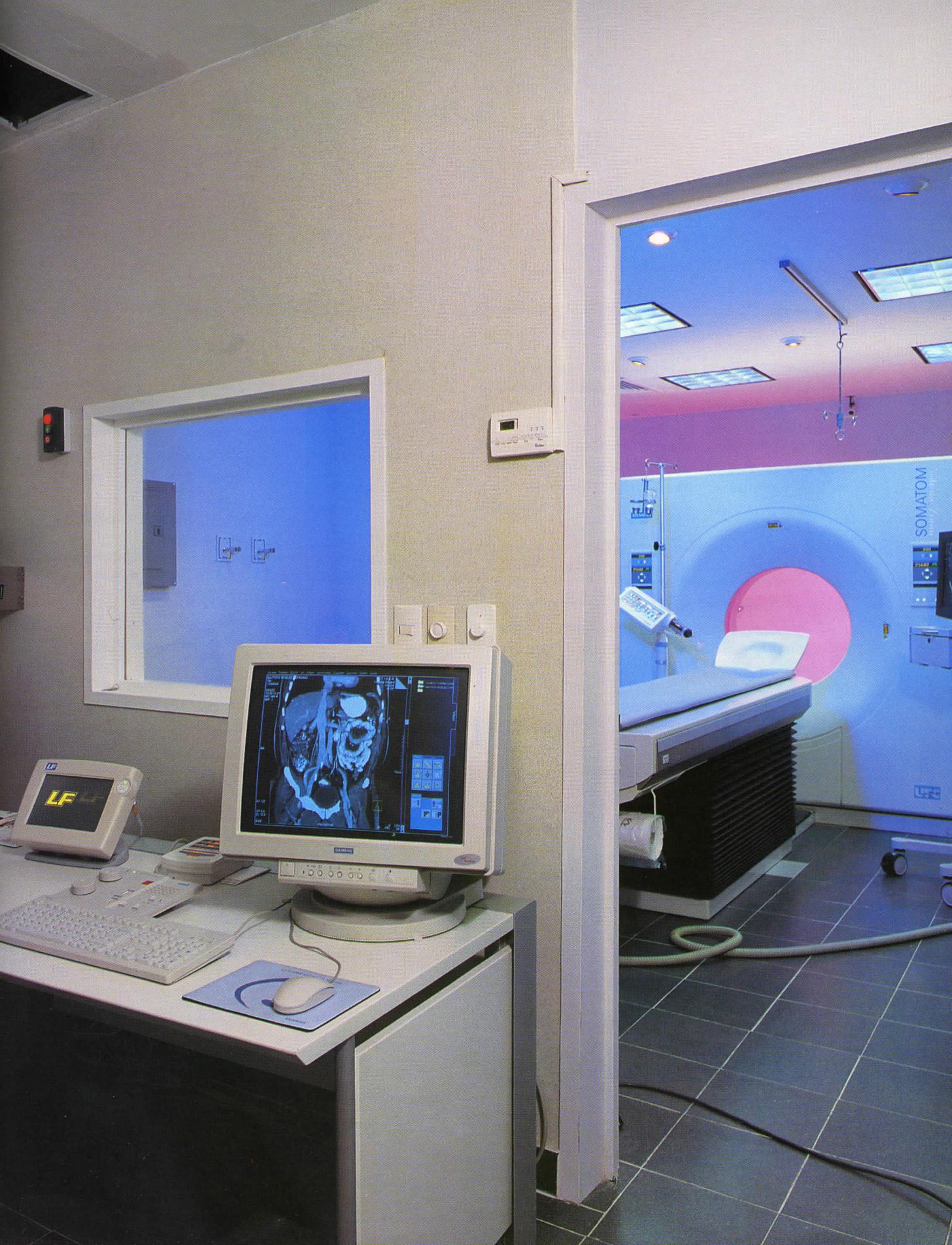
Por otra parte, se realizó la revisión diaria de los periódicos más importantes de la ciudad de México, con el fin de elaborar un archivo hemerográfico de las noticias más sobresalientes relacio-

nadas con el sector salud, ecología y contaminación y tabaquismo.

Se coordinaron 56 entrevistas acerca de enfermedades respiratorias, de fibrosis quística, tabaquismo, enfermedades respiratorias por época de frío, rotavirus, insomnio, asma, SIDA, tuberculosis, trastornos del sueño, implante coclear, neumonía, hepatitis, de la exposición *Entre Colillas*, partículas suspendidas, enfermedades respiratorias por contaminación ambiental, influenza o gripe.

Como en años anteriores, se participó en la elaboración, difusión 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 actividades culturales y recreativos, así como para la adquisición de artículos de primera necesidad, y de aquellos 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. Nuevamente, este Departamento refrenda su compromiso de ser enlace entre instituciones y público en general, comprometiéndose a seguir manteniendo mediante la eficiente atención, el prestigio que con méritos propios se ha ganado este Instituto a través de los años.



# IV DIRECCIÓN MÉDICA

## ACTIVIDADES GENERALES ASISTENCIALES

### Convenios de asistencia

El INER tiene convenios con varias instituciones para la atención médica que se ha logrado por la experiencia de nuestra institución y que permiten una mayor recuperación de recursos económicos (ver Tablas I y II, del Anexo 1).

### Comités institucionales

Los comités vigentes, sus funciones y algunas de sus actividades pueden verse en la Tabla III del Anexo 1. Varios de los comités tienen injerencia directa o indirecta en programas para mejorar la calidad de la atención.

### Prevención de enfermedades respiratorias en el personal del INER

La vigilancia de salud de los trabajadores y estudiantes también se incrementó. Se vacunó en el año 2001 a 1,337 trabajadores contra la influenza, la mayoría de los cuales se vacunó en el mes de septiembre. También se ha ofrecido al personal los servicios de la Clínica de Tabaquismo. Hacia fines del año, se hizo una campaña de vacunación contra influenza para los trabajadores.

### Prevención de enfermedades respiratorias en pacientes del INER

Las actividades del Servicio de Medicina Preventiva se han ido incrementando. Se aplicaron 3,656 dosis de vacunas y reactivos a pacientes del Instituto.

Tabla 1. Causas de morbilidad hospitalaria 2001.

Causa	No. de casos	%
Asma bronquial	674	14.82
Tumores malignos	478	10.51
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	388	8.53
Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	325	7.16
Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (EPOC)	313	6.88
Neumonías	248	5.45
Tuberculosis	247	5.43
Enfermedades crónicas de las amígdalas (tonsilas) y de las adenoides	220	4.84
Enfermedades del oído y de la apófisis (proceso) mastoides	212	4.56
Enfermedades pleurales	193	4.24
SIDA e infección por HIV	134	2.95
11 primeras causas	3,432	75.48
Otras causas	1,115	24.52
Total	4,547	100.00

**Tabla 2. Principales causas de mortalidad hospitalaria, año 2001.**

Causa	No. de casos	%
Neumonías	48	16.90
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	47	16.55
Tumores malignos	45	15.85
Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (EPOC)	39	13.73
SIDA e infección por HIV	29	10.21
Tuberculosis	17	5.99
Secuelas de tuberculosis	11	3.87
Enfermedades pleurales	11	3.87
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	10	3.52
Bronquiectasias	4	1.41
10 primeras causas	261	91.90
Otras causas	23	8.10
Total	284	100.00

**Tabla 3. Principales causas de morbilidad en consulta de 1ª vez, año 2001, (neumología, otorrinolaringología, Clínica de Tuberculosis y Clínica de Tabaquismo).**

Causa	No. de casos	%
Asma bronquial	1,195	30.74
Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	352	9.05
Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (EPOC)	327	8.41
Enfermedades del oído y de la apófisis (proceso) mastoides	326	8.38
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	243	6.25
Tuberculosis	238	6.12
Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (tabaquismo)	207	5.32
Apnea obstructiva del sueño	186	4.78
Tumores malignos	83	2.13
Otras enfermedades de la nariz y de los senos nasales	60	1.54
Enfermedades crónicas de las amígdalas (tonsilas) y las adenoides	55	1.41
11 primeras causas	3,272	84.16
Otras causas	616	15.84
Total	3,888	100.00

### **Proyectos vigentes para mejorar la calidad de la atención**

El INER está sujeto al Programa de Certificación Hospitalaria, alcanzada en el año 2000 dentro del primer grupo de hospitales que lo lograron.

El INER tiene un sistema de atención a quejas a través de la Contraloría Interna, además de las que se reciben directamente por las autoridades de la institución en sus diferentes áreas. A las quejas y sugerencias se les da rápida solución, en general, por escrito.

La Contraloría Interna realizó auditorías periódicas al área médica que permitieron valorar el funcionamiento de las diferentes áreas.

Nuestros indicadores principales de asistencia se revisaron trimestralmente en las reuniones periódicas de vigilancia administrativa y por la Junta de Gobierno. Los indicadores se obtienen por el Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística con regularidad y contamos con información que se reporta de toda la institución, por servicio clínico y por médico.

Se cuenta con programas de educación continua para médicos, enfermeras y otros grupos del personal de salud. Adicionalmente, se ha incorporado un curso anual sobre calidad de la atención para médicos y enfermeras.

Los laboratorios del INER están inscritos en programas de calidad externos (PECEL).

El Comité del Expediente Clínico evaluó rutinariamente una muestra de los expedientes para certificar que están completos, cumpliendo la Norma Oficial Mexicana relativa al expediente.

El Comité de Formatos, tiene como objetivo actualizarlos con una simplificación.

El Comité de Morbimortalidad sesionó para revisar casos difíciles o con complicaciones para ayudar en su manejo, o bien, para discutir las circunstancias de los fallecimientos.

El Comité de Infecciones Nosocomiales, mantiene actividades educativas y de vigilancia en nuestra institución. Estas actividades son importantes para la prevención de infecciones y para su rápida detección. Adicionalmente en el INER, el Comité ha participado en las campañas de vacunación al personal. Dentro de las actividades del Comité, se incluye un entrenamiento permanente del personal en la prevención de infecciones a través de pláticas y folletos. Estas pláticas incorporan la prevención de accidentes por punzocortantes y de infecciones adquiridas por aerosoles, como la tuberculosis. En sus sesiones mensuales se discutieron una gran variedad de situaciones que atañen a la seguridad de pacientes y del personal.

Se elaboró la segunda edición del Cuadro Básico de Medicamentos, distribuido en forma de folletos a todos los médicos del INER. El cuadro básico está sustentado, en general, en el Cuadro Básico de Medicamentos del Sector Salud y facilita la racionalización de la prescripción con el uso de un grupo reducido y eficaz de medicamentos. Sin embargo, cuando la atención del paciente lo requiere, es factible obtener medicamentos fuera del mismo, pero con autorización.

Se realizaron periódicamente encuestas de satisfacción en Consulta Externa, Hospitalización y

Laboratorio Clínico que nos permiten identificar errores o fallas recurrentes para poderlos corregir.

Se ha dedicado personal a revisar y mejorar los folletos y trípticos explicativos existentes y a generar otros que expliquen el funcionamiento de clínicas o áreas que no los tenían. Asimismo, se está mejorando y completando la página Web del INER con el mismo fin. Varias clínicas han generado guías diagnósticas y de tratamiento que se están conjuntando en un manual.

Los manuales de organización de toda el área de atención fueron revisados en el último año y se actualizarán periódicamente.

Durante el año 2001 se diseñaron o actualizaron 23 trípticos o documentos informativos sobre los servicios prestados a los pacientes. Estos documentos tienen un diseño más atractivo que incluye ilustraciones y permitirá una mejor comunicación con los



**Figura 21.** Cuadro básico de medicamentos del INER 2001.

**Tabla 4. Principales causas de morbilidad del Servicio de Urgencias, 2001.**

Causa	No. de casos	%
Asma bronquial	3,331	33.26
Bronquitis, enfisema y otras enfermedades obstructivas crónicas (EPOC)	1,442	14.40
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores incluyendo faringitis y sinusitis	896	8.95
Neumonías	435	4.34
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	349	3.48
Enfermedades pleurales	324	3.23
Enfermedades del oído y de la apófisis (proceso) mastoides	242	2.42
Tuberculosis	239	2.39
Tumores malignos	217	2.17
Otros trastornos respiratorios	158	1.58
Bronquitis y bronquitis aguda	128	1.28
11 primeras causas	7,761	77.49
Otras causas	2,255	22.51
T o t a l	10,016	100.00

pacientes. También se actualizó la información Web de 4 áreas asistenciales y de 2 boletines informativos (calidad de la atención y de enfermería) proyecto que se mantendrá permanentemente. Se entrenaron dos miembros de la Dirección Médica en las normas ISO-9000 para iniciar las gestiones necesarias para lograr una certificación progresiva de las áreas asistenciales.

### **Desarrollo de clínicas especializadas**

El INER cuenta en la actualidad con 16 clínicas y programas especiales vigentes (ver Tabla IV del Anexo 1). Todas las clínicas existentes se están dando a la tarea de generar lineamientos de diagnóstico y tratamiento institucional que, posteriormente se



**Figura 22.** Integrantes de la Clínica de Tuberculosis.



**Figura 23.**



**Figura 24.**

**Figuras 23 y 24.**  
Integrantes de las  
clínicas de asma (23) y  
fibrosis (24).

podrán proponer para uso en otros hospitales. En general, los pacientes se concentran en pabellones y clínicas especializadas que, dados los avances en la medicina, permiten al personal tener una gran experiencia en pocas enfermedades que redundan en una atención mejor (ver adelante).

## **ACTIVIDADES ASISTENCIALES**

### **Origen y clasificación socioeconómica de los pacientes**

En las Tablas V y VI del Anexo 1, puede verse la distribución de los pacientes atendidos por primera

**Tabla 5. Distribución de enfermeras por turno.**

Turnos	Número	%
Matutino	138	31.08
Vespertino	66	14.86
Nocturno "A"	60	13.51
Nocturno "B"	54	12.16
Especial diurno	72	16.21
Especial nocturno	54	12.16
Total	444	100

**Tabla 6. Distribución de enfermeras por puestos administrativos.**

Jefe de Departamento	1
Jefe de Enfermeras	4
Jefe de Enseñanza	1
Subjefe de Enfermeras	15
Jefes de Servicio	62
Enfermeras Especialistas	84
Enfermeras Generales	237
Enfermeras Generales Técnicas	33
Auxiliar de Enfermería	2
Secretarías	2
Total	441

vez en el INER, tanto por su origen como por su clasificación socioeconómica. La mayoría de los pacientes proceden del área conurbada de la ciudad de México y son de recursos económicos bajos. Es importante notar que los pacientes exentos de pago se incrementaron del 7.7% en el año 2000 al 7.82% en el primer semestre de 2001, y los de nivel 1 del 27.2% al 26.82%. Los pacientes en nivel 3 a 6 se mantuvieron aproximadamente estables. Se ha modificado progresivamente el tipo de padecimientos que atendemos con: más enfermedades crónico-degenerativas, varias causadas por el tabaquismo y menos tuberculosis y otras enfermedades infecciosas. Esto tiende a incrementar el nivel socioeconómico de los pacientes. Por otro lado, la crisis económica incrementa el número de pacientes que atendemos en clasificaciones bajas.

## Estadísticas hospitalarias

Del total de camas censables disponibles en el 2001 (198), 94% se destinaron a pacientes con enfermedades pulmonares y el restante a enfermos otorrinolaringológicos. De las 66 camas no censables 11 son para la Unidad de Cuidados Intensivos, 7 en la Terapia Intermedia, 20 en Recuperación Posquirúrgica, 10 en Urgencias y 18 en los Servicios Clínicos.

Durante el 2001, la estancia hospitalaria promedio fue de 11 días, un día menos que la correspondiente a 2000, con 4,547 egresos hospitalarios. Esto nos ocasionó una reducción en el porcentaje de ocupación hospitalaria. La Junta de Gobierno del INER, autorizó la modificación del número de camas censables de acuerdo a la demanda hospitalaria para tener un óptimo ajuste entre oferta y demanda.

En la Tabla 1 pueden verse las principales causas de atención hospitalaria en 2001. Durante el 2001 se presentaron 284 defunciones hospitalarias, de las cuales 59 ocurrieron en las primeras 48 horas. La mortalidad fue del 6.2% con relación al total de los egresos, o del 4.9% si sólo se toman en cuenta las 225 defunciones ocurridas con más de 48 horas de estancia.

Las diez principales causas de mortalidad se indican en la Tabla 2.

La tasa de infecciones nosocomiales fue de 4.7% y de 6.5% si sólo se consideran los egresos que se hospitalizaron por más de 48 horas.

Del total de pacientes egresados que es de 4,547, 81.4% fueron dados de alta por mejoría y curación, 6.2% por defunción, 2.6% por alta voluntaria y el resto por otras causas, entre las que se incluyeron el traslado a otras instituciones.

En los primeros meses de 2001 se reanudaron las actividades en los servicios clínicos 3 y 4 recientemente remodelados, mismos que han proporcionado una mayor comodidad y eficiencia para pacientes y trabajadores. Queda pendientes por remodelar los servicios clínicos 5 y 6, lo que se planea para el año 2002.



**Figura 25.** El doctor Sergio Rodríguez Filigrana, Jefe del Departamento de la Consulta Externa y sus colaboradores.



**Figura 26.** Un aspecto en uno de los consultorios de la Consulta Externa del INER.

### **Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios**

En la Unidad de Cuidados Intensivos se atendieron 239 pacientes y en la de Cuidados Intermedios 177; los principales motivos de ingreso fueron insuficiencia respiratoria aguda y crónica descompensada, insuficiencia cardiaca, falla orgánica múltiple, tromboembolia pulmonar, neumonía, complicaciones respiratorias del SIDA y diversas descompensaciones metabólicas. La mortalidad de estos servicios fue del 23.8 y 45.2%, respectivamente.

## **ATENCIÓN EXTERNA Y URGENCIAS**

### **Consulta Externa**

En el Servicio de Consulta Externa se proporcionaron 63,647 atenciones. De éstas, 17,469 fueron preconsultas, 3,888 consultas de primera vez y 42,290 consultas subsecuentes; de estas últimas, 16,265 corresponden a 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.

Las consultas subsecuentes otorgadas fueron 10.9 veces más que las consultas de primera vez y se ofrecieron 1.6 consultas por hora-médico. El número de (preconsultas) valoraciones de pacientes en demanda de atención se ha ido incrementando año con año, aunque el número de pacientes con apertura de expediente se ha reducido al tener criterios más estrictos, como debe ser, para un hospital de tercer nivel.

### **Clinica de Tuberculosis**

La clínica atiende aproximadamente 500 casos nuevos por año de los cuales 50 son multifarmacoresistentes, procedentes de diferentes estados de México. En el año 2001, fueron estudiados 400 contactos de tuberculosis y se les prescribió quimioprofilaxis a 100. El día 22 y 23 de marzo se celebró el V Curso Internacional de Tuberculosis y el día 23 se llevó a cabo una ceremonia para conmemorar el *Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis*. Dentro de los proyectos de investigación de la clínica, resalta el multicéntrico e internacional que se está realizando en enfermos con tuberculosis multidrogoresistente con interferón gamma inhalado. Este protocolo ofrece una posibilidad de tratamiento inexistente en la actualidad para estos pacientes.

### **Servicio de Urgencias**

El Servicio de Urgencias proporcionó 10,016 consultas (Tabla 4). Los motivos de egreso de este servicio fueron: hospitalización 24.1%, derivados a la consulta externa 51.8%, alta por mejoría 14.9%, traslados a otras instituciones de salud 7%, por defunción 0.6% y en el resto no se especificó.

### **Departamento de Enfermería**

Se modificó la hoja de notas de Enfermería en los servicios clínicos con el fin de hacerlo más acorde a los cuidados actuales y a la Norma Nacional sobre el Expediente Clínico. Durante 2001 realizaron servicio social en Enfermería 20 pasantes que además de

contar con programas de entrenamiento, facilitan las labores asistenciales del Departamento, a la vez de que permiten tener candidatos a contratación de un mejor nivel académico, contando con un período de observación en servicio prolongado.

Las enfermeras en cursos de especialización durante el año 2001 son 7 en neumología en la sede del INER, 3 de cuidados intensivos y 1 en oncología, 1 en pediatría y 28 alumnas de enfermería de nivel técnico en Universidad Abierta. Adicionalmente, se recibieron estudiantes y pasantes de enfermería de la Escuela Militar de Enfermeras, de la Escuela de Enfermería de la Secretaría de Salud del Distrito Federal, de la Escuela de Enfermería del Instituto Nacional de Cardiología y de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM.



**Figura 27.** Actividades en el Servicio de Urgencias.



Figura 28.

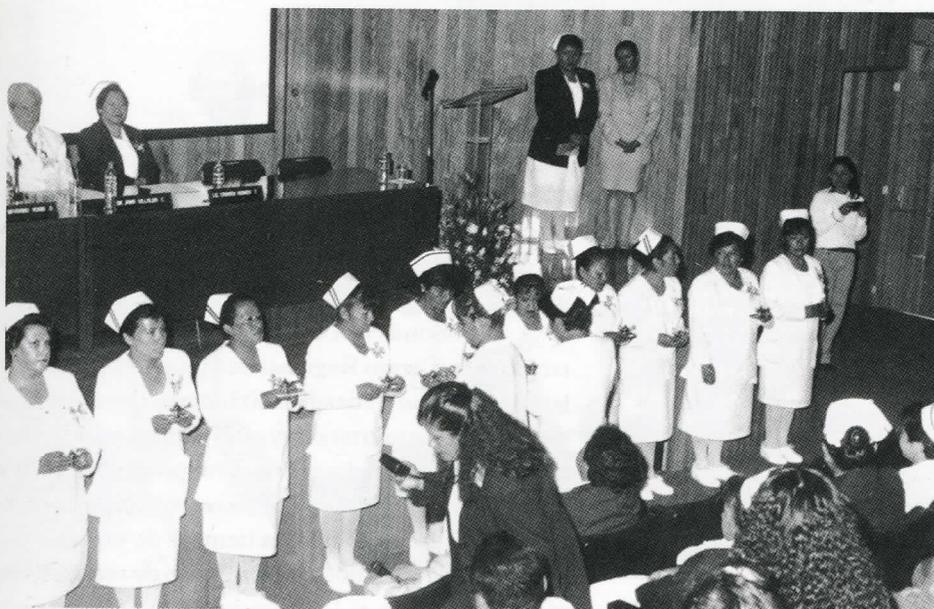


Figura 29.

**Figuras 28 y 29.** Dos imágenes durante la ceremonia de graduación de los alumnos de enfermería a nivel técnico, a través del Sistema de Universidad Abierta.

Las XVIII Jornadas Internacionales de Enfermería versaron sobre el enfermo anciano y contaron con la presencia de 350 enfermeras de varias instituciones, resultando un tema de sumo interés para el futuro. Se contó con una exposición titulada *Rescatando las raíces de nuestros robles otoñales*, que contó también con un documento impreso.

Durante este año 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 86 en el año 2001.

El Departamento durante 2001 contó con 444 enfermeras distribuidas en los diversos turnos (Tabla 5). Para las necesidades emergentes



**Figura 30.** Entrega de reconocimientos durante la clausura de las XVIII Jornadas Internacionales de Enfermería.

que se presentan en los servicios clínicos, se mantuvo la división de trabajo con la plantilla mostrada en la Tabla 6.

### **Departamento de Otorrinolaringología**

En el área fueron otorgadas 14,580 consultas, principalmente por rinitis obstructiva, sinusitis crónica, enfermedades del oído y apófisis (procesos) mastoideas, rinitis alérgica, amigdalitis (tonsilitis) y adenoiditis crónica.

Durante el año se realizaron 1,034 cirugías, principalmente de nariz, oídos y laringe. Cuenta con varias clínicas especializadas descritas en la Tabla IV del Anexo 1.

En 1999 se inició el programa de Implantes Cocleares, en coordinación con el Hospital Infantil de México y el Hospital General de México. En 2001 se realizaron 18 implantes. 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 indispensables para la rehabilitación del paciente.

### **Departamento de Cirugía**

Se efectuaron en el INER 1,692 procedimientos quirúrgicos, 658 cirugías toracopulmonares y de otras especialidades que incluyen 10 de cirugía general y 13 de maxilofacial, 1,034 de ORL y, 826 cirugías menores (ver Tablas VII-X, del Anexo 1).

Se continúa con el Programa de Cirugía de Corazón como Centro Regional de Cirugía Cardiovascular en el Distrito Federal, realizándose además de ligadura de conducto arterioso y otras cirugías para problemas congénitos y adquiridos. Este programa ayuda a brindar a pacientes de bajos recursos, cirugías cardiacas sofisticadas acortando los tiempos de espera.

Otro procedimiento quirúrgico de reciente implementación en el Departamento es la tromboendarterectomía, que se indica en pacientes con tromboembolismo pulmonar crónico e hipertensión arterial pulmonar.

### **Servicio de Hemodinamia**

El Servicio de Hemodinamia realizó en 2001, 130 estudios diagnósticos y terapéuticos. En el área de ecocar-

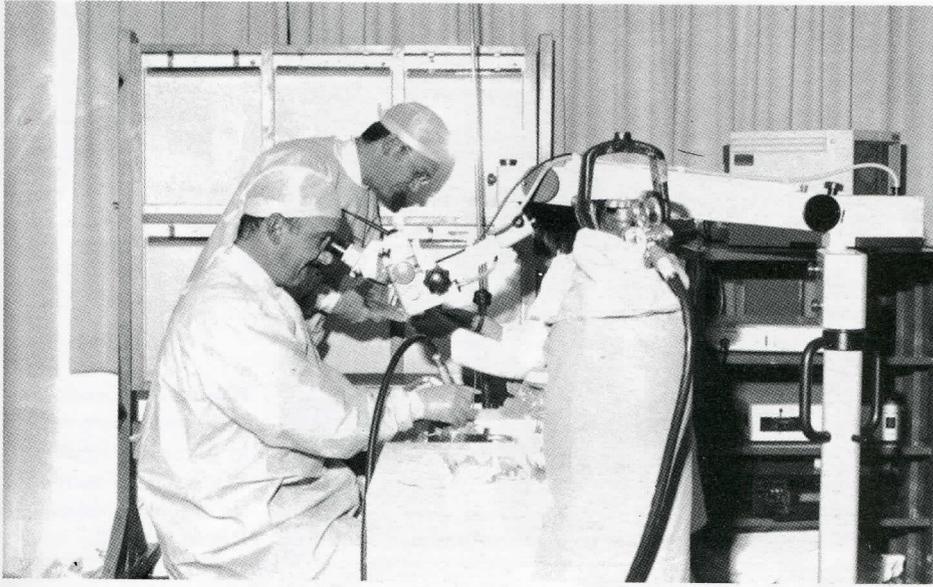


Figura 31.

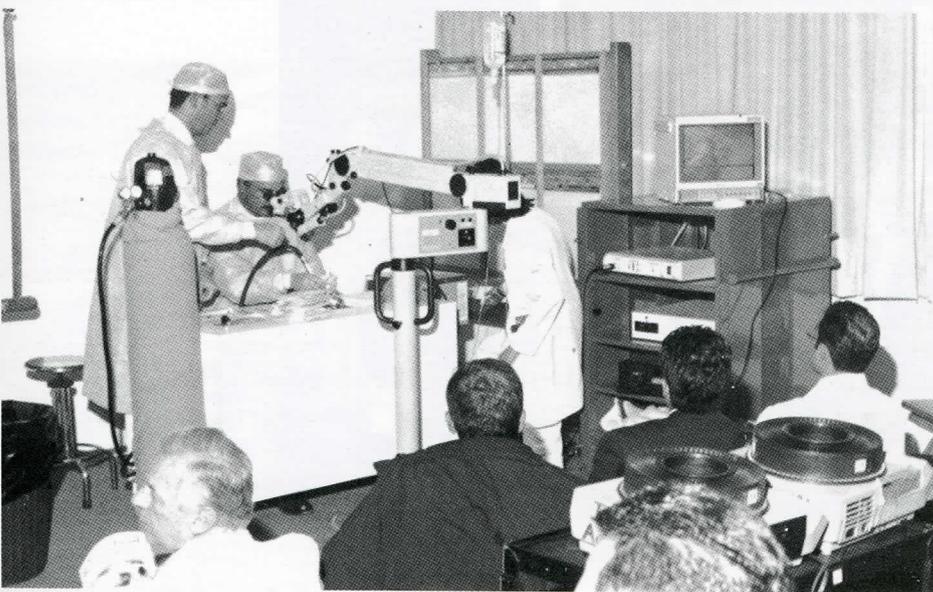


Figura 32.

**Figuras 31 y 32.** Dos aspectos de las actividades de enseñanza y educación continua en el Departamento de Otorrinolaringología.

diografía se realizaron 1,573 estudios en el curso del año para complementar los estudios de función cardiopulmonar del enfermo portador de neumopatías crónicas.

### **Servicio de Endoscopia**

El Servicio realizó broncoscopias y endoscopias gastrointestinales altas. Además de los procedimientos

diagnósticos, realiza acciones terapéuticas como dilataciones de estenosis y colocación de férulas (*stents*). Durante el 2001 se realizaron 1,380 broncoscopias, incluyendo 91 endoscopias gastrointestinales (ver Tabla VII del Anexo 1). Además de atender a los pacientes del INER, se ofrecen sus servicios a institutos y hospitales aledaños y a otros del área metropolitana.



**Figura 33.** Grupo de pacientes asistentes a la Clínica de Implante Coclear, acompañados de algunos médicos del Depto. de ORL.



**Figura 34.** Profesores y alumnos del XI Curso teórico-práctico de Otología, llevado a cabo del 5 al 11 de diciembre.

### ***Clínica de Ayuda para Dejar de Fumar***

El tabaquismo se ha convertido en un problema de salud pública en México y en el mundo. Las estimaciones actuales revelan que en el mundo 4 millones de personas mueren anualmente por alguna enfermedad asociada al tabaquismo. En nuestro país, se calculan 40,000 muertes al año. Por ello, uno de los principales objetivos de la Clínica de Ayuda para Dejar de Fumar es brindar

ayuda al paciente fumador que quiere dejar de fumar.

En el 2001 se realizaron 703 entrevistas a fumadores que vinieron a la clínica con deseos de dejar de fumar. Se abrieron 34 grupos de tratamiento y al fin, 254 pacientes dejaron de fumar. Se tienen en seguimiento a 275 en proceso de dejar la adicción. Para el tratamiento de la adicción al tabaco se utilizan terapias de grupo cognitivo-conductual coordinadas por un equipo multidisciplinario con psicólogo-



Figura 35.

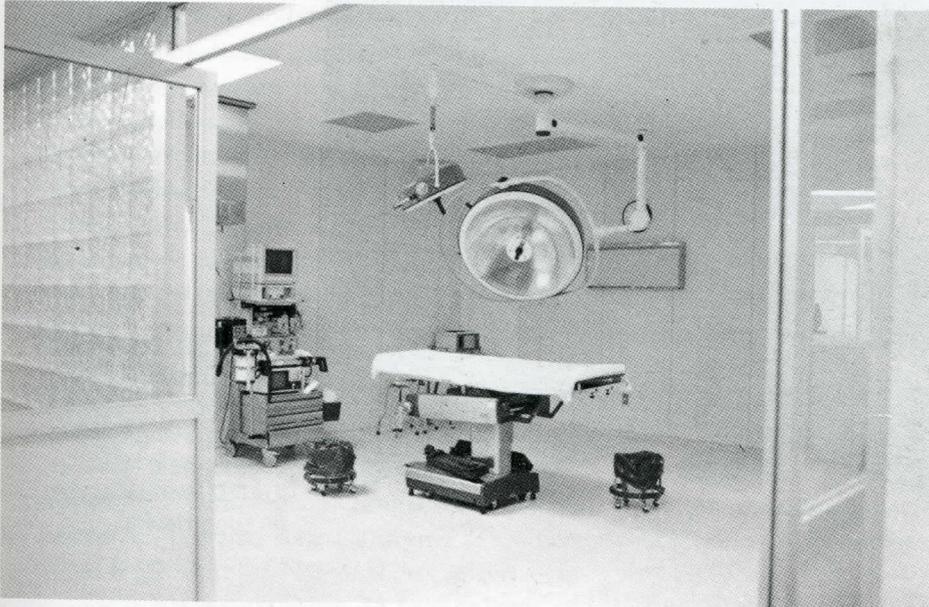


Figura 36.

**Figuras 35 y 36.** Dos aspectos del Departamento de Cirugía.

gos, trabajadores sociales y médicos. Se utilizan, además, tratamientos farmacológicos con sustitutos de nicotina y ejercicios de relajación y nutrición.

Dentro de los objetivos que tiene el Departamento de Investigación en Tabaquismo, está el realizar campañas de difusión masivas antiba-  
cos tales

como la exposición *Entre Colillas*, la cual ha sido expuesta en 62 lugares tanto académicos como culturales, científicos, de la industria privada dentro y fuera del país. Este año la exposición *Entre Colillas 2001* titulada *Disfunción eréctil y tabaquismo* fue presentada en el 32<sup>nd</sup> IUATLD World Conference



**Figura 37.** El doctor Raúl Sansores Martínez hace una explicación ante el Presidente de la Unión Internacional Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias de la Exposición Entre Colillas 2001, llevada a cabo en el Palacio de los Congresos de París, entre el 1-4 noviembre.



**Figura 38.** El humorista Garcí, autor del libro: *Disfunción eréctil y tabaquismo*, autografiando su obra durante la 32<sup>nd</sup> IUATLD World Conference on Lung Health.

on Lung Health en la ciudad de París, Francia. Asimismo, se realizó una recopilación impresa de esta nueva exposición.

Durante el 2001, se impartieron 59 pláticas dirigidas a estudiantes de educación básica, media y media superior, así como a personal de instituciones públicas y privadas con la asistencia de 3,356 personas. También se efectuaron conferencias dirigidas a

personal médico, paramédico y educativo en diversos congresos. Se participó en 43 entrevistas en los medios de comunicación masiva.

Como cada 31 de mayo, el INER celebró y organizó diferentes eventos con motivo del *Día Mundial sin Tabaco*. Entre ellos se encuentran conferencias, la exposición *Entre Colillas 2001*, así como los concursos de carteles y *spots* de radio con el lema



**Figura 39.** Entrega de premio y reconocimiento al autor del cartel ganador en el Concurso Nacional de Carteles contra el Tabaco de este año.

*Limpia tu aire de humo de tabaco*, en los que se contó con la participación de alumnos y licenciados de las carreras de diseño gráfico y ciencias de la comunicación. Se premiaron a los primeros lugares. Se realizó la reproducción del cartel ganador, el cual es distribuido en todo el país. El *spot* ganador fue transmitido radiofónicamente. Además, se llevó a cabo la tradicional Carrera Contra el Tabaco en su quinta edición en el circuito Mario de la Cueva en Ciudad Universitaria contando con la participación de 1,000 corredores aproximadamente.

El equipo que integra el Departamento de Investigación en Tabaquismo participó en el mes de abril en el Curso-Taller sobre Tabaquismo dentro del 60° Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax en la ciudad de Tijuana, Baja California. También organizó la III Reunión Nacional de Capacitación para Responsables de Clínicas de Tabaquismo, en el que asistieron 125 médicos, psicólogos, trabajadores sociales de diferentes instituciones tales como los Centros de Integración Juvenil, Instituto de Salud del Estado de México, Secretaría de Salud del Estado de Hidalgo, entre otros. Este evento se realizó del 12 al 15 de junio en las instalaciones del INER.

Existe un programa de capacitación permanente en la clínica para el Manejo de Terapia Cognitivo-Conductual para Dejar de Fumar, que se le brinda a las instituciones de cualquier parte del país que estén interesadas en crear una nueva clínica. Este año se contó con la participación del estado de Campeche, Sinaloa, Estado de México y el Distrito Federal.

En el área de investigación se están llevando a cabo protocolos de investigación sobre percepción de la disnea de esfuerzo en fumadores después de dejar de fumar, depresión en fumadores después de dejar de fumar y su impacto en la recaída, impacto de la publicidad del tabaco en el inicio del tabaquismo, impacto del tabaquismo en el rendimiento físico, síntomas de abstinencia al dejar de fumar y conocimiento sobre el tratamiento farmacológico de la adicción a la nicotina en médicos mexicanos.

### **Servicio de Estomatología**

El Servicio de Estomatología ha logrado una notable mejoría en los diferentes tratamientos realizados en pacientes con enfermedades respiratorias. Dichos tratamientos han sido encaminados para la rehabilitación integral de su cavidad bucal, favoreciendo así a la adecuada evolución de su padecimiento.



**Figura 40.** Actividades en el Servicio de Estomatología

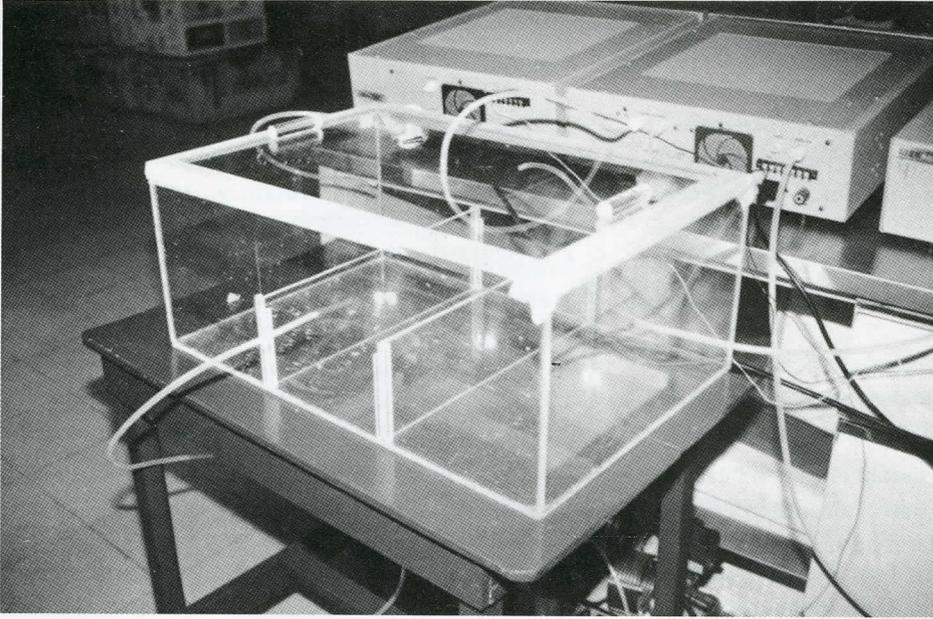
## ENFERMEDADES RESPIRATORIAS



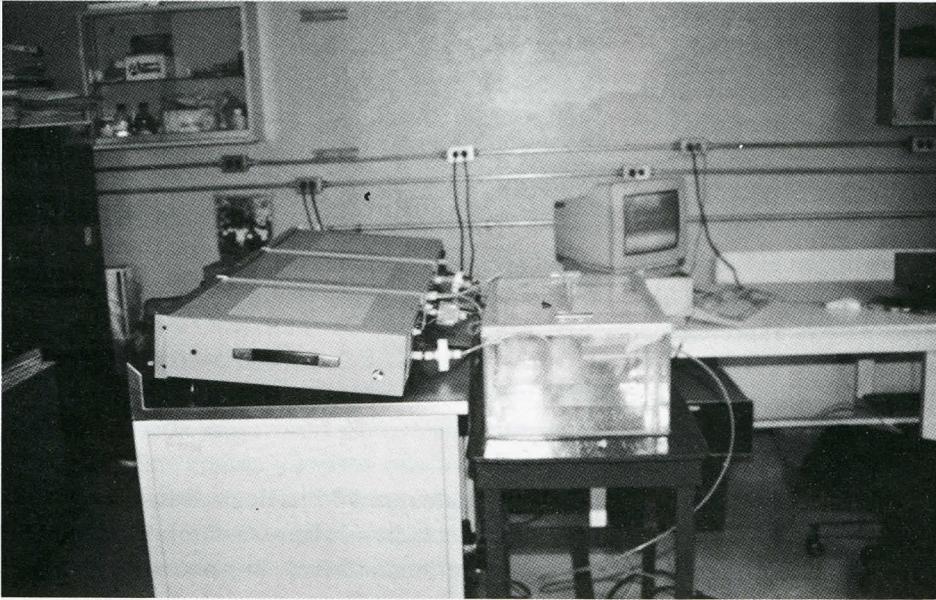
**Figura 41.** Presidium en la ceremonia inaugural de uno de los cursos de educación continua realizado por el Servicio de Estomatología.

to de fondo, logrando una mejor función, fonación, nutrición y, autoestima. La atención estomatológica ha sido multidisciplinaria, teniendo como base las siguientes especialidades: Odontopediatría, endodoncia, cirugía, integral, rehabilitación, ortopedia y ortodoncia, poniendo énfasis en la atención de pa-

cientes en protocolo de trasplante pulmonar, asma, EPOC, alteraciones cardiopulmonares, HIV-SIDA, síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS) y tabaquismo, entre otras. Lo anterior nos ha llevado a diseñar un sistema de educación médica continua con sesiones diarias, con conferencistas invitados así



**Figura 42.**



**Figura 43.**

**Figuras 42 y 43.**  
Dos aspectos del  
Departamento de  
Ingeniería Biomédica  
del Instituto.

como congresos nacionales organizados en conjunto con la Dirección de Enseñanza, actividades que han favorecido una mejor atención.

El interés por la investigación es una de las áreas con énfasis; algunos de los proyectos de investigación han sido concluidos, como el que explora la prevalen-

cia de trastornos del crecimiento y desarrollo maxilofacial en pacientes con el SAOS o como el que analiza las manifestaciones orales del tabaquismo. Se están desarrollando, actualmente, estudios sobre el desarrollo maxilofacial en pacientes con asma y rinitis alérgica y sobre un dispositivo de avance mandibular

para el tratamiento del SAOS con diseño propio. La meta a corto plazo, es la realización de un diplomado en medicina estomatológica con el objetivo de capacitar al estomatólogo y especialista en el manejo de pacientes con enfermedades respiratorias y otras enfermedades sistémicas. Asimismo, mejorar la atención médica, mediante la inclusión de los pacientes en diversos protocolos de investigación que solventen las necesidades tanto asistenciales y docentes como de investigación institucional.

### **Departamento de Ingeniería Biomédica**

Además de sus labores asistenciales y de asesoría en compras y mantenimiento, continúan con proyectos de investigación. Uno de sus principales intereses es el estudio de la variabilidad de la frecuencia cardiaca como indicador de tono del sistema nervioso autónomo. Su área de trabajo fue ampliada y acondicionada en el 2001. Se diseñó una cámara con control digital, mediante la programación de una tarjeta de conversión analógica-digital que, permite controlar un microambiente para concentraciones ambientales de ozono y la adquisición de datos para el análisis estadístico, esta cámara se emplea en la exposición de pequeñas especies de laboratorio; actualmente, se utiliza en el Laboratorio de Salud Ambiental en un *Estudio sobre el impacto en la función pulmonar de la exposición a ozono en concentraciones pico*; este trabajo permitirá evaluar la pertinencia de la normatividad vigente sobre concentraciones máximas permitidas en la ciudad de México.

### **Servicio de Nutrición Clínica**

El Servicio de Nutrición Clínica está integrado por dietistas clínicos y nutriólogas que, se han especializado en el tratamiento nutricional en el paciente con enfermedad respiratoria. Quienes realizan al ingreso del paciente, una valoración nutricional, detectando el índice de riesgo nutricional (desnutrición y obesidad), así como otras enfermedades asociadas a su patología de base. En 2001 realizaron 800

valoraciones nutricionales de enfermos hospitalizados y 587 de pacientes externos.

Se impartieron cursos de fomento a la salud como el de Nutrición en Tuberculosis con 336 participantes, el de Nutrición en Diabetes Mellitus con 840. Se participa en proyectos de investigación junto con la Clínica de Tuberculosis y la Unidad de Investigación. Se coordinó el módulo de la caminata anual del paciente diabético en el bosque del Pedregal el día 10 de noviembre.

El día 7 de noviembre se llevó a cabo en el auditorio "Dr. Miguel Jiménez" la VII Reunión de Nutrición en el Paciente Neumópata, titulada: *Importancia de la nutrición en el paciente con tuberculosis y enfermedades asociadas*, con un total de 140 asistentes de diferentes instituciones y universidades, llamando la atención las pláticas de la desnutrición en el paciente con tuberculosis y diabetes, como las de alteraciones nutricionales en el paciente con tuberculosis y SIDA.

Se recibieron 25 alumnos para realizar su servicio social y prácticas hospitalarias, a los cuales se les da una inducción y capacitación en las diferentes áreas hospitalarias. También se están asesorando dos tesis de los alumnos de servicio social relacionadas a la nutrición en tuberculosos y en enfermos con fibrosis quística.

### **SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICOS**

#### **Departamento de Fisiología Respiratoria**

El Departamento de Fisiología Respiratoria realizó 15,769 estudios durante el 2001, siendo el más importante laboratorio de función respiratoria en el país.

Se complementaron los proyectos de control de calidad y reproducibilidad en la medición de la difusión de monóxido de carbono (DLCO) y los volúmenes pulmonares por tres técnicas (pletismográfica, dilución de gases inertes y lavado de nitrógeno) con el fin de mejorar la confiabilidad de los resultados.



**Figura 44.** Actividades en el Departamento de Fisiología Respiratoria.

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. En este año se realizaron siete cursos de espirometría teórico-prácticos aprobados por los Institutos Nacionales de Salud Ocupacional y Seguridad de Estados Unidos (NIOSH), estos fueron intra y extramuros, destacando los impartidos a especialistas en la ciudad de Puebla, Hermosillo y de la Procuraduría Federal del Trabajador.

En esta área realizan su rotación los médicos residentes de neumología y neumopediatría del INER, así como residentes de medicina interna del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán” a los que además se les imparten talleres de interpretación de pruebas de función pulmonar, también se da apoyo a las prácticas del diplomado anual de Fisiología Respiratoria y a las prácticas de estudiantes de pregrado.

El jefe del Servicio y médicos adscritos, han mantenido participación como docentes en el Instituto, entre otras cosas dirigiendo tesis para diplomación de residentes de neumología como fue el caso del doctor Alejandro Gómez Gómez que se tituló en marzo de 2001; así como presentaciones científicas en diversos foros académicos como fue el Congreso Nacional de Neumología en Tijuana BC, el congreso anual de la ATS, en San Francisco California, además de mantener el apoyo con clases teóricas a alumnos del curso anual de Fisiología Respiratoria del cual es titular el doctor José Pérez Neria. Se realizaron 12 publicaciones diversificadas para capítulos de libros y para revistas nacionales y extranjeras, este año el jefe del Departamento fue nombrado candidato a investigador nacional por parte del CONACyT.

### ***Clínica de Trastornos Respiratorios Durante el Sueño***

En el 2001, el Laboratorio de Sueño realizó 640 estudios polisomnográficos. Se cuenta en la actualidad, con tres equipos de polisomnografía completa y dos para estudios simplificados, además de un área de recepción, un consultorio y dos oficinas. La doctora Sonia Meza Vargas fue promovida a nivel 1 del Sistema Nacional de Investigadores. Se ha mantenido la presentación de trabajos de investigación en diversos foros nacionales e internacionales, como fue el congreso anual de la ATS. Se graduó una residente de neumopediatría en marzo del presente año con la tesis titulada *Hipertensión arterial pulmonar y cor pulmonale en niños con SAOS*. Se continúan realizando proyectos de investigación dentro de los que desta-



**Figura 45.** La doctora Chi Lem, Jefa del Laboratorio de Ruidos Respiratorios, estudiando a una paciente.

can: *Implicaciones clínicas y epidemiológicas de los ronquidos en preescolares de la ciudad de México, Utilidad de un dispositivo dental en el tratamiento de roncadores con o sin apnea del sueño* en colaboración con Estomatología y *Titulación y tolerancia de CPAP en niños para manejo preoperatorio.*

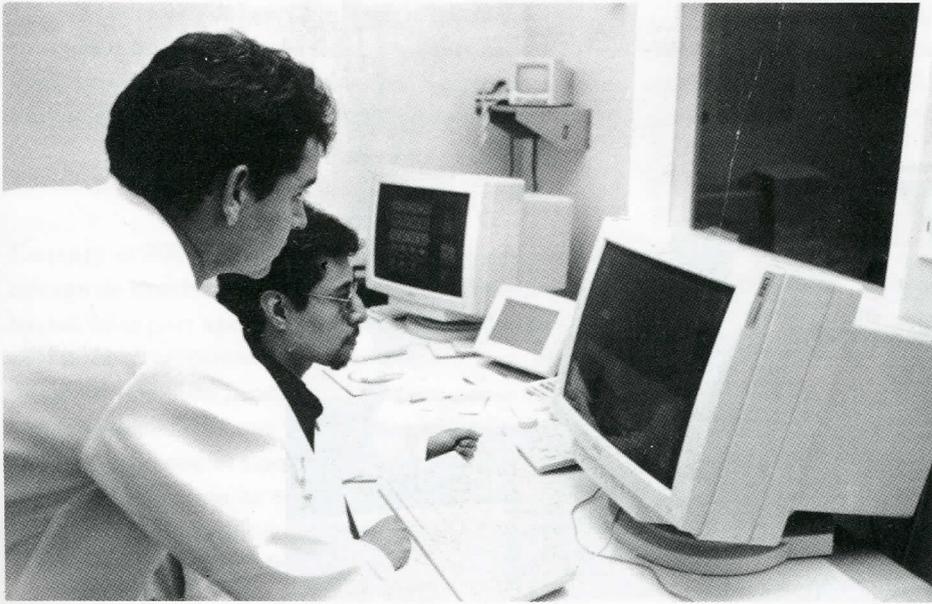
En marzo del año 2001 finalizaron su programa académico de maestría en ciencias médicas, las doctoras Maricela Caleco y Laura Canales bajo la tutoría del doctor Juan Carlos Vázquez García, jefe del Departamento; se inició también el curso de posespecialización en trastornos del dormir, cuya titular es la doctora Sonia Meza Vargas. Se continúa la rotación por el servicio de residentes de neumología y neumopediatría. El jefe del Departamento escribió el capítulo *Asma y sueño* para el libro de Asma que será editado por los doctores Rocío Chapela, Jorge Salas y Mario Vargas. Se atendieron 112 interconsultas hospitalarias y se impartió la consulta externa tres días a la semana, se recibieron tres unidades de Auto-CPAP para apoyo hospitalario y domiciliario de pacientes de la Clínica del Sueño.

En el Laboratorio de Ruidos Respiratorios se desarrollan proyectos de investigación centrados en

el sonido traqueal, sus determinantes y la posible utilidad diagnóstica de los mismos, de éstos destacan el de *Características acústicas del sonido traqueal en el paciente con SAOS*, *Características del sonido traqueal y pruebas de reto en niños con SAOS* y el de *Caracterización acústica de los crepitantes en pacientes con neumatía intersticial difusa* de la doctora Georgina Chi Lem y el doctor Juan Carlos Vázquez. La doctora Chi-Lem adscrita a este laboratorio, participó en tres cursos de pregrado de la cátedra de neumología de la Facultad de Medicina de la UNAM, uno como titular y dos como invitada, además de coordinar el curso titulado: *Avances de la neumología pediátrica y la otorrinolaringología en el sueño.*

### **Departamento de Radiología**

Se adquirió un nuevo tomógrafo helicoidal, Siemens (*Volum Zoom*) mismo que se instalará e iniciará funciones los primeros meses de 2002. Este equipo nos permitirá tener una mejora sustantiva en la calidad de las imágenes obtenidas, así como disminuir el tiempo de realización de un estudio tomográfico de 30 minutos en la actualidad a 5 minutos. Esto ayudará a



**Figura 46.** Una vista de la sala de control del tomógrafo multicorte.

realizar el diagnóstico preciso en un plazo más corto, además de abreviar sustancialmente las programaciones de los estudios, con los consecutivos ahorros al acortar las estancias hospitalarias de nuestros pacientes. Simultáneamente, se colocarán monitores en Consulta Externa y Cirugía, para visualizar desde estos servicios en forma remota estudios tomográficos. Se inició la remodelación del área administrativa y de recepción de tomografías, lo que permitirá tener una sala de espera para los pacientes y se inició también la construcción de un área nueva para interpretación, ambas estarán terminadas para los primeros meses del próximo año. Se han realizado los trámites correspondientes ante las autoridades de posgrado de la UNAM, para lograr la obtención de dos plazas de residencia médica en Radiología de Tórax y actualmente estamos en espera de la respuesta. En el 2001 el Departamento efectuó 49,650 estudios radiográficos y adicionalmente 3,701 tomografías, más 839 ultrasonografías. Se mantiene el diplomado de radiología torácica que para este año cuenta con un residente de cuarto año, así como la rotación mensual de residentes de radiología con sede en la Clínica Londres, el Hospital “Manuel Gea González”, el Centro Médico Naval y

el Hospital General de México, al igual que residentes de neumología, neumopediatría del Instituto y estudiantes del último año de odontología. Se mantiene el curso de capacitación de estudiantes para técnico radiólogo y la rotación de estudiantes del servicio social de la carrera de técnico radiólogo del CETIS. Se iniciaron por primera vez sesiones Inter-institutos, participando una vez por mes el INN de Ciencias médicas y Nutrición, el INCAN, el Hospital General “Manuel Gea González” y el INER. Se impartió el curso de *Protección y seguridad radiológica* a todo el personal, certificando a todos. En enero de 2001 se obtuvo, un inyector automático de medio de contraste en comodato con la empresa Mallinckrodt que optimiza las dosis aplicadas de medio de contraste y permite mayor seguridad en su administración.

El mes de octubre se realizó el Segundo Curso Internacional de Radiología de Tórax en el Instituto, teniendo una asistencia de 120 médicos.

### **Departamento de Laboratorio Clínico**

El Laboratorio Clínico realizó 240,877 análisis durante el 2001, cubriendo las necesidades asistenciales del



**Figura 47.** Actividades en un área del Laboratorio Clínico.

INER con relación a pruebas de laboratorio general. Adicionalmente, procesa muestras de instituciones con las que se tienen convenios de cooperación. Se mantiene el convenio de subrogación de muestras especiales con el Laboratorio Carpermor que cumple con todas las normas técnicas y de calidad requeridas.

Se actualizó el equipo de urianálisis con la obtención de un Miditron MR, el cual nos permite ser más eficientes a este respecto y cumplir cabalmente con las estrictas normas de calidad requeridas por la NOM para Laboratorios Clínicos, de esta forma se logró ingresar esta prueba al Programa de Evaluación Externo de Calidad.

En este año, se logró la instalación del sistema de cómputo en todos los equipos operativos que se encuentran en el laboratorio, mismos que se interfazaron mediante una red interna que agiliza el reporte de los resultados y evita errores en los mismos, al imprimirse en un formato de color azul claro tamaño carta que acepta el reporte de varios de estos resultados. Esto permite disminuir las grandes cantidades de papel que solamente hacían más denso el expediente clínico y como consecuencia, dificultaban la búsqueda de documentos. Este reporte se sigue integrando al expediente por el propio per-

sonal del laboratorio en todos los turnos, cabe hacer mención que el color azul de este reporte, permite también una fácil localización del formato dentro de los documentos que componen el expediente clínico. Es importante comentar también que, con la instalación de esta red se ha logrado un manejo más adecuado de los programas de control de calidad tanto interna como externa del laboratorio y se iniciaron las adaptaciones para interfazar a la red los servicios de Urgencias y Cirugía, con lo que podrán consultar e imprimir desde estos servicios los resultados de laboratorio de sus pacientes, esta interfase iniciará funciones en el mes de enero de 2002.

Se puso en marcha un nuevo formato único para solicitud de estudios de laboratorio clínico, lo que ha disminuido de manera considerable el tiempo que los médicos invierten en este proceso, al no tener que llenar una solicitud por cada estudio requerido, además de los ahorros económicos resultado del decremento en las cantidades de papel que anteriormente se utilizaban para cumplir con este requisito. En el área de urianálisis se implementó un nuevo sistema recolector de orina que, sustituye el frasco tradicional que ha mejorado el manejo de las muestras evitando la contaminación del recipiente.

El personal del servicio se ha enviado a diversos cursos de capacitación dentro y fuera del Instituto, con el objetivo de mantener un proceso de mejora continua de la calidad en este laboratorio.

### Laboratorio de Microbiología

Durante el 2001, se mantuvo el desarrollo y crecimiento de este laboratorio, integrando pruebas que hacían falta para apoyar de manera más eficiente y exacta el diagnóstico de nuestros enfermos, este desarrollo ha sido fundamentalmente congruente con la especialidad que manejamos en el Instituto y de acuerdo con el tipo de pacientes que atendemos. De esta forma, se equipó y se puso en marcha el área de biología molecular, por medio de la cual se logra la detección de *Mycobacterium tuberculosis*, *Legionella pneumophila*, *Chlamydia pneumoniae* y *Mycoplasma pneumoniae*. Se abrió una sección de serología para gérmenes atípicos, prueba que se considera el estándar de oro para el diagnóstico de estos microorganismos. El laboratorio Gen-Probe, instaló mediante convenio de comodato el Luminómetro gen-probe 50 y un microprocesador para pruebas de hibridación que se utiliza en la identificación de micobacterias, con esto el laboratorio logra en la actualidad realizar pruebas de identificación y susceptibilidad en un tiempo promedio de 28 días y, permite identificar micobacterias atípicas en pocas horas.

En lo concerniente a capacitación, la técnica en laboratorio María del Carmen García Colín finalizó el diplomado en bacteriología, el resto del personal como son biólogos, químicos y técnicos, acudieron a diversos foros de actualización como fue el Curso de Microscopia de Luz y el Congreso Nacional de Microbiología e Infectología Clínica.

Se mantiene el programa de control de calidad externo en microbiología general con PECEL, que avala la calidad de los estudios.

Durante el año 2001 se procesaron 13,563 estudios, de los cuales 5,755 fueron para la búsqueda de micobacterias, 1,808 para hongos y 6,000 para bacterias patógenas.

Asimismo, personal de laboratorio anexa directamente en los expedientes de todos los servicios clínicos del Instituto los resultados de los estudios, facilitando con esto las labores asistenciales.

### Departamento de Rehabilitación Respiratoria

El Departamento realizó en el 2001, 280,443 atenciones que incluyen 318 sesiones de fisioterapia, 51,574 sesiones de terapia física y ocupacional y 228,551 sesiones de inhaloterapia. Se mantiene una estrecha colaboración con otras áreas hospitalarias y clínicas, teniendo una participación directa en las clínicas de fibrosis quística, tabaquismo y EPOC. La jefa del Departamento participó en la elaboración de la Norma Técnica de Competencia Laboral para Terapia Respiratoria con el grupo CONOCER, quedando concluida y publicada en el Diario Oficial de la Federación este mismo año.

Se mantuvo la rotación de médicos residentes de terapia física y rehabilitación del IMSS, DIF e ISSSTE, así como de personal de enfermería del Instituto. Terminó la segunda generación de residentes de subespecialidad de rehabilitación pulmonar con reconocimiento de la UNAM e inició el curso la tercera generación, continúa también la escuela de Técnico Especializado en Terapia Respiratoria inaugurándose este año la quinta generación. Culminaron los estándares básicos del curso para técnicos en inhaloterapia reconocido por la Secretaría de Salud.

En el mes de abril de 2001 se realizó exitosamente y con una gran concurrencia, la Caminata del Club de Sopladores para pacientes con conformación y por lo tanto la participación de la jefa de este Departamento en las enfermedades pulmonares crónicas del Instituto. Con el mismo éxito se llevó a cabo la posada anual del Club de Sopladores en diciembre y el mes de julio se realizó el Curso-taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral, el cual tuvo una asistencia de 116 participantes. Se están desarrollando al menos tres proyectos de investigación dentro de los que destacan el de



Figura 48.

*Evaluación de la eficacia de un programa de rehabilitación pulmonar en pacientes sometidos a cirugía de tórax.*

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 y residentes de neumopediatría del INER.

El personal médico adscrito al Departamento acudió al menos a diez cursos de capacitación y a otros 22 como profesores, en diversas instituciones médicas del Sector Salud tanto del Distrito Federal como de la provincia y el extranjero, también los técnicos en terapia física participaron como profesores en nueve cursos tanto en el Distrito Federal como en provincia.

### **Servicio de Inhaloterapia**

En el mes de enero de 2001 se recibió remodelada el área física que tiene asignada el servicio en el Pabellón 3, cuya reestructuración en espacios permite



Figura 49.

**Figuras 48 y 49.** Dos aspectos en el Departamento de Rehabilitación Respiratoria.

llevar a cabo las labores cotidianas del personal y la atención de los pacientes de una manera más eficiente y confortable. En este año, se aplicaron 228,869 sesiones de inhaloterapia, asimismo se iniciaron labores por parte del personal de este servicio en una nueva área asignada en el Pabellón 4 con las mismas características mencionadas. Se mantiene una estrecha y activa colaboración con la Clínica de Fibrosis Quística. Se participa con docencia y capacitación práctica en la carrera de Técnico en Terapia Física e Inhaloterapia con sede en el Departamento de Rehabilitación Respiratoria, así como en el Curso Postécnico de Enfermería y se mantiene la rotación de estudiantes en servicio social de la carrera de Técnico Inhaloterapeuta y de médicos residentes en la especialidad de anestesiología de la Escuela Médico Naval. El jefe del servicio participó como profesor en cursos impartidos en el Hospital General de Zona del IMSS No. 8, en el Hospital General de Ixtapaluca y participó junto a personal del servicio en el Curso Internacional de Rehabilitación Respiratoria.

Se mantiene funcionando y con muy buenos resultados una base de datos para control de los tratamientos de inhaloterapia aplicados, lo que ha facilitado la emisión de reportes en todos los turnos, la realización de estadísticas y por lo tanto los cobros de manera oportuna. Dentro de las adquisiciones del servicio en el primer semestre del año, se recibieron dos respiradores mecánicos para ventilación no invasiva con humidificador y 15 nebulizadores con termostato además de distribuidores dobles de oxígeno con adaptador de tres octavos en uno de sus extremos, lo que facilitará la conexión de los nebulizadores y con esto la administración de los tratamientos, lo que redundará en su aplicación oportuna y ayudará a evitar que se queden pendientes en alguno de los turnos. Estos adaptadores serán colocados en enero del próximo año en todos los servicios de hospitalización del Instituto.

Se dio inicio a un Programa de Evaluación de la Productividad para técnicos de inhaloterapia, esto con el fin de detectar deficiencias e implementar acciones positivas para obtener mejores resultados

## Departamento de Trabajo Social

El Departamento de Trabajo Social atendió en el año 2001 a 89,986 personas entre pacientes y familiares que incluyeron 4,870 estudios socioeconómicos iniciales, 2,159 actualizaciones, casos sociales, visita a paciente por trabajadora social, visitas domiciliarias, entrevistas, notas de ingreso y subsecuentes, entre otras.

Este Departamento gestiona apoyo en varias instituciones para la atención de pacientes con cáncer pulmonar con quimioterapia, oxígeno domiciliario para pacientes con falla respiratoria crónica, auxiliares auditivos, oxigenadores y dispositivos requeridos para cirugía cardiopulmonar, así como referencia a las damas voluntarias del INER para otorgamiento de despensas, ropa y apoyo económico para medicamentos. Estas ayudas se efectúan a pacientes sin recursos económicos.

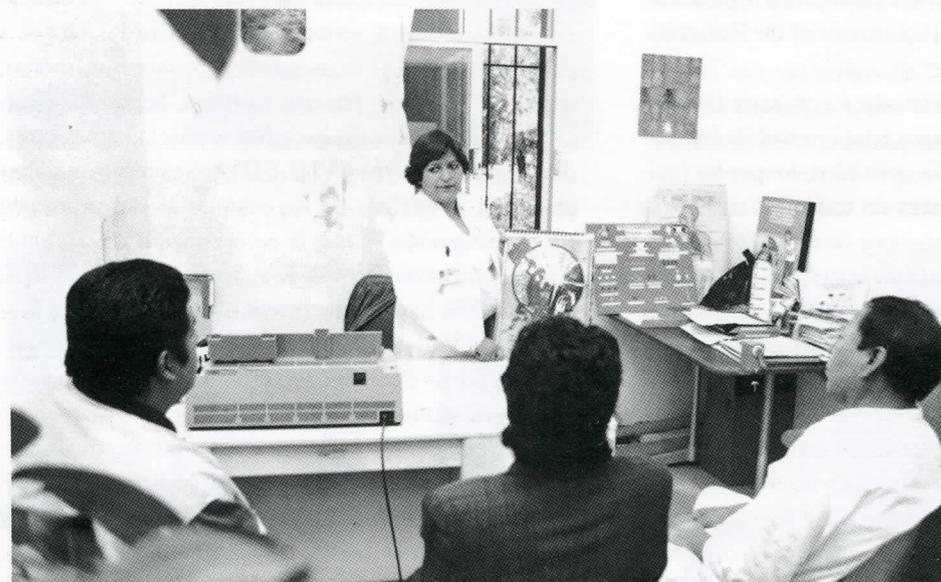
Fueron realizadas diversas acciones de educación para la salud, entre ellos destacan los cursos a pacientes como el de asma, tuberculosis pulmonar, diabetes mellitus, fibrosis quística, segundo maratón de conocimientos de asma, escuela para padres, donación de sangre y VIH-SIDA. Se continúa trabajando en el análisis de los resultados del protocolo de investigación *Hacia la construcción de un estudio socioeconómico válido y confiable en el INER*, que se lleva a cabo en convenio con la Escuela Nacional de Trabajo Social de la UNAM.

A partir de junio de 2001, se logró que la carta de responsabilidad tuviera vigencia de tres años, lo que ha permitido agilizar el internamiento de pacientes subsecuentes, al no tener que realizar en todos los casos trámites en la oficina de Trabajo Social de la Consulta Externa.

Como parte de la evaluación socioeconómica se mantiene la realización del cuestionario auto aplicado de exposiciones peligrosas para el aparato respiratorio que permite entenderlas más y planear estudios de investigación. Este cuestionario se aplica rutinariamente a todos los pacientes del INER y es una fuente importante de información que se contenía de manera irregular en el expediente clínico.



**Figura 50.** Integrantes del Departamento de Trabajo Social del INER.



**Figura 51.** Pláticas de orientación por una Trabajadora Social del INER.

Se llevaron a cabo en el año tres cursos-taller que versaron sobre aspectos muy importantes del trabajo social, estos fueron *Supervisión y evaluación en Trabajo Social*, impartido a 40 trabajadores sociales de otras instituciones de la Secretaría de Salud, *Grupos*

*psicoeducativos una alternativa para el trabajo social* y el de *Intervención del trabajador social en el área de la salud*, además de impartir ponencias en otras instituciones del Distrito Federal y de la provincia destacando la ponencia de la jefa del Departamento

en la Reunión Ordinaria de la Asociación de Investigación Pediátrica, con el tema *Consistencia del estudio socioeconómico*. Se mantiene el servicio como sede de la práctica de Trabajo Social impartido a alumnos de posgrado de la Escuela Nacional de Trabajo Social en la especialidad de salud.

### Grupo de Camilleros

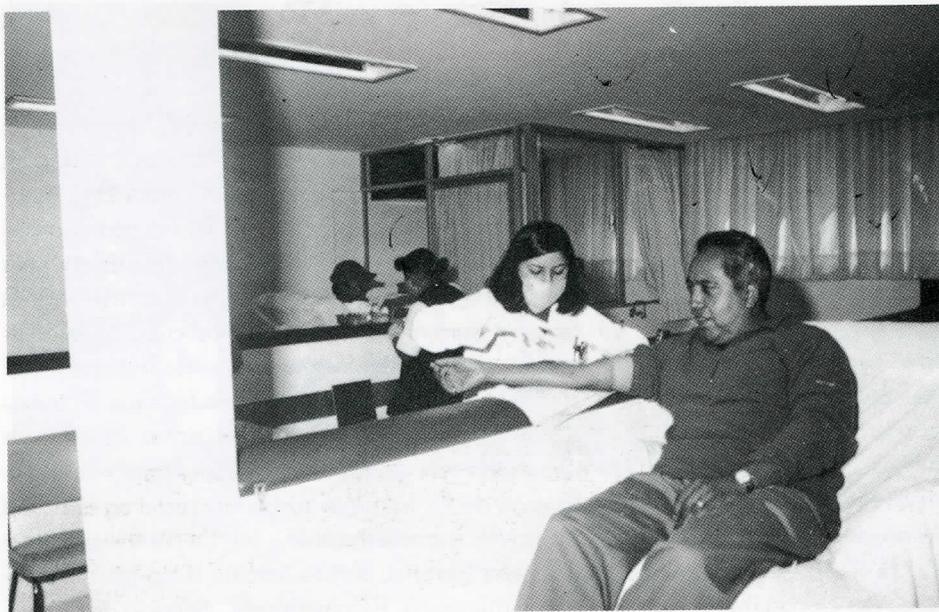
A partir de enero del año 2001, invariablemente la recepción y entrega del turno se hace en presencia del coordinador que ingresa a laborar como del coordinador que sale, lo que ha permitido evitar pérdidas y daños en los bienes a cargo de esta coordinación, se ha colaborado también en diversos eventos organizados y efectuados por personal de varios departamentos y servicios del Instituto, como fue la *VII Caminata Anual del Club de Sopladores* a cargo del Departamento de Rehabilitación Respiratoria, el mes de abril y la posada para pacientes de este mismo Servicio, efectuada en el mes de diciembre. Varios trabajadores de este servicio acudieron al Curso de Urgencias Médicas, impartido en el Hospital General de México. A partir de enero del año 2002, se incorporarán tres personas del grupo de camilleros y dos del servicio de ambulancias a un programa de entrenamiento paramédico nivel 1, impartido por profesores especialistas en el tema, de la Cruz Roja Central de Polanco, lo que profesionalizará e incrementará sus capacidades, además de permitirnos cumplir cabalmente con la NOM para el traslado de pacientes en unidades móviles.

Se ha mantenido un camillero los días hábiles y durante todo el turno matutino, asignado para el traslado de pacientes que son internados de la Consulta Externa al pabellón correspondiente, esto nos ha permitido agilizar los ingresos ya que se evita juntar pacientes para llevarlos en grupo, trasladándose uno por uno conforme se realiza el trámite de ingreso. Se mantuvo el convenio con la Compañía de Gases Medicinales AGA de México, para el intercambio dos veces por semana de los tanques portátiles de oxígeno vacíos por otros llenos, lo que evita el riesgo que conlleva el que los camilleros realicen esta función de llenado y trasvase de oxígeno.

### Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

Durante el año 2001 se realizaron 4,892 aperturas de expedientes, 4,594 trámites de ingresos a pacientes que requirieron internamiento, 4,547 trámites de egreso con recepción y glosa ordenada del expediente clínico; se proporcionó 58,467 expedientes clínicos para atención de pacientes de Consulta Externa y 9,288 de ellos fueron para apoyo de protocolos de investigación, sesiones de enseñanza y otros trabajos especiales. Durante el curso del año se hicieron 83 trabajos de estadística especiales que sirven de apoyo a diversos proyectos de investigación, además de la realización de los informes rutinarios como son los que se envían mensualmente a los Departamentos de Consulta Externa, Rehabilitación Respiratoria, Otorrinolaringología, Estomatología, Servicio de Urgencias y al Comité de Infecciones, que son utilizados con fines de evaluación de sus áreas. Se microfilmaron en el año 930 expedientes más, alcanzando un total de 6,968 habiéndose iniciado con expedientes de 1986, lo que facilitará las labores de recuperación de información. Se mantienen cuatro equipos enlazados a la red informática del Instituto. Se continúa el apoyo con el programa de registro de inhaloterapia, lo que facilita el cobro de los tratamientos aplicados en este servicio y la emisión de informes.

Se logró la estandarización de la estructura de la base de datos de estudios socioeconómicos correspondientes al período de 1966 al 2000 con aproximadamente 30 mil registros, también se finalizó la estructuración de la base de datos del catálogo de médicos por especialidad, lo que permitirá el procesamiento de estadísticas, entre otras la de morbilidad y las actividades de consulta externa. A partir del mes de mayo, se inició la reestructuración de la base de datos para reportes y estadísticas hospitalarias, lo que permitirá enlazar Admisión de Archivo Clínico con Cuentas Corrientes para el reporte de ingresos y egresos a través de la red, además de haberse iniciado en coordinación con la Subdirección de Atención Médica, la implementación del instrumento de evaluación del des-



**Figura 52.** Una vista del Servicio de Banco de Sangre del Instituto.

empeño del personal médico en Hospitalización y Consulta Externa.

### **Servicio de Banco de Sangre**

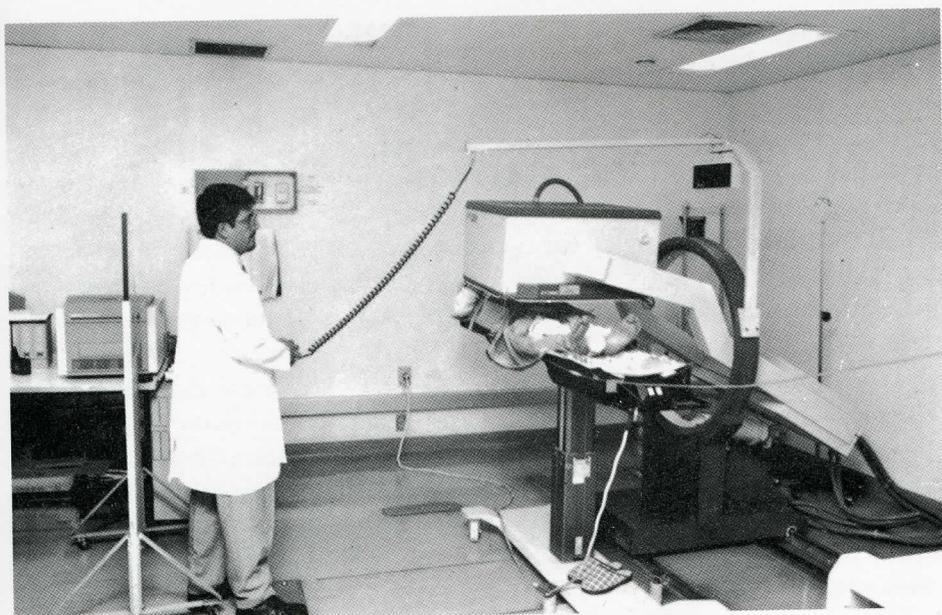
Se mantiene el programa de tratamiento de pacientes con enfermedad hematológica por parte del jefe del Servicio, quien a su vez mantiene el curso de Hematología Clínica a estudiantes del 5o año de la carrera de medicina del IPN, además de apoyar a estudiantes en servicio social de la carrera de QFB de la UNAM con el curso de Inmunohematología y ser el coordinador académico del curso a médicos aspirantes a las residencias médicas en el IPN. Se mantiene en el servicio un programa de educación médica continua dirigido a todo el personal del área, además de un constante programa de capacitación continua externa, asistiendo tanto los médicos como los químicos y técnicos a diversos cursos como son el del diplomado de *Sangre y componentes seguros* avalado por el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea, el de *Controversias y actualidades en inmunohematología*, las Jornadas de Químicos Clínicos que se

llevaron a cabo en el CMN Siglo XXI del IMSS y otros 17 cursos más.

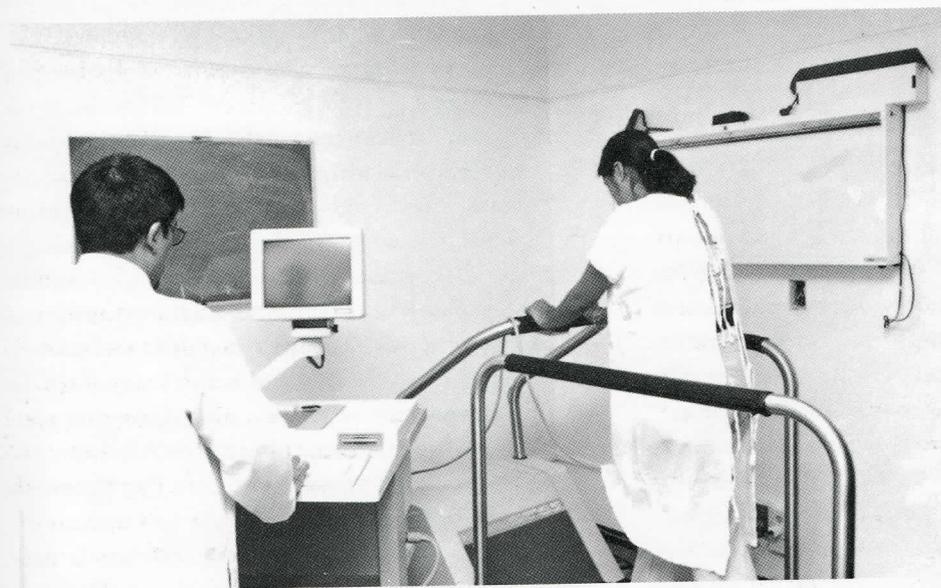
El jefe de Servicio cursa el tercer año de la maestría en ciencias de la investigación en farmacología en la Escuela de Medicina del IPN, con un tema relacionado a la trombofilia en el INER.

Este servicio captó en el 2001, 1,546 unidades de sangre y se realizaron 2,808 transfusiones a 575 pacientes. En este mismo período se ha apoyado al área hospitalaria con 286 interconsultas para el diagnóstico y tratamiento de pacientes hematológicos y se realizaron 21,650 estudios hematológicos como hematócrito, determinación de grupo sanguíneo y las pruebas cruzadas. Se atendieron 3,351 donadores, aceptando a 1,546. Cabe resaltar que sigue el incremento de nuevos casos con VIH, confirmándose durante este año 56 pacientes seropositivos, quedando 9 casos pendientes por confirmar.

Continúa funcionando con buenos resultados la Clínica de Control de Anticoagulantes para el mejor manejo de los pacientes que los utilizan, bajo la coordinación del jefe del Servicio y el responsable de Hemodinamia.



**Figura 53.**  
Flevocentellografía de miembros pélvicos en el Servicio de Medicina Nuclear del Instituto.



**Figura 54.**  
Centellografía con prueba de esfuerzo en el Servicio de Medicina Nuclear.

### **Servicio de Medicina Nuclear**

En este servicio fueron realizados durante el año 2001, 3,714 estudios para 1,685 pacientes, cabe resaltar que los estudios se realizan con un máximo de 24 horas después de la solicitud.

Se mantienen las actividades académicas y de investigación en el servicio, dentro de éstas destacan la asistencia al Congreso Nacional de Medicina Nuclear por parte del jefe del Servicio y la aprobación de todo el personal médico y técnico del curso de *Protección radiológica* llevado a cabo en enero,

habiendo tomado y aprobado el jefe del Servicio el curso de reentrenamiento. El jefe del Servicio participó en dos ocasiones como sinodal del examen profesional de la carrera de Médico Cirujano de la UNAM, una de ellas como presidente. Se finalizó el estudio de investigación titulado *Calidad de las imágenes en el estudio pulmonar ventilatorio*, que se presentó en el congreso de técnicos radiólogos llevado a cabo en septiembre del presente año en Aguascalientes, en este mismo congreso se presentó el trabajo titulado *Técnicas en ventilación* obteniendo mención honorífica, se encuentran en curso otros tres estudios de investigación dentro de los que destacan los titulados *Imágenes estáticas y con SPECT para el diagnóstico de cáncer pulmonar y Función pulmonar en resección pulmonar* en colaboración con el Dr. Julio Robledo, además de un estudio de revisión titulado *Concordancia en pacientes con tromboembolia pulmonar entre Medicina Nuclear y Hemodinamia*, el cual fue presentado en la Academia Nacional de Medicina.

### Servicio de Anatomía Patológica

En el mes de febrero de 2001, finalizó el segundo curso de posgrado en la subespecialidad de Anatomía Patológica del Aparato Respiratorio avalado por la Secretaría de Salud y la UNAM, egresando la doctora Ondarza con la tesis titulada *Pseudotumor inflamatorio expresión inmunohistoquímica en casos del INER* y, en marzo del año en curso inició la tercera generación de esta subespecialidad con el ingreso de la doctora Rivera quien es médico anatomopatólogo, la cual desarrolla el estudio de investigación titulado *Descripción de alteraciones histopatológicas de la enfermedad obstructiva crónica en pacientes expuestos al humo de leña, comparado con el daño ocasionado por el tabaquismo*, con lo que se mantiene el programa académico y científico; en este mismo aspecto, se presentaron dos trabajos de investigación titulados *Patrón metastático de acuerdo al tipo histológico del cáncer pulmonar y Microan-*

*giopatía trombótica tumoral, revisión de casos de autopsia del INER*, tanto en el congreso anual de Patólogos como en el congreso de la ATS, también se terminaron dos protocolos de investigación de dos médicos residentes de neumología y otorrinolaringología realizados en el servicio y titulados *Hallazgos clínico-patológicos de hipertensión idiopática y neumonitis por hipersensibilidad en material de autopsias del INER*, así como el de *Expresión de E y N cadherinas en carcinoma epidermoide de laringe* y se han iniciado otros cinco estudios de investigación como son el de *Determinación y expresión de inmunoperoxidasa C cadherina, beta catenina y alfa catenina en el cáncer pulmonar* y el titulado *Cuantificación de lipófagos en lavado broncoalveolar y su valor predictivo para la gravedad de la esofagitis por reflujo y la severidad del daño neumónico en pacientes pediátricos*.

Se continúa con la rotación de médicos residentes de neumología y otorrinolaringología, así como la impartición de las pláticas correspondientes al curso de patología dirigido a estudiantes de la carrera de medicina. El personal del servicio ha acudido a diversos cursos impartidos en el Instituto.

Este servicio realizó en el 2001, 3,885 estudios, 1,602 fueron quirúrgicos, 2,217 de citología exfoliativa en muestras de expectoración, líquido pleural, lavado y cepillado bronquial y 66 autopsias que representan el 23.2% del total de la mortalidad. El personal recibió lentes protectores y guantes de malla de acero para tener una protección más adecuada cuando se realicen autopsias de fallecidos por SIDA y, se recibió una computadora que permitirá mejorar las bases de datos del servicio y realizar directamente los médicos anatomopatólogos la transcripción de los resultados de biopsia y citológicos y de esta forma evitar la duplicidad de funciones que se tenía, al dejarle un escrito previo a la secretaria para que nuevamente ella se encargara posteriormente de transcribirlos en el formato específico, lo que además retrasaba la entrega de la información escrita de estos resultados.



# V DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

**D**urante 2001 nuestro Instituto mantuvo su productividad científica que este año permitió la publicación de 51 trabajos en revistas clasificadas en niveles III, IV y V, y la obtención de varios premios y distinciones, entre los que destacan el Premio Nacional de Cirugía y el Premio CANIFARMA.

## PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

Para el año 2001 se programó un total de 200 proyectos en desarrollo, constituidos por 120 que se encontraban en proceso desde el año anterior y 80 de nuevo inicio. En el período que se informa se autorizaron para su realización 78 protocolos, con lo que se alcanzó el 98% de la meta anual. Estos proyectos, sumados a los 120 que continuaban vigentes al final del año pasado, hicieron un total de 198 protocolos en desarrollo. Por otro lado, se terminaron 87 proyectos y se cancelaron 2 por motivos de los laboratorios privados que los financiaban. Por lo tanto, el número de protocolos en proceso que que-

daron al final del año fue de 109. El indicador referente a protocolos terminados entre protocolos autorizados para iniciarse en el año fue de 112%.

En el siguiente cuadro se muestra el análisis comparativo con el año de 2000.

## PUBLICACIONES

En este año se publicaron 94 trabajos científicos, de los cuales 81 aparecieron en revistas periódicas clasificadas. De éstas, 2 correspondieron al grupo V, 5 al grupo IV y 44 al grupo III. El indicador referente a artículos científicos totales, en relación con el número de investigadores titulares y asociados fue de 1.54, cifra que se encuentra dentro del rango programado.

Como puede observarse en la siguiente tabla, la calidad general de los artículos evaluados por aquellos que aparecen en revistas de los grupos III al V fue ligeramente superior al año anterior, ya que el 63% de las publicaciones clasificadas pertenecieron a estos grupos en comparación con el 55% del año anterior.

	Ene-Dic 2000	Ene-Dic 2001
Protocolos de años previos	114	120
Protocolos de nuevo inicio	80	78
<b>TOTAL de protocolos en desarrollo</b>	<b>194</b>	<b>198</b>
Protocolos terminados	72	87
Protocolos cancelados o suspendidos	2	2
<b>TOTAL de protocolos al fin del período</b>	<b>120</b>	<b>109</b>

	Gpo. V	Gpo. IV	Gpo. III	Gpo. II	Gpo. I	NC	CL	Libros	Total
Ene-Dic 2000	4	7	30	1	32	14	7	7	102
Ene-Dic 2001	2	5	44	3	27	10	3	0	94

NC= No clasificadas; CL= Capítulos de libro

Una de las publicaciones del grupo V propuso una nueva explicación para entender la patogénesis de la fibrosis pulmonar idiopática (Selman y colaborador, *Ann Intern Med* 2001;134:136-151). Esta enfermedad afecta principalmente a adultos y suele ser rápidamente progresiva y letal en un plazo relativamente breve. La hipótesis dominante sostenía que la fibrosis pulmonar era siempre el resultado de un proceso inflamatorio crónico. Sin embargo, en este artículo se muestran un conjunto de evidencias clínicas y experimentales que sugieren que el mecanismo principal se relaciona con daño y activación de las células epiteliales alveolares, seguido de migración y activación de fibroblastos.

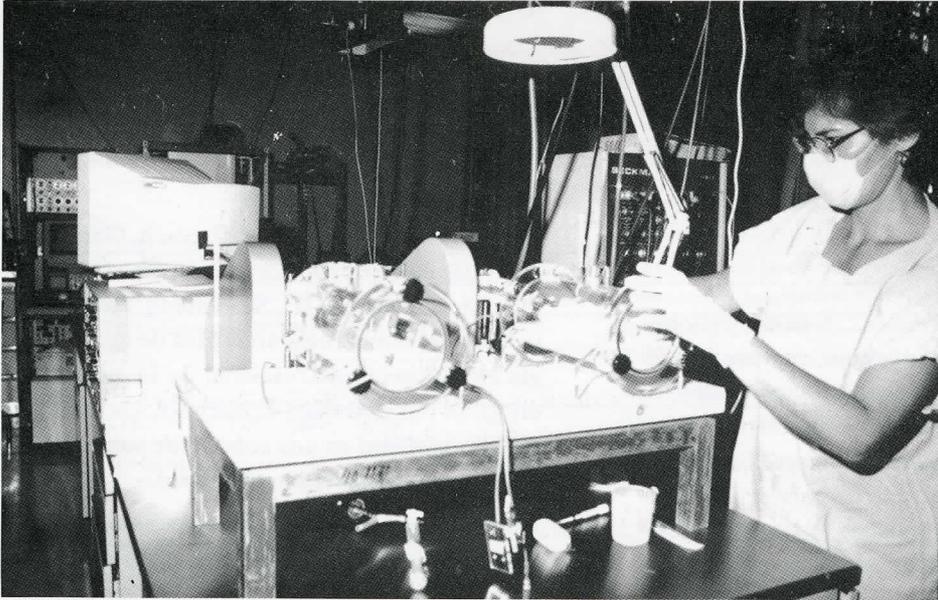
Entre las publicaciones del grupo IV, una de ellas (Camarena y colaborador, *Am J Respir Crit Care Med* 2001;163:1528-1533) describe la presencia de una susceptibilidad genética asociada al complejo principal de histocompatibilidad y a un polimorfismo del promotor del factor de necrosis tumoral alfa en el desarrollo de la neumonitis por hipersensibilidad. En México, esta enfermedad se relaciona fundamentalmente con la exposición a proteínas de aves, en especial palomas, pericos y canarios. Este trabajo demuestra que factores genéticos son muy importantes para que los sujetos expuestos desarrollen la enfermedad, y define algunos alelos de susceptibilidad y de resistencia en población mexicana. Este estudio ameritó un comentario editorial muy positivo en la misma publicación.

En el área de cáncer pulmonar destacan dos publicaciones. En una de ellas (Franco-Marina y colaborador, *Radiation Measurement* 2001;34:545-548) se realizó un muestreo probabilístico de 500 viviendas en la ciudad de México, encontrando que las concentraciones de radón son más altas que las informa-

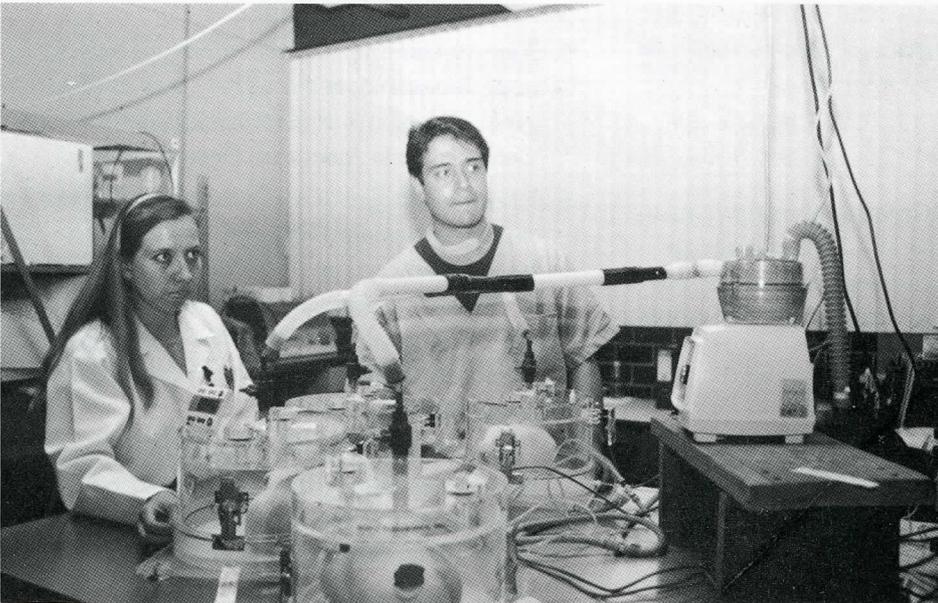
das por estudios internacionales. La importancia de este hallazgo radica en que este gas, que es un contaminante natural que se genera en el subsuelo, incrementa el riesgo de desarrollar cáncer pulmonar. El otro estudio (Jiménez-Orozco y colaborador, *Lung Cancer* 2001;34:185-194) demostró que la 7- hidroxycumarina, derivado de un anticoagulante, disminuye significativamente la proliferación de las células neoplásicas de adenocarcinoma pulmonar, actuando en la fase G0/G1 del ciclo celular. Este hallazgo sugiere que este compuesto o sustancias similares podrían emplearse en el futuro como agentes antineoplásicos para el manejo del cáncer pulmonar.

Con respecto al asma e hiperreactividad bronquial, destacan dos publicaciones. En una de ellas (Sommer y colaborador, *J Appl Physiol* 2001;91:2595-2601) se demostró que la hiperreactividad inducida por una inhalación única de ozono podía evaluarse más fácilmente mediante reto con histamina o acetilcolina por vía intravenosa, en comparación con el uso de estos fármacos por vía inhalatoria. Debido a que en la actualidad las pruebas de reto en pacientes asmáticos se realiza por exposición inhalatoria, este hallazgo sugiere que la reactividad bronquial podría estar subdiagnosticada. En otro trabajo (Sandoval, et al, *Clin Exp Allergy* 2001;31:1809-1812) se determinó la importancia de TARC, una quimiocina relacionada con el reclutamiento de diferentes células inflamatorias en la patogénesis del asma humana y las posibles relaciones de ésta con otras quimiocinas recientemente descritas.

En el área de la contaminación atmosférica se publicó un estudio prospectivo (Rojas y colaborador *Environ Geochem Health* 2001;23:383-396) que demostró que, durante la exposición a la ceniza del



**Figura 55.**



**Figura 56.**

**Figuras 55 y 56.**  
Actividades del  
Laboratorio de Asma.

volcán Popocatepetl, ocurre una disminución aguda de la función respiratoria, con la presencia de diversos síntomas oculares, nasales y bronquiales. Sin embargo, al revisar a los sujetos afectados siete meses después, éstos mostraban una recuperación casi

total. Los datos sugieren que la exposición por corto tiempo a la ceniza volcánica produce una inflamación transitoria de las mucosas.

En relación con la tuberculosis, Pérez-Padilla y colaborador (*Int J Tuberc Lung Dis* 2001;5:441-

447) encontraron, en un estudio de casos y controles, que la exposición crónica a humo de leña durante la preparación de alimentos, práctica muy común en la población mexicana, parece asociarse al desarrollo de tuberculosis, con una razón de momios de 5.2 veces más que los controles.

## CONGRESOS

Miembros del INER tuvieron 278 participaciones en diferentes eventos académicos, incluyendo 55 presentaciones en 22 congresos internacionales. El indicador referente a comunicaciones científicas en relación con el número de investigadores fue de 4.6. Entre las reuniones científicas de carácter internacional destaca el congreso anual de la *American Thoracic Society*, en la ciudad de San Francisco, donde se presentaron 13 trabajos libres de investigaciones desarrolladas en el INER. A nivel nacional destaca el 60° Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax, realizado en la ciudad de Tijuana, BC, donde se hicieron 57 presentaciones de trabajos de investigación, simposios y conferencias.

## CONVENIOS Y COLABORACIONES

En el curso del año que se informa el Instituto mantuvo colaboraciones científicas y de intercambio académico con diferentes instituciones nacionales y extranjeras, como se señala en el siguiente cuadro. (página 75)

## PREMIOS Y DISTINCIONES

Durante 2001 investigadores del INER recibieron diversos premios y distinciones por sus contribuciones científicas o por sus méritos académicos, mismos que se detallan a continuación.

1. Olmos R, Sotres A, Jasso R y Villalba J, obtuvieron el Premio Nacional de Cirugía Dr. Francisco Montes de Oca 2001, otorgado por la Academia Mexicana de Cirugía por su trabajo *Respuesta terapéutica a la colágena polivinil pirrolidona (CPVP) en un modelo experimental de estenosis traqueal*.

2. Pardo A, Gaxiola M, Cisneros J y Selman M, obtuvieron el Premio CANIFARMA 2001 en investigación básica por el trabajo *La inhibición farmacológica de metaloproteinasas de matriz disminuye el enfisema experimental inducido por humo de tabaco en cobayos*.
3. García-García ML, Ponce de León A, García-Sancho NC, Palacios M, Ferreira L, Kato M, Bobadilla M, Valdespino JL, Sifuentes J, Small P, obtuvieron el tercer lugar en el área de epidemiología en el Encuentro Nacional de Investigadores en Salud por su trabajo *Epidemiología molecular de la mortalidad en una cohorte de pacientes con tuberculosis pulmonar en México*.
4. Dos publicaciones del Grupo de Estudio de Fibrosis Pulmonar del INER fueron presentadas en la sección *Clinical Review of the Year* del Congreso de la *American Thoracic Society* como dos de los artículos más sobresalientes publicados en el curso del último año.
5. Teresita Gutiérrez-García, adscrita al Departamento de Broncoscopia del INER, ganó el primer lugar en el concurso *Endoscopic Imaging* durante el Congreso de la *American Thoracic Society*.
6. El artículo *Progressive age-related changes of pulmonary tuberculosis images, and the effect of diabetes*, publicado por los doctores Pérez-Guzmán C, Torres A, Villarreal H y Vargas MH (*Am J Respir Crit Care Med* 2000;162:1738-1740) fue seleccionado para aparecer en el *Year Book of Diagnostic Radiology 2001*.
7. La Dra. Rocío Chapela y los doctores Raúl Sansores, Jorge Salas y José Luis Téllez, todos miembros del INER, tomaron posesión de la Presidencia, Vicepresidencia, Secretaría y Tesorería, respectivamente, de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax.
8. El Dr. Jorge Salas fue nombrado Presidente del Consejo Nacional de Neumología para el período 2001-2002.
9. El Dr. Moisés Selman fue nombrado Delegado de México ante la *European Respiratory Society*.

Institución	Objetivo
Universidad de Manitoba, Canadá	- Intercambio académico
Universidad de Calgary, Canadá	- Estudio sobre mecanismos fisiopatológicos de apnea del sueño
Baylor College of Medicine, Houston, EUA	- Estudio molecular de la patogénesis de enfermedades pulmonares crónico-degenerativas - Fibrosis pulmonar en ratones transgénicos GGT-/- - Intercambio académico
Universidad de San Francisco, California, EUA	- Polimorfismos genéticos en asma humana
Cleveland Clinic Foundation, Ohio, EUA	- Intercambio académico
National Cancer Institute, Bethesda, EUA	- Intercambio académico - Estudio de moléculas de matriz extracelular y desarrollo de metástasis
Queen 's University, Kingston Ontario, Canadá	- Interacciones inhibitorias en canales neuronales de la submucosa
Universidad Case Western Reserve, Cleveland, EUA	- Intercambio académico - Estudio de la respuesta inmune pulmonar en tuberculosis
Universidad Estatal de Pensilvania, EUA	- Papel del surfactante en patología pulmonar
National Jewish Center for Immunology and Respiratory Medicine, EUA	- Expresión de proteínas del surfactante pulmonar en el daño pulmonar agudo
Universidad Estatal de Michigan, EUA	- Estudio del papel de la apoptosis en la patogénesis de la fibrosis pulmonar
Universidad de Tulane, Nueva Orleans, EUA	- Fibrosis en ratones knock-out del receptor para TNF- $\alpha$
University College London, Inglaterra	- Polimorfismos genéticos en fibrosis pulmonar
Sheba Medical Center, Universidad Tel Aviv, Israel	- Estudio de expresión génica por microarreglos en fibroblastos
Universidad de Texas	- Tratamiento de pacientes VIH positivos y respuesta inmune
Universidad de Medicina y Odontología, New Jersey, EUA	- Intercambio académico - Tuberculosis pulmonar
Universidad de California, Los Angeles, EUA	- Mecanismos de atopia
EOS Biotechnology, Palo Alto, EUA	- Expresión genética múltiple en fibrosis pulmonar
Universidad de Ciencias y Técnicas de Lille, Francia	- Intercambio académico - Estudios estructurales de carbohidratos de células de pacientes tuberculosos
Universidad de Barcelona, España	- Intercambio académico
Dirección General de Salud Ambiental, SSA Instituto Nacional de Salud Pública Universidad del Sur de California, EUA	- Estudio metropolitano para evaluar los efectos de la contaminación ambiental
Instituto Nacional de Neurología	- Mecanismos de respuesta a tuberculosis
Instituto Nacional de Cardiología	- Purificación de antígenos mycobacterianos
Instituto Nacional de Salud Pública	- Caracterización molecular de una topoisomerasa citoplásmica
Facultad de Ciencias, UNAM	- Programa de colaboración para el estudio de la patogénesis de la fibrosis pulmonar
Facultad de Medicina-PUIS, UNAM	- Programa de colaboración para el estudio de los efectos crónicos del ozono sobre las vías aéreas
Centro de Estudios de la Atmósfera-PUIS, UNAM	- Programa de colaboración para evaluar el efecto de la contaminación extramuros en el paciente asmático
CINVESTAV, IPN	- Estudios moleculares del papilomavirus humano en laringe

## INVESTIGADORES

Durante la reunión de la Comisión Externa de Investigación de los INSALUD efectuada en mayo de este año, se aprobó el ingreso de 2 nuevos investigadores y la promoción de 4 más, por lo que al término del semestre nuestro Instituto contó con 61 investigadores (25 Titulares y 36 Asociados), además de un Ayudante de Investigador. Al final de este período 28 miembros del Instituto pertenecían al Sistema Nacional de Investigadores (1 en el nivel III, 5 en el nivel II, 17 en el nivel I y 5 Candidatos), por lo que el indicador de miembros de este sistema entre total de investigadores titulares y asociados fue de 46%.

## PUBLICACIONES

### Publicaciones en revistas del Grupo V

1. Selman M, King TE, Pardo A. *Idiopathic pulmonary fibrosis: prevailing and evolving hypotheses about its pathogenesis and implications for therapy*. Ann Intern Med 2001;134:136-151.
2. Borgstein J. *A sense of language*. Lancet 2001; 357:1036-1037.

### Publicaciones en revistas del Grupo IV

1. Ramos C, Montaña M, García-Alvarez J, Ruiz V, Uhal BD, Selman M, Pardo A. *Fibroblasts from idiopathic pulmonary fibrosis and normal lung differ in growth rate, apoptosis, and tissue inhibitor of metalloproteinases expression*. Am J Respir Cell Mol Biol 2001;24:591-598.
2. Camarena A, Juárez A, Mejía M, Estrada A, Carrillo G, Falfán R, Zúñiga J, Navarro C, Granados J, Selman M. *Major histocompatibility complex and tumor necrosis factor-alpha polymorphisms in pigeon breeder's disease*. Am J Respir Crit Care Med 2001;163:1528-1533.
3. Ortiz LA, Lasky J, Gozal E, Ruiz V, Lungarella G, Cavarra E, Brody AR, Friedman M, Pardo A, Selman M. *Tumor necrosis factor receptor deficiency alters matrix metalloproteinase 13/tissue inhibitor of metalloproteinase 1 expression in*

*murine silicosis*. Am J Respir Crit Care Med 2001;163:244-252.

4. Pardo A, Smith KM, Abrams J, Coffman R, Bustos M, McClanahan TK, Grein J, Murphy EE, Zlotnik A, Selman M. *CCL18/DC-CK-1/PARC upregulation in hypersensitivity pneumonitis*. J Leukoc Biol 2001;70:610-616.
5. Zúñiga J, Vargas-Alarcón G, Hernández-Pacheco G, Portal-Celhay C, Yamamoto-Furusho JK, Granados J. *Tumor necrosis factor- $\alpha$  promoter polymorphisms in mexican patients with systemic lupus erythematosus (sle)*. Gene Immun 2:363-366, 2001.

### Publicaciones en revistas del Grupo III

1. Pérez-Padilla R, Pérez-Guzmán C, Báez R, Torres A. *Cooking with biomass stoves and tuberculosis: a case control study*. Int J Tuberc Lung Dis 2001;5:441-447.
2. Pérez-Guzmán C, Torres A, Villarreal H, Salazar-Lezama MA, Vargas MH. *Atypical radiological images of pulmonary tuberculosis in 192 diabetic patients: a comparative study*. Int J Tuberc Lung Dis 2001;5:455-461.
3. Sommer B, Vargas MH, Campos MG, Montaña LM. *Ozone induces impairment of adrenergic relaxation in thoracic guinea pig tracheas*. J Appl Toxicol 2001;21:221-223.
4. D'Urzo A, De Salvo MC, Ramírez-Rivera A, Almeida J, Sichletidis L, Rapatz G, Kottakis J, FORINT-03 Study Group (Salazar M por el INER). *In patients with COPD, treatment with a combination of formoterol and ipratropium is more effective than a combination of salbutamol and ipratropium*. Chest 2001;119:1347-1356.
5. Campos MG, Toxqui E, Tortoriello J, Oropeza M, Ponce H, Vargas MH, Montaña LM. *Galphimia glauca organic fraction antagonizes  $I\text{t}\text{d}_4$ -induced contraction in guinea pig airways*. J Ethnopharmacol 2001;74:7-15.
6. Martínez-Cordero E, Aguilar DE, Andrade L. *Association of polymyositis with rheumatoid arthritis*. Rheumatol Int 2001;20:119-123.
7. Selman M. *Idiopathic pulmonary fibrosis: challenges for the future*. Chest 2001;120:8-12.

8. Bacilio M, Aguilar S, Velázquez M, Pérez A, Zepeda A, Zenteno E. *Endophytic bacteria in rice seeds inhibit early colonization of roots by Azospirillum brasilense*. Soil Biol Biochem 2001;33:167-172.
9. Olmos R, Jasso R, Sotres A, Gaxiola M, Cedillo I, Argote LM, Santillán P. *Suture-line reinforcement with glutaraldehyde-preserved bovine pericardium for non-anatomic resection of lung tissue*. J Invest Surgery 2001;14:161-168.
10. Sommer B, Vargas MH, Chávez J, Carbajal V, Montañón LM. *Differences between inhaled and intravenous bronchial challenge to detect O<sub>3</sub>-induced airway hyperresponsiveness*. J Appl Physiol 2001;91:2595-2601.
11. Zenteno BR, Mena R, Robitaille Y, Zenteno E, Guevara J. *O-glycosylation in sprouting neurons in alzheimer's disease*. J Neuropathol Exp Neurol 2001;60:441-448.
12. Hernández J, Garfias Y, Nieto A, Mercado C, Montañón LF, Zenteno E. *Comparative evaluation of the CD4+CD8+ and CD4+CD8- lymphocytes in the immune response to porcine rubulavirus*. Vet Immunol Immunopathol 2001;79:249-259.
13. Pérez-Padilla R, Regalado J, Vázquez-García JC. *Reproducibilidad de espirometrías en trabajadores mexicanos y valores de referencia internacionales*. Salud Pública Méx 2001;43:113-121.
14. Ortíz LA, Lasky JA, Gozal E, Brody AR, Pardo A, Selman J, Ruiz V, Friedman M. *Tumor necrosis factor receptor deficiency protects mice from silica-induced lung fibrosis by altering lung matrix metalloproteinase-13/tissue inhibitor of metalloproteinase-1 RNA expression and decreasing activating protein 1 activation*. Chest 2001;120(1 Suppl):S2-S3.
15. Furuya ME, Lezana-Fernández JL, Vargas MH, Hernández-Sierra JF, Ramírez-Figueroa JL. *Efficacy of human recombinant DNase in pediatric patients with cystic fibrosis*. Arch Med Res 2001;32:30-34.
16. Rojas-Ramos M, Catalán-Vázquez M, Martín del Pozzo AL, García-Ojeda E, Villalba-Caloca J, Pérez Neria J. *A seven months prospective study of the respiratory effects of exposure to ash from Popocatepetl volcano, México*. Environm Geochemistry and Health 2001;106-01:1-14.
17. Guo X, Lin HM, Lin Z, Montañón M, Sansores R, Wang G, DiAngelo S, Pardo A, Selman M, Floros J. *Surfactant protein gene A, B, and D marker alleles in COPD of a mexican population*. Eur Respir J 2001;18:482-490.
18. Sierra C, Guevara J, Lascurain R, Pérez A, Agundis C, Zenteno E, Vázquez. *Sialylation is modulated through maturation in hemocytes from macrobactium Rosenbergl*. Comp Biochem Physiol C Toxicol Pharmacol 2001;130:179-189.
19. Jiménez-Orozco FA, López-González JS, Nieto A, Velasco MA, Molina JA, Mendoza N, García MJ, Elizalde P, León F, Mandoki JJ. *Decrease of cyclin D1 in the human lung adenocarcinoma cell line A-427 BY 7-hydroxycoumarin*. Lung Cancer 2001;34:185-194.
20. Franco-Marina F, Segovia N, Ruiz W, Godinez L, Tavera L, López A, Chávez A, Peña, Ponciano G. *Short and long term indoor radon survey in Mexico City*. Radiation Measurements 2001;34:545-548.
21. Ilaraza H, Márquez M, Alcocer A, Bañales J, Nava A, Reyes P. *Anticardiolipin antibodies are not associated with rheumatic heart disease*. Lupus 2001;10:873-875.
22. Nava A, Senecal JL, Bañales JL, Raymond I, Reyes PA. *Absence of antiphospholipid/cofactor antibodies in takayasu arteritis*. Int J Cardiol 2000;75 Suppl 1:S99-S104, (publicado en 2001).
23. Sotres A, Olmos R, Jasso R. *Effect of perfusion and preservation on IL1-β, IL-6, and IL-10 production in murine lung*. J Inv Surg 2001;14:1-11.
24. Hernández P, Debray H, Jaekel H, Garfias Y, Gorocica P, Martínez-Cairo S, Zenteno E. *Chemical characterization on the lectin from Amaranthus Leucocarpus Syn Hypocondriacus by 2-D proeone analysis*. Glycoconj J 2001;18: 321-329.
25. Rojas E, Hernández C, Llinas P, Linares M, Rodríguez-Romero A, Zenteno E, Lascurain R. *Hevein, an allergenic lectin form rubber latex, activates neutrophils' oxidative burst*. Glycoconj J 2001;18: 339-345.

26. Martínez-Cruz M, Zenteno E, Córdoba F. *Purification and characterization of a galactose-specific lectin from corn (Zeamays) coleoptile*. Biochim Biophys Acta 2001;1568:37-44.
27. Pérez-Urizar J, De Trocóniz I, Ibarra AE, Flores-Murrieta FJ, Castañeda G. *A population model for tolmetin pharmacokinetics in rats considering saturable elimination*. Proc West Pharmacol 2001;44:135-137.
28. Carrasco-Portugal MC, Granados Soto V, Reyes-García G, Medina Santillán R, Herrera JE, Flores Murrieta FJ. *Multiple dose pharmacokinetics of fluoxetine in healthy mexican subjects*. Proc West Pharmacol 2001; 44:69-70.
29. Flores Murrieta FJ, Aguilar Cota ME, Granados Soto V, Medina Santillán R, Reyes García G, Herrera JE. *Oral pharmacokinetics of cefaclor in mexican subjects*. Proc West Pharmacol 2001; 44:71-72.
30. Vázquez JC, Pérez-Padilla JR. *Effect of oxygen on sleep and breathing in patients with interstitial lung disease*. Respiration 2001;68: 584-589.
31. Borgstein J, Watine J. *Feudal lords of science and medicine*. West J Med 2001;175:139-140.
32. Aung H, Toossi Z, McKenna SM, Gogate P, Sierra J, Sada E, Rich EA. *Expression of transforming growth factor-beta but not tumor necrosis factor-alpha, interferon-gamma, and interleukin-4 in granulomatous lung lesions in tuberculosis*. Tuberc Lung Dis 2000;80:61-67, (aparecida en 2001).
33. Olmos-Zuñiga JR, Jasso-Victoria R, Sotres-Vega A, Gaxiola-Gaxiola M, Cedillo-Ley I, Argote-Greene LM, Santillan-Doherty P. *Suture-line reinforcement with glutaraldehyde-preserved bovine pericardium for nonanatomic resection of lung tissue*. J Invest Surg 2001;14:161-168.
34. Multiautores (por el INER, Díaz M, Pérez-Padilla R, Ramírez-Venegas A, Sansores RH). *Recomendaciones ALAT sobre la exacerbación infecciosa de la EPOC*. Arch Bronconeumol (España) 2001;37:349-357.
35. Multiautores (por el INER, Díaz M, Pérez-Padilla R, Ramírez-Venegas A, Sansores RH). *Recomendaciones ALAT sobre la neumonía adquirida en la comunidad*. Arch Bronconeumol (España) 2001;37:340-348.
36. Sansores RH, Ramírez-Venegas A. *Similitudes y diferencias en el grado de disnea durante el ejercicio en pacientes con EPOC y fibrosis pulmonar*. Arch Bronconeumol 2001; 37:221-226.
37. Josa M, Urizar JP, Rapado J, Dios-Vieitez C, Castañeda HG, Flores MF, Renedo MJ, Troconiz IF. *Pharmacokinetic/pharmacodynamic modelling of antipyretic and anti-inflammatory effects of naproxen in the rat*. J Pharmacol Exp Ther 2001;297:198-205.
38. Pérez-Padilla JR, Regalado J, Vázquez JC. *Spirometric reproductibility and reference values in Mexican workers claiming disability*. Salud Publica Mex 2001;43:113-121.
39. Sandoval G, Teran LM. *TARC: novel mediator of allergic inflammation*. Clin Exp Allergy 2001;31:1809-1812.
40. Sánchez A, Guzmán A, Ortíz A, Rembao D, Espinosa B, Zenteno E, Guevara J. *Toluidine blue-O staining of prion protein deposits*. Histochem Cell Biol 2001;116:519-524.
41. Borgstein J. *The interpretations of illness: Orchestrating disease*. Ludus Vitalis 2001; Vol. IX, núm 15:229-235.
42. Borgstein J. *Research on research cutting the gordian knot of science with occam's razor*. Ludus Vitalis 2001;Vol.IX, núm:16,197-202.
43. Pacheco-Tena G, Alvarado de la Barrera C, López-Vidal Y, Vázquez-Mellado J, Richaud-Patin Y, Amieva RI, Lorente L, Martínez A, Zúñiga J, Cifuentes-Alvarado M, Burgos-Vargas R. *Bacterial DNA in synovial fluid cells of patients uit juvenile onset spondyloarthropathies*. Rheumatology 2001;40:920-927.
44. Vargas-Alarcón G, Flores-Domínguez C, Hernández-Pacheco G, Zúñiga J, Gamboa R, Soto ME, Granados J, Reyes PA. *Immunogenetics and clinical aspects of Takayasu's arteritis patients in a Mexican mestizo population*. Clin Exp Rheumatology 2001;19:439-443.

### Publicaciones en revistas del Grupo II

1. Pérez-Padilla R. *La tuberculosis en México, deuda añeja de salud pública*. Gac Med Méx 2001;137:93-94.

2. Mendoza-Mendoza A, Romero-Cancio JA, Peña-Ríos HD, Vargas MH. *Prevalencia de asma en niños escolares de la ciudad mexicana de Hermosillo*. Gac Méd Méx 2001;137:397-401.
3. Salazar-Flores M, Ondarza-Aguilera C, Sotelo-Robledo R, Hernández-Reyes F. *Hombre de 68 años, diabético con antecedentes de tuberculosis pulmonar y cuadro agudo con fiebre, tos, expectoración y disnea*. Gac Méd Méx 2001;137:459-464.
8. Alva-López LF. *Utilidad diagnóstica del ultrasonido en la patología torácica*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;14:35-38.
9. Jiménez MC, Báez R, Linares M, Chávez R, Lascurain R, Zenteno E. *Avances en el estudio de los mecanismos celulares de supresión de la respuesta inmunitaria en la tuberculosis*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;14:39-48.
10. Muñoz HN, Aguilar LD, Martínez-Cordero E, Labardini MJ. *Citocinas en médula ósea de pacientes con linfoma no Hodgkin. Estudio por RT-PCR y revisión de la literatura*. Rev Mex Patol Clin 2001;48:27-36.

### Publicaciones en revistas del Grupo I

1. Cisneros A, Camarena A, Falfán R, Aquino A, Pérez G. *Asociación de los genes del sistema HLA clase II en pacientes con tuberculosis pulmonar*. Bioquímica 2001;26:78-81.
2. Aguilar DE, Novelo V, Martínez-Cordero E. *Determinación de anticuerpos contra antígeno aviario en neumonitis por hipersensibilidad mediante inmunodifusión doble y Elisa*. Bioquímica 2001;26:11-15.
3. Reyes-Terán G. *Magnitud del problema Sida en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias: implicación clínica y la investigación clínica y básica*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;14:5-7.
4. Rojas A, Pérez-Neria J. *Efecto sobre la resistencia de las vías aéreas durante el uso de mascarillas para filtrar contaminantes del aire*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;14:8-11.
5. Velázquez A, Sánchez C, Ochoa L, Sansores R, Ramírez-Venegas A. *Variabilidad de la caminata de 6 minutos después de eliminar el efecto de aprendizaje en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;14:12-15.
6. Nájera M, Domínguez-Flores ME, Rodríguez A, Gómez J. *Diferencia de la prueba de caminata de 6 minutos entre un espacio abierto y uno cerrado*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;14:16-21.
7. Salazar M, Falcón F, Reveles L, López JJ. *Sesión anatomoclínica*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;14:27-34.
11. Hernández-Becerril N, Nava A, Reyes PA, Monteon VM. *IgG subclass reactivity to trypanosoma cruzi in chronic chagasic patients*. Arch Cardiol Mex 2001;71:199-205.
12. Domínguez-Flores Ma. Eugenia. *Qué tan importante es la rehabilitación pulmonar*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;14:77-78.
13. García-Higuera M, Alvarado-Vásquez N, Alcázar-Leyva S, Meneses M, Cerón-Rodríguez E, Zamudio CP. *Efectos de la desoxirribonucleasa I sobre células del melanoma murino B16-F10*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;4:79-84.
14. Suárez SJP, Rico MFG, Madrazo LL, Sánchez JA. *Valor diagnóstico de la biopsia aspiradora con aguja fina durante la mediastinoscopia*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;14:85-89.
15. Olvera CT, Barragán SA, Olvera CR. *La tuberculosis pulmonar en un grupo de pacientes del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Un enfoque antropológico*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2001;14:99-104.
16. Salazar FM, Alva LLF, Barriga R, Recinos CEG. *Sesión anatomoclínica del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, presentada el 8 de noviembre de 2000*. Rev Inst Nal Enf Resp Mex 2001;14:105-113.
17. García-Sancho FMCE. *Respuesta inmune a la infección por Mycobacterium tuberculosis. Una revisión de la literatura*. Rev Inst Nal Enf Resp Mex 2001;14:114-128.
18. Aboitis CM, Baltazares ME, Villalba J. *Hallazgos ecocardiográficos y angiográficos en el ori-*

- gen de la rama izquierda pulmonar. *Rev Mex Pediatric* 2001;68:196-199.
19. Cortés-Borrego P. *Bronconeumonía: ¿a qué se refieren los pediatras cuando la diagnostican?* *Rev Inst Nal Enf Resp* 2001;14:141-144.
  20. Olvera-Castillo R. *Farmacorresistencia secundaria en tuberculosis tendencia en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.* *Rev Inst Nal Enf Resp* 2001;14:150-159.
  21. Tirado GC, Soda MA. *Expectativas del implante coclear.* *Rev Inst Nal Enf Resp* 2001;14:160-163.
  22. Salazar-Flores M, Sotelo-Robledo R, Suárez-Landa TJ, Germán-Recinos E. *Caso clínico: sesión anatomoclínica del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.* *Rev Inst Nal Enf Resp* 2001;14:164-171.
  23. Chi LG, González CR. *Nuevas perspectivas en la evaluación automatizada de los sonidos respiratorios.* *Rev Inst Nal Enf Resp* 2001;14:203-204.
  24. Sansores R. *El residente: el príncipe de los hospitales.* *Rev Inst Nal Enf Resp* 2001; 14:205-206.
  25. Salazar FM, Sotelo-Robledo R, León-Murguía LE. *Caso anatomoclínico.* *Rev Inst Nal Enf Resp* 2001;14:224-232.
  26. Franco-Marina F, Villalba-Caloca J. *La epidemia de cáncer pulmonar en México.* *Rev Inst Nal Enf Resp* 2001;14:207-214.
  27. Giraldo-Buitrago G, Sierra-Eredia C, Giraldo-Buitrago F, Valdelamar-Vázquez F, Ramírez-Venegas A, Sansores-Martínez R. *Impacto del tabaquismo en el rendimiento físico. Resultados de la IV Carrera contra el Tabaquismo.* *Rev Inst Nal Enf Resp* 2001;14:215-219.

### Publicaciones en revistas no clasificadas

1. Villalba-Caloca J, Ramírez A, Sansores RH. *Costos de atención médica.* CONADIC Informa. Mayo 2001:15-16.
2. Sansores RH, Ramírez-Venegas A. *Alternativas de tratamiento.* CONADIC Informa. Mayo 2001: 19-21.
3. Ortega J, Pérez-Guzmán C, Villarreal H, Salazar-Lezama MA, Torres A. *La imagen radiológica de la tuberculosis pulmonar en pacientes con farmacorresistencia. Estudio comparativo.* *Neumol Cir Tórax* 2001;60.
4. Alba R, Huizar V, De la Escosura G, California C, Rodríguez D, Ruiz V, García-Urbe J, Monayer J. *Tromboendarterectomía: presentación de un caso.* *Neumol Cir Tórax* 2001;60.
5. Selman M, Pardo A. *Tratamiento de la fibrosis pulmonar idiopática. Límites y perspectivas.* *Respiratory Conference Reports* Mayo 2001:13-14.
6. Selman M, Pardo A. *Papel de la metaloproteasa de matriz en la patogénesis del enfisema.* *Respiratory Conference Reports.* Mayo 2001:15-16.
7. Selman M, Pardo A. *Alveolitis alérgica extrínseca. Aspectos clínicos y mecanismos patógenos.* *Pulmón (España)* 2001;I:33-42.
8. Garfías Y, Rojas RE, Ledesma R, Chavez R, Hernandez J, Zenteno E. *Avances recientes en la inmunopatología de las enfermedades atópicas.* *Rev Alerg Mex* 2001;48:68-74.
9. Olvera CR, Rodríguez FS, Pérez L, Villalba J. *Experiencia en el INER sobre drogorresistencia.* *Bol Epidemiol SSA* 2001; 18(29).
10. Bruce N, Pérez-Padilla R, Albalak R. *Health effects of indoor air pollution exposure in developing countries.* World Health Organization Report 2001.

### CAPÍTULOS DE LIBROS

1. Sansores RH. *Estrategias preventivas para el control del tabaquismo.* En: Tapia-Conyer R, editor. *Las adicciones: dimensión, impacto y perspectivas.* 2a ed. México: Manual Moderno, 2001:95-111.
2. Lozano R, Zurita B, Franco F, et al. *Marginality need and resource at the county level.* In: *Challenging inequities in health.* Chapter 19. Oxford University 2001:275-293.
3. Pérez-Neria J, Martínez-Rossier LA, Quezada-Zambrano R, Hernández-Garduño E, Catalán-Vázquez M, Villalba-Caloca J. *Carbon dioxide in the expired air of smokers and non-smokers in urban and suburban México city.* *Tobacco and the Environment.* Editorial Springer, 2000:192-194, (aparecido en junio 2001).



# VI DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

## SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

Uno de los objetivos del INER, es la formación de recursos humanos de excelencia con capacidad para crear nuevos conocimientos y ser líderes en su campo de experiencia. En el año que se informa, continuaban su formación 20 alumnos de maestría y 18 de doctorado.

### Programa de Visitas Académicas

Se recibieron a tres especialistas en las áreas de Rehabilitación Respiratoria, Clínica de Asma y Neumología.

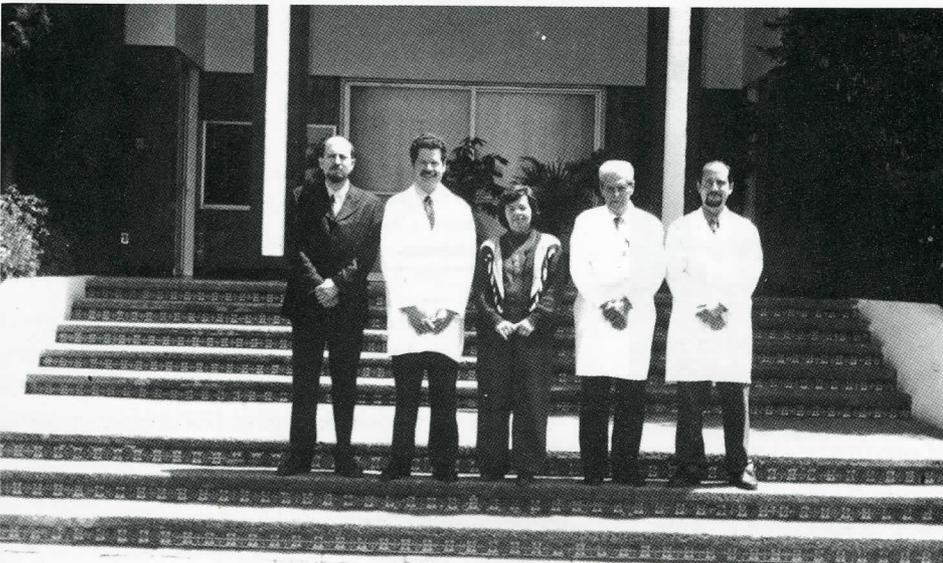
En el ciclo académico 2000–2001 terminaron su especialidad 15 alumnos y en cursos de posgrado para especialistas cuatro.

Recibieron la diplomación universitaria 13 alumnos: 3 neumólogos, 3 otorrinolaringólogos y 7 neumólogos pediatras, así como los cuatro egresados de los cursos de posgrado para especialistas. Dos egresados de años anteriores recibieron también la diplomación.

### Especialidades. Alumnos egresados

#### Neumología:

	Procedencia
Dr. Alejandro Gómez Gómez	San Luis Potosí
Dr. Jorge Pedroza Granados	Distrito Federal
Dr. Ricardo Alfonso Sandoval Padilla	El Salvador (Jefe de residentes 2000–2001).



**Figura 57.** El señor Director General, doctor Jaime Villalba Caloca y la Directora de Enseñanza doctora Rocío Chapela Mendoza, con los egresados de la especialidad de neumología en el año 2001.



Figura 58.



Figura 59.



Figura 60.

Figuras 58, 59 y 60. Grupos de egresados y tutores de las diversas especialidades.

### Otorrinolaringología

#### Procedencia

Dra. Lisette Cristerna Sánchez	Distrito Federal
Dra. Griselda Galicia Martínez	Distrito Federal
Dr. Leonardo Pisciotti Galiano	Colombia

### Neumopediatría

#### Procedencia

Dr. Alejandro González Ochoa	Michoacán
Dr. Armando de León Zúñiga	San Luis Potosí
Dr. Omar Mejía Reyes	Honduras
Dra. Silvia Moysen Ramírez	Distrito Federal
Dra. Yolanda Muñoz Guzmán	Jalisco
Dra. Margarita Salcedo Chávez	Sinaloa
Dra. Ofelia Torres Coronado	San Luis Potosí

### Cirugía cardiotorácica

#### Procedencia

Dr. Marco Antonio Rentería Galicia	Distrito Federal
Dr. Jesús Enrique Santiago Romo	Distrito Federal

### Cursos de posgrado para especialistas

Anatomía patológica del aparato respiratorio	María del Carmen Ondarza Aguilera Distrito Federal
Rehabilitación respiratoria	Rita Macías Martínez Chihuahua Sara Olivia Lugo Chávez Baja California
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica y fisiología de las vías aéreas	Rafael de Jesús Hernández Centeno Chiapas

En marzo iniciaron dos nuevos cursos universitarios de posgrado para especialistas en áreas de la neumología de importancia creciente: *Broncoscopia intervencionista* y *trastornos respiratorios durante el sueño*.

En las diferentes especialidades ingresaron o fueron promovidos 60 médicos, 12 de ellos son extranjeros procedentes de Honduras, Guatemala, El Salvador, Colombia, Nicaragua y Venezuela.

En cursos universitarios para especialistas fueron aceptados siete alumnos.

#### **Especialidades. Alumnos inscritos, ciclo 2001 - 2002**

	1°	2°	3°	4°	Total
Neumología	15	8	8		31
Otorrinolaringología	3	3	4	3	13
Cirugía torácica	2	3	1	1	7
Neumología pediátrica	3	6			9
					60

#### **Residentes en cursos de posgrado para especialistas**

Anatomía patológica del aparato respiratorio	1
Rehabilitación respiratoria	2
Fisiología de las vías aéreas y enfermedad pulmonar obstructiva crónica	2
Broncoscopia intervencionista	1
Trastornos respiratorios durante el sueño	1
	<hr/> 7

Total: 67

Durante el ciclo académico se dieron de baja cuatro alumnos en neumología y cirugía cardiotorácica por insuficiente rendimiento académico y, en neumopediatría y rehabilitación respiratoria por renuncia.

Los residentes de los últimos años de la especialidad participaron en diferentes eventos de educación continua, como parte de su preparación como educadores.

Realizaron rotaciones en el INER 91 residentes de las siguientes sedes:

- Centro Médico Nacional Siglo XXI
- Centro Nacional de Rehabilitación
- CMN 20 de Noviembre
- Delegación Regional de Nuevo León, IMSS
- Dirección de Rehabilitación del DIF
- Grupo CT Scanner
- Hospital General de Durango
- Hospital General IMSS, Zona 32
- Hospital General ISSSTE, Dr. González Castañeda
- Hospital General Regional de Río Blanco, Veracruz
- Hospital Miguel Hidalgo, Aguascalientes
- Hospital General, Eduardo Vázquez

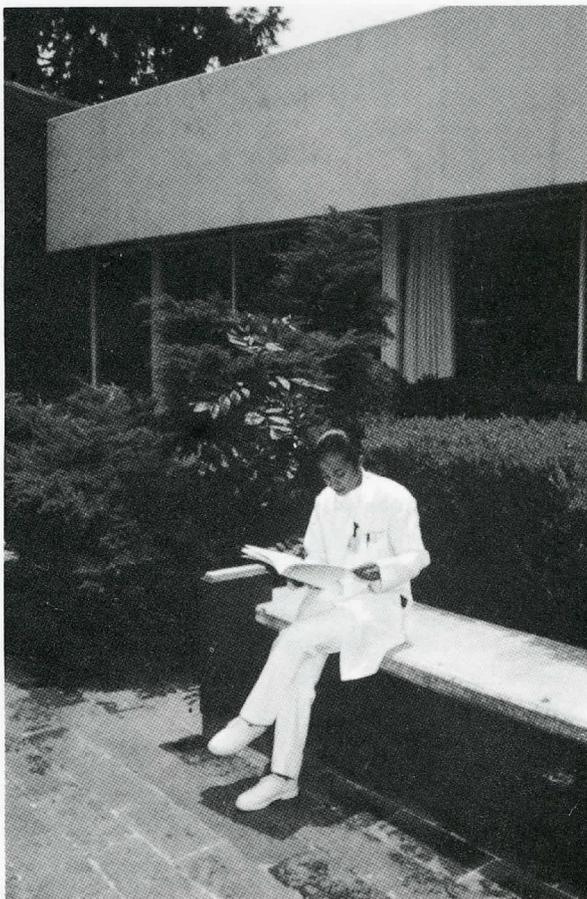
- Hospital Psiquiátrico "Fray Bernardino Alvarez"
  - Hospital Juárez de México
  - Hospital General de Veracruz
  - Hospital General "Dr. Manuel Gea González"
  - Hospital General de Tlalnepantla
  - Hospital Regional del Sur ISSSTE "Darío Fernández"
  - Hospital General de Tijuana, BC
  - Hospital Regional "Adolfo López Mateos"
  - Hospital General de Atizapán
  - Hospital General de Ecatepec
  - Hospital Infantil de México
  - Hospital General IMSS, La Raza
  - Hospital General de Tabasco "Dr. Juan Graham Casassus"
  - Hospital General de Ticomán
  - Hospital Santa Inés, Perú
  - Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"
  - Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"
  - Médica Sur
  - Secretaría de Marina
  - Secretaría de Salud
  - Servicios de Salud de Veracruz
  - Secretaría de Salud de Tabasco
- Haciendo un total de 23 sedes del Distrito Federal, 13 de diferentes estados y 1 del extranjero.

#### **Departamento de Enseñanza de Pregrado**

En Pregrado de medicina se atendió a 490 alumnos en cursos de neumología de la Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Universidad Autónoma Metropolitana, Universidad de Puebla e Instituto Politécnico Nacional y, de otras licenciaturas a 200 alumnos.

Realizaron servicio social 57 estudiantes a nivel licenciatura y 93 a nivel técnico. En prácticas, se aceptaron a 110 estudiantes y 7 realizaron su tesis de pregrado.

Se colaboró con la Facultad de Medicina de la UNAM, al examinar a 11 alumnos en la fase práctica del examen profesional de la carrera de medicina.



## SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA

Durante el año 2001 se llevaron a cabo 506 eventos distribuidos de la siguiente manera: 3 diplomados, 64 cursos, 46 sesiones generales, 7 eventos especiales y 264 eventos de apoyo a la Salud. La Oficina de Capacitación y Desarrollo llevó a cabo 122 eventos en los que se capacitó a 1,442 trabajadores.

### Cursos intramuros

Los diplomados fueron: *Radiología torácica*, *Administración de los servicios de enfermería* y *Fisiología respiratoria*.

Para médicos especialistas se llevaron a cabo 20 cursos: *Neumoconiosis*, *Espirometría* (4 veces), el V Curso Internacional de Actualización en Tuberculosis: *Los retos de la epidemia en el nuevo siglo*, *Calidad en la atención médica* (2 veces), *III Simposio contra el dolor por cáncer de tórax y los síntomas asociados*, *Broncoscopia*, *Advanced trauma life support*, *4º Curso anual de microscopía de luz*, *IX Curso-Taller internacional*

**Figura 61.** El INER se ha mantenido como un importante campo clínico para los estudiantes de pregrado de diversas instituciones educativas.



**Figura 62.** Grupo de enfermeras durante la emotiva ceremonia "El paso de la luz".

de rehabilitación respiratoria, Asistencia mecánica ventilatoria, Urgencias del aparato respiratorio, Fisiología respiratoria, Bronconeumopatías del trabajo, Imagenología de calidad, II Curso internacional de radiología e imagen del aparato respiratorio y IX Curso básico de cirugía torácica por invasión mínima y videoasistida.

Para médicos generales la política ha sido aumentar las actividades de educación continua extramuros, organizándolas en colaboración con universidades y sociedades interesadas y al mismo tiempo, disminuir las actividades intramuros que han tenido una tendencia a contar con una asistencia muy baja.

En este año, la Clínica de Tuberculosis realizó dos cursos intramuros de *Cuidados de enfermería al paciente con tuberculosis* en el que también asistieron médicos generales. La Clínica de Tabaquismo organizó la *III Reunión Nacional de Capacitación para Responsables de Clínicas para Dejar de Fumar*.

El Departamento de Enfermería llevó a cabo 16 cursos, varios de los cuales se repitieron para cubrir al personal sin afectar la atención del enfermo: *Implicaciones Ético-Legales en el ejercicio profesional de Enfermería*, *Introducción a la calidad de los servicios de Enfermería*, *Electrocardiografía básica* (3 veces), *El nuevo rol de Enfermería en el siglo XXI*,

*Participación de Enfermería en la reanimación cerebro cardiopulmonar* (3 veces), *Neumología básica para Enfermeras*, *Accidentes laborales y riesgos por HIV*, *Atención de Enfermería al paciente con SIDA y complicaciones respiratorias*, *La enfermera en el manejo de fármacos*, *La enfermera en el manejo de sondas endotorácicas*, *Metodología para la investigación de Enfermería* y *Participación de Enfermería en el paciente sometido a quimioterapia*.

El Departamento de Trabajo Social realizó dos cursos: *Supervisión y evaluación en Trabajo Social* y *El Trabajo Social, una alternativa para la intervención en salud*.

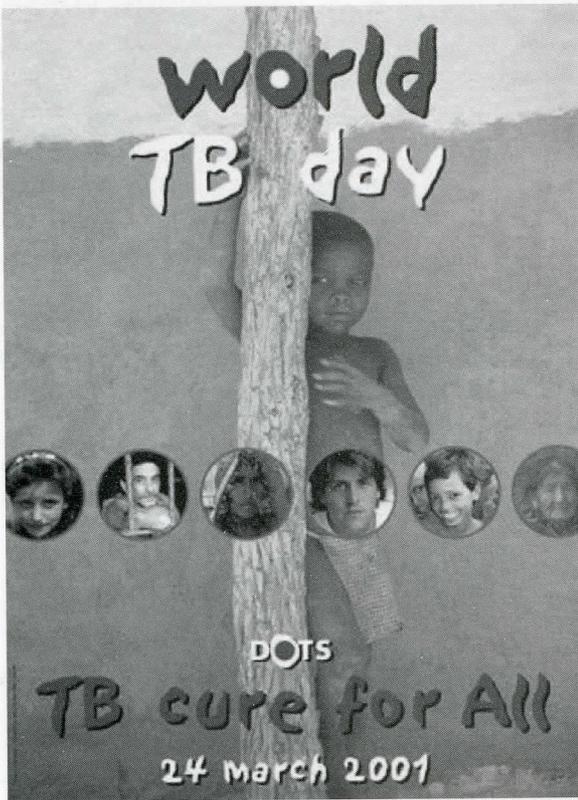
El Servicio de Estomatología realizó el curso *Estomatología del paciente con compromiso sistémico y medidas de urgencia en el consultorio dental*.

### Otras actividades intramuros

Las actividades de educación continua se complementaron con 46 sesiones generales: 22 sesiones anatómicas, 13 conferencias: *Estrategias para hallar susceptibilidad genética en EPOC*, *¿Son comparables angiografía y tomografía computada helicoidal en el diagnóstico de embolismo pulmonar*, *Gene expression profi-*



**Figura 63.** Entrega de premios y reconocimientos en la clausura de las XXXIII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER.



**Figura 64.** Cartel del Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis 2001, editado por la OMS.

ling in pulmonary fibrosis using oligonucleotide microarrays. Lessons from mice and humans, *Patología de la silicosis y neumoconiosis por polvos mixtos*, Programa de protección civil y simulacros en hospitales, Protocolo de estudio y seguimiento en pacientes asmáticos en el INER, Abordaje del paciente terminal, Atribuciones, responsabilidades y características operativas de la auditoría superior de la federación, La Vestíbulo-Ototoxicidad de la estreptomycin podría ser reversible, Cuestionario de estado funcional y disnea en neumópatas, Nomenclatura actual en imagen de tórax, Historia de la tuberculosis en México y una sesión cultural Kafka: entre la pluma y la tuberculosis. Cinco seminarios de médicos residentes: Malformaciones congénitas broncopulmonares por residentes de neumología pediátrica, Complejo de la patología esófago pulmonar por residentes de cirugía, Participación del otorrinolaringólogo en la Clínica del Sueño por residentes de otorrinolaringología y Apoyo ventilatorio no invasivo y Cáncer de células pequeñas, opciones terapéuticas por residentes de neumología y cinco sesiones de servicios y clínicas: Departamento de Radiología e Imagen, Servicios Clínicos números 3 y 4, Clínica de Asma y Laboratorios Clínico y de Microbiología y la presentación del libro *Medicina tradicional en México*.



**Figura 65.** Dentro de las actividades del Día Mundial sin Fumar, se montó la exposición "Entre colillas", con el tema: *Disfunción eréctil*. Aquí el Secretario de Salud Julio Frenk Mora, observando los carteles de la exposición.

Se llevaron a cabo seis eventos especiales: la celebración del Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis, el Día Mundial sin Fumar, la IV Reunión: Red de control del asma, las XXXIII Jornadas Médico-Quirúrgicas, la VII Reunión de nu-

trición en el paciente neumópata, y las VIII Jornadas Internacionales de Enfermería.

En Apoyo a la Salud se realizaron 264 eventos coordinados por Trabajo Social y en los que participaron 20 profesionales de diferentes clínicas: el Ma-

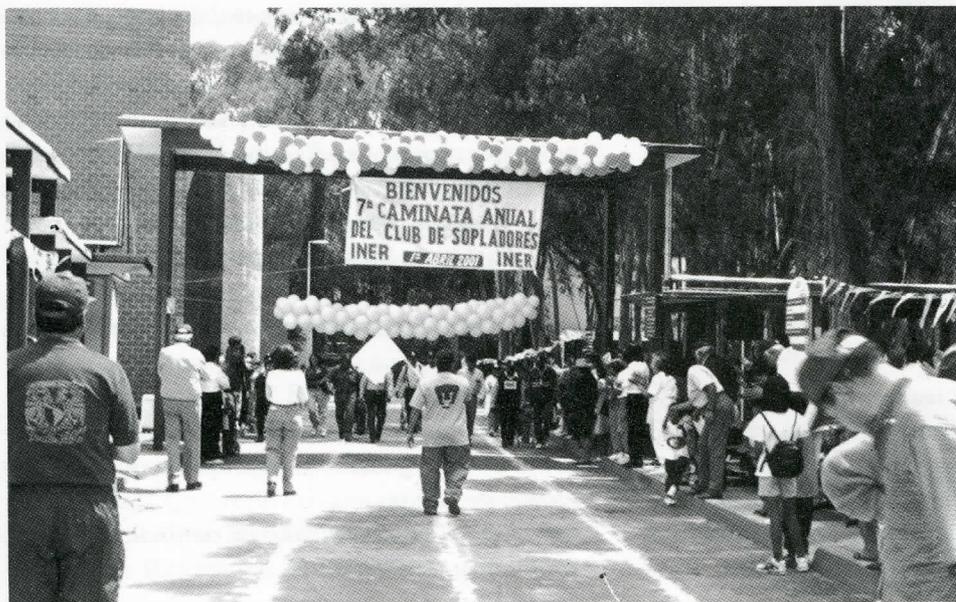


Figura 66.



Figura 67.

**Figuras 66 y 67.**  
Dos aspectos de la VII Caminata anual del Club de sopladores.

ratón de Conocimientos del Asma, 230 pláticas y 30 cursos, a los que asistieron 1,353 personas.

Una de las actividades que vale la pena destacar es el Primer Curso-Taller para profesores de educación física *Integración del niño asmático a la clase de educación física* en colaboración con la Secretaría de Educación Pública, al que asistieron 209 profesores, los que realizarán un efecto multiplicador en los maestros con el objetivo de favorecer la detección, prevención y control del asma entre sus alumnos y evitar la segregación del niño asmático en las clases de educación física.

La Oficina de Capacitación llevó a cabo 122 eventos: 64 cursos, 56 pláticas y dos conferencias, a los que asistieron 1,442 trabajadores del INER.

### Cursos extramuros

Entre 1998 y el 2000 se realizaron un promedio de 16 cursos presenciales fuera del INER, sin embargo, las solicitudes de nuevos cursos siguen incrementándose, por lo que en este año se realizaron 28 eventos en 12 estados de la república y por primera vez dos en el extranjero, con una asistencia total de 1,813 alumnos. En la mayoría de los casos el financiamien-

to de estas actividades es compartido o cubierto por las instituciones que los solicitan.

Estos cursos fueron:

En Michoacán dos cursos: *VI y VII Cursos extramuros de residentes del INER*, en Morelia.

En Baja California cuatro cursos, tres en Mexicali: *Tabaquismo y EPOC, Manejo actual del broncoespasmo y I Curso de actualización en cáncer pulmonar*, en Tijuana el primer *Curso de actualidades en neumología*.

En el Distrito Federal cuatro cursos: *Actualidades en terapia respiratoria, Espirometría (PFDNT), Rehabilitación pulmonar, Actualización en infecciones respiratorias agudas y tuberculosis*.

En el Estado de México dos cursos: *EPOC y el Curso-Taller sobre cáncer pulmonar y tabaquismo*.

En Morelos 2 cursos, ambos sobre: *Tuberculosis pulmonar*.

En Hidalgo dos cursos, el 2º Seminario de Actualización en Neumología: *Dolor torácico, y Actualidades en el diagnóstico y tratamiento del asma. Un trabajo de equipo*.

En Nayarit: *Temas actuales de neumología*

En Puebla: *Espirometría*

En Sonora: *Espirometría*



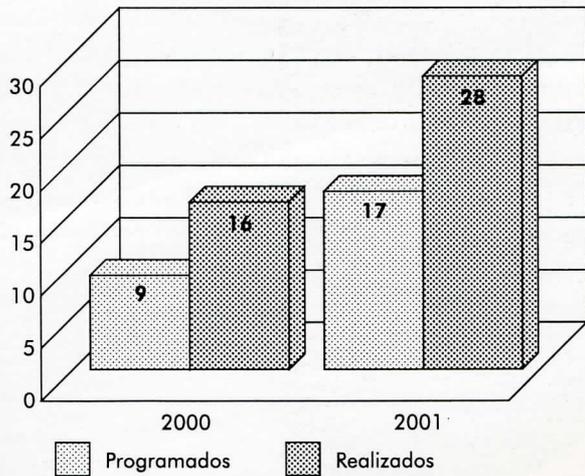
**Figura 68.** Material impreso de apoyo a los diversos cursos abiertos y a distancia.

En Guerrero: *I Curso de actualización en tuberculosis*  
 En Sinaloa: *Actualización en neumología*  
 En República de El Salvador: *Fisiología de la EPOC*  
 En Cuba: *Encuentro Cuba-México avances en asma*

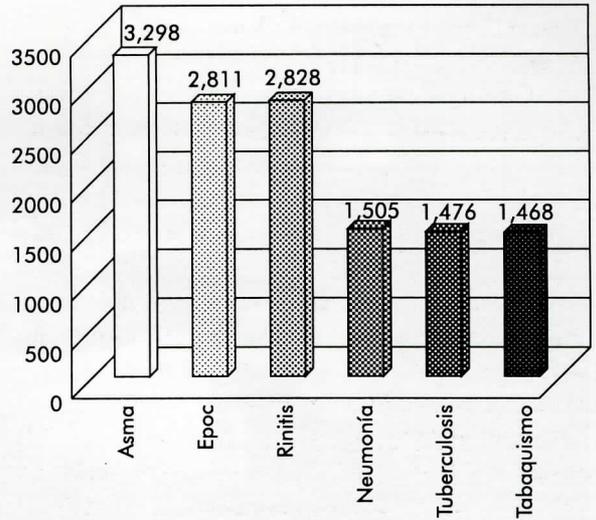
Aún con este incremento, no se cubren las solicitudes de educación continua en el área del aparato respiratorio, por lo que se ha dado un apoyo extraordinario a la educación a distancia.

En esta modalidad, el curso *Temas selectos del aparato respiratorio* tiene dos años de implementación y participan 31 estados de la república que han inscrito a 4,281 médicos de primer nivel de la Secretaría de Salud. Este año se imprimió la segunda edición del tema de Asma y se utilizó por primera ocasión el recurso de inscripción por Internet. Hasta el momento, se llegó al 65% de avance en la acreditación del curso completo que, incluye seis temas: Asma, EPOC, rinitis, neumonía, tuberculosis y tabaquismo.

Como cada año, se contribuyó con las transmisiones del Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión (CEMESATEL) con tres programas: Rehabilitación respiratoria, EPOC e Implantes cocleares.



**Gráfica 1.** Comparativo de cursos extramuros presenciales.



**Gráfica 2.** Participación por módulo de alumnos inscritos al curso abierto y a distancia *Temas Selectos del Aparato Respiratorio*.

### Departamento Editorial

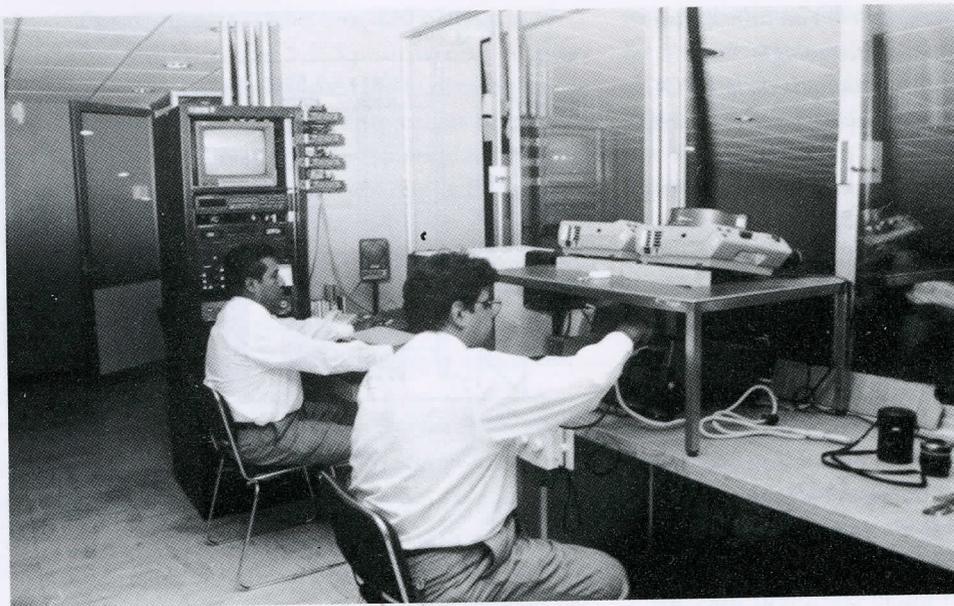
Se editó la revista del INER (en sus cuatro números correspondientes al 2001), el Informe Anual de Labores y el boletín *INER Informa*, números 62 al 65.

### Biblioteca

Asistieron a la biblioteca 17,568 usuarios, de los cuales 5,710 fueron externos. Se hizo uso de la búsqueda automatizada asistida por el personal en 356 ocasiones y se utilizaron los medios de informática individualmente en 6,836 ocasiones.

Con el nuevo sistema ALEXANDRIA, se automatizó en su totalidad el control de usuarios, el servicio de préstamos y consulta, así como los préstamos interbibliotecarios y se finalizó la captura de libros y suscripciones.

A través de la Facultad de Medicina de la UNAM, se dio acceso en línea a los siguientes servicios de información: *ISI. Web of Science* y *Current Contents Connect*, *Elsevier Science* revistas de texto completo, *Cambridge Scientific Abstracts* (bases de datos), *Micromedex*: bases de datos *Tomes* y *MD Consult Ovid* bases de datos y revistas electrónicas.



**Figura 69.** Personal de la Oficina de Audiovisual en apoyo a las múltiples actividades de educación continua y académicas del INER.

La Dirección General de Cómputo Académico (DGSCA) UNAM, puso en marcha los formatos CHAT con investigadores del INER: Dr. José Pérez Neria con el tema *Efectos de los contaminantes en la salud* y Dr. Miguel Ángel Salazar con el tema *No vaciles con el bacilo de Koch. La tuberculosis*.

Se establecieron o renovaron convenios con 37 bibliotecas y centros de información. Se renovaron 116 títulos de suscripción, y se adquirió un título nuevo: *Nicotine and tobacco research*. Se siguen recibiendo 22 títulos por donación. Las bases de datos *Medline* (1966 a la fecha) y *UptoDate* se actualizaron. Se adquirieron 110 libros.

Actualmente en la biblioteca se cuenta con 138 suscripciones a revistas y 3,241 libros, la mayoría de la especialidad.

Tanto el personal profesional como el técnico de la biblioteca participó en 10 cursos y eventos relacionados con información, nuevos medios de difusión y optimización de recursos.

### **Oficina de Audiovisual**

En Audiovisual se apoyaron 432 eventos, se produjeron 25,384 diapositivas y 3,962 impresiones. Con el inicio de las actividades en el nuevo auditorio y la introducción de nuevas herramientas de trabajo (como son el diseño y proyección por computadora), las actividades de esta Oficina han aumentado importantemente. Ante esta nueva situación, se ha apoyado la capacitación continua del personal y la actualización del equipo.



# VII DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

**L**a Dirección de Administración es responsable de la administración de los bienes patrimoniales y financieros, 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 2001, 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 tres 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 Auditoría (COCOA).

El Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios realizó 11 sesiones ordinarias (incluyendo una de instauración) y dos extraordinarias, 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 proveedores los programas de entrega, plazos, mejo-

ra de la calidad y precios más favorables para la institución.

Durante este período, 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 período 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 diciembre se llevó a cabo la ceremonia del *Día del Trabajador del INER* en la que se efectuó la entrega de Premios, Estímulos, Reconcompensas Civiles y Reconocimientos por antigüedad.

## SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL

Durante el período que se informa, se efectuaron oportunamente los pagos 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 de la institución 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 Duodécimo Ciclo del Fondo Nacional de Ahorro Capitalizable (FONAC) y se actualizó el padrón para el Trigésimo Ciclo, correspondiente al período de julio 2001 a la primera quincena de julio de 2002.

Se enviaron altas y correcciones de la Clave Única de Registro de Población (CURP) y se entregaron 1,490 CURP a los trabajadores del Instituto que se les tramitó.

Se participó y organizó la junta del Grupo Intercambio de Hospitales; así como en el Comité de Ecología y en el Grupo de Intercambio de Capacitación.

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 el 2001 se aplicaron 339 exámenes psicológicos, 816 entrevistas iniciales y 326 entrevistas profundas para la realización de 56 ingresos y 63 promociones. Asimismo, se dio reingreso a la institución a 102 empleados.

Se llevaron a cabo 118 cursos de capacitación interna, 18 cursos de capacitación externa y 4 cursos de adiestramiento con una asistencia total de 1,474 personas y, se encuentran en promedio 9 personas en el programa de enseñanza abierta a nivel preparatoria y 13 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 10 personas regularmente.

Por otra parte, se coordinó el Programa de Estímulos y Recompensas Civiles correspondientes al año 2001, en donde la Comisión Evaluadora seleccionó a siete trabajadores para que se les otorgara recompensa:

- 1 C. Pedro Adame Guzmán
- 2 Biól. Carlos Cabello Gutiérrez
- 3 Dr. Ariel Corrales Baeza
- 4 C. María Azucena López Flores
- 5 Enf. Martha Castillo González
- 6 C. Yolanda Zamora Zamora
- 7 C. Irma Vizcarra Castañeda

#### **Se estimuló con 10 días de vacaciones extraordinarias a:**

- 1 C. Víctor Manuel Anaya
- 2 C. Ma. de Jesús Espinosa Castillo
- 3 C. Mercedes Anaya Ríos
- 4 C. Marisela Domínguez Galván
- 5 C. Hermila Ibáñez Bautista
- 6 Enf. María del Carmen Ruiz Hernández
- 7 Enf. María de los Ángeles García Huitrón
- 8 TS. María Mercedes Mendoza Hernández
- 9 C. Arnulfo Esquivel Rodríguez
- 10 Dr. J. Jesús Alejandro García

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

##### **20 Años de servicio**

- 1 Lic. Miguel Ángel Velázquez Ríos
- 2 C. María de Lourdes Torres García
- 3 TS. Elva Rosa Alfaro Gómez
- 4 C. Isidoro Cabañas Ballesteros
- 5 CP. Alejo Filiberto Cruz Velasco
- 6 Dr. Abraham Roberto Garrido Aguirre
- 7 C. Elodia Torres Álvarez
- 8 C. Mirna Julieta Villamil Álvarez
- 9 C. Jorge Zúñiga Aguilar
- 10 C. Alvaro Guillermo Maldonado Carmona
- 11 C. María de la Luz Salas Marín
- 12 C. María Evelia Segura Maldonado
- 13 C. María Elena Saldaña
- 14 C. Arturo Ortiz Olvera
- 15 C. Ciro Reyes Galán
- 16 Biól. Martha Montaña Ramírez
- 17 QFB. José Ignacio Páramo Ramírez

- 18 Téc. Salvador Ruiz Quiroz
- 19 Enf. Raymundo Lugo Salas
- 20 Enf. Rosalía López Ríos
- 21 Enf. Martha Maldonado Sánchez
- 22 Enf. María Lucrecia Barranco Rodríguez
- 23 Enf. Ethel Delgado Méndez
- 24 Enf. Elsa Mayola Calvillo
- 25 Enf. María Frida Pacheco Pastelin
- 26 Enf. Eleuteria Isidro Alavez
- 27 C. Catalina Marín Rivera
- 28 C. Martín Orduña Aguilar
- 29 C. Silvia Zamora Luna
- 30 Dr. José Morales Gómez
- 31 C. Marco Antonio Rojas Mejía
- 32 C. Máximo Aguilar González
- 33 C. Juana Juárez González
- 34 TS. Teresa Vital Corona
- 35 C. Virginia Maldonado Lemus
- 36 C. María Margarita Vázquez Moreno
- 37 C. Maricela Acosta Rojas
- 38 TS. María del Carmen Partida Bravo
- 39 Téc. Evelia Juárez Baltadano
- 40 C. Rubén David Fuentes Acosta

### 25 Años de servicio

- 1 Téc. Miguel Martínez Rosas
- 2 C. Fernando Felipe Pimentel Rojas
- 3 C. Francisco Ramírez Ramírez
- 4 C. Francisca Ibarra Fernández
- 5 C. Francisco Blas Cano Mendieta
- 6 Téc. María de Lourdes Bernal Flores
- 7 Téc. Salvador Ramos Pérez
- 8 Enf. Lucía Guadalupe Balderas Camacho
- 9 Enf. Alejandra Catalina Díaz Sánchez
- 10 Enf. Emma Godoy Teopantitla
- 11 Enf. Pedro Paredes Gil
- 12 Enf. José Alejandro Romero Escobar
- 13 Enf. Cipriana Chávez Flores
- 14 Enf. Benita Zapata Pérez
- 15 Enf. Rosalía Vega Suárez
- 16 Enf. Gloria Romero Salinas
- 17 Lic. Víctor Manuel León Torres
- 18 C. Silvia Gutiérrez Hidalgo

- 19 C. Alejandro Villegas García
- 20 Téc. Jorge Aguilera Arvizu
- 21 Enf. María de Lourdes Trejo López
- 22 Enf. Blanca Lidia Suárez Aguilar
- 23 Mtra. María Luisa Brain Calderón
- 24 Enf. Leticia Carlo Montiel
- 25 Enf. Natividad Martínez Hernández

### 30 Años de servicio

- 1 C. Lilia Eugenia García Camacho
- 2 C. Jesús Anaya López
- 3 C. Martha Catalina Contreras Medina
- 4 TS. Sara Rubio Castillo
- 5 Enf. Pascacia Micaela Martínez Ramos
- 6 Enf. Alicia Gómez Guzmán
- 7 Enf. Ricardo González González
- 8 Enf. María Cecilia Hernández Mauro
- 9 Enf. Eufemia Hernández Urbina
- 10 Enf. Isabel Rosario Martínez Alvarado
- 11 Téc. Daniel Pérez Escobar
- 12 C. Tomasa Venancio Herrera
- 13 C. María de Lourdes Olivares López
- 14 C. Juana Maldonado Vera
- 15 C. Rafael Mora Acosta
- 16 C. Jovita Georgina Díaz Olivares
- 17 C. Yolanda Hernández Hernández
- 18 C. Laura Camacho Rivera
- 19 C. José de Jesús Padilla Hermosillo
- 20 Téc. Víctor Manuel Sánchez Najera

### 35 Años de servicio

- 1 C. Hermelinda Rodríguez Solano
- 2 Dr. Sergio Rodríguez Filigrana
- 3 Dra. Elisa Tsubaki Palma

### 40 Años de servicio

- 1 Dr. Alfredo Toledo García

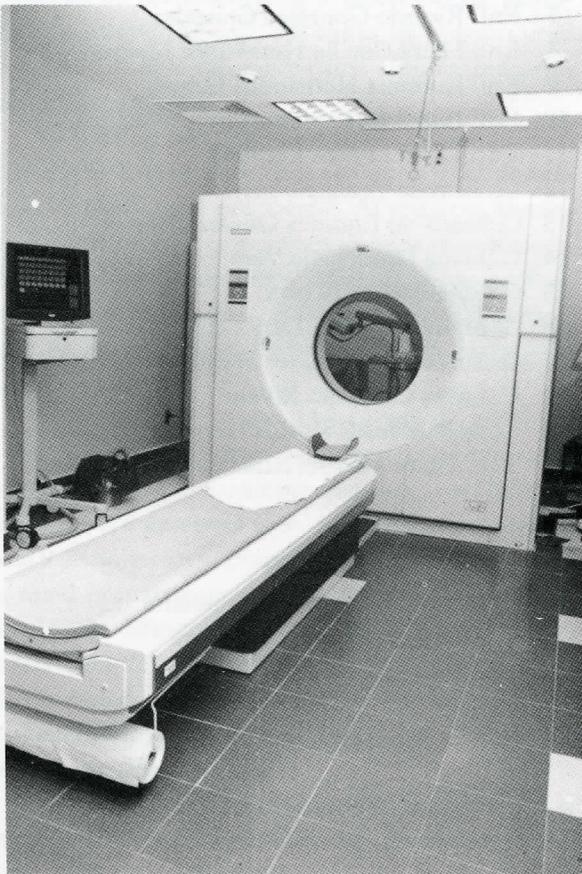
### 50 Años de servicio

- 1 Dr. Frumencio Medina Morales

## SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD

Esta subdirección 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 período se obtuvieron de la Tesorería de la Federación, las ministraciones de fondos correspondientes al gasto de operación e inversión de manera oportuna y de la misma manera el



**Figura 70.** Adquisición importante por parte del Instituto significó el tomógrafo helicoidal multicorte.

organismo cumplió con todas sus obligaciones de carácter fiscal, así como con los pagos correspondientes al ISR, 2% sobre nómina, ISSSTE, FOVISSSTE, cuotas sindicales y SAR.

### *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 a la institución, cubrir en parte sus necesidades de consumibles y pago de servicios básicos, así como el logro de sus objetivos.

#### *Durante el año 2001 se realizaron las siguientes actividades:*

Se realizaron ante las dependencias globalizadoras diversos trámites con el fin de regularizar el ejercicio presupuestal.

Dentro del Programa Operativo Anual para el Ejercicio 2001, se planteó la necesidad de adquirir un tomógrafo helicoidal el cual no fue autorizado, por lo que se solicitó en la Séptima Reunión de la H. Junta de Gobierno, llevar a cabo traspaso compensado de recursos entre las actividades institucionales del capítulo 5000 "Bienes Muebles e Inmuebles". Adicionalmente, se apoyó la adquisición de este equipo con recursos propios autorizados en el capítulo 6000 Obra Pública. La adquisición de este equipo es de gran importancia para la detección e investigación de patologías del aparato respiratorio el cual se considera que es el principal método de diagnóstico e imagen para este tipo de enfermedades.

Durante el presente ejercicio se solicitó la reducción a la captación de recursos propios por un total de \$300.0 miles ya que se suspendió el convenio que se tenía celebrado con el IMSS, lo que impactó en la meta programada.

Se llevó a cabo la elaboración y envío de la Cuenta Pública del año 2000.

Se envió a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto, el pasivo circulante del ejercicio 2000.

Se elaboraron los informes para el Despacho de Auditoría Externa con el fin de integrarlos en el dictamen presupuestal de 2000, así como la información correspondiente al avance de la auditoría del ejercicio presupuestal del año 2001.

Se realizó la apertura del presupuesto del año 2001, así como la distribución calendarizada del presupuesto original autorizado.

Se elaboró y envió el Programa Operativo Anual, en coordinación con las áreas correspondientes.

Se atendieron las diversas peticiones de información por parte del Órgano Interno de Control, del Despacho de Auditores Externos y de la Auditoría Superior de la Federación (antes Contaduría Mayor de Hacienda), en las diversas auditorías practicadas.

Se elaboraron y entregaron los Estados Financieros Presupuestales de enero a diciembre del año 2001, asimismo se envió mensualmente a las áreas correspondientes el Estado de Situación Presupuestal a nivel partida de gasto a fin de tomar medidas convenientes respecto al gasto de cada una de ellas.

Se elaboraron y entregaron los formatos del Sistema Integral de Información.

Se entregaron de enero a diciembre los formatos de Publicidad y Propaganda.

Se llevó a cabo la conciliación mensual y anual de información presupuestal con las áreas de contabilidad, recursos materiales y el de mantenimiento, conservación y construcción.

Se elaboraron informes para la integración de las carpetas del Comité de Control y Administración y de la H. Junta de Gobierno.

Se contrató la prestación del servicio de Auditoría Externa con el Despacho de González Lazarrini, S. A. de C.V., quien llevó a cabo el análisis de los estados financieros presupuestales de 2000, los cuales fueron dictaminados sin salvedades.

Por lo que respecta al presupuesto ejercido del año 2001, éste ascendió a la cantidad de \$383,062.5 miles y un presupuesto autorizado por \$390,776.5 miles, el subejercido por \$7,714.0 miles corresponde a \$5,500.5 miles por la congelación de recursos de acuerdo a las disposiciones establecidas por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, \$2,213.5 miles se refieren a \$2,189.7 miles en servicios personales derivados de los recursos no ejercidos del concepto 4312 "Transferencias para aportaciones de seguridad social y a la vivienda". \$1.3 miles no ejercidos en materiales y suministros, \$2.3 miles en servicios generales, \$19.8 miles en bienes muebles e inmuebles y \$0.4

**El presupuesto autorizado y ejercido se aplicó a los siguientes conceptos de gasto:**  
(miles de pesos)

Capítulo	Concepto	Autorizado	Ejercido	Diferencia
1000	Servicios personales	249,537.1	247,347.4	2,189.7
2000	Mat. y Suministros	76,967.3	75,318.9	1,648.4
3000	Servicios generales	41,908.9	39,060.4	2,848.5
5000	Bienes muebles e Inm.	15,256.5	14,429.5	827.0
6000	Obra pública	7,106.7	6,906.3	200.4
<b>Total</b>		<b>390,776.5</b>	<b>383,062.5</b>	<b>7,714.0</b>

\*El presupuesto autorizado y ejercido incluye \$8,116.9 miles por concepto de Recursos Externos destinados a Proyectos Específicos de Investigación, Docencia y otras Actividades Académicas o Asistenciales.

El presupuesto autorizado está integrado por:

Recursos fiscales	\$347,959.6
Recursos propios	34,700.0
Recursos externos	8,166.9
<b>Total</b>	<b>\$390,776.5</b>

A continuación se presenta el presupuesto autorizado y ejercido por actividad institucional:

AI	Concepto	Presupuesto		
		Autorizado	Ejercido	Diferencia
420	Proporcionar atención médica	\$270,088.2	\$267,091.5	\$2,996.7
433	Llevar a cabo la investigación científica y tecnológica	46,296.1	45,877.9	418.2
701	Administrar recursos materiales y financieros	49,538.0	46,583.1	2,954.9
703	Capacitar y formar servidores públicos	17,747.5	16,603.7	1,143.8
437	Desarrollar y construir infraestructura básica	1,006.7	1,006.7	0.0
438	Conservar y mantener infraestructura básica	6,100.0	5,899.6	200.4
<b>Total</b>		<b>\$390,776.5</b>	<b>\$383,062.5</b>	<b>\$7,714.0</b>

miles en obra pública, diferencias que fueron reintegradas a la TESOFE.

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.

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

Se incluyen recursos externos como a continuación se menciona:

Actividad institucional	Importe
420	\$2,514.2
433	5,274.1
703	328.6
<b>Total</b>	<b>\$8,116.9</b>

#### Dependencia

Sindicato azucarero  
Pemex Norte  
Pemex Sur  
Procuraduría Federal de la Defensa del Trabajo  
Junta Federal de Conciliación y Arbitraje  
Centro Cultural de Asistencia Sacerdotal  
ISSSEMYM  
Policía Bancaria e Industrial  
IMSS  
SAGADR  
Sindicato de Trabajadores de la Música  
ISSET  
ISSSTECALI  
Grupo Génesis  
Grupo Nacional Provincial  
General México Compañía  
Seguros Atlas  
Seguros Comercial América  
Seguros Tepeyac  
Universidad de Guanajuato

#### Tipo de convenio

Hospitalización y estudios de diagnóstico  
Hospitalización y estudios de diagnóstico  
Hospitalización y estudios de diagnóstico  
Estudios de diagnóstico  
Estudios de diagnóstico  
Hospitalización, estudios de diagnóstico y consulta externa  
Estudios de diagnóstico y consulta externa  
Hospitalización, estudios de diagnóstico y consulta externa  
Hospitalización, estudios de diagnóstico y consulta externa  
Hospitalización, estudios de diagnóstico y consulta externa  
Hospitalización  
Hospitalización  
Hospitalización  
Hospitalización  
Hospitalización  
Hospitalización  
Hospitalización, estudios de diagnóstico y consulta externa

## SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

En materia de adquisiciones, el Comité realizó una sesión de instauración, 11 sesiones ordinarias y dos extraordinarias. Fueron realizadas 15 licitaciones públicas por convocatoria de acuerdo a la ley y con apoyo de la Contraloría Interna, el Departamento de Adquisiciones y el Departamento de Control de Bienes, para la adquisición de medicamentos, material de curación y otros insumos, material de oficina, impresos y consumibles de computación, material de limpieza y utensilios para el servicio de alimentación, material eléctrico, de plomería, y de construcción, uniformes y blancos quirúrgicos, material fotográfico, uniformes operativos y suéteres, equipo médico, equipo de laboratorio, instrumental médico y equipo de cómputo. Se llevaron a cabo ocho procesos de adjudicación directa y seis de invitación a cuando menos tres personas.

Se fincaron un total de 2,011 pedidos de gastos de operación por un importe de \$67,303.9 miles de pesos y 90 pedidos de gastos de inversión por un importe de \$12,443.5 miles de pesos.

El Comité de Enajenación de Bienes e Inmuebles realizó tres sesiones ordinarias (incluyendo la de instauración).

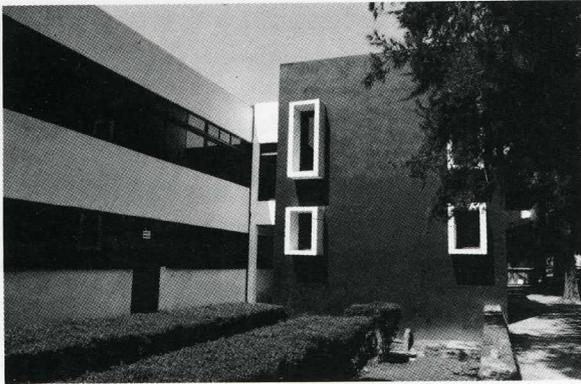
Se elaboró y envió dentro de los plazos establecidos la información correspondiente al Sistema Integral de Información, formatos: E-56, E-58.

Se sigue participando activamente en el Programa de Intercambio de Productos de Escaso y Nulo Movimiento.

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 2000), para cubrir los requerimientos del 1° de enero al 31 de diciembre del año 2001 que a continuación se mencionan: Servicio de vigilancia y seguridad, 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, mantenimiento preventivo y correctivo a equipo médico y de laboratorio en ocho grupos. Durante 2001 se adjudicaron directamente por excepción 18 contratos de mantenimiento de equipo médico a la gamma cámara,



**Figura 71.** El mantenimiento y conservación de las áreas verdes del Instituto, ha sido una de las múltiples tareas de la Dirección de Administración.



**Figura 72.**



**Figura 73.**



**Figura 74.**

**Figuras 72, 73 y 74.** Dentro de las actividades de la Obra Pública del INER, estuvo la remodelación de la Clínica de Tabaquismo, en estas tres fotografías se encuentran diversos aspectos de la misma.

servidores de la Red, mantenimiento preventivo y correctivo al adesógrafo, mantenimiento a la máquina *Copy printer*, a equipos de microfilmación y a plaqueadores. De igual manera, fueron realizados siete contratos por invitación restringida a cuando menos tres proveedores para mantenimiento preventivo y correctivo al equipo de lavandería, al equipo de cocina y al conmutador, arrendamiento de máquinas para el servicio de fotocopiado, servicio de control de plagas en diversas áreas del Instituto, servicio de supervisión de servicio de recolección, transporte externo, tratamiento y disposición final de los residuos peligrosos biológicos infecciosos y servicio de recolección, transporte externo y disposición final de la basura municipal, así como también mantenimiento a equipo médico y de laboratorio en siete grupos. Asimismo, se llevaron a cabo tres contrataciones por adjudicación directa para mantenimiento preventivo y correctivo a máquinas de escribir y calculadoras, mantenimiento preventivo y correctivo a elevadores y servicio medido de agua residual tratada.

El 27 de marzo se publicó en el Diario Oficial de la Federación la convocatoria No. 001 para la contratación de servicios por Licitación Pública Nacional y en el mes de mayo se iniciaron los servicios para el mantenimiento preventivo y correctivo a equipo de cómputo, lavado de cortinas y reparación de mobiliario, suministro y colocación de persianas, alfombras y cortinas, mantenimiento a equipo médico y de laboratorio en cuatro grupos, mantenimiento a reveladoras automáticas, mantenimiento a equipo de otorrinolaringología y a campanas de flujo.

### **Lo relacionado a la Obra Pública**

Durante el ejercicio del año 2001 se realizaron las siguientes actividades: Mantenimiento y conservación de áreas verdes del Instituto, instalación de unidades de aire en broncoscopia, suministro e instalación de tanque termo, colocación de cerámica en los Servicios Clínicos 1 y 2, estudios y proyectos de ingeniería de aire acondicionado del laboratorio de VIH, remodelación y conservación de la Clínica de Tabaquismo, proyecto ejecutivo para la remodelación de los Servicios Clínicos 5 y 6, construcción del área de rayos X y equipos de aire acondicionado del laboratorio de VIH.

# VIII PROMOTORAS SOCIALES VOLUNTARIAS

**E**l grupo de Promotoras Sociales Voluntarias del INER, durante el año 2001 desarrolló diversas acciones en beneficio de nuestros pacientes, especialmente los más necesitados. En este año y aprovechando un donativo, se proporcionó artículos de aseo personal a todos los pacientes que a su ingreso lo necesitaban; por otro lado, entregaron a un precio simbólico despensas con alimentos básicos a familiares de los pacientes.

El grupo se hizo presente con nuestros enfermos hospitalizados en fechas tan significativas como el *Día de Reyes*, del *Niño*, de la *Madre*, de *Muertos* y *Navidad*.

Se continuó apoyando en el pago de pasajes y medicamentos a quienes carecen de recursos para sufragarlos y, a los pacientes oxígeno-dependientes externos se les proporcionó este elemento vital a cuotas muy reducidas.

El grupo de Promotoras Sociales Voluntarias estuvo integrado durante el año 2001 por:

- Sra. Clara Espinosa de Villalba (Presidenta)
- Sra. Elvira M. de Bravo Monroy (Vicepresidenta)
- Sra. Estela Soriano de Contreras (Tesorera)
- Sra. Ana María Barragán de García
- Sra. Martha García Cerda
- Sra. Graciela Galindo de Urruchúa
- Sra. Luz Huerta
- Sra. Asunción J. de Arroyo
- Sra. Alicia Leal de Galindo
- Sra. María Elena Riverol de Flores
- Sra. Patricia Fernández Colín



Figura 75.



**Figura 76.**



**Figura 77.**

**Figuras 75, 76 y 77.** Las Promotoras Sociales Voluntarias del INER, han cumplido durante el año 2001 diversas actividades con un profundo espíritu humanista.



# IX ANEXOS

## ANEXO I

### TABLAS Y CUADROS ESTADÍSTICOS DE LA DIRECCIÓN MÉDICA

**Tabla I. Convenios asistenciales del INER vigentes en 2001**

<b>Instituciones</b>	<b>Características de los convenios</b>
Pemex Norte, Pemex Sur	Hospitalización, estudios de diagnóstico, consulta externa
Procuraduría Federal de la Defensa del Trabajo	Estudios de diagnóstico (audiometría, espirometría, tx, laboratorio)
Junta Federal de Conciliación y Arbitraje	Estudios de diagnóstico (audiometría, espirometría, radiografías, laboratorio)
ISSEMYM	Hospitalización, estudios de diagnóstico, consulta externa
Grupo Nacional Provincial	Hospitalización
Seguros Génesis	Hospitalización
General y México, Compañía de Seguros	Hospitalización
Seguros Atlas	Hospitalización
Seguros Comercial América	Hospitalización
Seguros Tepeyac	Hospitalización
Meximed Aseguradora	Hospitalización
Universidad de Guanajuato	Hospitalización, estudios de diagnóstico, consulta externa
Centro Cultural y de Asistencia Social	Hospitalización, estudios de diagnóstico, consulta externa
Policía Bancaria e Industrial del Distrito Federal	Hospitalización, estudios de diagnóstico, consulta externa
Sindicato de Trabajadores de la Música	Hospitalización, estudios de diagnóstico, consulta externa
ISSTECALI	Hospitalización, estudios de diagnóstico, consulta externa
SAGARD	Consulta externa, estudios de diagnóstico
ISSSTE/VIH	Estudios de diagnóstico
ISSET	Hospitalización, estudios de diagnóstico, consulta externa
Hospital Obregón	Hospitalización, estudios de diagnóstico, consulta externa
Hospital Pediátrico San Juan de Aragón	Estudios de diagnóstico, consulta externa
Secretaría del Trabajo y Previsión Social	Estudios de diagnóstico
ISSTECH	Hospitalización, estudios de diagnóstico, consulta externa

**Tabla II. Atención regular a instituciones sin convenio escrito 2001**

<b>Institución</b>	
Hospital General "Manuel Gea González"	Estudios de laboratorio y gabinete que incluyen estudios hemodinámicos, radiológicos y de medicina nuclear, atención cardiológica
Banco Bital	Estudios de hemodinamia y cateterismo
Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"	Programa de cirugía cardíaca en niños
Instituto Nacional de Pediatría	Programa de cirugía cardíaca 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	Recuperación de catéteres rotos, apoyo en complicaciones relacionadas a catéteres; bronoscopias

**Tabla III. Comités institucionales en los que participa la Dirección Médica 2001**

<b>Comité</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Actividades en 2001</b>
Expediente clínico	Evaluación de la calidad del expediente clínico	Evaluación de expedientes, facilita procedimientos. Pendiente expandir actividades a consulta externa y otorrinolaringología
Formatos médico administrativos	Diseño y actualización de formatos médico administrativos con el fin de simplificar	
Morbimortalidad	Evaluación de casos clínicos con problema de diagnóstico, tratamiento, social o médico legal. Evaluación de fallecimientos	Sesiona todos los jueves a las 12 horas. Se presentan habitualmente entre 1 y 2 casos por sesión
Infecciones nosocomiales	Vigilancia epidemiológica de las infecciones hospitalarias, entrenamiento del personal para prevención. Control de vías vasculares	Sesiona mensualmente
Adquisiciones	Optimizar compras de material y equipo	
Becas	Evaluación de solicitudes y otorgamiento de becas	Sesiona con el Director General, Directores de Área y subdirectores de Tesorería y Contabilidad, aproximadamente una 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	Trabajos para actualizar el cuadro básico. Sustitución a genéricos, selección de medicamentos para compra
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. Prioridades actuales son la formación de una red de computación en el INER y la compra de equipo
Auditoría médica y control de calidad	Auditar expedientes para ver calidad de atención, aplicar encuestas de satisfacción de usuarios	Aplicación periódica de las encuestas de satisfacción de usuarios. Revisión de casos con sospecha de mala atención. Monitoriza expedientes para valorar calidad de atención
Científico y de organización de las Jornadas Médico-Quirúrgicas	Comité transitorio para la organización del principal evento académico del INER	Organización de las Jornadas anuales del INER

**Tabla IV. Clínicas y programas vigentes en 2001**

<b>Clínica o programa</b>	<b>Características y responsable o coordinador, servicios participantes</b>
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. En el manejo quirúrgico de los pacientes participan los departamentos de ORL, Neumología pediátrica, Terapia intensiva y Anestesia
Fibrosis quística	Dr. Alejandro Alejandro, con la participación de Neumología Pediátrica, y Otorrinolaringología
Cirugía de la vía aérea y reducción de volumen, trasplante pulmonar	Dr. José Morales
Tromboendarterectomía	Dr. Enrique Baltazares
Cirugía cardíaca	Dr. Pablo Rueda
Clínica de Alteraciones Congénitas del Oído	Dr. Arturo Ramírez
Clínica de Implantes Cocleares	Dr. Antonio Soda
Clínica de Patología de Cabeza y Cuello	Dr. Arturo Ramírez, para atención de tumores de cabeza y cuello, en colaboración con el Instituto Nacional de Cancerología
Clínica del Dolor	Dr. Eusebio Pérez. Atención de pacientes con dolor agudo y crónico
Clínica de Tabaquismo	Dr. Raúl Sansores
Manifestaciones pulmonares del VIH	Dr. Gustavo Reyes Terán

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

**Tabla V. Origen de los pacientes atendidos por 1ª vez en el INER.**

<b>Origen</b>	<b>% de pacientes 1999</b>	<b>% de pacientes 2000</b>	<b>% de pacientes 2001</b>
Distrito Federal	57.0	55.7	56.49
Estado de México	25.5	25.7	25.98
Centro de la República	11.4	11.7	11.56
Resto de los estados	6.0	6.8	5.85
Extranjero	0.1	0.1	0.12

**Tabla VI. Pacientes atendidos de 1ª vez por clasificación socioeconómica.**

<b>Clasificación socioeconómica</b>	<b>1999</b>	<b>2000</b>	<b>2001</b>
1X	7.4	7.7	7.82
1	23.5	27.2	26.82
2	27.3	25.1	24.97
3	22.5	21.1	21.85
4	12.8	12.3	11.93
5	4.0	3.9	4.13
6	2.5	2.7	2.8

**Tabla VII. Cirugías mayores, menores y estudios endoscópicos**

Especialidad	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Torácica en quirófano (1)	48	38	60	37	62	51	48	52	50	61	53	48	608
Torácica en UCI	-	7	2	-	-	2	3	6	6	1	1	-	28
Otorrinolaringología	75	72	78	112	91	95	101	111	76	78	72	70	1031
General	1	-	-	-	-	1	-	-	1	3	1	3	10
Estomatológica (2)	1	-	2	1	-	1	3	1	-	3	-	3	15
<b>Total cirugías mayores</b>	<b>125</b>	<b>117</b>	<b>142</b>	<b>150</b>	<b>153</b>	<b>150</b>	<b>155</b>	<b>170</b>	<b>133</b>	<b>146</b>	<b>127</b>	<b>124</b>	<b>1,692</b>

(1) Incluye una resección de papiloma en cuerda vocal realizada por cirugía toracopulmonar. (2) Incluye dos cirugías de la especialidad de ORL realizadas por maxilofacial.

<b>Total cirugías menores</b>	<b>77</b>	<b>104</b>	<b>73</b>	<b>83</b>	<b>66</b>	<b>75</b>	<b>56</b>	<b>60</b>	<b>77</b>	<b>48</b>	<b>56</b>	<b>51</b>	<b>826</b>
<b>Total cirugías</b>	<b>201</b>	<b>221</b>	<b>215</b>	<b>233</b>	<b>219</b>	<b>225</b>	<b>211</b>	<b>230</b>	<b>210</b>	<b>194</b>	<b>183</b>	<b>175</b>	<b>2,518</b>
Broncoscopias (4)	91	101	118	90	112	113	121	122	101	129	95	96	1,289
Endoscopias de tubo digestivo	7	14	15	10	12	11	18	-	-	1	1	2	91
<b>Total de estudios endoscópicos</b>	<b>98</b>	<b>115</b>	<b>133</b>	<b>100</b>	<b>124</b>	<b>124</b>	<b>139</b>	<b>122</b>	<b>101</b>	<b>130</b>	<b>96</b>	<b>98</b>	<b>1,380</b>

(4) incluye 19 broncoscopias realizadas en Urgencias y Unidad de Cuidados Intensivos.

**Tabla VIII. Cirugías toracopulmonares y otras especialidades**

Cirugías realizadas 2001	Total	Def.*	Tasa/100
Traqueostomía, colocación de cánula	128**		0.0
Biopsia pulmonar a cielo abierto	95	3	3.2
Decorticación pleural y lavado	93	2	2.2
Resecciones pulmonares y lobectomías	64	2	3.1
Toracoscopia	48		0.0
Minitoracoscopia, pleurodesis y toracotomía exploradora	42	5	11.9
Cirugía de vía aérea (tráquea y bronquios)	22	1	4.5
Reducción de volumen pulmonar	21		0.0
Mediastinoscopia y mediastinotomía	20		0.0
Toma de injerto costal	13		0.0
Neumonectomía	12		0.0
Biopsia pleural abierta y cirugía pleural	11		0.0
Plastia diafragmática	8	1	12.5
Cierre del conducto arterioso	8		0.0
Cierre de fístula de vía aérea	7		0.0
Resto de toracopulmonares	43	2	3.0
<b>Total de cirugías toracopulmonares**</b>	<b>635</b>	<b>16</b>	<b>2.4</b>
Total de cirugías abdominales	10		
Total de cirugías maxilofacial***	13		
<b>T o t a l</b>	<b>658</b>		

\* Defunciones con período posquirúrgico hasta 30 días.

\*\* Incluye 28 traqueostomías realizadas en UCI y disminuye 1 cirugía que se incluye en la Tabla de ORL pero que fue realizada por cirujanos de tórax.

\*\*\* Disminuye dos cirugías que se incluyen en la Tabla de ORL.

**Tabla IX. Cirugías de Otorrinolaringología**

<b>Cirugías realizadas 2001</b>	<b>Total</b>	<b>Def.</b>	<b>Tasa/100</b>
Rinoplastia, septoplastia y cierre de perforación septal	296		0.0
Amigdalectomía, adenoamigdalectomía, y adenoidectomía	241		0.0
Timpanoplastias, miringoplastias y otras incisiones del oído medio	83		0.0
Cirugía endoscópica funcional	66		0.0
Mastoidectomías y atinomastoidectomías	53		0.0
Colocación de tubos de ventilación y revisión del oído medio	50		0.0
Formación de pabellón auricular con toma de injerto	43		0.0
MCLD con biopsia de laringe, faringe y cuerda vocal	29		0.0
Estapedectomías y revisión de estapedectomías	28		0.0
Reducción de fractura de los huesos nasales	22		0.0
Uvulopalatoplastia y uvulopalatofaringoplastia	20		
Traqueostomía	19		0.0
Implante coclear	18		0.0
MCLD con resección de granuloma, papiloma en cuerda vocal y pólipo laríngeo	13		0.0
Turbinectomía y turbinoplastia	13		0.0
Resto de cirugías de ORL	40		0.0
<b>T o t a l*</b>	<b>1,034</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>

\* Se incrementa este total en tres cirugías, una realizada por cirujano toracopulmonar y dos por cirujano maxilofacial, el total de las realizadas en ORL es de 1,031.

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

<b>Cirugías menores 2001</b>	<b>Total</b>
Toracocentesis	291
Colocación de catéter central	129
Colocación de catéter	127
Biopsias pleurales	110
Biopsias ganglionares (nodos linfáticos)	61
Punciones-biopsias pulmonares	35
Venodisección	18
Pleurodesis	16
Diálisis peritoneal	10
Punción lumbar	4
Biopsia muscular	3
Biopsia incisional de lengua	2
Lavado quirúrgico	2
Punción médula ósea	2
Otros	16
<b>T o t a l</b>	<b>826</b>

Cuadro 1  
 Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias  
 Dirección Médica  
 Capacidad física instalada y principales índices hospitalarios  
 2001

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Número de camas censables	200	198	198	198	198	198	188	188	188	188	188	198	198
Número de camas no censables	44	66	66	66	66	66	76	76	76	76	76	66	66
Egresos	322	385	381	396	377	355	385	444	361	363	354	424	4547
Ingresos	407	385	356	384	375	368	397	407	376	346	403	390	4594
Días estancia de egresados	2963	4564	4510	4606	4266	3828	3994	4590	3723	3750	3570	4987	49351
Promedio de días estancia de egresados	9	12	12	12	11	11	10	10	10	10	10	12	11
Días paciente global	3624	4814	4426	4112	4184	3990	4067	4002	3999	3838	4091	4722	49869
Días cama disponible	5816	6138	5544	6138	5940	6138	5890	5828	5828	5640	5828	5842	70570
Promedio de ocupación de camas	117	155	158	131	139	129	135	129	129	128	131	157	137
Porcentaje de ocupación de camas	62.3	78.4	79.8	67.0	70.4	65.0	69.0	68.7	68.6	68.0	70.2	80.8	70.7
Índice de rotación de camas	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	23
Intervalo de sustitución	5.4	3.3	3.0	5.9	4.6	5.9	4.5	4.6	4.6	4.7	4.2	2.9	4.6
Defunciones más de 48 hrs.	17	24	22	12	22	19	13	23	17	9	21	26	225
Defunciones menos de 48 hrs.	8	6	4	1	7	6	5	3	8	3	5	3	59
Total de defunciones	25	30	26	13	29	25	18	26	25	12	26	29	284
Autopsias realizadas	3	5	5	1	12	6	4	7	9	2	6	6	66
Porcentaje de autopsias	12.0	16.7	19.2	7.7	41.4	24.0	22.2	26.9	36.0	16.7	23.1	20.7	23.2
Tasa cruda de mortalidad	7.8	7.8	6.8	3.3	7.7	7.0	4.6	5.9	6.9	3.3	7.3	6.8	6.2
Tasa neta de mortalidad	5.3	6.2	5.8	3.0	5.8	5.4	3.4	5.2	4.7	2.5	5.9	6.1	4.9

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 2**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Morbilidad hospitalaria por grupos de edad y sexo**  
**2001**

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.-	Asma	674	3	1	27	22	45	28	27	63	66	177	35	138	10	32	213	461
2.-	Tumores malignos	478			1	1	4	2	11	3	39	38	123	73	103	80	281	197
3.-	Enfermedad pulmonar intersticial difusa	388	3	5	4	9	4	5	3	4	20	48	46	107	64	66	144	244
4.-	Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	325			1	2	15	4	78	46	85	68	12	12	2		193	132
5.-	Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (EPOC)	313			1	1	1	1	3		1	2	50	43	120	92	175	138
6.-	Neumonía	248	3	2	6	8	7	4	7	6	36	22	42	27	36	42	137	111
7.-	Tuberculosis	247	1		7	1	2	3	17	16	49	31	57	25	26	12	159	88
8.-	Enfermedades crónicas de las amígdalas (tonsilas) y de las adenoides	220			47	23	89	49	1	3	2	5	1				139	81
9.-	Enfermedades del oído y de la apófisis (proceso) mastoideas	212			4	6	22	23	8	11	35	69	7	25	1	1	77	135
10.-	Enfermedades pleurales	193			2	1	5	3	20	4	39	18	42	16	33	10	141	52
11.-	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	134							16	3	78	13	20	3	1		115	19
12.-	Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores	97			2		3	8	15	2	22	19	12	6	3	5	57	40
13.-	Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	91					1		1	3	6	13	19	20	11	17	38	53
14.-	Bronquiectasias	77			2		4	3	2	4	7	14	7	13	8	13	30	47
15.-	Secuelas de tuberculosis	76							1	11	5	17	16	15	11		43	33
16.-	Otras malformaciones congénitas	63	2	2	2	2	16	16	8	8	1	4	2				29	34
17.-	Otros trastornos respiratorios	60	1		1	1	1	2	1	2	6	10	8	7	6	14	24	36
18.-	Apnea obstructiva del sueño	59			5	1	8	6			15	3	10	5	2	4	40	19
19.-	Otras enfermedades de la nariz y de los senos nasales	51					2		4	5	12	12	11	4		1	29	22
20.-	Neumotórax	44			1		1	10	2	10	3	5	4	7	1		33	11
	Otras causas	497	13	8	34	18	26	29	33	17	71	57	63	55	33	40	273	224
	<b>Total</b>	<b>4547</b>	<b>26</b>	<b>18</b>	<b>146</b>	<b>95</b>	<b>255</b>	<b>187</b>	<b>265</b>	<b>203</b>	<b>611</b>	<b>631</b>	<b>586</b>	<b>602</b>	<b>481</b>	<b>441</b>	<b>2370</b>	<b>2177</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 3**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Mortalidad hospitalaria por grupos de edad y sexo**  
**2001**

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.	Neumonía	48							1		4	6		3	13	12		26	22
2.	Enfermedad pulmonar intersticial difusa	47	1						1		1	5		12	8	10		19	28
3.	Tumores malignos	45									5	2		7	15	10		26	19
4.	Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (EPOC)	39											4	2	17	16		21	18
5.	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	29							2	1	18	1		5	1	1		26	3
6.	Tuberculosis	17							1		3	3		4	2	3		11	6
7.	Secuelas de tuberculosis	11									1			3	3	2		5	6
8.	Enfermedades pleurales	11									2			2	1	6		10	1
9.	Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	10							1		1	1		4	1	2		3	7
10.	Bronquiectasias	4									1		3					3	1
11.	Resto de enfermedades del sistema respiratorio	4	1								2				1			3	1
12.	Asma	3							1		1				1			0	3
13.	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	3	1	1														1	2
14.	Absceso del pulmón y del mediastino	3											1		2			3	0
15.	Resto de enfermedades del sistema digestivo	3									2			1				2	1
	Otras causas	7	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1		2	1	0	1	3	4
	<b>Total</b>	<b>284</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>39</b>	<b>22</b>	<b>48</b>	<b>37</b>	<b>68</b>	<b>56</b>	<b>162</b>	<b>122</b>	

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 4**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Motivos de egreso hospitalario**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
Mejoría	245	288	299	331	306	284	318	352	303	302	296	354	3678	80.9
Curación	1	3	1	1	3	1	1	4	4	2	1	3	25	0.5
Traslado a otro establecimiento	2	5	6	3	9	5	6	3	3	8	3	4	57	1.3
Defunción	25	30	26	13	29	25	18	26	25	12	26	29	284	6.2
Voluntaria	6	17	11	12	5	14	10	12	8	7	6	10	118	2.6
Otras causas	43	42	38	36	25	26	32	47	18	32	22	24	385	8.5
<b>Total</b>	<b>322</b>	<b>385</b>	<b>381</b>	<b>396</b>	<b>377</b>	<b>355</b>	<b>385</b>	<b>444</b>	<b>361</b>	<b>363</b>	<b>354</b>	<b>424</b>	<b>4547</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 5**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Consultas de primera vez, subsecuentes e interconsultas**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
<b>PRECONSULTAS</b>	1612	1459	1396	1402	1473	1536	1616	1544	1366	1535	1232	1298	17469	25.3
Neumología*	198	226	191	289	219	255	211	205	219	279	248	325	2865	4.2
Subsecuente	684	1034	1106	1040	1021	1247	1130	1021	1064	1239	927	955	12468	18.1
Otorrinolaringología	72	94	89	90	75	84	94	102	88	94	79	62	1023	1.5
Subsecuente	916	853	865	1077	892	1090	1128	1089	932	1074	846	828	11590	16.8
Audiología (Subsec)	157	212	149	167	152	165	220	184	145	145	131	140	1967	2.9
Total Sub. ORL	1073	1065	1014	1244	1044	1255	1348	1273	1077	1219	977	968	13557	19.7
<b>Total</b>	270	320	280	379	294	339	305	307	307	373	327	387	3888	5.6
Subsecuente**	3326	3892	3829	4203	3811	4249	4338	4102	3915	4555	3712	3679	47611	69.0
Suma:	3596	4212	4109	4582	4105	4588	4643	4409	4222	4928	4039	4066	51499	74.7
<b>INTERCONSULTAS</b>														
S														
U														
Alergología	234	152	155	195	196	178	211	206	175	222	169	146	2239	3.2
Cardiología	135	186	186	164	138	166	150	136	171	130	166	146	1874	2.7
Cardiopediatría	37	89	71	97	63	90	89	115	71	91	54	28	895	1.3
Cirugía	56	57	59	76	70	56	65	76	57	81	51	40	744	1.1
Clínica Anticoagulantes	11	21	10	29	27	23	28	34	22	31	24	18	278	0.4
Clínica Apnea del Sueño	68	68	84	71	81	77	91	63	87	90	85	87	952	1.4
Clínica del Dolor	17	25	35	36	17	15	26	29	30	14	25	9	278	0.4
Dietología	50	61	63	56	39	62	59	60	46	49	37	33	615	0.9
Estomatología	341	411	493	498	443	443	451	431	452	535	465	358	5321	7.6
Hematología	34	22	27	28	23	20	23	21	23	23	21	21	286	0.4
Infectología	30	58	36	69	52	45	64	84	62	52	57	76	685	1.0
Terapia inhalatoria	54	56	27	52	46	52	69	33	33	65	3	21	511	0.7
Medicina interna	107	166	147	117	151	128	140	112	128	131	130	116	1573	2.3
Oncología	44	17	33	29	21	30	39	28	30	26	22	37	356	0.5
Psicología	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	21	0.0
Psiquiatría	99	148	110	161	130	121	113	138	86	127	116	173	1522	2.2
Rehabilitación respiratoria	219	232	151	232	227	215	207	217	283	395	368	407	3153	4.6
Reumatología	33	24	22	9	22	26	35	25	18	35	15	19	283	0.4
<b>Total interconsultas:</b>	1569	1793	1709	1919	1746	1747	1860	1808	1774	2097	1808	1756	21586	31.3
<b>Total preconsultas, consultas e interconsultas</b>	5208	5671	5505	5984	5578	6124	6259	5953	5588	6463	5271	5364	68968	100.0

\* Incluye Clínica de Tuberculosis y Clínica de Tabaquismo  
Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

\*\* Incluye interconsultas

**Cuadro 6**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Atención de urgencias y tipo de canalización**  
**2001**

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	10
Tipo de canalización														
Hospitalización	201	210	167	182	186	175	189	195	217	178	254	258	2412	24.1
Derivados a C.Ext	584	497	437	450	383	344	316	382	351	415	478	547	5184	51.8
Trasladados a otros establecimientos	78	44	51	67	63	48	48	72	60	64	39	66	700	7.0
Alta por mejoría	135	184	88	138	80	126	82	74	101	89	147	245	1489	14.9
Defunciones	2	6	6	-	2	6	4	5	5	6	5	10	57	0.6
Sin especificar	28	27	12	6	33	22	13	2	4	2	14	11	174	1.7
<b>Total</b>	<b>1028</b>	<b>968</b>	<b>761</b>	<b>843</b>	<b>747</b>	<b>721</b>	<b>652</b>	<b>730</b>	<b>738</b>	<b>754</b>	<b>937</b>	<b>1137</b>	<b>10016</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 7**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Actividades de Quirófono**  
**2001**

Cirujías mayores por especialidad	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
Torácica en quirófono	48	38	60	37	62	51	48	52	50	61	53	48	608	24.1
Torácica en cuidados intensivos		7	2			2	3	6	6	1	1		28	1.1
Otorrinolaringológica	75	72	78	112	91	95	101	111	76	78	72	70	1031	40.9
General	1	-	-	-	-	1	-	-	1	3	1	3	10	0.4
Estomatológica	1	-	2	1	-	1	3	1	-	3	-	3	15	0.6
<b>Total de cirujías mayores</b>	<b>125</b>	<b>117</b>	<b>142</b>	<b>150</b>	<b>153</b>	<b>150</b>	<b>155</b>	<b>170</b>	<b>133</b>	<b>146</b>	<b>127</b>	<b>124</b>	<b>1692</b>	<b>67.2</b>
<b>Total de cirujías menores</b>	<b>77</b>	<b>104</b>	<b>73</b>	<b>83</b>	<b>66</b>	<b>75</b>	<b>56</b>	<b>60</b>	<b>77</b>	<b>48</b>	<b>56</b>	<b>51</b>	<b>826</b>	<b>32.8</b>
<b>Total de cirujías</b>	<b>202</b>	<b>221</b>	<b>215</b>	<b>233</b>	<b>219</b>	<b>225</b>	<b>211</b>	<b>230</b>	<b>210</b>	<b>194</b>	<b>183</b>	<b>175</b>	<b>2518</b>	<b>100.0</b>
Broncoscopias *	91	101	118	90	112	113	121	122	101	129	95	96	1289	93.4
Endoscopias de tubo digestivo	7	14	15	10	12	11	18	-	-	1	1	2	91	6.6
Total de estudios endoscópicos	98	115	133	100	124	124	139	122	101	130	96	98	1380	100.0

\* Nota: Se incluyen 21 broncoscopias realizadas en el Servicio de la UCI y Urgencias

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 8**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Estudios de Fisiología Respiratoria**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
Estudios a pacientes internos	272	289	162	257	264	239	240	263	259	255	236	184	2920	18.5
Estudios a pacientes externos	625	977	978	1363	1004	1157	1219	1068	1200	1256	1189	750	12786	81.1
Gasometrías	249	324	266	468	290	470	405	366	365	385	313	257	4158	26.4
Gasometría simple	200	321	287	382	295	326	305	284	347	400	329	255	3731	23.7
Espirometría c/broncodilatador	93	167	152	161	149	152	151	135	171	192	117	111	1751	11.1
Pletismografía simple	100	125	126	119	162	137	166	160	190	99	160	106	1650	10.5
Pletismografía c/broncodilatador	25	34	56	51	94	90	79	74	109	40	83	57	792	5.0
Polisomnografía	50	74	64	78	34	34	35	21	43	36	37	36	542	3.4
Pruebas de reto con ejercicio	59	41	39	98	55	48	49	80	25	40	60	37	631	4.0
Saturación-oximetría	56	78	59	120	58	26	100	93	96	142	124	47	999	6.3
Difusión	63	93	73	109	99	80	123	70	88	117	137	44	1096	7.0
Otros estudios	2	9	18	34	32	33	46	48	25	60	65	47	419	2.7
<b>Total de estudios</b>	<b>897</b>	<b>1266</b>	<b>1140</b>	<b>1620</b>	<b>1268</b>	<b>1396</b>	<b>1459</b>	<b>1331</b>	<b>1459</b>	<b>1511</b>	<b>1425</b>	<b>997</b>	<b>15769</b>	<b>100.0</b>
Pacientes internos	92	100	65	80	92	96	89	98	89	91	82	66	1040	16.5
Pacientes externos	271	409	370	479	288	450	455	414	828	503	435	361	5263	83.5
<b>Total de pacientes atendidos</b>	<b>363</b>	<b>509</b>	<b>435</b>	<b>559</b>	<b>380</b>	<b>546</b>	<b>544</b>	<b>512</b>	<b>917</b>	<b>594</b>	<b>517</b>	<b>427</b>	<b>6303</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadístico

**Cuadro 9**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Estudios de Radiología**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
Estudios a pacientes internos	948	997	1048	934	1009	1025	801	1051	1025	914	898	1119	11769	21.7
Estudios a pacientes externos	3249	3464	2824	3049	2929	3108	2789	3009	4056	3243	2976	3185	37881	69.9
Tórax	3808	3943	3376	3360	3415	3482	3066	3536	4715	3497	3345	3727	43270	79.8
Senos paranasales	113	166	157	190	149	188	162	175	98	161	102	134	1795	3.3
Abdomen	11	5	17	9	21	19	14	12	4	12	14	5	143	0.3
Esqueleto óseo	195	259	257	295	254	332	250	243	229	390	341	341	3386	6.2
Tomografía lineal de tórax	-	1	-	1	2	-	-	-	-	-	-	-	4	0.0
Laringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0	0.0
Serie esofagogastroduodenal	21	34	29	63	29	45	38	35	17	46	21	43	421	0.8
Colon por enema	1	1	-	2	2	-	5	-	-	-	-	1	12	0.0
Urografía	1	1	1	2	3	3	2	1	-	3	1	1	19	0.0
Otros	47	51	35	61	63	64	53	58	18	48	50	52	600	1.1
<b>Total estudios radiológicos</b>	<b>4197</b>	<b>4461</b>	<b>3872</b>	<b>3983</b>	<b>3938</b>	<b>4133</b>	<b>3590</b>	<b>4060</b>	<b>5081</b>	<b>4157</b>	<b>3874</b>	<b>4304</b>	<b>49650</b>	<b>91.6</b>
Estudios de ultrasonido	70	65	64	60	73	74	108	75	79	68	48	55	839	1.5
Estudios de tomografía axial computada	314	358	317	311	283	386	408	366	349	321	288	0	3701	6.8
<b>Total estudios de imagenología</b>	<b>4581</b>	<b>4884</b>	<b>4253</b>	<b>4354</b>	<b>4294</b>	<b>4593</b>	<b>4106</b>	<b>4501</b>	<b>5509</b>	<b>4546</b>	<b>4210</b>	<b>4359</b>	<b>54190</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 10**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección n Médica**  
**Estudios de Laboratorio Clínico**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
Estudios a pacientes internos	9200	9112	9262	8231	10063	10125	8230	9215	10176	10654	8497	12813	115578	48.0
Estudios a pacientes externos	10041	9796	9804	10447	8921	10063	10964	10850	10280	11348	11694	11091	125299	52.0
Química sanguínea	4979	5147	5084	4751	4844	5096	4648	4905	5271	5436	4958	6076	61195	25.4
Biometría hemática	1368	1405	1440	1431	1323	1528	1510	1506	1617	1554	1576	1778	18036	7.5
Pruebas de coagulación	1848	1658	1734	1706	1768	1806	1665	1886	2089	1903	1779	2342	22184	9.2
Coproparasitoscópico	216	273	268	274	237	228	215	177	163	221	120	123	2515	1.0
Examen general de orina	304	383	370	401	320	347	382	363	388	437	294	287	4276	1.8
Electrólitos séricos	3456	2778	2927	2464	3266	3194	2281	3336	3649	4570	4259	5696	41876	17.4
Pruebas de función hepática	5935	5947	6029	6330	6093	6629	7052	6382	5771	6189	5646	6161	74164	30.8
Pruebas inmunológicas	552	628	580	636	573	611	654	736	704	766	564	566	7570	3.1
Otros	583	689	634	685	560	749	787	774	804	926	995	875	9061	3.8
<b>Total de estudios</b>	<b>19241</b>	<b>18908</b>	<b>19066</b>	<b>18678</b>	<b>18984</b>	<b>20188</b>	<b>19194</b>	<b>20065</b>	<b>20456</b>	<b>22002</b>	<b>20191</b>	<b>23904</b>	<b>240877</b>	<b>100.0</b>
Pacientes internos atendidos	980	1073	1044	1018	1134	1071	941	1014	1117	1051	921	1245	12609	45.7
Pacientes externos atendidos	1127	1226	1240	1316	1112	1304	1366	1232	1236	1368	1236	1219	14982	54.3
<b>Total pacientes</b>	<b>2107</b>	<b>2299</b>	<b>2284</b>	<b>2334</b>	<b>2246</b>	<b>2375</b>	<b>2307</b>	<b>2246</b>	<b>2353</b>	<b>2419</b>	<b>2157</b>	<b>2464</b>	<b>27591</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 11**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Estudios de Laboratorio Microbiológico**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
Estudios consulta externa	387	392	412	507	388	414	401	416	417	474	406	336	4950	36.5
Estudios hospitalización	597	711	716	673	837	717	742	758	694	745	642	781	8613	63.5
Exudados	8	11	5	1	10	7	5	7	4	9	143	28	238	1.8
Secreciones bronquiales	189	213	212	191	268	201	240	224	228	237	178	252	2633	19.4
Líquidos corporales	66	76	66	74	56	55	64	53	79	49	59	60	757	5.6
Sangre	53	31	58	46	45	30	31	39	18	37	48	51	487	3.6
Excretas	44	50	68	55	63	59	55	63	50	145	46	52	750	5.5
Secreciones purulentas	43	34	67	50	41	63	42	63	43	58	34	59	597	4.4
Micobacterias	415	488	443	581	515	537	526	523	497	480	366	384	5755	42.4
Hongos	132	144	164	153	164	137	146	152	147	159	131	179	1808	13.3
Especiales	34	56	45	29	63	42	34	50	45	45	43	52	538	4.0
<b>Total estudios</b>	<b>984</b>	<b>1103</b>	<b>1128</b>	<b>1180</b>	<b>1225</b>	<b>1131</b>	<b>1143</b>	<b>1174</b>	<b>1111</b>	<b>1219</b>	<b>1048</b>	<b>1117</b>	<b>13563</b>	<b>100.0</b>
Pacientes internos	322	436	419	443	463	461	476	452	441	430	321	449	5113	57.5
Pacientes externos	320	316	330	372	287	303	310	308	352	359	294	228	3779	42.5
<b>Total pacientes</b>	<b>642</b>	<b>752</b>	<b>749</b>	<b>815</b>	<b>750</b>	<b>764</b>	<b>786</b>	<b>760</b>	<b>793</b>	<b>789</b>	<b>615</b>	<b>677</b>	<b>8892</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 12**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Sesiones otorgadas y pacientes atendidos en Rehabilitación Respiratoria**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
<b>Fisioterapia</b>														
Sesiones a pacientes internos	10	0	0	0	0	13			1	2	2	29	57	0.0
Sesiones a pacientes externos	6	13	25	37	48	21	6	24	24	9	3	45	261	0.1
Total sesiones fisioterapia	16	13	25	37	48	34	6	24	25	11	5	74	318	0.1
<b>Inhaloterapia</b>														
Sesiones a pacientes internos	16272	16419	17392	13978	15654	15142	12429	17205	18106	17217	16383	22302	198499	70.8
Sesiones a pacientes externos	2300	2457	2198	2025	2424	1949	2244	2092	2717	2655	2936	4055	30052	10.7
Total sesiones inhaloterapia	18572	18876	19590	16003	18078	17091	14673	19297	20823	19872	19319	26357	228551	81.5
<b>Terapia física y ocupacional</b>														
Sesiones a pacientes internos	1357	2011	2081	1128	1486	848	956	1698	1508	2763	1731	1680	19247	6.9
Sesiones a pacientes externos	1617	1748	2364	2016	2851	2732	1339	3224	3049	3313	4159	3915	32327	11.5
Total sesiones TF y O	2974	3759	4445	3144	4337	3580	2295	4922	4577	6076	5890	5595	51574	18.4
Total de sesiones a pacientes internos	17639	18430	19473	15106	17140	16003	13385	18903	19615	19982	18116	24011	217803	77.7
Total de sesiones a pacientes externos	3923	4218	4587	4078	5323	4702	3589	5340	5790	5977	7098	8015	62640	22.3
<b>Total de sesiones</b>	<b>21562</b>	<b>22648</b>	<b>24060</b>	<b>19184</b>	<b>22463</b>	<b>20705</b>	<b>16974</b>	<b>24243</b>	<b>25405</b>	<b>25959</b>	<b>25214</b>	<b>32026</b>	<b>280443</b>	<b>100.0</b>
<b>Pacientes internos</b>														
1a vez	142	175	189	184	199	204	219	229	164	214	190	190	2299	12.7
Subsecuente	379	545	515	419	489	370	364	456	466	629	546	607	5785	32.0
Total de pacientes internos	521	720	704	603	688	574	583	685	630	843	736	797	8084	44.8
<b>Pacientes externos</b>														
1a vez	352	343	274	304	294	240	223	286	326	339	340	401	3722	20.6
Subsecuente	399	400	434	431	573	557	316	505	556	648	711	717	6247	34.6
Total pacientes externos	751	743	708	735	867	797	539	791	882	987	1051	1118	9969	55.2
<b>Total de pacientes</b>														
1a vez	494	518	463	488	493	444	442	515	490	553	530	591	6021	33.4
Subsecuente	778	945	949	850	1062	927	680	961	1022	1277	1257	1324	12032	66.6
<b>Total pacientes</b>	<b>1272</b>	<b>1463</b>	<b>1412</b>	<b>1338</b>	<b>1555</b>	<b>1371</b>	<b>1122</b>	<b>1476</b>	<b>1512</b>	<b>1830</b>	<b>1787</b>	<b>1915</b>	<b>18053</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 13**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Actividades de la Clínica de Tabaquismo**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Entrevistas psicológicas	88	74	63	44	74	80	50	83	42	47	38	20	703
Consulta neumológica	-	-	16	21	12	17	27	36	30	30	26	20	235
Número de grupos nuevos	4	4	2	3	3	4	3	3	2	4	2	-	34
Número de grupos en tratamiento	4	8	6	5	6	7	7	6	3	2	6	2	62
Número de grupos en seguimiento	4	4	2	3	3	4	3	3	2	4	2	-	34
Total de sesiones (individuales y de grupo)	43	32	38	33	44	34	28	49	30	44	29	10	414
Número de pláticas	2	-	8	4	10	4	5	4	3	4	7	-	51
Número de fumadores que iniciaron tratamiento	28	33	13	18	26	41	27	29	17	28	15	-	275
Número de fumadores que terminaron tratamiento	-	24	29	11	17	23	36	24	25	27	25	13	254
Número de personas que dejaron de fumar	-	24	29	11	17	23	36	24	25	27	25	13	254
Número de personas en seguimiento	28	33	13	18	26	41	27	29	17	28	15	-	275

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 14**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Actividades de Trabajo Social**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Estudio socioeconómico inicial	425	441	401	411	406	433	424	403	387	364	401	374	4870
Estudio socioeconómico de actualización	280	252	222	237	177	227	157	61	66	375	37	68	2159
Estudio socioeconómico de reclasificación	2	4	2	8	4	3	3	4	1	1	1	12	45
Coordinaciones intrainsstitucionales	5785	4296	5494	6241	5869	6188	6685	5624	5379	5966	5444	6762	69733
Coordinaciones extrainsstitucionales	142	321	372	263	328	388	207	224	277	318	145	541	3526
Orientaciones médico sociales	5570	5245	5110	5577	5360	5409	5845	4950	4657	4773	4394	6840	63730
Visita a pacientes con el equipo de salud	1524	1405	1179	1121	899	1066	1195	921	814	1128	1185	1616	14053
Visita a pacientes por la trabajadora social	5035	5334	5043	4553	4446	5144	5365	4069	4175	4613	4412	6513	58702
Consulta de expedientes clínicos	3127	2852	2717	2592	2968	3206	3236	2754	2682	2826	2634	4035	35629
Entrevistas a pacientes y familiares	1174	1328	1265	1111	1189	1350	1349	1154	1081	1339	1423	1492	15255
Notas de TS al ingreso del paciente	493	437	378	402	398	560	440	484	414	391	459	663	5519
Pláticas de educación para la salud	6	10	11	18	17	8	32	19	6	27	21	10	185
Elaboración de material didáctico	-	2	-	-	1	2	-	-	-	1	-	2	8
Asist. y/o Particip. a eventos académicos	-	-	2	8	16	3	4	11	9	8	3	2	66
Asesoría a estudiantes y pasantes TS	5	-	2	20	5	-	4	10	28	1	-	-	75

**Fuente:** Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 15**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Departamento de Banco de Sangre**  
**Informe mensual de actividades**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Total de unidades de sangre recibida	108	137	121	135	136	106	195	143	95	98	166	106	1546
Fraccionamiento													
Paquete globular	105	93	117	57	119	135	85	164	106	112	141	123	1357
Plasma fresco congelado	89	81	95	50	109	100	59	136	86	113	123	109	1150
Concentrado plaquetario	48	5	26	-	10	11	11	27	70	37	38	5	288
Globulina antifilemofílica	-	-	-	-	-	-	-	-	3	10	-	-	13
Unidades transfundidas en hospitalización	234	179	230	102	237	239	148	323	262	266	297	227	2744
Unidades transfundidas en consulta externa y urgencias	8	-	8	5	1	7	7	4	3	6	5	10	64
<b>Total unidades transfundidas</b>	<b>242</b>	<b>179</b>	<b>238</b>	<b>107</b>	<b>238</b>	<b>246</b>	<b>155</b>	<b>327</b>	<b>265</b>	<b>272</b>	<b>302</b>	<b>237</b>	<b>2808</b>
Sangrías a poliglobulícos	9	7	4		5	2	1	6	7	9	8	1	59
Interconsultas	34	22	27	28	23	20	23	21	23	23	21	21	286
Pacientes transfundidos en hospitalización	36	44	49	27	67	60	34	36	41	62	47	44	547
Pacientes transfundidos en consulta externa y urgencias	1	-	4	2	1	2	4	2	2	3	3	4	28
<b>Total pacientes transfundidos</b>	<b>37</b>	<b>44</b>	<b>53</b>	<b>29</b>	<b>68</b>	<b>62</b>	<b>38</b>	<b>38</b>	<b>43</b>	<b>65</b>	<b>50</b>	<b>48</b>	<b>575</b>

**Fuente:** Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 16**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Estudios hematológicos de Banco de Sangre**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
Disponibles familiares aceptados	108	137	121	135	136	106	195	143	95	98	166	106	1546	46.1
Disponibles familiares rechazados	88	100	137	134	155	125	124	206	147	160	244	185	1805	53.9
<b>Disponibles familiares totales</b>	<b>196</b>	<b>237</b>	<b>258</b>	<b>269</b>	<b>291</b>	<b>231</b>	<b>319</b>	<b>349</b>	<b>242</b>	<b>258</b>	<b>410</b>	<b>291</b>	<b>3351</b>	<b>100.0</b>
Determinación de hematócrito	129	137	121	135	136	106	195	143	95	98	166	106	1567	7.2
Determinación de grupo sanguíneo	257	438	429	481	487	446	513	474	349	419	401	367	5061	23.4
Reacciones <i>Brucella abortus</i>	108	137	121	135	137	106	195	143	95	98	166	106	1547	7.1
VDRL	108	137	121	135	137	106	195	-	95	98	166	106	1404	6.5
Pruebas cruzadas	372	393	577	418	665	600	500	700	585	542	537	525	6414	29.6
Otros estudios	415	519	456	467	512	381	655	490	378	380	584	420	5657	26.1
<b>Total estudios hematológicos</b>	<b>1389</b>	<b>1761</b>	<b>1825</b>	<b>1771</b>	<b>2074</b>	<b>1745</b>	<b>2253</b>	<b>1950</b>	<b>1597</b>	<b>1635</b>	<b>2020</b>	<b>1630</b>	<b>21650</b>	<b>100.0</b>
Estudios a pacientes internos	495	553	723	557	873	741	632	828	726	756	706	662	8252	38.1
Estudios a pacientes externos	894	1208	1102	1214	1201	1004	1621	1122	871	879	1314	968	13398	61.9
Pacientes internos	103	450	237	240	219	285	230	223	235	235	241	82	2780	35.8
Pacientes externos	272	516	361	531	295	451	469	552	374	374	496	303	4994	64.2
<b>Total pacientes atendidos</b>	<b>375</b>	<b>966</b>	<b>598</b>	<b>771</b>	<b>514</b>	<b>736</b>	<b>699</b>	<b>775</b>	<b>609</b>	<b>609</b>	<b>737</b>	<b>385</b>	<b>7774</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

Cuadro 17  
 Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias  
 Dirección Médica  
 Actividades de Medicina Nuclear  
 2001

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
Centelleografía pulmonar perfusoria	59	55	77	77	53	59	61	68	57	64	72	72	774	20.8
Centelleografía pulmonar ventilatoria	58	49	72	68	50	56	53	55	57	61	68	71	718	19.3
Centelleografía de miembros pélvicos dinámico	6	14	24	45	20	22	28	35	30	26	24	23	297	8.0
Centelleografía de miembros pélvicos estático	6	14	24	45	20	22	28	35	30	26	24	23	297	8.0
Centelleografía hepatoesplénica dinámico	6	12	12	15	24	14	10	12	3	6	8	9	131	3.5
Centelleografía hepatoesplénica estático	6	12	12	15	24	14	10	12	3	6	8	9	131	3.5
Centelleografía ósea	52	60	46	58	82	38	48	64	52	46	22	28	596	16.0
Centelleografía renal dinámica	5	6	6	10	5	12	13	9	19	8	11	11	115	3.1
Centelleografía renal estática	5	6	6	10	5	12	13	9	19	8	11	11	115	3.1
Centelleografía de glándulas salivales	-	-	-	-	2	2	-	-	-	-	2	-	6	0.2
Centelleografía cerebral dinámica	1	1	2	2	1	2	3	6	-	-	2	1	21	0.6
Centelleografía cerebral estática	1	1	2	2	1	2	3	6	-	-	2	1	21	0.6
Centelleografía tiroidea	14	10	10	20	17	12	9	12	10	12	8	12	146	3.9
Reflujo inicial	4	13	5	3	8	10	7	9	9	12	8	10	98	2.6
Gastroesofágico tardías	4	13	5	3	8	10	7	9	9	12	8	10	98	2.6
Otros estudios	5	4	10	-	2	21	23	15	14	24	16	16	150	4.0
Estudios a pacientes internos	93	128	84	124	133	109	135	141	93	101	122	150	1413	38.0
Estudios a pacientes externos	139	142	229	249	189	199	181	215	219	210	172	157	2301	62.0
<b>Total estudios</b>	<b>232</b>	<b>270</b>	<b>313</b>	<b>373</b>	<b>322</b>	<b>308</b>	<b>316</b>	<b>356</b>	<b>312</b>	<b>311</b>	<b>294</b>	<b>307</b>	<b>3714</b>	<b>100.0</b>
Pacientes internos	44	60	41	53	61	47	56	60	41	43	49	62	617	36.6
Pacientes externos	74	70	100	115	91	96	81	98	99	94	78	72	1068	63.4
<b>Total pacientes</b>	<b>118</b>	<b>130</b>	<b>141</b>	<b>168</b>	<b>152</b>	<b>143</b>	<b>137</b>	<b>158</b>	<b>140</b>	<b>137</b>	<b>127</b>	<b>134</b>	<b>1685</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística.

**Cuadro 18**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Actividades de Anatomía Patológica**  
**2001**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
<b>Quirúrgicos</b>														
Biopsia	90	116	124	94	116	130	133	120	88	102	86	96	1295	33.3
Piezas quirúrgicas	14	12	42	16	29	23	22	25	27	20	23	15	268	6.9
Transoperatorios	1	2	2	3	2	3	9	6	5	2	2	2	39	1.0
<b>Total estudios quirúrgicos</b>	<b>105</b>	<b>130</b>	<b>168</b>	<b>113</b>	<b>147</b>	<b>156</b>	<b>164</b>	<b>151</b>	<b>120</b>	<b>124</b>	<b>111</b>	<b>113</b>	<b>1602</b>	<b>41.2</b>
<b>Citología exfoliativa</b>														
Expectoración	40	74	71	55	40	62	53	54	69	66	42	26	652	16.8
Lavado bronquial	44	60	72	47	64	60	62	67	57	80	56	57	726	18.7
Cepillado bronquial	23	24	23	18	30	24	24	39	22	27	28	31	313	8.1
Líquido pleural	33	39	35	25	21	29	26	25	36	25	25	27	346	8.9
Frotis vaginal	-	2	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	3	0.1
Otros	8	12	16	18	18	18	19	18	17	17	9	7	177	4.6
<b>Total estudios citológicos</b>	<b>148</b>	<b>211</b>	<b>218</b>	<b>163</b>	<b>173</b>	<b>193</b>	<b>184</b>	<b>203</b>	<b>201</b>	<b>215</b>	<b>160</b>	<b>148</b>	<b>2217</b>	<b>57.1</b>
<b>Total necropsias realizadas</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>6</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>9</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>6</b>	<b>66</b>	<b>1.7</b>
<b>Total estudios realizados</b>	<b>256</b>	<b>346</b>	<b>391</b>	<b>277</b>	<b>332</b>	<b>355</b>	<b>352</b>	<b>361</b>	<b>330</b>	<b>341</b>	<b>277</b>	<b>267</b>	<b>3885</b>	<b>100.0</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 19**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Principales causas de morbilidad en Cons. Ext. (Neumología, otorrinolaringología, Clín. de Tuberculosis y Clín. de Tabaquismo)**  
**2001**

Código No. C.I.E. Orden 10a. Rev.	Descripción	Total	Grupos de edad y sexo												Total por sexo			
			1-4		5-14		15-24		25-44		45-64		65 Y+		M	F		
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F				
1 J45-J46	Asma	1195	3	1	36	28	71	51	67	114	139	338	61	215	15	56	392	803
2 J31-J32	Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	352	6	3	13	5	74	42	103	54	25	20	1	6	222	130		
3 J40-J44	Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares	327	1	1	1	1	10	9	63	56	84	103	159	168				
4 H60-H95	obstructivas crónicas (EPOC) Enfermedades del oído y de la apofisis (proceso) mastoideas	326	1	9	7	32	28	19	18	48	78	27	37	10	12	145	181	
5 J60-J70, J80, J82, J84, J99, 0	Enfermedad pulmonar intersticial difusa	243	1	1	1	1	16	29	47	65	33	51	97	146				
6 A15-A19	Tuberculosis	238	5	2	13	7	15	12	28	41	49	42	13	11	123	115		
7 T51-T65	Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente no medicinal (tabaquismo)	207					5	1	39	38	44	56	6	18	94	113		
8 G47	Apnea obstructiva del sueño	186	28	12	31	26	5	4	23	11	26	12	6	2	119	67		
9 C00-C97, D00-D09, D37-D48	Tumores malignos	83	1	2	1	1	1	4	10	19	14	18	12	44	39			
10 J33	Otras enfermedades de la nariz y de los senos nasales	60			2	5	3	12	13	15	8	1	1	35	25			
11 J35	Enfermedades crónicas de las amígdalas y de los adenoides	55	12	4	20	11	3	1	2	2	2	2	2	33	22			
12 J30	Rinitis alérgica y vasomotoria	53	4	1	6	2	2	7	10	13	1	5	1	24	29			
13 Q10-Q18, Q30-Q34, Q80-Q89	Otras malformaciones congénitas	39	1	3	3	8	7	4	2	2	4	1	3	1	19	20		
14 J86-J92, J94	Enfermedades pleurales	38					1	11	2	7	4	6	7	25	13			
15 J47	Bronquiectasia	35	1				1	3	5	3	12	3	6	10	25			
16 J98	Otros trastornos respiratorios	32	2	2	1	2	2	1	3	5	5	4	5	14	18			
17 J12-J18	Neumonía	30	1	1	1	3	2	1	6	5	3	2	2	4	14	16		
18 B90	Secuelas de tuberculosis	26					1	2	6	8	7	2	14	12				
19 B20-B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	23					1	1	18	2	1	19	4					
20 J20-J22	Bronquitis y bronquiolitis aguda	16	1	2	1	1	1	1	5	1	3	6	10					
Principales causas:		3564	6	7	108	65	203	141	203	211	474	660	403	571	211	301	1608	1956
Todas las demás:		324	3	3	9	4	19	18	18	10	36	43	49	54	30	28	164	160
<b>Total:</b>		<b>3888</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>117</b>	<b>69</b>	<b>222</b>	<b>159</b>	<b>221</b>	<b>221</b>	<b>510</b>	<b>703</b>	<b>452</b>	<b>625</b>	<b>241</b>	<b>329</b>	<b>1772</b>	<b>2116</b>

Fuente : Concentrado de Morbilidad Consulta Externa (Neumología, Otorrinolaringología, Clín. de Tuberculosis, y Clín. de Tabaquismo)  
 Elaboró: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 20**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Principales causas de morbilidad en el Servicio de Urgencias**  
**2001**

No. Orden	Código C.I.E. 10a. Rev.	Descripción	Total	Grupos de edad y sexo												Total			
				-1		1-4		5-14		15-24		25-44		45-64		65 Y +		M	F
				M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F				
1	J45-J46	Asma	3331	28	226	127	388	290	151	267	288	696	150	469	76	147	1307	2024	
2	J40-J44	Bronquitis, enfisema y otras enfermedades pulmonares obstructivas crónicas (EPOC)	1442		2	2	2	1	5	4	22	47	195	247	411	504	637	805	
3	J00-J02, J06	Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, incluyendo faringitis y sinusitis	896	26	111	60	75	40	59	58	114	136	36	103	19	38	440	456	
4	J12-J18	Neumonía	435	5	5	15	18	12	13	16	64	51	59	37	51	73	222	213	
5	J60-J70, J80, J82, J84, J99, 0, J99.1, M06 y M32	Enfermedad pulmonar intersticial difusa	349	2		3	3	3	5	2	29	46	34	84	62	79	133	216	
6	J86-J92, J94	Enfermedades pleurales	324	3	3	3	3	3	24	9	39	25	67	36	62	50	198	126	
7	H60-H95	Enfermedades del oído y de la opofisis (proceso) mastoideos	242	2	2	14	9	29	28	17	14	36	50	13	19	4	5	115	127
8	A15-A19	Tuberculosis	239		2				17	10	50	27	49	36	35	13	153	86	
9	C00-C97, D00-D09, D37-D48	Tumores malignos	217				1		4	1	13	13	50	28	69	38	137	80	
10	J98	Otros trastornos respiratorios	158	8	5	5	4	2	6	11	3	20	17	16	25	17	19	79	79
11	J20-J22	Bronquitis y bronquiolitis aguda	128	13	5	8	8	2	1	4	11	10	10	32	3	21	48	80	
12	I26-I28	Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	125						3	5	14	9	14	30	19	31	50	75	
13	J04-J05	Laringitis y traqueitis agudas	107	1	4	30	11	16	3	2	4	7	13	1	9	1	5	58	49
14	J47	Bronquiectasia	102			1			2	1	9	13	14	23	15	47	55		
15	B20-B24	Enfermedad por virus de la inmunodeficiencia humana (VIH)	99					2	13	3	56	11	12	2				83	16
16	J30	Rinitis alérgica y vasomatorra	96	3	3	1	11	6	5	8	8	30	1	14	3	3	34	62	
17	J31-J32	Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	78	3	1	2	2	5	3	9	2	11	20	7	10	3	37	41	
18	J36-J37, J39	Otras enfermedades de las vías respiratorias superiores	70		3			4	13	5	14	8	7	2	1	13	38	32	
19	B90	Secuelas de tuberculosis	68					1		7	7	17	7	13	16	38	30		
20	I50	Insuficiencia cardiaca	66		1					2	2	7	19	11	24	21	45		
		Principales causas:	8572	89	73	425	246	551	402	357	416	814	1231	759	1232	880	1097	3875	4697
		Todas las demás:	1444	37	23	52	31	62	41	103	74	178	166	183	140	171	755	689	
		<b>Total:</b>	<b>10016</b>	<b>126</b>	<b>96</b>	<b>477</b>	<b>277</b>	<b>613</b>	<b>443</b>	<b>460</b>	<b>490</b>	<b>992</b>	<b>1397</b>	<b>942</b>	<b>1415</b>	<b>1020</b>	<b>1268</b>	<b>4630</b>	<b>5386</b>

Fuente: Informe diario del Servicio de Urgencias  
 Elaboró: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 21**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Subdirección de Atención Médica**  
**Estudios realizados en el Servicio de Hemodinamia y Ecocardiografía**  
**Enero-diciembre, 2001**

Mes	Cateletrismo			Estudios de hemodinamia							Total estudios de Ecocardiografías		
	Hemodinamia	Derecho	Izquierdo	Det. - Izq.	Aortografía	Embolización arterias	Extracción cpo. ext.	Coloc. definitivo	marcapaso port-a-cat.	colocación catéter y puerto		colocación filtros	A.C.I.P. en coro. Der
Enero	7	2	3	-	-	-	-	-	2	-	-	-	92
Febrero	9	3	4	-	-	-	-	1	1	-	-	-	137
Marzo	13	6	4	1	-	-	2	-	-	-	-	-	132
Abril	11	3	6	-	-	1	1	-	-	-	-	-	127
Mayo	9	4	2	-	-	1	-	-	1	-	1	-	128
Junio	10	6	2	-	-	-	-	-	1	-	1	-	127
Julio	10	5	1	-	-	-	1	-	2	-	1	-	150
Agosto	8	3	3	-	-	-	-	-	-	-	1	1	142
Septiembre	19	9	5	1	-	-	2	1	1	-	-	-	141
Octubre	17	2	7	2	-	3	-	-	-	1	1	2	154
Noviembre	8	2	5	-	-	-	-	-	1	-	-	-	108
Diciembre	9	3	-	-	-	2	1	-	2	1	-	-	135
<b>Total:</b>	<b>130</b>	<b>48</b>	<b>42</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>11</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>3</b>	<b>1573</b>

**Fuente:** Informe Mensual del Servicio de Hemodinamia y Ecocardiografía  
**Elaboró:** Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 22**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Subdirección de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos**  
**Comité de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Nosocomiales**  
**Episodios de infección nosocomial y tasa de infecciones**  
**2001**

Mes	Episodios de infección nosocomial	Total pacientes infectados	Egresos mayores a 48 horas de Est.	Total egresos hospitalarios	Tasa * de infecciones	Tasa ** de infecciones intrahosp.
Enero	22	17	203	322	6.8	10.8
Febrero	15	11	274	385	3.9	5.5
Marzo	20	12	279	381	5.2	7.2
Abril	16	13	287	396	4.0	5.6
Mayo	19	15	272	377	5.0	7.0
Junio	13	7	245	355	3.7	5.3
Julio	17	11	265	385	4.4	6.4
Agosto	22	16	306	444	5.0	7.2
Septiembre	10	6	276	353	2.8	3.6
Octubre	22	14	274	365	6.0	8.0
Noviembre	11	8	290	392	2.8	3.8
Diciembre	29	19	343	416	7.0	8.5
<b>Total:</b>	<b>216</b>	<b>149</b>	<b>3314</b>	<b>4571</b>	<b>4.7</b>	<b>6.5</b>

\* Por cada 100 egresos (del total mensual)

\*\* Por cada 100 egresos (mayores a 48 horas de estancia)

Fuente: Informe mensual del Comité de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Nosocomiales

Elaboró: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística



# ANEXO II

## DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

### PLANILLA DE INVESTIGADORES DEL INER

### Planilla de Investigadores del INER

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

#### Titular B

Montaño Ramírez Martha	I
Villalba Caloca Jaime	

#### Titular A

Bazán Perkins Blanca Margarita	I
González Ávila Georgina	
Herrera Barrios Ma. Teresa	
Jasso Victoria Rogelio	
López González José Sullivan	
Mendoza Pérez Felipe	
Ramírez Venegas Alejandra	I
Ramos Abraham Carlos	I
Reyes Terán Gustavo	I
Salas Hernández Jorge	
Salazar Lezama Miguel Ángel	
Segura Medina Patricia	I
Torres Rojas Martha	I
Vargas Becerra Mario Humberto	

#### Asociado C

Arreola Ramírez José Luis	
Barrera Rodríguez Raúl	
Carrillo Rodríguez José Guillermo	I
Espinosa Mancilla María Blanca	Candidata
Fonseca Gutiérrez María del Carmen	
Gaxiola Gaxiola Miguel Octavio	
Gorocica Rosete Patricia Sofía	I
Lascurain Ledesma Ricardo	I

Narváez Porras Octavio	
Negrete García Ma. Cristina	
Olmos Zúniga Juan Raúl	
Regalado Pineda Justino	Candidato
Sotres Vega Avelina	
Zenteno Cuevas Roberto	I
Zúniga Ramos Joaquín Alejandro	Candidato

---

#### **Asociado B**

---

Becerril Berrocal Lilia Carina	
Camarena Olvera ngel Eduardo	
Chávez Alderete Jaime	
Lezama Cohen Margarita G.	
Lezcano Meza Diana	
Manjares 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	Candidato

---

#### **Asociado A**

---

Alvarado Vázquez Hipólito Noe	
Catalán Vázquez Minerva	
Domínguez Flores María Eugenia	
Juárez Cisneros María Armida	
Méndez Guerra Mónica	
Montes Vizuet Aurea Rosalía	
Rojas Ramos Margarita	
Rosas Medina Lina Patricia	

---

#### **Ayudante de Investigador C**

---

Meneses Flores Manuel

---

#### **Miembros Adicionales del SNI**

---

Meza Vargas María Sonia	I
Montaño Ramírez Luis Manuel	II
Nava Zavala Arnulfo Hernán	I
Ruiz López Víctor Manuel	Candidato
Zenteno Galindo Arturo Edgar	II

---

Este informe de labores del año 2001  
del **Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
se elaboró con la participación  
del Departamento Editorial del INER.

Se terminó de imprimir en el mes de junio del año 2002  
en los talleres de Ediciones Medicina y Cultura,  
Latacunga 909, colonia Lindavista.  
Tel. 57 54 36 26.

Con un tiraje total de 600 ejemplares