



**6. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR  
GENERAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS  
DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2011**

Dr. José Alberto García Aranda  
Director General del Hospital Infantil de México  
Federico Gómez

**20/03/2012**



Con el objeto de destacar los aspectos relevantes en Investigación, Enseñanza, Servicios Asistenciales, Administración y Planeación, se presenta el Informe de Autoevaluación correspondiente al periodo enero-diciembre de 2011.

### ASPECTOS CUANTITATIVOS

<i>Investigación</i>						
<b>Año</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>Referente nacional o internacional (cuando exista)</b>
1) <i>Núm. de publicaciones</i>	111	127	135	116	122	
Grupo I:	31	62	63	51	46	
Grupo II:	0	0	0	0	0	
Total:	31	62	63	51	46	
Grupo III:	66	50	53	52	53	
Grupo IV:	12	11	12	10	17	
Grupo V:	2	4	7	3	6	
Total:	80	65	72	65	76	
2) <i>Núm. de plazas de investigador</i>	41	65	45	51	51	
ICM A:	3	8	8	11	10	
ICM B:	10	8	8	9	9	
ICM C:	5	11	11	11	12	
ICM D:	4	5	5	7	7	
ICM E:	5	4	4	4	4	
ICM F:	5	9	9	9	9	
<b>Total:</b>	<b>32</b>	<b>45</b>	<b>45</b>	<b>51</b>	<b>51</b>	
3. <i>Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador:</i>	0.9	1.4	1.4	1.0	0.9	



4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de investigador:	2.5	1.4	1.6	1.3	1.5	
5) Sistema Nacional de Investigadores	20	24	35	33	35	
Candidato:	4	4	10	10	8	
SNI I:	10	14	19	20	19	
SNI II:	4	4	5	6	7	
SNI III:	2	2	1	1	1	
<b>Total:</b>	<b>20</b>	<b>24</b>	<b>35</b>	<b>37</b>	<b>35</b>	
6) Miembros del SNI / Plazas de investigador	0.6	0.5	0.78	0.73	0.69	
7) Núm. total de citas a publicaciones	Información no disponible	Información no disponible	Información no disponible	Información no disponible	Información no disponible	
8. Producción	23	22	10	13	15	
Libros editados:	5	4	2	3	2	
Capítulos en libros:	18	18	8	12	13	
9) Núm. de tesis concluidas	92	114	144	140	139	
Licenciatura:	0	0	0	0	0	
Especialidad:	88	112	141	138	133	
Maestría:	3	1	2	1	5	
Doctorado:	1	1	1	1	1	
10) Núm. de proyectos con patrocinio externo:	27	14	18	10	18	
Núm. Agencias no lucrativas:	16	7	8	7	7	
Monto total:	10'707	8'680	24,964	11,342	4,787	
Núm. Industria farmacéutica:	11	7	10	3	11	
Monto total:	2,594	2,997	3,390	1,362	4,748	
11) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	<p>9</p> <p>2 primer lugar 2 segundo lugar 1 tercer lugar un premio Mario Silva Sosa un premio al mejor trabajo Científico un premio al merito Pediátrico Nacional un premio Ixtlilton</p>	<p>11</p> <p>4 primer lugar 2 segundo lugar 5 tercer lugar</p>	<p>15 premios</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cinco de primer lugar <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dos de segundo lugar</li> </ul> </li> <li>• Dos de tercer lugar</li> <li>• Un premio Thomson Reuters</li> <li>• Un Premio Jorge Rosenkranz</li> <li>• Un Premio Bienal de salud y</li> <li>• Tres premios anual de Investigación</li> <li>• 3 distinciones</li> </ul>	<p>19 premios</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cuatro de primer lugar</li> <li>• cuatro de segundo lugar</li> <li>• cuatro de tercer lugar</li> <li>• un premio Jorge Rosenkranz</li> <li>• Un premio Jesús Kumate</li> <li>• Un premio Silvestre Frenk</li> <li>• Un premio al mejor trabajo en cirugía pediátrica y</li> <li>• Tres premios Aarón Sáenz</li> </ul>	<p>17 premios</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tres de primer lugar</li> <li>• Cuatro de segundo lugar</li> <li>• Dos de tercer lugar</li> <li>• Un premio Carlos Slim</li> <li>• Un premio Jesús Kumate</li> <li>• Un premio Silvestre Frenk</li> <li>• Un premio de Investigación Clínica</li> <li>• Tres premios Aarón Sáenz y <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un Reconocimiento y premio de Excelencia</li> </ul> </li> </ul>	



					Académica.	
12) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución						<ul style="list-style-type: none"> <li>-Enfermedades oncológicas</li> <li>-Asma y enfermedades respiratorias crónicas</li> <li>-Obesidad y síndrome metabólico</li> <li>-Cardiopatías congénitas</li> <li>-Insuficiencia renal</li> <li>-Bajo peso al nacimiento y prematuridad</li> <li>-Epilepsia</li> <li>-Trasplantes e ingeniería de tejidos</li> <li>-Deficiencia de la nutrición</li> <li>-Enfermedades infecciosas</li> </ul>

### 13. Lista De Publicaciones (Grupos III, IV, V)

#### Revistas del Grupo III

Cantú QG, Reyes A, **Romero NB**, **Luque CM**, Rodríguez OG, Reyes R, Sebastián MJ, **Medeiros DM**. Usefulness of the Delphi method for reaching consensus in the allocation of deceased donor kidneys in six Mexican hospitals. *Cuad Bioet* 2010; 21: 359-374.

Sánchez AR, Rivera GBE, Grijalva OI, Juárez CT, **Martínez GMC**, Rangel FS. Factors associated with nosocomial surgical-site infections for craniotomy in México City hospitals. *Cir Cir* 2010; 78: 5-13.

Hong E, **Huang F**, Villafaña S. Effect of early diabetes on the response to norepinephrine and dopamine in pithed Wistar Kyoto and spontaneously hypertensive rats. *Clin Exp Hypertens* 2010; 32: 390-4.

**Aquino JG**, Rojas HR, Álvarez SLM. Design and function of triplex hairpin ribozymes. *Methods Mol Biol* 2010; 629: 323-38.

Chávez SM, Yokoyama E, **Lezana JL**, Carnevale A, Macías M, Viguera RM, López M, Orozco I. CFTR allelic heterogeneity in Mexican patients with cystic fibrosis: implications for molecular screening. *Rev Invest Clin* 2010; 62: 546-552.

Andrade OL, Irazoque PF, López VR, Barragán NY, Bourget PF, Díaz CML, Hernández PR, Urenda GA, **Rivas RR**. Efficacy of rituximab versus cyclophosphamide in lupus patients with severe manifestations. a randomized and multicenter study. *Reumatol Clin* 2010; 6: 250-5.

Goodrich JT, **Ponce de Leon FC**. Medical and surgical practice as represented in cultural figures from the pre-conquest Mesoamerican territories. *World Neurosurg* 2010; 74: 81-96.

**Franco PC**, Zeuli J, Hernández RI, Santos PJI. Preserving idealism in global health promotion. *Glob Health Promot* 2010; 17: 57-60.

Carrillo IA, Lopez MG, Cossio S, **Garibay NN**, Arheart KL, Messiah SE. Relationship between aminotransferases levels and components of the metabolic syndrome among multiethnic adolescents. *J. Pediatr Endocrinol Metab* 2010; 23: 1253-61.

Vega MI, Baritaki S, **Huerta YS**, Martínez PMA, Bonavida B. A potential mechanism of rituximab-induced inhibition of tumor growth through its sensitization to tumor necrosis factor-related apoptosis-inducing ligand-expressing host cytotoxic cells. *Leuk Lymphoma* 2011; 52: 108-21.

**Arellano GJ**, Vázquez ME, Jiménez HE, **Velázquez GN**, Mikeler E, Hamprecht K, Jahn G, Acosta VF, Emma MG, **Bello GA**. The role of cytomegalovirus infection and disease in pediatric bone marrow transplant recipients in México City in the context of viral drug resistance. *Pediatric Transplantation* 2011; 15: 103-11.

Dobova SV, Espinosa AP, Flores HS, Infante C, **Pérez CR**. Integrative health care model for climacteric stage women: design of the intervention. *BMC Womens Health* 2011; 11: 6.

**Eligio GL**, **Crisóstomo VMP**, **Flores LA**, **Cano EA**, **Cortés CA**, **Jiménez CE**. *Giardia intestinalis*: Expression of ubiquitin, glucosamine-6-phosphate and cyst wall protein genes during the encystment process. *Exp Parasitol* 2011; 127: 382-6.

Arredondo GJL, **Calderón E**, Echániz AG, Soto NA, Arzate P Amábilé CCF. Serotypes and antibiotic susceptibility of streptococcus pneumoniae isolates causative of invasive diseases in Mexican children. *J Infect Dev Ctries* 2011; 5: 119-122.

Barbero BVJ, Gutiérrez RMC, **Maldonado BC**, Téllez AFI, Alfaro LR, Vargas VF. Vigorous, but differential mononuclear cell response of cirrhotic patients to bacterial ligands. *World J Gastroenterol* 2011; 17: 1317-1325.

**Huang F**, **Del Río NBE**, **de Castro GT**, Alcantara ST, **Sienra MJJ**, Ontiveros JA, Olivos EN, Barron MF, López AR, Villafaña S, Hong E. Weight loss induced by 6-month lifestyle intervention improves early endothelial activation and fibrinolysis in obese adolescents. *Child Care Health Dev* 2011; 37: 377-384.

**Balderrábano SN**, **Vizcaino AA**, Sandoval SE, Segura SB, Arévalo SLA, Reyes de la CL, Espinosa IG, Puga MFJ. Pentology of Cantrell: Forty-two Years of Experience in the Hospital Infantil de México Federico Gómez. *World J Pediatr Congenital Heart Surg* 2011; 2: 211-218.



**Medina BP**, Meza SR, Rosas FP, Galván DR, Saucedo GR, Velázquez LL, Torres TM. Decrease in Serum Adiponectin Levels Associated with Visceral Fat Accumulation Independent of Pubertal Stage in Children and Adolescents. *Arch Med Res* 2011; 42: 115-121.

Paez VJ, Patron SA, Rodríguez LA, Sanchez LJ, **Sanchez GC**, **Valencia MP**, Diaz RG, Gaxiola R. Plasma membrane localization of the type I H<sup>+</sup>-PPase AVP1 in sieve element-companion cell complexes from *Arabidopsis thaliana*. *Plant Science* 2011; 181: 23-30.

Helguera G, Rodríguez JA, **Luria PR**, Henery S, Catterton P, Bregni C, George TC, Martínez MO, Penichet ML. Visualization and quantification of cytotoxicity mediated by antibodies using imaging flow cytometry. *J Immunol Methods* 2011; 368: 54-63.

Beltrán SS, Cervantes AY, Cherry JD, Geffen D, Conde GC, Gentile A, Gómez ACM, Hernández PM, Huerta GG, Macías PM, Martínez AG, Mascareñas SA, **Moreno ES**, **Pacheco RA**, Prado CD, Rodríguez WMA, Romano ML, Rosales UE, Sifuentes OJ, Ulloa GR, Villaseñor SA. Consenso para el diagnóstico clínico y microbiológico y la prevención de la infección por *Bordetella pertussis*. *Salud Pública Mex* 2011; 53: 57-65.

**Gómez BD**, Espinosa MLE, López EC, Rodríguez SR, de la Torre C. *Streptococcus pneumoniae* serotypes isolated from the middle ear of Mexican children diagnosed with acute otitis media. *Salud Pública Mex* 2011; 53: 207-211.

Hong E, Larios F, Gomez VNL, **Huang F**, Bravo G. Role of alpha adrenoceptors and nitric oxide on cardiovascular responses in acute and chronic hypertension. *J Physiol Biochem* 2011; 67: 427-35.

**Cruz A**, **Xicohtencatl CJ**, González PB, Bobadilla M, Eslava C, Rosas I. Virulence traits in *Cronobacter* species isolated from different sources. *Can J Microbiol* 2011; 57: 735-44.

Saldaña Z, Sánchez E, **Xicohtencatl CJ**, Puente JL, Giron JA. Surface structures involved in plant stomata and leaf colonization by Shiga-Toxicogenic *Escherichia coli* O157: h7. *Front Microbiol* 2011; 2: 119.

**Varela FG**, Hernández PG, **Nieto ZJ**, Alcantar FJM, Fuentes GV, Castañeda MP, **Valencia MP**, Salgado RJM. Programa de trasplante hepático pediátrico en el hospital infantil de México Federico Gómez. *Revista Investigación Clínica* 2011; 63: 57-61

Ortiz SJJ, Minor ma, **Ordorica FR**, Limon AJL, Suaste E. Kinematic Fundamentals of a biomechatronic laparoscopy system. *Int J Med Robotics Comput Assist Surg* 2011; 7: 276-281.

**Bracho BE**, Esperante LS, **Dávila PR**, Reed LGF, Zalles VC, **Nieto ZJ**. Factores pronóstico para mortalidad en recién nacidos con hernia de Bochdalek. Estudio de casos y controles. *Cir Cir* 2011; 79: 305-311.

Pérez LJA, García EG, **del Rey PG**, Manjarrez TB. Anticuerpos contra hepatitis b después de vacunación en trabajadores de la salud. *Salud Pública de México* 2011; 53: 205-206.

**Salinas EG**, Zurita SVR, Hernández GAG, Padilla ZMP, Gutiérrez VR, Sastre N, Bertozzi KSM. Costos directos de colecistectomías abierta y laparoscópica. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2011; 49: 353-360.

**Franco PC**, Hernández RI, Santos PJI. Inmunizaciones y equidad en el plan regional del sistema mesoamericano de salud pública. *Salud Pública de Mex* 2011; 53: s323-s332.

Santos PJI, **Franco PC**. Iniciativas de salud en Latinoamérica: de la oficina sanitaria panamericana a la iniciativa mesoamericana de salud pública. *Salud Pública de Mex* 2011; 53: s289-s294.

Rodríguez JA, **Luria PR**, López VHE, Casero D, Daniels TR, Patel S, Avila D, Leuther R, So S, Ortiz SE, Bonavida B, Martínez MO, Charles AC, Pellegrini M, Helguera G, Penichet ML. Lethal iron deprivation induced by non-neutralizing antibodies targeting transferrin receptor 1 in malignant b cells. *Leuk Lymphoma* 2011; 52: 2169-78.

Larenas LDE, **Pietro Paolo CDR**, Calderón MA. Evidence of effect of subcutaneous immunotherapy in children: complete and updated review from 2006 onward. *Ann Allergy Asthma Immunol* 2011; 107: 407-416.

Stalnikowitz DK, Violante MD, Gallardo LM, Monteverde RA, Alducin AA, de Muñoz LB, Orozco AS, Dávila JI, Ruiz MC, Loaeza A, de Silanes AL, Mora ME, Lechuga IM, Innamorato MP, Horcasitas RP, Barajas ER, Guerrero MR, Preciado JI, **Varela FG**, Barraza EW. Hepatitis C as a public health problem in México. *Salud Pública de Mex* 2011; 53: s61-7.

**Klünder KM**, **Flores HS**. Waist circumference values according to height percentiles: a proposal to evaluate abdominal obesity in Mexican children and adolescents between 6 and 16 years of age. *Arch Med Res* 2011; 42: 515-22.

**Klünder KM**, Mejia BMA, **Flores HS**, Burguete GAL, Garcia MJ, Cruz M. rs 12255372 variant of tcf7l2 gene is protective for obesity in Mexican children. *Arch Med Res* 2011; 42: 495-501.

**Maldonado BC**, Trejo de la OA, Sánchez CME, Wacher RN, Torres J, Cruz M. Low frequency of toll-like receptors 2 and 4 gene polymorphisms in Mexican patients and their association with type 2 diabetes. *Int J Immunogenet* 2011; 38: 519-23.



Zepeda RLC, Martínez PME, Ruiz YS, **Ramírez OMA**, Gutiérrez PJA. Temporary morphological changes in plus disease induced during contact digital imaging. *Eye* 2011; 25: 1337-40.

Rodríguez MH, Betanzos RAF. Grupo de trabajo de malaria del sistema mesoamericano de salud pública **Méndez GJ**. Plan de mejoramiento del control de la malaria hacia su eliminación en Mesoamérica. *Salud Pública Mex* 2011; 53: s333-s348.

Villa M, González R, **García RP, Hernández AM, Ortiz L**, Castañeda HG, **Medeiros M**. Pre-transplant mycophenolate mofetil pharmacokinetics in mexican children. *Proc West Pharmacol Soc* 2011; 54: 65-67.

Cantú GG, Alberu J, Reyes AR, **Medeiros M**, Villa MS, Arreola JM, Gracida C, Reyes LA. A comparative study of the traditional method, and a point-score system for allocation of deceased-donor kidneys: a national multicenter study in Mexico. *Transplantation Proceedings* 2011; 43: 3327-3330.

Calderón CJ, de la LLata M, **Vizcaino A**, Ramírez S, Bolio A. Atención médico-quirúrgica de las cardiopatías congénitas: una visión panorámica de la realidad en México encuesta 2009. *Revista de investigación clínica* 2011; 63: 344-352.

Olivares A, Olivares TJ, **Arellano GJ**, Zúñiga G, **Escalona G, Viguera JC**, Marin P, **Xicohtencatl J, Valencia P, Velázquez GN**. Pep27 and lyta in vancomycin-tolerant pneumococci. *J Microbiol Biotechnol* 2011; 21: 1345-1351.

**Aquino JG**, Toscano GJD. RNA Aptamer Evolution: Two Decades of Selection. *Int J Mol Sci* 2011; 12: 9155-9171.

Talavera JO, Wachter RNH, **Rivas RR**. Clinical Research II. Studying the process (the diagnosis test). *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2011; 49: 163-70.

Talavera JO, Wachter RNH, **Rivas RR**. Clinical research III. The causality studies. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2011; 49: 289-94.

Talavera JO, **Rivas RR**. Clinical Research IV. Relevancy of the statistical test chosen. *Rev Med Inst Mex Seguro soc* 2011; 49: 401-5.

García CAE, Olvera CR, Hernández ZNM, Antuna PB, Uribe CL, **Rivas RR**, González CJ. Evaluation of a rapid immunological test for tuberculosis diagnosis. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2011; 49: 373-9.

Talavera JO, **Rivas RR**, Bernal RLP. Clinical Research V. Sample Size. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2011; 49: 517-22.

Talavera JO, **Rivas RR**. Clinical Research VI. Clinical Relevance. *Rev Med Inst Mex Seguro Soc* 2011; 49: 631-5.

González CJ, Iglesias CJM, Romero AY, Chávez CC, Gay MJG, **Rivas RR**. Cost-effectiveness in the detection of influenza H1N1: Clinical data versus rapid tests. *Rev Panam Salud Pública* 2011; 29: 1-8.

De los Santos GAM, **Villa GM, Villanueva GD**, Vallejos RML, Murguía PMT. Perinatal morbidity and mortality in late-term and post-term pregnancy. Neosano Perinatal network's experience in México. *J Perinatol* 2011; 31: 789-93.

#### **Revistas del Grupo IV**

Baritaki S, **Huerta YS**, Sahakyan A, Karagiannides I, Bakirtzi K, Jazirehi A, Bonavida B. Mechanisms of nitric oxide-mediated inhibition of EMT in cancer: inhibition of the metastasis-inducer snail and induction of the metastasis-suppressor RKIP. *Cell Cycle* 2010; 9: 4931-40.

Beatty ME, Stone A, Fitzsimons DW, Hanna JN, Lam SK, Vong S, Guzman MG, **Mendez GJF**, Halstead SB, Letson GW, Kuritsky J, Mahoney R, Margolis HS. Best Practices in Dengue Prevention Boards. *Plos Negl Trop Dis* 2010; 4: e890.

de Beaucoudrey L, Samarina A, Bustamante J, Cobat A, Boisson DS, Feinberg J, Al MS, Janniere L, Rose Y, de Suremain M, Kong XF, Filipe SO, Chappier A, Picard C, **Aldana R, Espinosa RFJ**, Pedraza S, et al. Revisiting human IL-12RB1 deficiency: a survey of 141 patients from 30 countries. *Medicine* 2010; 89: 381-402.

Rassi A, Rassi A, **Franco PC**. A latin american man with palpitations, dizziness, episodes of nonsustained ventricular tachycardia, and an apical aneurysm. *Plos Negl Trop Dis* 2011; 5: e852.

Gupta D, Green J, **Franco PC**, Lerakis S. Challenges in the clinical management of blood-culture negative endocarditis: case of Bartonella henselae infection. *Am J Med* 2011; 124: e1-2.

Hochberg NS, Moro RN, Sheth AN, Montgomery SP, Steurer F, Mcauliffe IT, Wang YF, Armstrong W, Rivera HN, Lennox JL, **Franco PC**. High Prevalence of Persistent Parasitic Infections in Foreign-Born, HIV-Infected Persons in the United States. *Plos Negl Trop Dis* 2011; 5: e1034.

Daniels TR, Ortíz SE, **Luria PR**, Quintero R, Helguera G, Bonavida B, Martínez MO, Penichet ML. An Antibody-based Multifaceted Approach Targeting the Human Transferrin Receptor for the Treatment of B-cell Malignancies. *J Immunother* 2011; 34: 500-508.



**Huerta YS**, Yoon NK, Hernández CA, Mah V, Rivera PCM, Chatterjee D, Vega MI, Maresh EL, Horvath S, Chia D, Bonavida B, Goodlick L. Expression of phosphorylated raf kinase inhibitor protein (PRKIP) is a predictor of lung cancer survival. *BMC cancer* 2011; 11: 259.

**Franco PC**, Santos PJI. Freedom, justice, and neglected tropical diseases. *Plos Negl Trop Dis* 2011; 5: e1235.

Pérez SML, Fajardo GA, Bernáldez RR, Martínez AA, **Medina SA**, Espinosa HL, Flores CJD, Amador SR, Peñaloza GJG, Álvarez RFJ, Bolea MV, Flores LJ, Rodríguez ZMD, Rivera LR, **Dorantes AEM**, Jiménez HE, Alvarado IM, Velázquez AMM, Torres NJR, Duarte RDA, Paredes AR, del Campo MMD, Cárdenas CR, Alamilla GPH, Bekker MVC, Ortega AMC, Mejía AJM. Childhood acute leukemias are frequent in Mexico city: Descriptive epidemiology. *BMC cáncer* 2011; 11: 355.

Martínez PMA, Baritaki S, **Huerta YS**, Ortiz NVF, González BC, Bonavida B, Vega MI. Mcl-1 and yy1 inhibition and induction of dr5 by the bh3-mimetic obatoclox (gx15-070) contribute in the sensitization of b-nhl cells to trail apoptosis. *Cell Cycle* 2011; 10: 2792-805.

Barraza VA, Escamilla NMC, Hernández CL, Texcalac SJL, **Sienra MJJ, del Río NBE**, Córtez LM, Sly PD, Romieu I. Elemental carbon exposure and lung function in schoolchildren from México city. *Eur Respir J* 2011; 38: 548-52.

Granados GV, Valázquez FR, Salmerón J, Homedes N, **Salinas EG**, Morales CG. Burden of disease and costs of treating rotavirus diarrhea in Mexican children for the period 2001-2006. *Vaccine* 2011; 29: 6712-9.

Lozano VE, **Contreras A**, Crist C, Hernández TF, Franco D, Aranega AE. Pitx2c modulates pax 3+/pax7+ cell populations and regulates pax3 expression by repressing mir27 expression during myogenesis. *Developmental Biology* 2011; 357: 165-178.

Rely K, González MSE, Alexandre PK, **Salinas EG**. Costo efectividad del tratamiento de salmonerol/fluticasona en comparación con leucotrieno montelukast para el control del asma infantil. *Value in Health* 2011; 14: s43-s47.

Rely K, Alexandre PK, **Salinas EG**. Costo efectividad de posaconazol versus fluconazol/itraconazol en el tratamiento profilactico de las infecciones fúngicas invasivas en México. *Value in Health* 2011; 14: s39-s42.

Lam SK, Burke D, Capeding MR, Chong CK, Coudeville L, Farrar J, Gubler D, Hadinegoro SR, Hanna J, Lang J, Lee HL, Leo YS, Luong CG, Mahoney R, McBride J, **Mendez GJ**, Ng LC, Nimmannitya S, Ooi EE, Shepard D, Smit J, Teyssou R, Thomas L, Torresi J, Vasconcelos P, Wirawan DN, Yoksan S. Preparing for introduction of a dengue vaccine: recommendations from the 1st dengue v2v Asia-pacific meeting. *Vaccine* 2011; 29: 9417-22.

#### **Revistas del Grupo V**

**Franco PC**. Transforming health professionals' education. *Lancet* 2011; 377: 1238-9.

**Raya RA, Esquiliano DR**, Yoo JJ, Lopez BE, Soker S, Atala A. Tissue-engineered autologous urethras for patients who need reconstruction: an observational study. *Lancet* 2011; 377: 1175-82.

**Huerta YS, Baay GGJ**, Bebenek IG, Hernandez PR, Vega MI, Chi L, Rield M, Diaz SD, Kleerup E, Tashkin DP, Gonzalez FJ, Bonavida B, Zeidler M, Hankinson O. Hypoxia inducible factor promotes murine allergic airway inflammation and is increased in asthma and rhinitis. *Allergy* 2011; 66: 909-918.

Patel MM, López CVR, Bulhoes MM, De Oliveira LH, Bautista MA, Flannery B, Esparza AM, Montenegro REI, Luna CME, Sato HK, Hernández HLC, Toledo CG, **Cerón RM**, Osnaya RN, Martínez AM, Aguinaga VRG, Plascencia HA, Fojaco GF, Hernández PRG, Gutierrez RSF, Dorame CR, Tinajero PR, Mercado VB, Barbosa MR, Maluf EM, Ferreira LB, de Carvalho FM, dos Santos AR, Cesar ED, de Oliveira ME, Silva CL, de los Angeles CM, Ruiz MC, Tate J, Gargiullo P, Parashar UD. Intussusception Risk and Health Benefits of Rotavirus Vaccination in Mexico and Brazil. *N Engl J Med* 2011; 364: 2283-92.

Torgeson DG, Ampleford EJ, Chiu GY, Gauderman WJ, Gignoux CR, Graves PE, Himes BE, Levin AM, Mathias RA, Hancock DB, Baurley JW, Eng C, Stern DA, Celedón JC, Rafaels N, Capurso D, Conti DV, Roth LA, Soto GM, Togias A, Li X, Myers RA, Romieu I, Van Den Verg DJ, Hu D, Hansel NN, Hernández RD, Israel E, Salam MT, Galanter J, Avila PC, Avila L, Rodríguez SJR, Chapela R, Rodríguez CW, Diette GB, Adkinson NF, Abel RA, Ross KD, Shi M, Faruque MU, Dunston GM, Watson HR, Mantese VJ, Ezurum SC, Liang L, Ruczinski I, Ford JG, Huntsman S, Chung KF, Vora H, Li X, Calhoun WJ, Castro M, **Sienra MJJ, del Río NBE**, Deichmann KA, Heinzmann A, Wenzel SE, Busse WW, Gern JE, Lemanske RF Jr, Beaty TH, Bleecker ER, Raby BA, Meyers DA, London SJ. Meta-analysis of genome-wide association studies of asthma in ethnically diverse north American populations. *Nat Genet* 2011; 43: 887-92.

Participants in the malERA meeting and extra contributors were: **Mendez GJ**. A research agenda for malaria eradication: Vector control. *Plos Medicine* 2011; 8: e1000401.



## ASPECTOS CUANTITATIVOS

<b>Enseñanza</b>						
<b>Año</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	<b>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</b>
1) <i>Total de residentes:</i>	323	332	329	340	330	No aplica
Número de residentes extranjeros:	31	25	18	25	30	No aplica
Médicos residentes por cama:	1	1	1	1	1	No aplica
2) <i>Residencias de especialidad:</i>	24	25	25	25	25	No aplica
3) <i>Cursos de alta especialidad:</i>	11	15	16	13	15	No aplica
4) <i>Cursos de pregrado:</i>	5	5	6	4	8	No aplica
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	106	76	104	110	109	No aplica
6. <i>Núm. de alumnos de posgrado:</i>	360	368	366	378	393	No aplica
7) <i>Cursos de Posgrado:</i>	20	20	20	15	10	No aplica
8) <i>Núm. autopsias:</i>	78	67	67	71	64	No aplica
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	32%	32%	33	38	34	No aplica
9) <i>Participación extramuros</i>						
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	169	229	287	360	352	No aplica
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	143	145	154	168	149	No aplica
10) <i>% Eficiencia terminal</i> (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	88.2	96.0%	93	88	85	No aplica
11) <i>Enseñanza en enfermería</i>	2	2	2	2	3	No aplica
Cursos de pregrado:	1	1	1	1	1	No aplica
Cursos de Posgrado:	1	1	1	1	2	No aplica
12) <i>Cursos de actualización</i> (educación continua)	42	35	36	43	36	No aplica
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	2,435	2,762	2,183	2,388	2,378	No aplica
13) <i>Cursos de capacitación:</i>	86	73	67	90	301	No aplica
14) <i>Sesiones interinstitucionales:</i>	138	137	121	165	158	No aplica
Asistentes a sesiones interinstitucionales	1,300	1,300	1,550	1,300	3,706	No aplica
15) <i>Sesiones por teleconferencia:</i>	107	112	270	301	252	No aplica
16) <i>Congresos organizados:</i>	4	4	4	4	4	No aplica
17) <i>Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:</i>	2	4	6	9	10	No aplica



## ASPECTOS CUANTITATIVOS

<b>Asistencia</b>						<b>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</b>
<b>Año</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>	
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	205,030	198,312	191,853	192,065	199,143	
Núm. de Preconsultas:	20,336	20,142	18,868	18,349	18,063	
Consultas subsecuentes:	180,908	174,169	164,028	165,322	172,192	
2) <i>Urgencias:</i>	5,606	5,701	5,055	4,381	4,575	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	5,606/28,229 =0.2	5,701/33,370 =0.2	5,055/25,642=0.2	4,381/29,280=0.1	4,575/28,839=0.1	
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	3,786	4,001	3,902	4,013	4,313	
4) <i>Total de médicos adscritos:</i>	220	220	220	220	220	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	210,636 / 220 = 957	204,013 / 220 = 927	191,853/220=872	192,065/220=873	199,143/220=905	
Núm. médicos clínicos	180	175	175	175	175	
Núm. de médicos cirujanos	40	45	45	45	44	
No. de camas censables	224	212	212	212	212	
No. de camas no censables	104	104	104	116	116	
Urgencias	30	30	30	30	30	
Terapia intensiva	20	20	20	20	20	
Terapia intermedia	9	9	9	9	9	
Atención de corta estancia	36	36	36	39	39	
Otras camas no censables	9	9	9	18	18	
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	6,755	6,582	6,350	6,508	6,407	
6) <i>Total de egresos</i>	6,857	6,582	6,356	6,498	6,411	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	5,660	5,689	4,478	5,307	5,621	
Altas voluntarias	21	21	17	9	11	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	5,243	4,758	4,270	4,169	4,520	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	5,243/9= 582.5/248= 2	4,758/9= 528.6/246=2	4,270/9/233 =2	4,169/9/245=2	4,520/9/247=2	
Núm. de cirugías ambulatorias:	537	575	525	538	485	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	537/5,243= 0.1	575/4,758= 0.1	525/4,270=0.1	538/4,169=0.1	485/4,520=0.1	
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:</i>	5,243/40= 131	4,758/45= 106	4,270/45=95	4,169/45=93	4,520/44=103	
Diferimiento quirúrgico:	N/A	N/A	No aplica	No aplica	No aplica	
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:</i>	3.6	3.1	3.2	2.8	2.9	
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	2.7	3.0	3.0	2.8	2.8	
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	13	11	8	8	8	
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	86	77	79	82	82	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	10	10	9	10	10	



Asistencia						Referente nacional o internacional (cuando aplique)
Año	2007	2008	2009	2010	2011	
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	No aplica	1%	9,408/ 191,353 =5	12,728/ 192,065 =6.6	16,408/ 199,143=8.0	
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	No aplica	7%	1835/ 6356 100=29	575/ 6,498=8.8	774/ 6,411= 12	
15) Total de personal de enfermería:	685	692	692	692	692	
Personal Técnico:	349	322	335	284	284	
Postécnico:	65	67	103	103	103	
Licenciatura:	171	164	230	269	263	
Posgraduados:	32	51	24	8	9	
Especialistas	1	3	7	28	33	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	336/349= 1	370/322= 1.1	356/335 =1	408/284 =1	408/284 =1	
16) Trabajo Social	42	46	47	48	48	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	124	113	123	127	121	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	7	7	7	7	7	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	118	113	113	113	118	
17) Farmacia						
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	N/A	96	95%	97%	98%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	N/A	83	85%	92%	97%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	13	17	13%	8%	3%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	87	88	89%	90%	95%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	13	11	11%	10%	5%	
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	12,428	10,886	10,098	10,473	10,222	
19) Núm. de estudios de laboratorio:	668,401	756,115	822,037	900,523	900,981	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	2,933	2,971	2,715	2,632	2,584	
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:	166,583	186,390	95,414	91,618	63,279*	
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):						
22.1 <u>Asma bronquial.</u>						
22.2 <u>Diabetes.</u>						
22.3 <u>Cateterismo intermitente.</u>	5	5	5	6	6	
22.4 <u>Hemofilia.</u>						
22.5 <u>Diálisis peritoneal ambulatoria.</u>						
22.6 <u>Obesidad</u>						

\*La diferencia se explica por la migración de estudios de esos laboratorios al sistema automatizado del Laboratorio Clínico.



## ASPECTOS CUANTITATIVOS

<i>Administración</i>					
Año	2007	2008	2009	2010	2011
1) <i>Presupuesto federal original</i>	734,809	792,779	829,043	854,021	897,911
1.1) <i>Recursos propios original</i>	125,569	116,428	251,800	103,800	226,437
2) <i>Presupuesto federal modificado</i>	762,251	815,722	804,049	911,398	998,570
2.1) <i>Recursos propios modificado</i>	125,569	116,428	251,800	129,577	226,437
3) <i>Presupuesto federal ejercido</i>	762,250	802,089	838,349	911,398	979,269
3.1) <i>Recursos propios ejercido</i>	92,453	84,128	88,012	129,571	136,481
4) <i>% del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:</i>	70%	63%	73 %	65%	59 %
5) <i>% del Presupuesto a gastos de investigación:</i>	04%	04 %	04 %	7 %	7%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	34,130	14,307	15,661	15,203	26,885
6) <i>% de Presupuesto a gastos de enseñanza:</i>	5%	3%	5%	8%	8%
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	22,720	11,018	24,360	40,344	30,725
7) <i>% del Presupuesto a gastos de asistencia:</i>	66%	76 %	78 %	84 %	83%
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	214,572	251,952	228,554	292,719	318,780
8) <i>Total de recursos de terceros</i>	48,947	47,501	48,444	39,804	27,928
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	33,237	36,769	61,659	57,999	54,967
9) <i>Núm. de plazas laborales:</i>	2,719	2,726	2,731	2,737	2,744
Núm. de plazas ocupadas	2,645	2,690	2,693	2,697	2,711
Núm. de plazas vacantes	74	36	38	40	33
% del personal administrativo:	24%	22.1	19%	24%	24.0 %
% del personal de áreas sustantivas:	67%	69.0	67.8%	67%	67.0 %
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia, jardinería, etc.):	9%	8.9	13.2%	9%	9.0 %
10) <i>Núm. de plazas eventuales:</i>	7 honorarios	8	8	8	8



## ASPECTOS CUALITATIVOS

### INVESTIGACIÓN

#### Seguimiento de las investigaciones

Para el ejercicio de 2011, se programó desarrollar 179 protocolos; de estos, 134 correspondían a protocolos registrados en años anteriores y se esperaban 45 proyectos nuevos al finalizar el año. En este ejercicio se tienen 203 protocolos registrados, que representan el 113% de la meta anual programada; (100% en 2010). De los 203 protocolos registrados, 69 son nuevos, de los cuales se aprobaron 24, debido a una mayor participación de los investigadores en las convocatorias tanto interna como con la industria farmacéutica y entidades no lucrativas. Se concluyeron 35 estudios dentro de este ejercicio, dos fueron cancelados y 166 están en proceso.

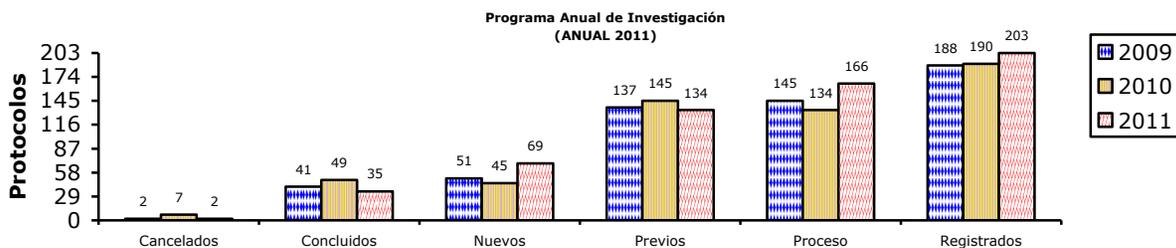
Que se integran como sigue:

Tabla 1

	2010	2011
En proceso	134	166
Concluidos	49	35
Cancelados	7	2
<b>Total registrado</b>	<b>190</b>	<b>203</b>

Las cancelaciones se deben, en el primer caso a que no se recibieron las muestras necesarias en un tiempo razonable de espera (tres años y medio) y en el segundo caso a falta de pacientes en el periodo proyectado.

Gráfica 1





De los 166 protocolos que se encuentran en proceso, 69 (41.6%) son protocolos de investigación biomédica (Básica) y 97 (58.4%) de investigación clínico epidemiológica (Aplicada).

De estos 166 protocolos 68 son desarrollados por investigadores con plaza de investigador y 98 por investigadores clínicos y mandos medios superiores.

### 1. Publicaciones nacionales y extranjeras

Durante el período que se informa se publicaron 137 trabajos, de los cuales, 122 fueron artículos en revistas médicas periódicas: 46 del grupo I, 53 del grupo III, 17 del grupo IV y 6 del grupo V. Además, 13 capítulos en libros 12 nacionales y uno internacional, así como 2 libros nacionales. Como se observa en la gráfica 2, disminuyen las publicaciones en revistas no indexadas (I y II) y se incrementan gradualmente las revistas de alto impacto (III, IV y V).

Gráfica 2



De los 137 trabajos presentados 74 corresponden a investigadores con plaza, 21 a investigadores sin plaza pertenecientes al SNI, los 42 restantes pertenecen a investigadores clínicos, como se describe a continuación.

Tabla 2

	Investigadores con plaza	Investigadores sin plaza pertenecientes al SNI	Investigadores clínicos	Total
Libros		1	1	2
Capítulos en libros	2	4	7	13
Nivel I	17	8	21	46
Nivel III	38	5	10	53
Nivel IV	14	2	1	17
Nivel V	3	1	2	6
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>21</b>	<b>42</b>	<b>137</b>



## 2. Promoción de los investigadores

En la tabla 2 se describe el número de investigadores reconocidos en el Sistema Institucional de Investigadores. Puede observarse que se tuvo una disminución el número de investigadores con respecto al año anterior, debido a que hubo una disminución en el número de investigadores clínicos.

Tabla 3

Investigadores			
Sistema Institucional de Investigadores	2009	2010	2011
Investigadores en Ciencias Médicas			
A	27	11	10
B	36	9	9
C	20	11	12
D		7	7
E	13	4	4
F	5	9	9
Investigadores sin plaza pertenecientes al SNI	8	9	9
Investigadores clínicos con publicaciones en niveles III, IV y V.		12	9
<b>Total de investigadores</b>	<b>109</b>	<b>72</b>	<b>69<sup>(1)</sup></b>

1. El número de Investigadores está integrado por:
- 51 Investigadores con plaza, calificados en el SII,
  - 9 Investigadores sin plaza de investigador pertenecientes al SNI y
  - 9 Investigadores Clínicos con publicaciones en niveles III, IV y V.

## 3 y 4. Publicaciones y plazas de investigador

En el indicador 3 y 4 el numerador referente a las publicaciones ha tenido pocas modificaciones en los últimos tres años, pero el denominador del número de investigadores ha variado de 45 a 51, lo cual explica las variaciones observadas.

## 5. Sistema Nacional de Investigadores

En el periodo analizado, ingresaron cinco nuevos investigadores en diferentes niveles, se dieron de baja de la institución cinco investigadores y dos no obtuvieron su recalificación.

Tabla 4

Sistema Nacional de Investigadores	2009	2010	2011
Candidato	10	10	8
Nivel I	19	20	19
Nivel II	5	6	7
Nivel III	1	1	1
<b>Total de investigadores</b>	<b>35</b>	<b>37</b>	<b>35</b>



## **10. Fuentes de financiación**

De los 166 protocolos en proceso, 115 (69.28%) corresponden a protocolos financiados con Fondos Federales, 34 (20.48%) reciben financiamiento de terceros y externos, el cual proviene de la Industria Farmacéutica, Fondos propios de las áreas, Organización Panamericana de la Salud, Fundación Terry-Fox de México, CONACyT, North American Pediatric Renal Transplant Cooperative Study, Columbia School of Public Health, National Institutes of Health, Laboratory for Tissue Engineering, Secretaría de Salud (Seguro Popular), CONEVAL, entre otros. Los 17 (10.24%) protocolos restantes no requieren financiamiento económico. Es de destacar la proporción de proyectos apoyados por Fondos Federales, lo cual constituye la expresión de una política en el Hospital, de apoyo decidido a la investigación estratégica institucional.

Se tienen en proceso quince protocolos de investigación financiados por la industria farmacéutica y todos ellos están relacionados con el estudio de eficacia y seguridad de moléculas nuevas en estudios multicéntricos y cuentan con la autorización de la COFEPRIS.

Las industrias que actualmente brindan financiamiento son: Glaxo-Smith Kline de México, S.A. de C.V., Bristol-Myers Squibb de México, S. de R.L. de C.V., Psicofarma, S.A. de C.V., Baxter Exhamural, Roche, Cidat, Pfizer, Abbott, Cephalon Inc, Kendle International S.A. de C.V. Amgen México, Fhoffmann-La Roche LTD, Centocor Research & Development, Inc.

Con relación a los 19 proyectos que reciben apoyo de entidades no lucrativas los más importantes por la magnitud de su financiamiento y por ser muestra de la colaboración institucional, son los proyectos que son financiados por el Seguro Popular (“Validación de un instrumento para detección oportuna de problemas de desarrollo infantil”) y (“Evaluación de la calidad de vida, satisfacción, tasa de abandono y calidad de la atención durante las complicaciones, en niños con leucemia linfoblástica aguda con cobertura por el Sistema de Protección Social en Salud”). Además con el CONEVAL se tienen proyectos de evaluación de programas públicos (“Análisis para el desarrollo de un sistema de protección social en México”) y (“Evaluaciones específicas de desempeño de programas federales de ayuda alimentaria y generación de capacidades 2010”).

Se recibieron \$120,000 USD (ciento veinte mil dólares americanos), como donativo para el desarrollo del proyecto de investigación HIM/2011/009 por parte del laboratorio farmacéutico Merck para la Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas.



### **Avances de gestión**

Del presupuesto para financiar proyectos de investigación con Fondos Federales de este ejercicio fiscal, se procedió a la adjudicación de dicho presupuesto, de la forma siguiente:

- 34 proyectos nuevos de la convocatoria 2011-2012
- 26 proyectos en proceso de la convocatoria 2010-2011
- 20 proyectos en proceso de años anteriores que solicitaron financiación adicional para su culminación.

En la convocatoria para financiar proyectos de investigación con fondos federales 2012 resultaron aceptadas 50 pre-propuestas, en las siguientes categorías, en áreas de investigación Biomédica 9, en investigación en epidemiología y servicios de salud 4 y en investigación clínica 37.

Es de resaltar que el apoyo financiero a los proyectos de investigación en los últimos dos años, se ha incrementado de 3.5 a 12 millones de pesos.

De esta forma, se continúa aplicando el uso de Fondos Federales para realizar investigación, lo que resulta en una protección económica a los proyectos, así como en la administración de los mismos.

### **Actividades relevantes**

Bimestralmente se seleccionan dos carteles y ocho publicaciones que se consideran los resultados más relevantes del periodo para ser expuestos en un panel destinado a difundir los trabajos de investigación.

El 9 de febrero el Dr. José Ángel Córdova Villalobos, Secretario de Salud y el Lic. Agustín Sáenz Muñoz, Presidente de la Asociación General y Licenciado Aarón Sáenz Garza, A.C. hicieron entrega de los tres premios de investigación, correspondientes a la convocatoria 2010, otorgados por la Fundación Aarón Sáenz a los investigadores del Instituto:

- En el Área Biomédica la Doctora Alejandra Contreras Ramos, con el trabajo “Normal Development of the Muscular región of the Interventricular Septum II. The Importance of Myocardial Proliferation”.
- En el Área Clínico Epidemiológica el Doctor Juan José Luis Sienna Monge, con el trabajo “Increased Levels of Outdoor Air Pollutants Are Associated with Reduced Bronchodilation in Children with Asthma”.



En Protocolos de Investigación la doctora Atlántida Margarita Raya “Creación de un Sistema de Filtración Glomerular Bio-Artificial. Hacia el Desarrollo de una Nefrona Bio-Artificial Autóloga. De los autores Dra. Atlántida Margarita Raya Rivera, Dr. Diego R. Esquiliano Rendón, Dr. Guillermo Aquino Jarquin, Dr. Roberto Olayo González, Dr. Juan Morales Conora y M. en C. Mario Alberto Ramírez Baeza.

La Doctora Rosalía Lira Carmona, obtuvo el primer lugar de Investigación Clínico-Epidemiológico, por el trabajo titulado “Estudio de la infección por hepatitis B oculta (HBVO) en pacientes infectados con VIH-1+”, durante las Jornadas de Investigación que se llevaron a cabo del 11 al 15 de abril del 2011 en las instalaciones de la UMAE del Hospital de Pediatría CMN SXXI.

La Doctora Ximena Duque, obtuvo el segundo lugar por la presentación del trabajo titulado “Historia natural de la infección por H. pylori en escolares mexicanos: incidencia y eliminación espontánea”, presentado en el XXXII Congreso Nacional de Pediatría, llevado a cabo en la Ciudad de México del 21 al 25 de julio de 2011.

La Doctora Rocío Sánchez Urbina, obtuvo el 2do lugar de Investigación Biomédica, por la presentación del trabajo de investigación “Asociación del polimorfismo 677ct del gen MTHFR en madres de pacientes con cardiopatía congénita compleja en población mexicana” presentado en la 28a Reunión anual, 2do Congreso de Medicina Perinatal realizado en la Ciudad de México Distrito Federal del 7-9 de septiembre de 2011.

El Doctor José Adrián Sánchez Carrillo, obtuvo el primer lugar por el Trabajo titulado “Determinación de la actividad antimicrobiana de productos liberados por plaquetas humanas estimuladas por trombina” presentado en la 5a Reunión de Investigación Pediátrica y 2a Reunión de Enfermería Pediátrica realizada en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes de la Ciudad de México del 28 al 30 de septiembre de 2011.

El Doctor Julio Cesar Valenzuela Montoya, obtuvo el primer lugar por el Trabajo titulado “factores asociados a la presencia de nódulos tiroideos con tiroiditis de Hashimoto” presentado en la 5a Reunión de Investigación Pediátrica y 2a Reunión de Enfermería Pediátrica realizada en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes de la Ciudad de México del 28 al 30 de septiembre de 2011.

La Doctora Sara Huerta Yopez obtuvo el Segundo lugar en el Área de Investigación Biomédica “Dr. Jesús Kumate Rodríguez” por el Trabajo titulado “HIF-1a induce un fenotipo de resistencia a la quimioterapia a través de la regulación de Bcl-xL en una línea celular de linfoma no Hodgkin” presentado en la 5a Reunión de Investigación Pediátrica y 2a Reunión de Enfermería Pediátrica realizada en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes de la Ciudad de México del 28 al 30 de septiembre de 2011.



La Doctora Margarita Atlántida Raya Rivera obtuvo el segundo lugar por el Trabajo titulado "Creación de neovagina mediante ingeniería de tejidos para pacientes con Síndrome de Mayer-Rokitansky-Kuster-Hauser. Primer reporte mundial" presentado en la 5a Reunión de Investigación Pediátrica y 2a Reunión de Enfermería Pediátrica realizada en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes de la Ciudad de México del 28 al 30 de septiembre de 2011.

El Maestro Filiberto Toledano Toledano, obtuvo el segundo lugar por el Trabajo titulado "Funcionamiento familiar y estilos de afrontamiento para superar la adversidad en familias de pacientes con enfermedad crónica pediátrica" presentado en la 5a Reunión de Investigación Pediátrica y 2a Reunión de Enfermería Pediátrica realizada en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes de la Ciudad de México del 28 al 30 de septiembre de 2011.

La Doctora Guillermina J. Baay Guzmán obtuvo el tercer lugar en el Área de Investigación clínica "Dr. Silvestre Frenk Freund" por el Trabajo titulado "El reto alergénico incrementa la expresión de HIF-1 $\alpha$  VEGF, CCL2 Y CXCL12 en pacientes asmáticos del Hospital Infantil de México" presentado en la 5a Reunión de Investigación Pediátrica y 2a Reunión de Enfermería Pediátrica realizada en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes de la Ciudad de México del 28 al 30 de septiembre de 2011.

El Dr. Roberto Lazzarini Lechuga, obtuvo el tercer lugar por el Trabajo titulado "La apoptosis no es el principal proceso morfogénético en el desarrollo de las cámaras de salida ventriculares" presentado en la 5a Reunión de Investigación Pediátrica y 2a Reunión de Enfermería Pediátrica realizada en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes de la Ciudad de México del 28 al 30 de septiembre de 2011.

La Doctora Sara Huerta Yepez, obtuvo el segundo premio en el Área de Investigación Clínica por el Trabajo titulado "El factor transcripcional Inducible en Hipoxia (HIF-1) regula la Inflamación alérgica pulmonar vía inducción de VEGF, MCP1 Y SDF1. HIM" presentado en la 5a Reunión de Investigación Pediátrica y 2a Reunión de Enfermería Pediátrica realizada en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes de la Ciudad de México del 28 al 30 de septiembre de 2011.

La Doctora Marcela Salazar García, obtuvo el Tercer lugar por el Trabajo titulado "La hiperglucemia materna disminuye en la progenie la densidad de excresencias espinosas en neuronas hipocampales" presentado en el XXXIV Congreso Nacional de Histología realizado en la Ciudad de México del 26 al 28 de octubre de 2011.

El Trabajo Publicado en la Revista THE LANCET "Tissue-engineered utologous urethras for patients who need reconstrucción: an observational study", el cual fue realizado por la doctora Atlántida Margarita Raya Rivera en colaboración con los doctores Diego R Esquiliano, James



J Yoo, Esther López Bayghen, Shay Soker, Anthony Átala. Recibió el premio Carlos Slim en Investigación en Trasplantes de Órganos y Tejidos, la ceremonia de entrega se llevo a cabo el día 10 de Noviembre del 2011.

Tres trabajos resultaron ganadores del Premio Anual de Investigación Pediátrica “Aarón Sáenz” 2011

☺ Área Biomédica

“The Hemorrhagic Coli Pilus (HCP) OF Escherichia coli 0157:h7 Is an Inducer of Proinflammatory Cytokine Secretion in Intestinal Epithelial Cells”.

De los Autores: María A. Ledesma, Sara A. Ochoa, Ariadna Cruz, Luz M. Rocha Ramírez, Jaime Mas Oliva, Carlos A. Eslava, Jorge A. Girón, Juan Xicohtencatl Cortes.

☺ Área Clínico Epidemiológica

“Evaluation of candidate genes in a genome-wide association study of childhood asthma in Mexicans”.

De los Autores: Hao Wu, Isabelie Romieu, Min Shi, Dana B Hancock, Huiling Li, Juan José Sierra Monge, Grace Y. Chiu, Hong Xu, Blanca Estela del Rio Navarro, Stephanie J. London.

☺ Protocolos de Investigación

“Determinación de un mecanismo de resistencia a fármacos, inducido por la doxorubicina, en líneas celulares de leucemia linfoblástica aguda: efecto del papel transcripcional de YY1.

Del Autor: Dr. Guillermo Aquino Jarquín.

Se llevó a cabo la 5ª Reunión de Investigación Pediátrica y 2ª de Investigación en Enfermería, la cual tuvo lugar los días 28, 29 y 30 de septiembre de 2011, con sede en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinoza de los Reyes, en la cual se presentaron 30 trabajos de Investigación y dos de Enfermería.

El Dr. Samuel Flores Huerta, fue nombrado miembro del Registro CONACyT de Evaluadores Acreditados (RCEA) en el Área 3 “Medicina y Salud” con el registro número RCEA-3-22401-2011.

***Programa de Becas adicionales para los Médicos que cursan una especialidad o subespecialidad pediátrica.***

El Hospital ha decidido, como una muestra de su política impulsar a los jóvenes con la intención de formar un capital humano de excelencia, gestionar de manera decidida la obtención de apoyos financieros a los médicos que cursan alguna especialidad y que se encuentren desarrollando algún proyecto de investigación relevante. Para ello, se han gestionado con diversas instancias el apoyo tanto a estudiantes médicos que se inician tempranamente en investigación, como a los médicos que cursan una residencia médica.



Actualmente 16 alumnos reciben beca del Programa de Becas de Inicio a la Investigación (PROBEI) para alumnos de pre-grado del área de la salud, adscritos a diversos laboratorios del Hospital y que se encuentran bajo la tutoría de investigadores calificados del Hospital.

En lo que se refiere a médicos que cursan una especialidad, tres residentes resultaron ganadores de la Beca Aarón Sáenz 2011.

Tabla 5

Nombre del residente	Título del trabajo
Dra. Guadalupe Hernández Morales	Utilidad de la prueba de esfuerzo graduada (ergometría) en la decisión quirúrgica paliativa o de trasplante cardiaco en las cardiopatías terminales pediátricas.
Dr. Jorge Rocha Millán	Antecedente de uso de esteroides y su relación con niveles de vasopresina en pacientes pediátricos con choque séptico
Dr. Iñaki Navarro Castellanos	Levosimendan contra oxígeno como vasodilatador pulmonar para la prueba de vasodilatación pulmonar residual

Adicionalmente cuatro residentes resultaron ganadores de la beca PUIS-UNAM.

Tabla 6

Nombre del residente	Título del trabajo
Dra. Carolina Domínguez Hernández	Asociación del peso al nacimiento con la distribución de grasa abdominal y factores de riesgo.
Dra. Karina Liliana López Facio	Expresión de los mir-bart-22, -16, -17 y -5, específicos del virus Epstein Barr y su asociación con datos clínico-patológicos en pacientes pediátricos con linfoma de Hodgkin clásico.
Dr. Armando Partida Gaytán	Detección y comparación de los trastornos respiratorios del sueño (TRS) en adolescentes obesos.
Dr. Daniel Díaz Barriga Ochoa	Evaluación del metabolismo óseo pre y post- trasplante renal con marcadores bioquímicos e histomorfometría ósea en niños y adolescentes.

Además, siete residentes reciben actualmente la beca Carlos Slim.

Tabla 7

Nombre del residente	Título del trabajo
Dr. Carlos Tiberio Quezada Chalita	Modificación de los índices de resistencia a la insulina y de estrés oxidativo después de la suplementación con ácidos grasos omega-3 vs. Aceite de soya en adolescentes asmáticos con y sin síndrome metabólico.
Dra. Luisa Guadalupe Pineda Bahena	Efectos de la suplementación de omega tres durante tres meses en las adipocinas y marcadores inflamatorios de los adolescentes obesos asmáticos con hipetrigliceridemia.
Dra. Ana Estela Gamiño Arroyo	Expresión de genes de virulencias reguladas por el sistema Quórum Sensing de Pseudomonas aeruginosa panresistente y sensibles aisladas de pacientes pediátricos hospitalizados.
Dra. Mayra Alondra Liévano Pérez	Asociación de adiponectina y leptina con parámetros de estrés oxidativo en niños obesos con y sin asma.
Dra. Yesica Alejandra Ortega Martínez	Asociación de los genotipos dCK y CDA con la quimiosensibilidad in vitro a la citarabina y su impacto en la supervivencia en pacientes pediátricos con Leucemia Mieloblástica Aguda.
Dra. Lidia Gabriela Estrada González	Polimorfismos del gen tiopurina-metiltransferasa y su influencia en la toxicidad a 6 mercaptopurina en pacientes pediátricos mexicanos con leucemia linfoblástica aguda.
Dra. Elsy Maureen Navarrete Rodríguez	Troponina T como marcador de daño miocárdico en pacientes con uso de antraciclínicas.



### ***Comités de investigación, de ética y de bioseguridad.***

Los comités de Investigación, de Ética y de Bioseguridad, realizaron durante el ejercicio 24 reuniones ordinarias, en las que se analizaron 113 protocolos de investigación. Del total de protocolos revisados, 69 fueron aprobados, en todos los casos se solicitó a los autores perfeccionar la propuesta y en 44 restantes el proceso de mejora del proyecto, aún se encuentra en marcha.

### ***Comité de Vigilancia de los Recursos de Investigación.***

El 13 de abril del año en curso se realizó la Cuarta Reunión Ordinaria del Comité de Vigilancia de los Recursos de Investigación, en la cual se presentó y aprobó el informe financiero de las cuentas de inversión a cargo de la Dirección de Investigación que son las siguientes:

- »»» Apoyo a la Investigación
- »»» Ediciones Médicas
- »»» Terry Fox

Así mismo, se presentó el reporte de los proyectos de investigación financiados con recursos de terceros; además, se autorizó el apoyo financiero para equipo menor, solicitado por diversas áreas de investigación por un monto total de \$894,451.35 el cual fue ejercido con recursos de la cuenta de inversión financiera de apoyo a la investigación

### ***Impacto social, económico o académico de las principales investigaciones concluidas, enfocadas a resolver los problemas.***

Se concluyeron 20 proyectos de investigación clínica en el área de las enfermedades respiratorias, oncología, trasplante de órganos, endocrinología, nefrología, patología, neurología y sobrepeso y obesidad. Estos estudios permitirán evaluar el diagnóstico, evolución y tratamiento de diversas enfermedades, relacionadas con las áreas de especialidad mencionadas, evaluar los programas de protección social en salud, contribuyendo así como a entender la historia natural de la enfermedad y proponer futuros tratamientos. Las investigaciones realizadas tienen además como propósito, plantear respuestas a preguntas relacionadas con el pronóstico y tratamiento de enfermedades graves y potencialmente mortales, teniendo como objetivo final el de mejorar las condiciones de salud de los niños a fin de lograr la recuperación de su funcionalidad y de su calidad de vida.

Se desarrollaron también 15 proyectos de investigación básica, cuyo propósito es el de mejorar la comprensión de las respuestas biológicas humanas ante la enfermedad. Las áreas de estudio abordadas fueron la genética, inmunoquímica, virología, infectología, oncología, nefrología, sobrepeso y obesidad, así como la evaluación de programas federales. Los conocimientos adquiridos en estos dominios del conocimiento, permitirán establecer estrategias y mecanismos con mayores grados de racionalidad, enfocados primordialmente a enfrentar los retos que representan las enfermedades pediátricas.



### ***Boletín Médico del Hospital Infantil de México***

Del Boletín Médico del Hospital Infantil de México, se han publicado bimestralmente con toda oportunidad los seis números con su versión electrónica en idioma inglés. El número de consultas electrónicas va en aumento en cada ejercicio:

Tabla 8

	<b>2009</b>	<b>2010</b>	<b>2011</b>
Consultas electrónicas	274,027	398,891	476,340

### ***Personal graduado en los diferentes programas de Maestría y Doctorado:***

En Ciencias Médicas, los investigadores Pizarro Castellanos Mariel, Rizzoli Córdoba Antonio, Rodríguez Auad Juan Pablo y Vázquez Frías Rodrigo se titularon en la Maestría en Ciencias Médicas de la UNAM, obteniendo Rizzoli Córdoba Antonio, Rodríguez Auad Juan Pablo y Vázquez Frías Rodrigo mención honorífica. El Dr. Rodríguez Auad Juan Pablo regresó a su país de origen (Bolivia). La eficiencia terminal de las tres primeras generaciones es de 50%, 66% y 50%, respectivamente.

La Q.F.B. Guillermina Juliana Baay Guzmán, adscrita a la Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas, obtuvo el grado de Doctor en Ciencias Biomédicas por la UNAM.

La Lic. Georgina Toussaint Martínez de Castro se tituló en la Maestría en Ciencias de la Salud con mención honorífica.



## ASPECTOS CUALITATIVOS

### ENSEÑANZA

#### 1. Total de Residentes

El número total de médicos residentes que están realizando cursos de formación de posgrado (especialidad, subespecialidad y cursos de alta especialidad) es 330 (340 en 2010). El Hospital ha tenido un mayor número de residentes extranjeros gracias a las facilidades que ha brindado la Secretaría de Relaciones Exteriores.

Tabla 9  
Residentes

Nombre	Total de alumnos			Extranjeros		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Pediatría	124	122	118	1	1	-
Genética	9	9	7	-	-	-
Estomatología	9	12	7	-	1	
Ortodoncia	9	9	8	-	1	
Subespecialidades	150	163	167	16	22	29
Alta Especialidad	28	25	23	1	0	1
<b>Total</b>	<b>329</b>	<b>340</b>	<b>330</b>	<b>18</b>	<b>25</b>	<b>30</b>

Se cuenta con 328 camas (censables 212 y no censables 116), por lo tanto  $330/328= 1$  residente por cama.

#### 2. Residencias de Especialidad

En esta institución se imparten: cuatro cursos de especialidad troncal o de entrada directa (pediatría, genética médica, estomatología y ortodoncia); 21 de subespecialidad pediátricas y 15 de alta especialidad.

##### **Pediatría**

El pasado 28 de febrero concluyeron la especialidad de pediatría 42 residentes de la generación 2008-2011 (40 en 2010); 37 fueron promovidos a segundo año (41 en 2010) y 41 a tercer año (43 en 2010). El nuevo ciclo académico 2011-2014 inició con 46 residentes.

Durante el 2011 se reportaron seis bajas de primer año; cinco renunciaciones por motivos personales y una baja por faltas al reglamento.

En relación a Genética Médica, el pasado 28 febrero concluyeron la especialidad cuatro residentes, (tres en 2010) El presente ciclo académico inicio con tres alumnos. En Estomatología y Ortodoncia el número de alumnos es variable ya que éstos no tienen plaza con beca de la Secretaría de Salud, y actualmente se están haciendo los trámites necesarios



para que se cuente con éstas. Concluyeron 7 y 3 respectivamente, (2 y 3 en 2010) e ingresaron en marzo 2011, 2 a estomatología y 3 a ortodoncia (6 y 3 en 2010). Hubo 2 bajas, una en Genética y otra en Ortodoncia.

### **Residencia en subespecialidades pediátricas**

El pasado 28 de febrero concluyeron 70 residentes de 21 subespecialidades pediátricas (65 en 2010).

En el ciclo académico 2011 ingresaron 87 (91 en 2010), 15 son extranjeros.

Tabla 10

N°	Especialidades Pediátricas 2011
1	Alergia e Inmunología Clínica
2	Anestesia Pediátrica
3	Cardiología Pediátrica
4	Cirugía Cardiorácica
5	Cirugía Pediátrica
6	Dermatología Pediátrica*
7	Endocrinología Pediátrica
8	Gastroenterología Pediátrica
9	Hematología Pediátrica**
10	Infectología
11	Medicina del Enfermo Pediátrico en Estado Crítico
12	Nefrología Pediátrica
13	Neonatología
14	Neumología Pediátrica
15	Neurología Pediátrica
16	Neurocirugía Pediátrica
17	Oncología Pediátrica
18	Otorrinolaringología
19	Patología
20	Reumatología Pediátrica
21	Urgencias Pediátricas

Tabla 11  
Especialistas certificados por los Consejos 2011

Consejos	2009	2010	2011
	Aprobados/ Egresados	Aprobados/ Egresados	Aprobados/ Egresados
Consejo Mexicano de Pediatría, A.C.	41/41	40/40	42/42
Consejo Mexicano de Genética, A.C.	4/4	3/3	4/4
Consejo Mexicano de Alergia, A.C.	4/5	5/5	6/6
Consejo Mexicano de Cardiología, A.C.	3/4	6/6	4/4
Consejo Nacional de Cirugía del Tórax, A.C.	1/1	a	1/1
Consejo Mexicano de Cirugía Pediátrica, A.C.	3/3	2/2	2/2
Consejo Mexicano de Endocrinología, A.C.	5/5	3/3	6/6
Consejo Mexicano de Gastroenterología, A.C.	5/5	NP	2/3
Consejo Mexicano de Infectología, A.C.	3/3	4/4	4/4
Consejo Mexicano de Medicina Crítica, A.C.	5/5	3/3	3/3
Consejo Mexicano de Nefrología, A.C.	4/4	6/6	2/2
Consejo Mexicano de Neumología, A.C.	1/2	3/3	1/2
Consejo Mexicano de Neurología, A.C.	5/6	4/6	5/5



Consejos	2009	2010	2011
	Aprobados/ Egresados	Aprobados/ Egresados	Aprobados/ Egresados
Consejo Mexicano de Pediatría, A.C.	41/41	40/40	42/42
Consejo Mexicano de Genética, A.C.	4/4	3/3	4/4
Consejo Mexicano de Neonatología, A.C.	1/5	2/4	4/5
Consejo Mexicano de Oncología, A.C.	4/4	b	3/3
Consejo Mexicano de Reumatología, A.C.	2/3	1/1	2/2
<b>Total</b>	<b>46/55</b>	<b>34/43</b>	<b>45/48</b>

### **Lugares destacados en las evaluaciones externas de residentes del Hospital Infantil de México Federico Gómez**

Tabla 12  
Consejos de Especialidades

Lugares Obtenidos por Residentes de Especialidad Año 2011				
Evaluación	Especialidad	Grado	Individual	Sede
PUEM 2011	Alergia e Inmunología Clínica	R2	1 <sup>er</sup> lugar	
	Cirugía Pediátrica	R1	3 <sup>er</sup> lugar	
		R 2	1 <sup>er</sup> lugar	
		R3	4 <sup>o</sup> lugar	
		R4	2 <sup>o</sup> lugar	
	Neurocirugía	R2	1 <sup>er</sup> lugar	
	Pediatría	R1	1 <sup>o</sup> , 2 <sup>o</sup> y 3 <sup>er</sup> lugar	2 <sup>o</sup> lugar
		R2	2 <sup>o</sup> , 3 <sup>o</sup> , 4 <sup>o</sup> Y 5 <sup>o</sup> lugar	1 <sup>o</sup> lugar
		R3	2 <sup>o</sup> lugar	4 <sup>o</sup> lugar
	Reumatología	R1	1 <sup>er</sup> lugar	1 <sup>er</sup> lugar
		R2	1 <sup>er</sup> lugar	2 <sup>o</sup> lugar
	Otorrinolaringología	R1	1 <sup>er</sup> lugar	1 <sup>er</sup> lugar
		R2	1 <sup>er</sup> lugar	1 <sup>er</sup> lugar
	Dermatología	R1	1 y 2 <sup>o</sup> lugar	1 <sup>er</sup> lugar
		R2	1 <sup>o</sup> , 2 <sup>o</sup> y 3 <sup>er</sup> lugar	1 <sup>er</sup> lugar

Tabla 13

Lugares Obtenidos por Residentes de Especialidad Año 2011		
Examen de Consejo	Especialidad	Individual
	Pediatría	2 <sup>o</sup> , 5 <sup>o</sup> y 8 <sup>o</sup> lugar
	Reumatología	1 <sup>er</sup> y 2 <sup>o</sup> lugar
	Otorrinolaringología	1 <sup>er</sup> lugar
	Gastroenterología	1 <sup>er</sup> lugar
	Terapia Intensiva	1 <sup>o</sup> , 2 <sup>o</sup> y 3 <sup>er</sup> lugar

#### **2.5.1 Contratos por Convenio**

Como parte del acuerdo de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS), el HIMFG apoya a diferentes instituciones del país para la formación de especialistas; actualmente once residentes hacen alguna especialidad, becados por su institución y provienen de la mayoría de los estados del país. En el 2011 se solicitó que estos convenios contaran con una beca igual a la de los residentes de la Secretaría de Salud, así como que cada residente tuviera un seguro de responsabilidad



profesional, de vida y seguro de gastos médicos o seguridad social, esto con la finalidad de dar mayor seguridad al residente y a la Institución.

Tabla 14

Especialidad	No. de residentes		
	2009	2010	2011
Alergia e Inmunología Clínica	4	4	2
Cardiología	4	2	2
Dermatología	1	1	2
Endocrinología	6	6	2
Nefrología	0	0	1
Neurología	1	0	0
Oncología	0	1	1
Otorrinolaringología	0	1	1
<b>Total</b>	<b>16</b>	<b>15</b>	<b>11</b>

### 3. Cursos de Alta Especialidad

En febrero concluyeron 13 de estos cursos (15 en 2010) con un total de 25 alumnos egresados (27 en 2010) y en marzo inició el nuevo ciclo académico con 15 cursos y 26 alumnos.

### 4. Cursos de Pregrado

Se imparten cursos de pregrado de diferentes asignaturas. Las universidades privadas pagaron en 2011, \$773,924.74 anuales de acuerdo a la normatividad y convenio vigentes (\$541,065.22 en 2010). Se tienen alumnos haciendo el internado de pregrado como parte de la rotación por diferentes institutos.

Tabla 15  
Cursos de pregrado y No. de alumnos

Institución docente	Número de cursos			Número de alumnos		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Universidad Nacional Autónoma de México (Pediatra)	2	2	2	50	41	50
Universidad Nacional Autónoma de México (Genética Médica)	1		2	22		81
Universidad Nacional Autónoma de México (Patología)			1			16
Universidad Nacional Autónoma de México (Lactancia Materna)			1			38
Instituto Politécnico Nacional, Escuela Nacional de Medicina y Homeopatía			3			67
Universidad Anáhuac	4	4	2	96	95	52
Universidad La Salle	8	9	10	155	185	206
Internado de pregrado Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	6	6	6	78	73	73

### 5. Número de estudiantes en Servicio Social

Para cumplir con los convenios de colaboración en el campo de la salud que tiene el HIMFG con diversas universidades y escuelas, se registraron 109 pasantes en servicio social (110 en 2010).



Tabla 16  
Servicio Social

Área receptora	No. de alumnos		
	2009	2010	2011
Área Médica	94	91	87
Laboratorio	8	12	12
Otras áreas	2	7	10
<b>Total</b>	<b>104</b>	<b>110</b>	<b>109</b>

## 6. Alumnos de Posgrado

Además de los previamente mencionados, están cursando 49 la maestría, doce doctorado y dos posdoctorado. Siguiendo con el plan quinquenal de trabajo, el Hospital Infantil es la única Institución pediátrica donde se puede llevar a cabo la residencia y la maestría al mismo tiempo, esto gracias a los esfuerzos y gran compromiso entre los residentes y los profesores que forman parte del Sistema Nacional de Investigadores. Los seis residentes que hacen la maestría con sede en el Hospital tienen becas del CONACyT, además uno de ellos de la Fundación Carlos Slim y tres de la Fundación Aarón Sáenz.

Actualmente y gracias a los esfuerzos de la Institución y la Facultad de Contaduría y Administración de la UNAM, se cuenta con 25 profesionales de la Dirección Administrativa cursando una maestría, con un financiamiento tripartita (Institución, Patronato y el propio trabajador).

## 7. Cursos de Posgrado

### 7.1 Cursos de posgrado en otras instituciones

En las siguientes tablas se muestra la distribución de los alumnos:

Tabla 17

Maestría	Institución que avala	Cinco alumnos activos
Administración de Hospitales y Salud Pública	Instituto de Estudios Superiores de Administración Pública	
<b>Doctorados</b> -Biología Experimental -Ciencias con Especialidad de Investigación en Medicina	<b>Institución que avala</b> -UAM Iztapalapa -Escuela Superior de Medicina IPN	
<b>Postdoctorado</b>	<b>Institución que avala</b>	
Inmunología del Cáncer Electrofisiología	-UCLA -INC Ignacio Chávez	
Maestría	Institución que avala	Once alumnos concluyeron
Nutrición clínica pediátrica	Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos Universidad de Chile	
<b>Doctorado</b> -Ciencias Médicas -Ciencias de la Salud - Ciencias Biomédicas con Especialidad en Inmunología -(2) Demografía -Ciencias Biológicas - <b>Bioética</b> - Ciencias Biomédicas	<b>Institución que avala</b> -Facultad de Medicina UNAM -Facultad de Medicina UNAM -Facultad de Medicina UNAM -Colegio México -UAM Iztapalapa -Universidad Anáhuac -Facultad de Medicina UNAM	
<b>Postdoctorado</b> -Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud -Investigación Básica y Aplicada en Biología Molecular y Celular	<b>Institución que avala</b> -UNAM - Universidad de Jaén España	



### 7.2 Maestrías y Doctorados de Ciencias Médicas con sede en nuestra Institución.

Tabla 18

Maestrías	Residentes	Especialistas
En curso 20	7	13
Concluidos 9	1	8

Tabla 19

Doctorados	En curso	Concluidos
	3	2

### 7.3 Maestrías y Doctorado en Epidemiología Clínica con sede en la Institución.

Tabla 20

Posgrado	En curso
Maestría	3
Doctorado	5

## 8. Número de Autopsias

Los rangos recomendables de realización de autopsias fluctúan entre el 20 y el 30% de los fallecimientos. En este periodo se hicieron el 34.2% de 187 fallecimientos; sin embargo en el 2010 fue de 38.8%, razón por la cual se han iniciado acciones de mejora impartiendo cursos a los médicos para enseñarlos y sensibilizarlos de cómo se solicita una autopsia, así como en el Comité de Mortalidad se insiste a cada uno de sus participantes sobre el tema.

## 9. Participación Extramuros

En el Hospital se tienen 17 convenios formalizados con diversas instituciones nacionales y extranjeras en las cuales los alumnos realizan pasantías en diferentes servicios para complementar su formación.

### a) Rotaciones de otras instituciones:

En este periodo 352 residentes de otras instituciones rotaron en el HIMFG, entre las que destacan Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, Centro Médico Nacional 20 de noviembre, Hospital General Dr. Manuel Gea González, etc.; 223 al área médica y 129 al área quirúrgica.

### b) Rotación a otras instituciones:

Dichas rotaciones tienen como objetivo que los residentes del HIMFG adquieran y cumplan con las habilidades y competencias exigidas por el Plan Único de Especialidades Médicas de la UNAM que corresponden a otros niveles de atención.



Tabla 21

Residentes del HIMFG que rotaron en otras instituciones			
Área Receptora	Especialidad	N° de Rotantes	Servicio
Instituto Nacional de Perinatología	Pediatría y Neonatología, Genética Médica	44	(41) Neonatología y tococirugía y (3) Genética Médica a
Hospital Pediátrico de Tacubaya	Pediatría y Cirugía Pediátrica	25	Unidad de Quemados
Hospital General de México	Dermatología Pediátrica, Genética y Neonato	17	(4) Micología, (2) Neonatología,, (3) Endocrinología, (4) Laboratorio de Genética, (2) Tococirugía, (1) Traumatología y (1) Cirugía Pediátrica
Hospital Materno Infantil de Xochimilco	Pediatría	12	Pediatría (1° y 2° nivel)
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición SZ	Endocrinología, Cirugía Pediátrica y Reumatología	7	(3) Endocrinología, (2) Cirugía General y (2) Laboratorio Reumatología
Instituto Nacional de Pediatría	Alergia e Inmunología Clínica	4	Clínica de Inmunodeficiencia primarias y autoinmunidad
Hospital General "Dr. Manuel Gea González"	Dermatología Pediátrica	4	(2) Dermatología y (2) Heridas y Estomas
Hospital Médica Sur	Dermatología Pediátrica	3	(2) Láser y (1) Dermatología-Estética.
Hospital Pediátrico de Xochimilco	Pediatría	3	Pediatría (1° y 2° nivel)
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía MVS	Genética Médica	3	Genética: Enfermedades Genéticas Neurológicas del Adulto
Instituto Nacional de Cancerología	Oncología y Genética	3	(2) Oncología y (1) Genética
Hospital General de Xoco	Urgencias Pediátrica	2	Traumatología
Instituto Dermatológico de Jalisco	Dermatología Pediátrica	2	(1) Criocirugía y (1) Cirugía Dermatológica,
Hospital de Gineco-Obstetricia No. 4 del IMSS	Neonatología	2	Medicina Perinatal
Clínica ADAME	Dermatología	2	Dermatología-Acné
Banco de Sangre Centro Médico "La Raza", IMSS	Hematología	1	Banco de Sangre
Centro Dermatológico de Yucatán	Dermatología Pediátrica	1	Dermatología
Cruz Roja Mexicana	Cirugía Pediátrica	1	Cirugía
Hospital del Niño DIF de Hidalgo	Cirugía Pediátrica	1	Cirugía
Instituto Nacional de Cardiología ICh	Medicina del Enfermo en Estado Crítico	1	Medicina del Enfermo en Estado Crítico

Tabla 22

Residentes del HIMFG que rotaron en instituciones extranjeras			
Área Receptora	Especialidad	N° de Rotantes	Servicio
The Children's Hospital, Alabama, USA	Neonatología	2	Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
Texas Children's Houston, Texas, USA	Neonatología	1	Manejo de pre, trans y postoperatorio de diversas cardiopatías complejas así como oxigenación por membrana extracorpórea.
Hospital Sant Joan de Déu, Barcelona España	Neurología	1	Neurología
Children's Memorial Hospital, Chicago, USA	Hematología	1	Unidad de Trasplantes de Cédulas Madres Hematopoyéticas
Dana-Farber Cancer Institute, Boston,	Oncología	1	Oncología



Residentes del HIMFG que rotaron en instituciones extranjeras			
Área Receptora	Especialidad	N° de Rotantes	Servicio
Massachusetts, USA			
Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima Perú	Infectología	4	Medicina tropical
Cincinnati Children's Hospital Medical Center, USA	Oncología	1	Oncología
The Children's Hospital of Philadelphia, Pennsylvania USA	Anestesia	1	Anestesia
The Children's Hospital The Aurora Colorado, USA	Medicina del Enfermo en Edo. Crítico	1	Cuidados Intensivos en cardiología pediátrica
The Children's Hospital of Philadelphia, Pennsylvania USA.	Alergia	1	Alergia e Inmunología Clínica

Los residentes que rotaron en The Children's Hospital, Alabama, USA, y The Children's Of Philadelphia, Pennsylvania, USA recibieron el apoyo de la Compañía Nestlé, becas obtenidas por el Director General de esta Institución.

### 10. Eficiencia Terminal

El pasado 28 de febrero concluyeron 151 residentes de especialidad, subespecialidad y alta especialidad de un total de 176 inscritos en su generación, teniendo una eficiencia terminal del 85.8%

Tabla 23

Especialidades	Eficiencia terminal global					
	egresados/aceptados			Eficiencia terminal %		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Pediatría	41/43	40/42	42/47	95.3	95.2	89.4
Genética Médica	4/4	3/3	4/4	100	100	100
Sub-especialidades	77/86	65/79	70/90	89.5	82.2	77.8
Estomatología	7/7	2/2	7/7	100	100	100
Ortodoncia	2/2	3/3	3/3	100	100	100
Alta especialidad	24/24	28/31	25/25	100	90.3	100

### 11. Enseñanza en Enfermería

11.1 *Cursos de Pregrado: Licenciatura de Enfermería y Obstetricia, Sistema Universidad Abierta (SUA) de la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM.*

A las trabajadoras de la institución se les apoya con horas beca.

11.2 *Cursos de Posgrado: Curso de Especialización en Enfermería Infantil con sede en el Hospital Infantil de México Federico Gómez.*

En junio de este año terminaron 16 alumnas, 6 pertenecen al Hospital.

En agosto inició el ciclo académico con 25 alumnas, de las cuales 16 fueron trabajadoras de este instituto y el resto provienen de la SSA, IMSS, ISSSTE y ABC. A las trabajadoras de la institución se les apoya con beca completa.



*11.3 Cursos de Posgrado: Curso de Especialización en Enfermería Neonatal con sede en el Hospital Infantil de México Federico Gómez.*

En agosto inició el ciclo académico con 14 alumnas, de las cuales seis fueron trabajadoras de este instituto y el resto provienen del ISSSTE, Hospital General de México y otros hospitales de provincia. A las trabajadoras de la institución se les apoya con beca completa.

*11.4. Cursos de Posgrado: Curso de Especialización en Enfermería Oncológico con sede en INCAN a la cual se le apoya con beca completa.*

En el ciclo que se reporta inició este curso con una alumna, trabajadora del Hospital.

## **12. Cursos de Actualización Institucional (Educación Continua)**

Se impartieron 36 cursos con la asistencia de 2,378 alumnos, en 2010 fueron 43 con 2,388 asistentes, aunque fueron menos cursos para 2011, no impacto en el número de alumnos.

## **13. Cursos de Capacitación**

### *13.1 Capacitación administrativa*

En el área administrativa se llevaron a cabo 301 cursos (90 en 2010) dictados por la institución con un total de 4,051 asistentes (921 en 2010); el incremento se debe a mejores estrategias, promociones, cursos otorgados para preparación de la certificación hospitalaria.

Se inicio un proyecto que tiene como objeto estimular a los trabajadores administrativos para que terminen sus estudios de licenciatura o en su caso obtengan su título profesional; a la fecha están participando en este proyecto mas 200 trabajadores.

## **14. Sesiones Interinstitucionales**

Las sesiones interinstitucionales forman parte del Programa de CEMESATEL, durante este año se tuvieron 158 (165 en 2010); se integraron todas las sesiones de la Academia Nacional de Medicina y La Historia de la Medicina en México, de TV-UNAM, además de las 27 instituciones de salud que tradicionalmente participan como son: Institutos Nacionales de Salud, Hospital Central Militar, Academia Mexicana de Pediatría y el Instituto Nacional de Bellas Artes.

La audiencia fue de 5,206 visitas en vivo (1,300 en 2010) calculado con base en los resultados de la encuesta a usuarios y estadísticas obtenidas del sistema de internet. La transmisión de la programación se hace por el canal 27 de la red Edusat a través del satélite Satmex5 y por la página de internet [www.cemesatel.com](http://www.cemesatel.com). Hubo 9,640 reproducciones de diferentes actividades grabadas de espectadores que no pudieron verlas en vivo.



En el periodo que se reporta, con gran esfuerzo de la Institución se logró hacer la transmisión a través de internet, y gracias a la donación que se recibió en diciembre de la Fundación Gonzalo Río Arronte, I.A.P., permitió que se completara la compra de la totalidad del equipo para que puedan realizarse las videoconferencias y este proyecto pueda llevarse a cabo en su totalidad. La transmisión por internet ha permitido un incremento de los receptores, en América Latina, Estados Unidos, Europa y Asia. Se hicieron 9,640 reproducciones de contenido grabado.

### 15. Sesiones por Teleconferencia

El número total de sesiones por medios remotos con apoyo de tecnologías de la información fue de 252 (301 en 2010), la disminución se debió a que no se reprogramaron algunas actividades ya que las encuestas reportaron poca audiencia.

Tabla 24

	2010	2011
Conferencias	26	23
Cursos	18	9
Sesiones Clínico patológicas	41	39
Foro universitario	11	7
Médico en consulta	8	-
Mesa Redonda	3	-
Noticiero Médico	10	9
Programa especial y reportajes	8	5
Temas Selectos	7	-
Arte y Medicina (sesión cultural)	4	2
Sesiones interinstitucionales	165	158
<b>Total</b>	<b>301</b>	<b>252</b>

### 16. Congresos Organizados

*Jornadas de Residentes y Ex-residentes del Hospital Infantil de México Federico Gómez e Instituto Nacional de Pediatría:*

☺ Se llevaron a cabo las VII Jornadas cuya sede fue el Instituto Nacional de Pediatría con la inscripción por más de 300 residentes.

*Jornadas de la Asociación de Médicos del Hospital Infantil de México, A.C:*

☺ Se llevaron a cabo las VII Jornadas cuya sede tuvo lugar en el Instituto Nacional de Pediatría con la inscripción más de 300 residentes.

*Jornadas de Enfermería Pediátrica:*

☺ En noviembre se llevaron a cabo en la ciudad de Cancún, Quintana Roo, las XXIII Jornadas de Enfermería Pediátrica, con 202 inscritos.

*Reunión anual de Investigación:*

☺ En septiembre se llevó a cabo la 5ª. Reunión de Investigación Pediátrica con la participación del Hospital Infantil de México Federico Gómez, el Instituto Nacional de Pediatría, Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI, Hospital



de Pediatría Centro Médico Occidente cuya sede tuvo lugar en el Instituto Nacional de Perinatología Isidro Espinosa de los Peyses. En dicho evento se presentaron 33 trabajos del HIMFG, 30 de investigación médica y 3 de enfermería, de 130 trabajos totales.

### 17. Premios, Reconocimientos y Distinciones Recibidas

Tabla 25

Nombre	Especialidad	Título	Premio
Dr. Julio César Valenzuela Montoya (residente)	Endocrinología	"Factores asociados a la presencia de nódulos tiroideos en pacientes pediátricos con tiroiditis de Hashimoto"	1er. lugar en Investigación Clínica Dr. Silvestre Frenk Freund.
Dr. Eduardo Beltrán Zavala (residente)	Otorrinolaringología	"Daño estructural del Septum Secundarios a la Exposición de Pilas en Botón en Conejos"	1er. lugar en el XXXIII Congreso Nacional de ORL y CCC FESORMEX
Dra. Norma Citlali Lara Molina (residente)	Oftalmología	"Resultados del tamizaje de retinopatía de la prematuridad del programa estatal de Michoacán"	1er. lugar en la XII Jornada de Investigación de los cursos de posgrado de Alta Especialidad en Medicina.
Dra. Yamileth García Rojas (residente)	Audiología	"Modificaciones en la función auditiva de pacientes pediátricos con cáncer, manejados con cisplatino en el HIMFG"	2°. Lugar obtenido en el XV Congreso Nacional AMCAOF 2011
Dr. Emilio José Fernández Portilla (residente)	Cirugía Pediátrica	"Descenso transanal en enfermedad de Hirschsprung; mismos resultados funcionales, menos complicaciones, Análisis Comparativo"	3er. lugar en trabajos libres en el CXV Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica.
Dr. Víctor Manuel Pérez Robles	Epidemiología Hospitalaria	"Reducción de Infecciones Nosocomiales en un Proyecto de Mejora Continua"	3er. lugar en la categoría de Investigación Intrahospitalaria Reflejo de la Calidad en Salud. Otorgado por SICALIDAD
Dr. José de Jesús Coria Lorenzo	Epidemiología	"Manual Ilustrado. Enfermedades Prevenibles por Vacunación en Pediatría".	Premio "Dr. Rafael Soto Allande" 2011
Dr. Alejandro Bolio Cerdán	Cardiología	Primer Cirujano cardiovascular que realizó el primer trasplante de corazón en niños en el país.	Presea otorgada por la Fundación Mario Moreno "Cantinflas"
Dr. Ricardo Ordorica Flores	Cirugía	"Adaptation to a dynamic visual perspective in laparoscopy through training in the cutting task."	Premio "Alfonso Robinson Bours" en Investigación en Educación Médica, otorgado por La Fundación Mexicana para la Salud, A.C.



## Acciones Relevantes

### Titulación Oportuna

Gracias a la sinergia y gran compromiso que existe entre profesores y alumnos y con la relevante coordinación de la Dirección de Enseñanza, se graduaron a través del programa de titulación oportuna un gran porcentaje de alumnos, resaltándose como un programa exitoso.

Tabla 26

Especialidades	titulados/egresados	
	2010	2011
Pediatría	40/40	41/42
Genética	3/3	4/4
Sub-especialidades	62/65	64/70
Alta especialidad	28/28	24/25

### Apoyo escolar a niños hospitalizados y familiares. Programa Sigamos Aprendiendo en el Hospital.

En el Hospital se siguen capacitando a los niños mientras están internados, esto con el objetivo de que continúen sus estudios y se reincorporen a sus escuelas con calificaciones validadas con certificados oficiales.

### Hemerobiblioteca

Todos los profesores y alumnos de la Institución cuentan con claves de acceso a bases de datos para búsqueda de información bibliográfica, tanto en libros como en revistas que pueden utilizar a través de computadoras en la institución o fuera de ella.

Dado que ya no se tiene que acudir personalmente a la biblioteca para hacer búsquedas, pues se pueden hacer desde casa, consultorio, etc., la cifra de bases de datos se incrementó y la de usuarios disminuyó.

Tabla 27

	2009	2010	2011
Atención a Usuarios	41,092	37,647	20,305
<b>CONSULTAS</b>			
Obras	59,926	51,443	58,788
Préstamos interinstitucionales	184	130	178
Bases de datos	36,425	32,263	60,705

### Proyecto CADHIM (Centro de Adiestramiento de Destrezas y Habilidades del HIMFG)

Este centro cuenta con tres simuladores: punción venosa, laparoscopia y de atención avanzada del lactante. Inició actividades el 4 de abril de 2011. Los resultados al 31 de diciembre del 2011 son los siguientes: 200 prácticas, en promedio tres por cada residente de pediatría y tres por cada residente de cirugía pediátrica.



### **Profesores Invitados:**

Como parte del programa de profesores invitados auspiciados por la Compañía Nestlé, se contó durante una semana con la distinguida presencia del Dr. Fima Lifshitz quien además de brindar sus conocimientos y experiencia, dictó una conferencia titulada “Conceptos actuales de obesidad”.

### **Grabación de seminarios**

En el año que se reporta se llevaron a cabo casi la totalidad de la grabación de las diferentes clases impartidas a los residentes de los diferentes grados académicos de pediatría, con la finalidad de que si no pueden estar presencialmente en el aula, puedan posteriormente consultarlos.

#### **ANEXO No. 1**

<b>Investigadores cursando estudios de Maestría</b>			
<b>N°</b>	<b>Nombre del Investigador</b>	<b>Maestría</b>	<b>Institución</b>
1	Ángel Santino Figueroa	Administración Hospitales y Salud Pública	Instituto de Estudios Superiores de Administración Pública

Concluyó sus estudios de maestría:

1	Regina María Ramírez Ranero	Nutrición clínica pediátrica	Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos Universidad de Chile
---	-----------------------------	------------------------------	--

Se dio de baja de sus estudios de maestría.

1	Blanca Estela Del Río Navarro	Ciencias de la Investigación	Instituto Politécnico Nacional
---	-------------------------------	------------------------------	--------------------------------

Se encuentran realizando doctorado:

<b>Investigadores cursando estudios de Doctorado</b>			
<b>N°</b>	<b>Nombre del Investigador</b>	<b>Doctorado</b>	<b>Institución</b>
1	Guillermina Campos Valdez	Biología Experimental	UAM Iztapalapa
2	Mónica Moreno Galván	Ciencias con Especialidad de Investigación en Medicina	Escuela Superior de Medicina IPN

Concluyeron sus estudios de doctorado:

1	Martha Margarita Zapata Tarrés	Ciencias Médicas	UNAM
2	Miguel Klunder Klunder	Ciencias de la Salud	UNAM
3	González García Nadia	Ciencias Biomédicas	UNAM
4	Guillermina Juliana Baay Guzmán	Ciencias Biomédicas con Especialidad en Inmunología	Facultad de Medicina, UNAM
5	Mirna Hebrero Martínez	Demografía	Colegio México
6	Alfonso Reyes López	Demografía	Colegio México
7	Atlántida Margarita Raya Rivera	Ciencias Biológicas	UAM Iztapalapa
8	José Domingo Gamboa Marrufo	Bioética	Universidad Anáhuac



Se encuentra cursando estudios de postdoctorado:

Investigadores en Postdoctorado			
N°	Nombre del Investigador	Doctorado	Institución
1	Rosendo Luria Pérez	Inmunología del Cáncer	UCLA
2	Norma Balderrabano Saucedo	Electrofisiología	INC Ignacio Chávez

Concluyeron sus estudios de postdoctorado.

1	Norma Velázquez Guadarrama	Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud	UNAM
2	Alejandra Contreras Ramos	Investigación Básica y Aplicada en Biología Molecular y Celular	Universidad de Jaén España

Además en el Programa de Maestrías y Doctorados en Ciencias Médicas de la UNAM, con sede en este Hospital, están actualmente inscritos 23 miembros del personal médico del HIMFG. En el nivel de Maestría dieciséis alumnos en el primer año y cuatro en el segundo, en el nivel de Doctorado dos alumnos en primer año y uno en segundo. Como se muestra en los siguientes cuadros:

### **Curso de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas, HIMFG-UNAM, 2011**

#### **Maestría 1<sup>er</sup> Año**

N°	Nombre	Descripción
1	Alarcón Almanza Juan Manuel	Departamento de Anestesiología
2	Contreras Santiago Eva María	Unidad de Terapia Intensiva
3	Domínguez Hernández Carolina	Unidad de Terapia Intensiva
4	González Carranza Vicente	Departamento de Neurocirugía
5	Guadarrama Díaz Enrique Omar	Departamento de Nefrología
6	Hernández Aguilar Juan Calixto	Departamento de Neurología
7	Hernández Morales Guadalupe	Departamento de Cirugía Cardiovascular
8	López González Dessire	Departamento de Nefrología
9	Martínez Barrera Luis Enrique	Departamento de Genética
10	Molina Díaz Darío Jorge Mario	Departamento de Endocrinología
11	Navarrete Rodríguez Elsy Maureen	Pediatría
12	Navarro Castellanos Iñaki	Dirección de Enseñanza
13	Ramírez Mendoza Fernando Ramón	Departamento de Endocrinología
14	Rocha Millán Jorge	Departamento de urgencias
15	Romero Franco Raúl	Unidad de terapia intensiva
16	Vázquez Loredo Teresa de Jesús	Unidad de terapia intensiva

#### **Maestría 2<sup>o</sup>. Año**

N°	Nombre	Adscripción
1	Hernández Hernández Maribelle	Unidad de Terapia Intensiva
2	Ramírez Cortes Erika	Departamento de Dermatología
3	Palomo Collí Miguel Ángel	Departamento de Oncología
4	Salinas Celaya José Luis	Unidad de Terapia Intensiva



Nueve alumnos concluyeron su curso de maestría en ciencias médicas.

N°	Nombre	Adscripción
1	Fuentes Velasco Yolanda	Becaria CONACyT de Nefrología
2	Gamiño Arroyo Estela	Residente 4 de Infectología
3	Huerta Albarrán Rosana	Residente 4 de Neurología
4	López Martínez Briceida	Médica Adscrita al Laboratorio Clínico
5	Miranda Lora América Liliana	Residente 5 de Endocrinología
6	Nava Ruiz Enid Alejandra	Médica Adscrita Infectología
7	Rizzoli Córdoba Antonio	Residente 4 de Neurología
8	Rodríguez Auad Juan Pablo	Residente 4 de Infectología
9	Varela Ortiz Javier Humberto	Médico Adscrito a Terapia Intensiva

### Doctorado 1<sup>er</sup> Año

N°	Nombre	Categoría
1	Rizzoli Córdoba Antonio	Dirección de Investigación
2	Vázquez Frías Rodrigo	Gastroenterología
3	Pizarro Castellanos Mariel	Neurología
4	Huerta Albarrán Rosana	Becario ex residente

### Doctorado 2<sup>o</sup> Año

N°	Nombre	Categoría
1	Dorantes Acosta Elisa	Departamento de Oncología

Dos alumnos concluyeron el Diplomado en Ciencias Médicas.

N°	NOMBRE	ADSCRIPCIÓN
1	Balderrábano Saucedo Norma Alicia	Médica Adscrita Cardiología
2	Rodríguez Ventura Ana Lilia	Investigador en Ciencias Médicas C Endocrinología

En el programa de Maestría y Doctorado en Epidemiología Clínica (HIMFG y Facultad de Medicina de la UNAM) se encuentran inscritos siete miembros de este Hospital (tres en Maestría y cuatro en Doctorado).

### Alumnos de Maestría

Hernández Rosiles Vanessa	Departamento de Gastroenterología y Nutrición
López Contreras Iris Nallely	Departamento de Gastroenterología y Nutrición
Toussaint Martínez de Castro Georgina	Departamento de Gastroenterología y Nutrición

### Alumnos de Doctorado

Tercero Quintanilla Gabriela	Departamento de Psiquiatría (psicología)
Villalpando Carrión Salvador	Departamento de Enseñanza
Hernández Roque Alejandra	Departamento de Psiquiatría (psicología)
Morales Ríos Olga Magdala	Departamento de Evaluación y Análisis de Medicamentos
Rivas Ríos Rodolfo	Departamento de Epidemiología Clínica



## ASPECTOS CUALITATIVOS

### ASISTENCIA MÉDICA

#### 1. Número de consultas otorgadas

Durante el periodo, se otorgaron 199,143 consultas, lo que representó 97% de la meta, (en 2010, 94%). Estas consultas se desglosan de la siguiente forma:

Tabla 28

Consultas	2010	2011
Pre-consultas	18,349	18,063
Consultas de 1ª Vez	4,013	4,313
Consultas Subsecuentes	165,322	172,192
Consultas de Urgencias	4,381	4,575
<b>Total</b>	<b>192,065</b>	<b>199,143</b>

**Índice de urgencias reales / urgencias sentidas.** En el periodo que se informa el indicador fue de 0.15 (0.14 en 2010).

#### 6. Total de egresos hospitalarios

Se presentaron 6,411 egresos (En 2010 hubo 6,498).

En la siguiente tabla se desglosan las cinco principales causas de hospitalización en el periodo enero-diciembre de 2011, en donde los tumores y las malformaciones congénitas ocupan los dos primeros lugares (49.4%), de igual forma que en 2010 (48.9%). Estas enfermedades, propias de un tercer nivel representan para la Institución un elevado costo.

Tabla 29

#### Principales causas de hospitalización

N°	C.I.E.		Causas	2010		2011	
				Casos	%	Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias)	1,571	24.9	1,623	26.1
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	1,516	24.0	1,451	23.3
3	N00	N99	Enfermedades del sistema genitourinario.	565	8.9	545	8.8
4	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	504	8.0	502	8.1
5	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio.	372	5.9	372	6.0
<b>Subtotal</b>				<b>4,528</b>	<b>71.7</b>	<b>4,493</b>	<b>72.3</b>
6	Todas las demás.			1,787	28.3	1,731	27.7
<b>Total</b>				<b>6,315</b>	<b>100.0</b>	<b>6,224</b>	<b>100.0</b>

Con base a las cinco principales causas de hospitalización del 2011 se realiza comparativo con 2010

El número de egresos hospitalarios por curación y mejoría fue 6,213 en 2011 y 5,957 en 2010; en ambos casos estas cifras representan 97% y 92% respectivamente de los egresos totales, lo cual refleja la calidad de la atención que se otorga a los pacientes. Se reportaron 187 defunciones (183 en 2010).



## 7. Cirugía

En este periodo se realizaron 4,520 intervenciones quirúrgicas contra 4,169 del 2010.

**En Cirugía Ambulatoria.** En este periodo se atendieron 485 pacientes (538 en el 2010); aparte de las cirugías de corta estancia los quirófanos se usan para realizar procedimientos oncológicos como biopsias óseas y punción lumbar para la aplicación de quimioterapia, en este periodo se realizaron 2,363 procedimientos.

El Departamento de Anestesia y Algología, llevó a cabo 10,067 anestесias (9,929 en el 2010), de ellas 4,520 corresponden a procedimientos quirúrgicos (4,169 en el 2010) y 5,547 para estudios especiales (5,760 en el 2010).

De enero a diciembre se llevaron a cabo 1,469 procedimientos endoscópicos, tanto diagnósticos como terapéuticos. (1,291 en el 2010).

## 9. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria

Fue de 2.9 (2.8 en 2010). En la siguiente tabla se describe la enfermedad principal asociada a la mortalidad durante el periodo enero-diciembre 2011, en donde las malformaciones congénitas y los tumores ocupan los dos primeros lugares (69.6%), de igual forma que en 2010 (66.7%). La tasa ajustada de mortalidad fue de 2.8 (similar en 2010).

Tabla 30  
Principales causas de Mortalidad. Enfermedad principal

N°	C.I.E.		Causas	2010		2011	
				Casos	%	Casos	%
1	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	60	32.8	85	45.5
2	C00	D48	Tumores (neoplasias)	62	33.9	45	24.1
3	P00	P96	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal.	13	7.1	8	4.3
4	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio.	8	4.4	7	3.7
5	A00	B99	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias.	9	4.6	6	3.2
<b>Subtotal</b>				<b>152</b>	<b>83.1</b>	<b>151</b>	<b>80.8</b>
6	Todas las demás.			31	16.9	36	19.2
<b>Total</b>				<b>183</b>	<b>100.0</b>	<b>187</b>	<b>100.0</b>

Con base a las cinco principales causas de mortalidad del 2011 se realiza comparativo con 2010

## 11. Tasa de infecciones nosocomiales

La tasa de infecciones nosocomiales en el periodo enero - diciembre de 2011 con relación al 2010 no tuvieron cambios significativos, como se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 31  
Indicadores basales de Infección Nosocomial

Indicador	2010	2011
Tasa de infección nosocomial por cada 100 egresos (por episodios)	8.00	7.75
Tasa de infección nosocomial por cada 1,000 días estancia (por episodios)	8.22	7.70

Departamento de Epidemiología Hospitalaria, HIMFG.



Es destacable el descenso de las tasas en relación al año 2010, lo que refleja un sistema de vigilancia epidemiológica eficiente.

### **Eventos Adversos**

En 2011 se registró el proyecto: Evaluación de un registro electrónico de incidentes relacionados con la seguridad del paciente, ya que el registro de los incidentes actualmente se lleva a cabo en un formato de papel, que carece de un enfoque sistémico y existe un sub-registro, los resultados se examinarán una vez puesto en marcha el registro a lo largo de un año.

### **Otras Acciones**

**a. Pacientes con VIH.** Como centro de referencia nacional para niños, este Instituto continúa atendiendo a este grupo de pacientes; en el cuadro siguiente se resume.

Tabla 32

Pacientes VIH/SIDA	2010	2011
Nuevo ingreso	12	19
Interconsultas de 1ª vez	540	445
Consultas Subsecuentes VIH/SIDA	1,461	1,625
Con Tratamiento Antirretroviral <sup>1</sup>	184	188
Defunciones	4	1

NOTA: La cifra de pacientes con tratamiento antirretroviral puede aumentar o disminuir por cuatro tipos de variables: 1) El ingreso de nuevos pacientes, 2) Pacientes que desertan al tratamiento, 3) Pacientes que se transfieren a otros Hospitales por mayoría de edad, y 4) Defunciones.

### **b. Seguridad del prestador del servicio.**

En el periodo enero-diciembre de 2011 se reportaron al Departamento de Epidemiología Hospitalaria un total de 50 accidentes con objetos punzocortantes (56 en 2010). La Institución proporcionó inicio de la profilaxis pos-exposición para el virus de inmunodeficiencia humana en once casos (22%) que lo ameritaron, además de referir a la unidad del ISSSTE para cada trabajador de salud para su seguimiento y aplicación de 25 esquemas de vacunación para hepatitis B.

### **c. Vacuna de Influenza.**

**Trabajadores:** Como parte de la campaña de vacunación de los servidores públicos del sector salud. En el periodo que se informa se aplicaron un total de 1,182 dosis de vacuna contra Influenza estacional. El porcentaje de eventos graves transitoriamente asociados a la vacunación fue del 0%.

**Pacientes de consulta externa y hospitalizados.** En el periodo enero – diciembre de 2011 se aplicaron 1,178 dosis de influenza estacional, otorgadas por la Jurisdicción Sanitaria.



### **Pacientes de consulta externa y hospitalización:**

El siguiente cuadro refleja las consultas y terapias de alta especialidad que se otorgan en este instituto

Tabla 33

	2010		2011	
	Dosis, Estudios, Sesiones, Consultas	No. de pacientes	Dosis, Estudios, Sesiones, Consultas	No. de pacientes
Quimioterapia	18,495 Dosis	4,119	18,207 Dosis	4,083
Radioterapia	3,314 Sesiones	344	4,068 Sesiones	322
Audiología	5,162 Estudios	3,212	5,467 Estudios	3,522
Foniatría	4,324 Sesiones	4,438	4,643 Sesiones	4,947
Rehabilitación	33,224 Consultas	16,612	36,720 Consultas	17,350
Reumatología*	512 bolos		636 bolos	

\* Administración de medicamentos en bolo: metilprednisolona, ciclofosfamida, infliximab y tocilizumab

## **15. Enfermería**

### **Programa de Calidad y Seguridad del Paciente en Enfermería**

Como parte de las acciones de mejora en el Hospital Infantil de México en lo relativo a los Programas de Calidad y Seguridad del paciente se implementaron varios proyectos, como son:

- A. Valoración estandarizada del dolor en pacientes pediátricos en todas las salas del hospital con la meta de tener un hospital libre de dolor.
- B. Prevención de caídas al incorporar una valoración rutinaria del riesgo de caer y la señalización de este en las camas y cunas de todos los pacientes usando tarjetas de identificación de riesgo.
- C. Programa de identificación segura del paciente.
- D. Participación en el programa de alta, pre-alta y egresos programados mediante un censo electrónico.

Se da seguimiento al cumplimiento de los Indicadores de Enfermería que pertenecen a la Cruzada Nacional por la Calidad de los Servicios de Salud "Sí Calidad" obteniendo resultados satisfactorios.

Seis licenciadas en Enfermería concluyeron los estudios de Especialidad en Enfermería Infantil y una Maestría en Terapia de Heridas, Estomas y Quemaduras. Veintitrés licenciadas en Enfermería ingresaron a la Especialidad de enfermería infantil, neonatología y oncología con una beca completa asignada por el Hospital.



## **16. Trabajo Social**

### ***Clasificación Socioeconómica de Pacientes de Primera Vez***

De los 5,665 pacientes clasificados por primera vez el 88.6% (5,020) se encuentran clasificados en los niveles del uno al tres, el 5% en nivel cuatro a seis, un 4.3 % se le considera exento (1x), y un 2% en subrogados o no clasificados. Estos pacientes proceden de toda la República, siendo los principales lugares: Estado de México (51%), Distrito Federal (29%), Guerrero (3%) e Hidalgo (2%).

### ***Programa de Referencia y Contrarreferencia***

Se refirieron 5,138 pacientes a diversas instituciones de los 3 niveles de atención; 4,908 casos (95.5%) se enviaron a un segundo nivel de atención, siendo el Gobierno del Distrito Federal quien recibe a 74% de estos. 1,135 casos fueron referidos a unidades de la Secretaría de Salud en diferentes localidades en todo el país.

Se concluyó la primera fase del proyecto de la homogenización del estudio social para la asignación del nivel socioeconómico por acuerdo de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales y Hospitales de Alta Especialidad. Inició a finales del 2011 la segunda fase.

### ***Departamento de Relaciones Públicas***

Se apoyó en la aplicación de 5,150 encuestas de calidad al egreso del paciente; además se localizaron y entregaron 14 niños extraviados.

Se impartió a todos los familiares de pacientes de nuevo ingreso a hospitalización una plática de bienvenida y orientación de todos los servicios que brinda el Hospital. A partir del mes de diciembre se aplicó a la familia al momento del ingreso una hoja de autoevaluación social, cultural, psicológica, de valores y creencias que nos permitió atenderlos con base en sus creencias y necesidades.

Con la participación de pacientes, familiares y trabajadores del hospital se diseñó una plática de Bienvenida en diferentes idiomas y dialectos que incluyen Inglés, Alemán, Mandarín, Otomí, Náhuatl y Tzeltal, así como en un lenguaje de Señas para Sordomudos y en escritura Braille para discapacitados visuales. Esta ayuda incluye una bienvenida y orientación acerca del reglamento de ingreso y servicios que otorga el Hospital mientras se localiza un traductor que pueda facilitar la comunicación.



**18) N° de Estudios de Imagen (CT, RM, PET): 5,057.**

La numeralia únicamente se refiere a los estudios de Tomografía Axial Computada y Resonancia Magnética, que representan 16.2% de los estudios del Departamento de Imagenología.

La actividad anual de ese Departamento se observa en la siguiente tabla:

Tabla 34

Imagenología	2009		2010		2011	
	Estudios (% meta)	E/P*	Estudios (% meta)	E/P*	Estudios (% meta)	E/P*
Radiología simple	40,491 (92.5)	1.1	43,061 (98.4)	1.1	44,235 (98.4)	1.1
Tomografía	7,251 (71.6)	1.7	7,449 (90.6)	1.7	07,149 (86.9)	1.7
Ultrasonido	5,633 (105.8)	1.1	6,025 (113.2)	1.1	6,583 (123.6)	1.1
Resonancia magnética	2,847 (98.9)	2.0	3,024 (108.0)	1.8	3,073 (109.8)	1.9
Gammagrafía	1,874 (86.8)	2.3	2,279 (95.0)	2.4	2,303 (106.6)	2.5
<b>Total:</b>	<b>58,166 (91.0)</b>	<b>1.2</b>	<b>61,838 (98.7)</b>	<b>1.2</b>	<b>63,343 (101.3)</b>	<b>1.2</b>

\*E/P = Estudios por paciente.

En el ejercicio se realizaron un total de 63,343 estudios a 52,458 pacientes que representan el 101.3% y 101.9% de las metas programadas.

Comparativamente con 2010, se observa un incremento del 2.4% (1,505) en estudios y en 2% (1,043) en pacientes atendidos.

Gracias al apoyo de la Fundación Gonzalo Río Arronte, I.A.P., con la donación de un lector de imágenes se migró hacia la digitalización del Departamento de Imagenología, lo que permitió brindar apoyo a los familiares de pacientes mediante la entrega de resultados en medios electrónicos (CD o DVD). Esto representó un ahorro para la Institución aproximadamente del 75% del gasto anual de impresión en placa fotográfica.

**19) N° de Estudios de Laboratorio: 900,981.**

El Laboratorio Clínico es un servicio altamente sensible para el diagnóstico clínico, epidemiológico y para la prevención de riesgos y daños a la salud de la población expuesta.



Tabla 35

Laboratorio Clínico	2009		2010		2011	
	Realizado (%)	E/P *	Realizado (%)	E/P *	Realizado (%)	E/P *
Estudios	822,037 (107.6)	4.3	900,523 (112.6)	4.5	900,981 (100.6)	4.3
Pacientes	191,034 (95.6)		200,030 (103.9)		208,057 (102.2)	

\*E/P = Estudios por paciente.

En el periodo se realizaron 900,981 determinaciones diversas a 208,057 pacientes, que representan el 100.6% y 102.2% de las metas programadas.

### **Aspectos relevantes:**

No se tienen estándares internacionales que permitan establecer metas de eficiencia, sin embargo, el laboratorio clínico ha venido estableciendo acciones de mejora, entre las que podemos mencionar las siguientes:

Inicialmente el tiempo de espera en la sala de consulta externa era de 40 minutos, actualmente se tiene un promedio de 15 a 20 minutos, esto se ha logrado con la participación de un grupo de flebotomistas y la entrada de pacientes desde las 06:30 horas, proceso que se supervisa por un encargado de área.

Se han adecuado los tiempos de entrega de resultados en las áreas de urgencias y hospitalización, sin afectar la calidad de un resultado oportuno. Así como adecuaciones en las áreas de 24 horas.

La meta de una sola punción por paciente, considerando el universo de pacientes como los oncológicos o de nefrología.

Se mide mensualmente la satisfacción de los pacientes de consulta externa a través de encuestas, que permiten tener una percepción muy clara de la atención y funcionamiento del laboratorio.

Se obtuvo un reconocimiento internacional de la empresa BIO RAD, bajo un estricto control de calidad llamado Seis Sigma, el cual permite conocer los defectos por millón de oportunidades (DPMO), a través del manejo de controles de tercera opinión que son evaluados por medio de una comparación interlaboratorios a nivel internacional.



Se certificaron bajo la Norma ISO 9001:2008 los procesos del Laboratorio Clínico y del Servicio de Banco de Sangre y Medicina Transfusional del Sistema de Gestión de la Calidad de la Subdirección de Servicios Auxiliares de Diagnóstico, por un organismo internacional de certificación de sistemas de calidad.

## **20) Transfusiones de Sangre y Hemoderivados**

En el Servicio de Banco de Sangre y Medicina Transfusional, para la obtención de sangre se atendieron 12,125 personas de 11,660 programadas

Se realizaron 84,084 exámenes a donadores y 17,792 pruebas de compatibilidad, donde más del 90% de los donadores son familiares.

La entrega de 14,033 unidades de componentes sanguíneos, para la transfusión de 2,584 pacientes.

### **Aspectos relevantes:**

Se optimizaron las unidades de Concentrado Eritrocitario, lo que redundó en mejor aprovechamiento de la sangre, fundamentalmente para neonatos y quienes requieren más de una transfusión.

La Institución a pesar de realizar cirugías de alta especialidad como los procedimientos de trasplantes tiene a la fecha 14 meses que el Servicio de Banco de Sangre es autosuficiente. No se ha suspendido una sola cirugía por falta de sangre.

Se estableció un control de calidad externo que permite la validación y veracidad de los resultados.

Se obtuvo Diploma de Excelencia en la Calidad por los excelentes resultados durante el periodo febrero-noviembre 2011 en:

- »»» Nivel 3 del Programa de Control Externo de la Calidad en Inmunohematología
- »»» Programa de Evaluación Externa de la Calidad en Serología Infecciosa

Se adoptó la técnica de quimioluminiscencia que son pruebas con mayor sensibilidad que la prueba de micro elisa, a diferencia de las utilizadas en otros bancos de sangre.

Se realiza mensualmente la medición de la satisfacción de los donadores para la implementación de acciones de mejora continua.



## 21) No. de Estudios de Laboratorio Especializados: 63,279.

Además de los estudios habituales de laboratorio señalados previamente, se llevaron a cabo 34,653 exámenes especializados como se enlista a continuación:

Tabla 36

Laboratorios Especializados:	Estudios realizados:		
	2009	2010	2011
Patología:			
Estudios Histológicos:	2,361	2,288	2,202
Estudios Citológicos:	488	424	475
Estudios Especiales:	1,629	2,101	1,251
Fisiología Pulmonar:	-	781	794
Endocrinología:	21,272	22,827	21,233
Genética:	1,522	1,660	1,847
Nefrología:	44,593	37,318	(*)14,397
Alergia e Inmunología:	7,193	7,642	7,389
Laboratorio de Oncología:	12,953	13,872	(+)11,152
Virología:	3,403	2,705	2,539
<b>Total:</b>	<b>95,414</b>	<b>91,618</b>	<b>63,279</b>

(\*) Esta reducción obedece a que en el Laboratorio de Nefrología; había duplicidad en los estudios realizados en la orina; que a su vez, se procesaban en el Laboratorio Clínico.

(+) Algunos marcadores de las pruebas de oncología se procesan en el Laboratorio Clínico en kits automatizados.

## Programas de vanguardia

Tabla 37  
Trasplantes de órganos

Órgano	2010	2011
Trasplante renal	26	26
Donador cadavérico	15	10
Donador vivo relacionado	11	16
Trasplante hígado		6
Donador cadavérico	4	5
Donador vivo		1
Trasplante de corazón	1	1
Homoinjerto	1	1
Trasplante de córneas	10	6*
Trasplantes de Médula Ósea	1	2

\*Aunque se tomaron ocho córneas, en dos casos fueron rechazados por que en la serología resultó positivo para Hepatitis B.

**Cateterismo Cardíaco Intervencionista.** En el periodo enero – diciembre de 2011, se realizaron un total de 221 cateterismos (110 ambulatorios, 50%). Del total, 118 (53%) fueron de algún tipo de intervención terapéutica (33% en 2010) y 103 (47%) procedimientos diagnósticos (67% en 2010). El incremento en el número de cateterismos terapéuticos se debe a que el año pasado se estableció contacto con diferentes fundaciones, se obtuvieron donaciones particularmente de dispositivos oclusores, por lo que aumentó el número de pacientes tratados en el Servicio de Hemodinámica.



**Cirugía Endoscópica de Mínima Invasión.** Es una cirugía que requiere de instalaciones especiales, disminuye la estancia y complicaciones, se lleva a cabo en Cirugía General, Cirugía Cardiovascular, Tórax, Urología, Ortopedia y Neurocirugía en una gran variedad de patologías. En el periodo enero-diciembre se efectuaron 162.

**Cirugía Laringotraqueobronquial.** En este lapso se llevaron a cabo 15 traqueoplastías, cirugía de alta complejidad y especialidad, en el que seguimos siendo el centro de referencia para este tipo de patologías de todo el país y algunas naciones de Centroamérica.

**Radiocirugía.** El Hospital Infantil de México Federico Gómez, es el único hospital pediátrico que realiza este tipo de procedimientos. En este periodo efectuaron ocho radiocirugías.

**Implante Coclear.** En el periodo enero-diciembre se han realizado 16. El grupo lleva realizados hasta la fecha 125. El Hospital Infantil de México Federico Gómez es líder en la aplicación de implantes en pediatría, además se colocaron dos Implantes de titanio.

**Ingeniería de Tejidos.** De enero a diciembre, se llevaron a cabo tres plastías de uretra.

### **Acciones Relevantes**

#### **Red Mexicana de Investigación Clínica de las Enfermedades Infecciosas Emergentes**

En el periodo de enero a diciembre de 2011, se llevó a cabo “Un estudio observacional para la caracterización de niños y adultos con enfermedad similar a influenza en México”. Este estudio reportó en el periodo que se informa 13 diferentes virus en 178 pacientes.

**Unidad de Hemodiálisis.** De enero a diciembre de 2011, se atendieron 317 pacientes a quienes se les practicaron 3,293 procedimientos de hemodiálisis.

#### **Curso Taller para niños con alergia y asma**

El día 9 de mayo de 2011, se llevó a cabo el XXII Curso Taller para niños con alergia y asma, organizado por el Departamento de Alergia e Inmunología Clínica, con una asistencia de 160 niños acompañados de sus padres, dicho evento contribuye a la enseñanza y educación de nuestros niños y sus padres para lograr un mejor control de la enfermedad que se padece.

**Acreditación para la Atención de Hemofilia del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos.** Otorgada al Hospital Infantil de México Federico Gómez por la Secretaría de Salud, con vigencia del 16 -08- 2011 al 16 – 08 – 2016. Con estos servicios, suman siete los acreditados por este Fondo.



### **Centro Institucional de Farmacovigilancia**

A partir de este año la COFEPRIS incorporó al Hospital a este Centro, con la instalación de la base de datos se realiza el análisis más expedito para identificar la probable causalidad de un medicamento sospechoso de haber generado la reacción adversa en un niño. Somos el primer Instituto que se ha incorporado a este sistema.

### **Clínica de Enfermedades Lisosomales**

Se estableció durante el año del 2011, Durante el periodo transcurrido desde su organización a la fecha se han realizado las siguientes actividades:

1. Se acreditó al Hospital Infantil de México Federico Gómez por la Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud para ser un centro de atención de enfermedades lisosomales, tanto para el diagnóstico, como para el tratamiento de éstas. (Dictamen CLUES: DFSSA004084 Vigencia del 16 de agosto del 2011 al 16 de agosto del 2016.
2. Se ha incluido la información de 22 pacientes con las siguientes enfermedades:

Tabla 38

<b>Enfermedad</b>	<b>N° Pacientes</b>
Mucopolisacaridosis no especificada aún	8
Mucopolisacaridosis I	2
Mucopolisacaridosis II	3
Enfermedad Gaucher	1
Enfermedad de Pompe	1
Enfermedad de Niemann-Pick C	1
Gangliosidosis	2
Enfermedad por acúmulo de ésteres de colesterol	4
<b>Total</b>	<b>22</b>

Se recibió una Torre de Endoscopia marca Storz, tipo Aída e instrumental fino para microcirugía, donada por el Patronato de la Institución y a partir de su adquisición se han realizado 120 procedimientos de manera invasiva por el Servicio de Otorrinolaringología.

Se recibieron para el Departamento de Estomatología: tres unidades dentales, un Ortopantomógrafo, así como un equipo para Laboratorio Dental, donados por la Fundación Río Arronte, I.A.P.

Se renovó el equipo de esterilización del hospital con tres Esterilizadores/Autoclave de Vapor marca Steris Amsco, donados por la Fundación Río Arronte, que ya están en funcionamiento.



Con el Programa de Calidad en la Atención Médica implantado en la Institución, se realizaron las siguientes acciones a favor de conocer la calidad de los servicios de salud en el HIMFG:

- 1) Se inició el funcionamiento de la agenda electrónica en el módulo de citas de la planta baja del edificio Arturo Mundet.
- 2) Se iniciaron actividades en el Módulo Único Electrónico de Citas en la planta baja del edificio Arturo Mundet para agendar las consultas.
- 3) La CONADIS donó un equipo de Tamiz Auditivo Neonatal y un equipo PEATC para el servicio de Neurofisiología Otológica del departamento de Audiología.
- 4) Dentro del programa de profesores patrocinado por Nestlé, Visita y conferencia "Conceptos Actuales de la Obesidad" del Dr. Fima Lifshitz.
- 5) Calidad en la Hospitalización del Paciente: Se aplicaron **5,603** cuestionarios de calidad al egreso del paciente con una tasa de satisfacción general de **92%**.
- 6) Aval Ciudadano: Las Encuestas del Programa de Aval Ciudadano para el Usuario de la Consulta Externa reflejan un resultado del **89%** de satisfacción.
- 7) El Programa de Tamiz Auditivo Neonatal e Intervención Temprana, lleva a cabo la prueba de emisiones otoacústicas, que se aplica en todos los niños en riesgo de menos de dos meses de edad, así como en todos los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. De 253 pruebas, 62 pacientes requirieron de atención especializada.

### **Programa de Donación de Auxiliares Auditivos**

De enero a diciembre de 2011, se colocaron 87 auxiliares auditivos (42 en el 2010) a pacientes que resultaron beneficiados con el apoyo de diversas instituciones.

Durante el mismo período la Fundación Gonzalo Río Arronte, I.A.P., realizó las siguientes donaciones:

N°	Cantidad	Descripción	Valor	Servicio
1	1	Lavadora pasteurizada Olympic Pasteumatic 3500 de 15 kw para calentamiento rápido	42,501.6	Terapia Respiratoria
2	1	Equipo de secado Olympic Sterile-Dryer 44 para equipo de anestesia y terapia respiratoria	180,330.7	Terapia Respiratoria
3	3	Unidad dental Mca. A-Dec modelo Performer III 8000 Incluye: sillón dental, lámpara dental y banquillo de doctor	470,629.9	Estomatología
4	1	Ortopantomografo panorámico/Cefalometria modelo OC200D digital con 2 sensores	548,467.1	Estomatología
5	3	(Autoclaves) Plataforma Prevac Sterilizer DBL Hinge R-L-Rec 60 in atlas loading car and transfer cart for sli pza. Ding door	5,890,248.0	CEYE
6	1	Unidad Radiográfica Rodable digital Mod-Mobilet XP digital	470,629.8	Imagenología
7	1	Ultrasonido Acson X300 R3.0+ 100V/115/230V WW	316,876.4	Neonatología
8	1	Videogastroscopeco ultradelgado Mod. EG-2731	274,756.4	Gastro y Nutrición
9	4	Monitor grado Médico Mod. Vista 2 nd level	573,175.1	Urgencias
10	12	Cama de hospital c/col.c/p ser. E8000 electr	1,045,726.2	Terapia Quirúrgica/Intensiva
11	12	Refrigerador Mca. Revco	1,436,516.8	Laboratorio Clínico
<b>Total=</b>			<b>11,207,356.8</b>	



### **Acciones Culturales**

En cumplimiento con el Plan Quinquenal de Trabajo y con el propósito de enriquecer el entorno laboral y reforzar el ambiente humanístico del Hospital, el grupo de médicos encargado de llevar a cabo diversas acciones culturales:

- 1) 24 de marzo de 2011. Conferencia Magistral “Dr. Denis Burkitt” impartida por el Dr. Carlos Ortiz Hidalgo en el Auditorio del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”.
- 2) 25 de abril de 2011. Presentación del Himno del Hospital Infantil Federico Gómez y del disco “Mariposas del Paraíso”.
- 3) 24–27 de mayo de 2011. Exposición pictórica “Desplegando las Alas” de la Maestra Gabriela Gallardo en el Lobby del Auditorio del HIMFG.
- 4) 26 de mayo de 2011. Conferencia Magistral “Beethoven, la creación en el silencio”, impartida por el Dr. Adolfo Martínez Palomo en el Auditorio del HIMFG.
- 5) Se incrementó el patrimonio artístico con el cuadro de Marie Véronique Leroy denominado “Alegre Fantasía”.
- 6) 18 de agosto de 2011. Conferencia Magistral “Dolor, Fealdad y Belleza” impartida por el Dr. Héctor Tajonar Loyola en el Auditorio del HIMFG.
- 7) 29 de septiembre de 2011. Conferencia Magistral “Música Mexicana para piano de los siglos XIX y XX” impartido por la Maestra Ma. Teresa Frenk Mora en el Auditorio del HIMFG:
- 8) 27 de octubre. Conferencia Magistral “El Rock en la Historia, los primeros años” impartida por el Dr. Vicente Cuairán Ruidiaz en el Auditorio del HIMFG.
- 9) 24 de noviembre de 2011 Conferencia Magistral “La Vihuela en México” impartida por el Maestro Miguel Zenker en el Auditorio del HIMFG.
- 10) 15 de diciembre de 2011. Conferencia Magistral “Estaciones, un viaje por las áreas naturales de América Latina” impartida por el Maestro Javier Hinojosa en el Auditorio del HIMFG.

Información adicional en Anexos Estadísticos en Cd.



## ASPECTOS CUALITATIVOS

### ADMINISTRACIÓN

#### 1. Presupuesto Federal

En el Ejercicio Fiscal 2011 se autorizó al Instituto un Presupuesto Original de **897,910.9** miles de pesos, mismo que tuvo incrementos por **81,280.5** miles de pesos para concluir al cierre del ejercicio con un presupuesto modificado de **979,191.4** miles de pesos; mismo que fue ministrado a través de **1,245** CLC's, estos recursos fueron ejercidos en su totalidad.

(Miles de Pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Ministraciones Recibidas	Monto Ejercido	Diferencia
1000	Servicios Personales	665,076.4	731,597.9	731,597.9	731,597.9	0.0
2000	Materiales y Suministros	126,640.7	135,113.7	135,113.7	135,113.7	0.0
3000	Servicios Generales	106,193.8	112,329.8	112,329.8	112,329.8	0.0
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.0	150.0	150.0	150.0	0.0
<b>Total=</b>		<b>897,910.9</b>	<b>979,191.4</b>	<b>979,191.4</b>	<b>979,191.4</b>	<b>0.0</b>

#### 2. Recursos Propios

El presupuesto programado para el ejercicio fiscal fue de **226,437.2** miles de pesos, sin embargo, los recursos efectivamente captados solo fueron de **136,479.8** miles de pesos, mismos que fueron ejercidos en su totalidad, como se muestra en los siguientes cuadros:

Concepto		Programado Anual		Captado		Variación
Venta de Servicios		126,804.7		96,228.9		-30,575.8
Cuotas de Recuperación	68,804.7		41,261.2		27,543.5	
Seguro Popular	58,000.0		54,967.7		3,032.3	
Productos Financieros		3,000.0		1,118.6		-1,881.4
Otros		500.0		2,064.9		1,564.9
Fideicomiso		96,132.5		37,067.4		-59,065.1
<b>Total</b>		<b>226,437.2</b>		<b>136,479.8</b>		<b>-89,957.4</b>

La sobre estimación de ingresos por Cuotas de Recuperación se determinó ante la posibilidad de que durante este ejercicio se pudiese aplicar la portabilidad financiera para los pacientes que no son parte del Fondo de Gastos Catastróficos ni del Seguro Médico para una Nueva Generación. Por otro lado, los pagos provenientes del Seguro Popular en este año fueron otorgados de manera fraccionada, dependiendo de la fase de atención en la que se encontraba el paciente, así como la falta de pólizas de afiliación de pacientes atendidos.



La no captación de los Ingresos del Fideicomiso para la Construcción de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación se deriva de que durante el 2011 la empresa constructora no presentó los avances de acuerdo al programa de ejecución de la obra, situación que le impidió cumplir con las fechas de entrega, por lo que fue necesario rescindir el contrato.

La integración de los recursos propios programados, captados y ejercidos a nivel de capítulo se muestra a continuación:

Capítulo del Gasto	Concepto del Gasto	Original	Modificado	Captado	Ejercido	Variación Captado Ejercido	Variación Modificado Captado
2000	Materiales y Suministros	83,391.2	83,391.2	61,210.3	61,210.3	0.0	22,180.9
3000	Servicios Generales	36,824.3	36,824.3	35,134.5	35,134.5	0.0	1,689.8
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.0	1,589.1	1,239.4	1,239.4	0.0	349.7
6000	Obras Públicas (Recursos Propios)	0.0	8,500.0	1,828.2	1,828.2	0.0	6,671.8
6000	Obras Públicas (Fideicomiso)	106,221.7	96,132.6	37,067.4	37,067.4	0.0	59,065.2
<b>Total=</b>		<b>226,437.2</b>	<b>226,437.2</b>	<b>136,479.8</b>	<b>136,479.8</b>	<b>0.0</b>	<b>89,957.4</b>

Las variaciones entre los recursos Captados y el Presupuesto Modificado, corresponden a los Recursos no Captados al cierre del ejercicio, situación que suscitó una presión de gasto y generó que al cierre del ejercicio se tuvieran compromisos pendientes de pago que tendrán que ser cubiertos con cargo al presupuesto de 2012. Actualmente, la Institución ya cuenta con un programa de austeridad que permitirá atender esta presión durante el presente ejercicio.

### 3. Recursos Propios y Federales

El presupuesto total de Recursos Federales y Propios autorizados, captados y ejercidos se integra a nivel de capítulo como sigue:

Capítulo	Concepto de Gasto	Original	Modificado	Captado	Ejercido	Variación Presupuesto Modificado Vs Ejercido
1000	Servicios Personales	665,076.4	731,597.9	731,597.9	731,597.9	0.0
2000	Materiales y Suministros	210,032.0	218,504.9	196,324.0	196,324.0	22,180.9
3000	Servicios Generales	143,018.2	149,154.2	147,464.4	147,464.4	1,689.8
<b>Suma de Gasto Corriente</b>		<b>1,018,126.6</b>	<b>1,099,257.0</b>	<b>1,075,386.2</b>	<b>1,075,386.2</b>	<b>23,870.7</b>
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	0.0	1,739.1	1,389.4	1,389.4	349.7
6000	Obra Publica	106,221.7	104,632.6	38,895.6	38,895.6	65,737.0
<b>Suma Gasto de Capital</b>		<b>106,221.7</b>	<b>106,371.7</b>	<b>40,285.0</b>	<b>40,285.0</b>	<b>66,086.7</b>
<b>Total=</b>		<b>1,124,348.3</b>	<b>1,205,628.7</b>	<b>1,115,671.2</b>	<b>1,115,671.2</b>	<b>89,957.4</b>



#### 4. Presupuesto total destinado a capítulo 1000

En el ejercicio 2011, el presupuesto asignando al Capítulo 1000 “Servicios Personales” fue de **731,597.9** miles de pesos, lo que representa un 65% del presupuesto autorizado.

#### 5. Recursos de terceros

Los recursos de terceros se integran como sigue:

(Miles de Pesos)

Saldo Inicial	Captado	Gasto	Saldo Final
99,250.2	27,928.4	26,680.0	100,498.6

Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos Externos del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2011.									
N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Avance	Financiamiento	Gastado	Saldo Final
1	HIM/2006/025	Efecto de la suplementación con ácidos grasos Omega-3 en pacientes pediátricos hipertriglicéridémicos con sobrepeso u obesidad.	Georgina Toussaint Martínez de Castro	2010-12	CONACYT	80%	66,000.0	66,000.0	-
2	HIM/2006/059	Glucoproteína P-170, un prototipo de transportador de membrana como mecanismo de resistencia a fármacos antineoplásicos en Histiocitosis de células de Langerhans.	Aurora Medina Sansón	2011-11	Fundación Terry Fox	50%	117,776.1	70,801.7	46,974.5
3	HIM/2006/066	Estudio abierto de las formulaciones líquidas y en polvo de Efavirenz administrado en combinación con didanosina y emtricitabina en infantes y niños de 3 meses a 6 años de edad infectados con VIH.	Noris Pavía Ruz	2015-12	Bristol- Myers Squibb de México S. de R.L. de C.V.	90%	930,000.0	280,585.1	649,414.9
4	HIM/2007/013	Búsqueda y caracterización de mutaciones en el Gen JAG1 por técnica de DHPLC en pacientes con Síndrome de Alagille.	Verónica Fabiola Moran Barroso	2011-02	CONACYT	50%	340,696.9	340,696.9	-



**Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos Externos del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2011.**

N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Avance	Financiamiento	Gastado	Saldo Final
5	HIM/2007/037	Utilidad de la Vinpocetina intravenosa como terapia de rescate en niños que padecen de crisis astáticas candidatas a cirugía de epilepsia: Callostomía. Estudio piloto.	Saúl Garza Morales	2011-03	Psicofarma S.A. de C.V.	0%	347,507.0	314,380.3	33,126.7
6	HIM/2007/051	Un estudio de observación y seguimiento de pacientes pediátricos quienes participaron en un estudio previo de Montelukast en bronquiolitis inducida por el Virus Sincitial Respiratorio (VSR).	Juan José Luis Sienna Monje	2011-02	Merck Sharp & Dhome	90%	534,500.0	534,500.0	-
7	HIM/2008/032	Estudio aleatorizado de 12 semanas de duración, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos, de 2 brazos para evaluar la eficacia y seguridad de Tocilizumab en pacientes con artritis juvenil idiopática sistémica activa (SJIA); con una extensión de brazo único de etiqueta abierta de 92 semanas de duración para examinar el uso a largo plazo del Tocilizumab	Rocío Maldonado Velázquez	2013-09	Roche	33%	437,950.0	437,950.0	-
8	HIM/2008/029	regulación de las proteínas de multi-resistencia a drogas por el factor de transcripción yin-yang 1 (yy1) en la Leucemia Linfocítica Aguda: Implicaciones para la práctica clínica	Sara Huerta Yepez	2011-03	FOSISS-CONACYT	80%	2,800,000.0	2,272,250.0	527,750.0



Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos Externos del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2011.									
N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Avance	Financiamiento	Gastado	Saldo Final
9	HIM/2008/031	Identificación de marcadores moleculares como factores de riesgo para la transformación inducida por Virus Epstein Barr en pacientes con Linfoma	Margarita Nava Frías	2010-12	CONACYT	90%	600,000.0	580,419.4	19,580.6
10	HIM/2009/027	Evaluación de la eficacia y seguridad de la vinpocetina como tratamiento adyuvante en niños y adultos que padecen epilepsia parcial refractaria. Estudio multicéntrico	Saúl Garza Morales	2011-01	CIDAT	35%	288,040.0	230,840.0	57,200.0
11	HIM/2009/025	Reversión de la resistencia a la quimioterapia en linfomas pediátricos mediante la inducción de apoptosis, utilizando vectores bacterianos que expresan péptidos antagonistas a la actividad de Bcl-2	Sara Huerta Yopez	2011-04	CONACYT	80%	825,000.0	425,000.0	400,000.0
12	HIM/2009/036	Estudio abierto, multicéntrico, de farmacocinética, de dosis múltiples, y de seguridad y eficacia, de 48 semanas de duración, con maraviroc en combinación con terapia de fondo optimizada para el tratamiento de niños de 2-18 años de edad infectados con VIH-1 con tropismo CCR5, previamente tratados con antirretrovirales	Noris Pavia Ruz	2015-12	PFIZER	0%	380,880.0	314,180.0	66,700.0



13	HIM/2009/040	Identificación y caracterización molecular de la infección activa por Citomegalovirus en recién nacidos	José Arellano Galindo	2012-05	CONACYT	0%	525,000.0	525,000.0	-
14	HIM/2009/046	Análisis de costos y calidad de vida en pacientes fracturados con osteoporosis	Patricia Clark	2011-12	CONACYT	50%	-	-	-
<b>Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos Externos del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2011.</b>									
N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Avance	Financiamiento	Gastado	Saldo Final
15	HIM/2010/040	Evaluación de la vía de señalización P38 Mapk como marcador molecular pronostico en niños con Linfomas No-Hodgkin.	Sara Huerta Yepez	2011-12	Terry Fox	80%	400,000.0	400,000.0	-
16	HIM/2010/042	Identificación de parásitos intestinales emergentes y re-emergentes, como causa de diarrea aguda en pacientes con VIH y Cáncer mediante PCR-Multiplex	Enedina Jiménez Cardoso	2013-01	CONACYT	0%	696,101.0	577,501.0	118,600.0
17	HIM/2010/069	Análisis de los factores asociados a la variabilidad de los resultados en salud y calidad del proceso técnico de la atención en niños con Leucemia Linfoblástica Aguda	Juan Garduño Espinosa	2011-09	Secretaría de Salud (Seguro Popular)	95%	6,380,000.0	6,380,000.0	-
18	HIM/2010/058	Estudio fase II de tratamiento con Dasatinib en niños y adolescentes con Leucemia Mieloide Crónica en fase crónica, recién diagnosticada o con leucemias Ph+ con resistencia o intolerancia a Imatinib	Aurora Medina Sansón	2012-12	Bristol- Myers Squibb de México S. de R.L. de C.V.	0%	179,880.7		179,880.7
19	HIM/2010/072	Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble simulación, doble ciego para evaluar dos dosis de Adalimumab contra Metotrexato (MTX) en sujetos pediátricos con psoriasis crónica en placas	Carlos Mena Cedillos	2014-01	ABBOTT	0%	920,483.3		920,483.3



20	HIM/2010/074	Un estudio observacional para la caracterización de niños y adultos con enfermedad similar a influenza en México	Sarbelio Espinosa Moreno	2015-01	United States National Institute of Allergy and Infectious Diseases	0%	-	-	-
<b>Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos Externos del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2011.</b>									
N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Avance	Financiamiento	Gastado	Saldo Final
21	HIM/2010/077	Estudio de inmunogenicidad y seguridad de la vacuna boostrixm de GSK biológicos, utilizando una nueva presentación en jeringa	Sarbelio Espinosa Moreno	2012-05	Glaxo-Smith Kline de México S.A. de C.V.	0%	262,080.0	-	262,080.0
22	HIM/2010/076	Participación de los patrones moleculares asociados a daño (DAMP) en los cuadros de neutropenia y fiebre de pacientes pediátricos con Leucemia Linfoblástica Aguda.	María del Carmen Maldonado Bernal	2014-02	Terry Fox	0%	600,000.0	250,000.0	350,000.0
23	HIM/2010/067	Un estudio prospectivo de un brazo, con etiqueta abierta, internacional, multicéntrico para evaluar la seguridad, eficacia y farmacocinética de Atazanavir (ATV) en polvo con Ritonavir (RTV) con terapia de base óptima, en pacientes pediátricos infectados con el VIH de 3 meses a menos de 6 años de edad. (Evaluación clínica internacional del uso pediátrico de Atazanavir: el estudio Prince I	Noris Pavia Ruz	2016-12	Bristol- Myers Squibb de México S. de R.L. de C.V.	0%	544,939.0	126,730.0	418,209.0
24	HIM/2010/062	Un estudio abierto de clorhidrato de bendamustina para el tratamiento de pacientes pediátricos con Leucemia Aguda refractaria o en	Aurora Medina Sansón	2012-12	Compañía Farmacéutica Cephalon INC.	0%	148,095.5	-	148,095.5



		recaída							
25	HIM/2011/055	Determinación de un mecanismo de resistencia a fármacos, inducido por la Doxorubicina, en líneas celulares de Leucemia Linfoblástica Aguda: Efecto de papel transcripcional YY1	Guillermo Aquino Jarquin	2013-04	Terry Fox	0%	500,000.0	300,000.0	200,000.0
<b>Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos Externos del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2011.</b>									
N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Avance	Financiamiento	Gastado	Saldo Final
26	HIM/2011/039	Análisis para el desarrollo de un Sistema de Protección Social en México	Eveline Eugenia Rodríguez Ortega	2012-07	CONEVAL	0%	2,056,228.0	1,614,828.0	441,400.0
27	HIM/2010/082	Un estudio de distribución aleatoria, controlado, multidosis, multicéntrico, de adaptación, de fase II/III en lactantes con Hemangimas infantiles proliferantes que requieran de terapia sistémica, en el cual se compararán cuatro regímenes de propanolol (1mgkgdía o 3mgkgdía durante 3 o 6 meses) con placebo (doble ciego)	Valencia Ham. Toledo Bme.	2014-01	Laboratorios Pierre Fabre	0%	602,600.0	-	602,600.0
28	HIM/2011/056	Validación de un instrumento para detección oportuna de problemas de desarrollo infantil	Antonio Rizzoli Cordoba	2012-08	Secretaría de Salud (Seguro Popular)	0%	1,600,000.0	-	1,600,000.0



29	HIM/2010/054	Desarrollo de inhibidores en pacientes no tratados previamente (PUPS) o mínimamente tratados con hemoderivados (MBCTPS) cuando son expuestos a concentrados de factor VIII ligado a factor von Willebrand (FVIII/FVW) de plasma y a concentrados de FVIII recombinante (FVIIIIR): estudio clínico independiente, internacional, multicéntrico, prospectivo, controlado, aleatorio y abierto.	BELLO GSA.	2012-10	Fondazione Angelo Bianchi Bonomi	0%	404,041.9	-	404,041.9
<b>Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos Externos del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2011.</b>									
N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Avance	Financiamiento	Gastado	Saldo Final
30	HIM/2011/062	Estudio prospectivo, multicéntrico, internacional, abierto, de un solo brazo, para evaluar la seguridad, la eficacia y la farmacocinética de Atazanavir (ATV) en polvo potenciado con Ritonavir (RTV) líquido, con una terapia de base optimizada con NRTI, en sujetos pediátricos infectados con el VIH, con o sin tratamiento antirretroviral previo, de edades entre 3 meses y menores de 8 años. (Evaluación clínica internacional de Atazanavir en pacientes pediátricos: Estudio Prince II)	Noris Pavia Ruz	2016-12	Bristol- Myers Squibb de México S. de R.L. de C.V.	0%	544,939.0	126,730.0	418,209.0



31	HIM/2011/049	Un estudio aleatorizado, abierto, con control activo de seguridad, eficacia y farmacocinética de ferumoxitol en comparación con hierro oral para el tratamiento de anemia por deficiencia de hierro en sujetos pediátricos con enfermedad renal crónica dependiente de diálisis	Mara Medeiros Domingo	2014-02	Kendle International S.A. de C.V.	0%	600,000.0	-	600,000.0
32	HIM/2011/051	Un estudio aleatorizado, abierto, con control activo de seguridad, eficacia y farmacocinética de ferumoxitol en comparación con hierro oral para el tratamiento de anemia por deficiencia de hierro en sujetos pediátricos con enfermedad renal crónica no dependiente de diálisis	Mara Medeiros Domingo	2014-02	Kendle International S.A. de C.V.	0%			
<b>Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos Externos del 01 de Enero al 31 de Diciembre de 2011.</b>									
N°	N° de Proyecto	Nombre del Proyecto	Investigador Responsable	Fecha Estimada de Término	Financiamiento Externo	Avance	Financiamiento	Gastado	Saldo Final
33	HIM/2011/052	Un estudio de extensión abierta de seguridad y eficacia de ferumoxitol para el tratamiento episódico de anemia por deficiencia de hierro en sujetos pediátricos con enfermedad renal crónica	Mara Medeiros Domingo	2014-02	Kendle International S.A. de C.V.	0%	600,000.0	-	600,000.0



34	HIM/2011/075	Estudio multicéntrico, doble ciego, aleatorizado, para evaluar la dosificación de novo una vez por semana y una vez cada 2 semanas de darbepoetina alfa para la corrección de la anemia en sujetos pediátricos con enfermedad renal crónica que reciben y que no reciben diálisis	Mara Medeiros Domingo	2014-02	Amgen México	0%	600,000.0	-	600,000.0	
35	HIM/2011/054	Estudio multicéntrico, doble ciego, de retiro randomizado de golimumab subcutáneo, un anticuerpo Anti-TNFA humano, en sujetos pediátricos con artritis idiopática juvenil (JIA) con ciclo poliarticular activo a pesar de tratamiento con Metotrexato	María del Carmen Maldonado Bernal	2014-12	Centocor Research & Development, INC	0%	648,000.0	-	648,000.0	
36	HIM/2011/061	Tolerabilidad del vanganciclovir en solución oral o tabletas hasta por 200 días en receptores de trasplante renal pediátrico. protocolo NV254097/B	Gustavo Varela Fascineto	2013-10	Fhoffmann-La Roche LTD	0%	714,435.0	-	714,435.0	
37	HIM/2010/060	Estudio de extensión, abierto, de 12 meses, para evaluar la seguridad y tolerabilidad de dosis flexible de pregabalina en pacientes pediátricos con crisis epilépticas de inicio parcial	Saúl Garza Morales	2012-02	Pfizer México	0%	44,988.0	-	44,988.0	
<b>Totales=</b>								<b>27,840,161.4</b>	<b>16,168,392.4</b>	<b>11,671,769.0</b>

## **Recursos de origen externo**

**I.-Subsidios.-** No se recibieron

**II.-Efectivo.-** Durante el Ejercicio Fiscal 2011 se recibieron donativos en efectivo por 9,081.9 miles de pesos, integrados por 6,000.0 miles de pesos a través del Patronato de la Institución y 3,081.9 miles de pesos de donativos de terceros destinados a la investigación.



**III.-Especie.-** Durante el Ejercicio Fiscal 2011 se recibieron donativos en especie por 18,634.3 miles de pesos, integrados por 16,349.3 miles de pesos de equipos médicos y 2,285.0 miles de pesos de bienes de consumo.

### **Seguro Popular**

Durante el Ejercicio Fiscal 2011 se reportaron al Seguro Popular un total de 774 casos:

(Miles de Pesos)

Concepto:	N° de casos	Importe
Seguro Médico para una Nueva Generación	257	13,473.0
Fondo de Protección contra gastos Catastróficos	517	43,894.7
<b>Total=</b>	<b>774</b>	<b>57,367.8</b>

Durante el Ejercicio Fiscal 2011 fueron pagados:

(Miles de Pesos)

Concepto:	N° de casos	Importe
Seguro Médico para una Nueva Generación	130	6,478.0
Fondo de Protección contra gastos Catastróficos	243	19,805.9
<b>Total=</b>	<b>373</b>	<b>26,283.9</b>

Quedando pendientes de pagar:

(Miles de Pesos)

Concepto:	N° de casos	Importe
Seguro Médico para una Nueva Generación	127	6,995.0
Fondo de Protección contra gastos Catastróficos	274	24,088.8
<b>Total=</b>	<b>401</b>	<b>31,083.9</b>

\*Casos que serán cubiertos durante el ejercicio fiscal 2012.

Cabe destacar que en el Programa del Seguro Médico para una Nueva Generación por primera vez se logró la cobertura de dos Trasplantes Hepáticos. (Donador vivo y donador cadavérico).



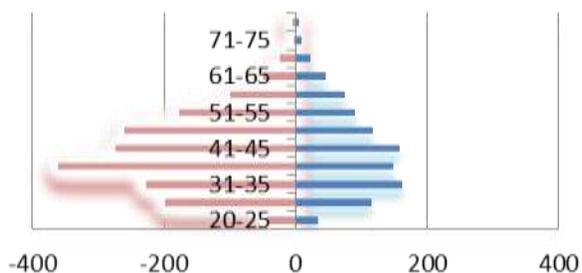
Se dio seguimiento de casos de cáncer de niños y adolescentes de los años correspondientes de 2006 a 2010:

Año:	N° de casos	Importe
2006	59	415,488.0
2007	84	662,184.0
2008	44	847,206.0
2009	100	357,060.0
2010	57	402,504.0
<b>Total=</b>	<b>344</b>	<b>2,684,442.0</b>

Es importante mencionar que la Comisión Nacional de Protección Social en Salud modificó la forma de pago de los patologías cubiertas por el Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos en particular la Leucemia Linfoblástica Aguda, la cual es cubierta por fase de atención lo que repercutió de manera importante en la captación de los recursos; además de establecer como requisito indispensable el folio de afiliación de los pacientes.(Información detallada en Cd)

### **Recursos Humanos**

Se cuenta con 2,744 plazas laborales en plantilla, (incluyen 8 plazas de carácter eventual) de las cuales un 24.08% del personal del área administrativa; 66.03% área sustantiva y 8.6% para personal de apoyo. Al cierre del ejercicio se contaba con una ocupación del 99%.



Destaca que el 64% del personal son del sexo femenino; el 75% de edad entre 25 y 50 años, con una edad promedio de 42 años.

Durante el presente ejercicio se **elaboró el 100% de los perfiles y descripción de puestos, favoreciendo** el proceso de selección y evaluación por competencias, del personal operativo y mandos medios, y mediante convocatoria pública permitió ocupar 5 plazas directivas.

La gerencia en materia de administración de recursos humanos adicional a las plazas presupuestales, implica: 87 residentes (cubiertos por la Secretaría de Salud, 115 estudiantes servicio social y/o prácticas profesionales, 411 personal técnico contratado a través de distintas modalidades (vigilancia, obra pública, jardinería, entre otros); dando un total de 3,651 personas que prestan sus servicios en la Institución. Cabe resaltar que derivado de la Construcción de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación se han generado más de **7,500** empleos indirectos.



### ***Profesionalización***

Se da seguimiento permanente a los **25** alumnos de la **Maestría en Sistemas de Salud** del área administrativa en coordinación con la Dirección de Enseñanza.

En coordinación con la Facultad de Contaduría y Administración de la UNAM se implemento como **materia empresarial** la asignatura Hospital Infantil de México Federico Gómez, siendo la primera Institución de Salud en fortalecer el nexo entre los estudiantes de Licenciatura y la practica profesional, se cuenta con 38 alumnos.

### ***Capacitación***

En este año por única ocasión se incremento la capacitación al 231% debido al proceso de Re-Certificación, permitiendo con esto que cada servidor publico recibiera como mínimo un curso durante el año 2011.

Dentro de las estrategias establecidas para alcanzar la meta del Programa Anual de Capacitación:

1. Se realizó el programa de certificación de instructores este logró capacitar al 25% de la meta programada.
2. Para el logro del proceso de certificación se llevo a cabo el reforzamiento de los antecedentes y filosofía institucional cubriendo un 17%.
3. Otro 25% fue enfocado a la mejora de procesos de calidad.
4. El 33% restante se refiere al reforzamiento de las habilidades del desarrollo del personal.

Cabe resaltar que el 86% del total de cursos se llevo a cabo con personal interno; asimismo, 2,423 de los trabajadores capacitados es representado por los trabajadores del Hospital con sexo femenino.

### ***Integración de Expedientes de Personal***

En todos aquellos puestos que el perfil lo exige, se valido la fuente original de Títulos y Cédulas Profesionales.

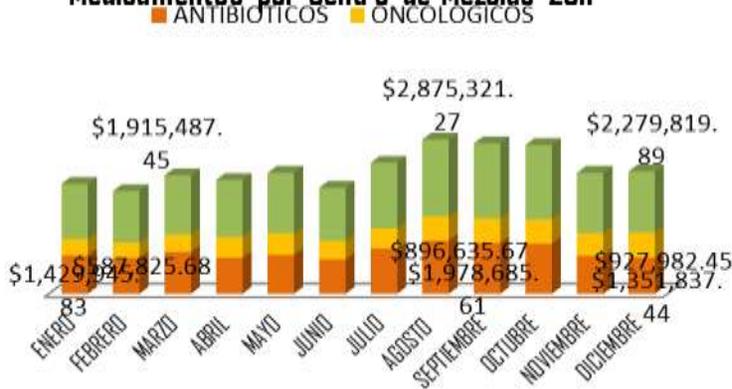
### ***Fomento al Deporte***

Durante el ejercicio 2011 se continúo con el programa de fomento al deporte promoviendo cursos de sensibilización al área de enfermería y servicio médico, todo el personal inscrito en este proyecto, aproximadamente 180 personas realiza 90 minutos promedio de ejercicio semanal.



**Farmacia**

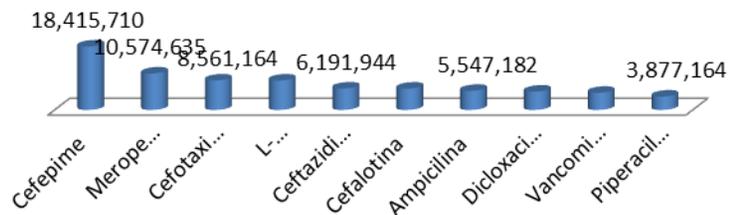
**Grafico 1.- Gasto en el Consumo de Medicamentos por Centro de Mezclas 2011**



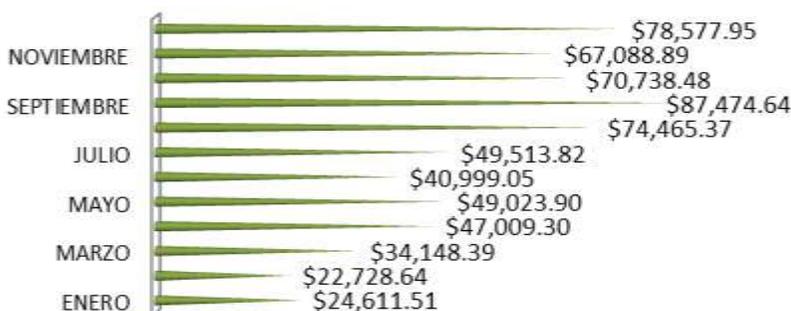
El gasto de medicamentos por centro de mezclas de antibióticos fue de 17, 238.0 miles de pesos y para oncológicos de 8,446.0 miles de pesos, habiendo un abasto del **100%** de este tipo de medicamentos por centro de mezclas las 24 horas del día los 365 días del año, reflejándose un gasto promedio mensual de 2,140.0 miles de pesos y su comportamiento se muestra en la siguiente gráfica.

Los antibióticos encabezan la lista por centro de mezclas en consumo de medicamentos, siendo Cefepime el más utilizado.

**Grafica 2.- Medicamentos de Centro de Mezclas de Mayor Prescripción y Consumo**



**Grafica 5.- Ahorro con la Eliminación de compras Urgentes de antibióticos y oncológicos**



Cabe mencionar que los medicamentos en frasco cerrado representan un 18 % del consumo total por centro de mezclas y se ve reflejado en un gasto 4,309.0 miles de pesos, sin embargo hubo un ahorro de **718,509.0** pesos que se muestra en la siguiente gráfica con motivo de **eliminación de compras emergentes**, cuya urgencia fue atendida y no fue necesario hacer un gasto extra.



Así mismo, es importante mencionar que no solo ha habido ahorros, si no también se mejoró la calidad de atención a los pacientes, lo que se reflejó en la **disminución de infecciones nosocomiales** durante el 2011, ya que en promedio se tenía un reporte de infecciones nosocomiales de 732 casos y en el 2011 el reporte fue de 580 casos, de los cuales el 11% son a causa de bacteriemia relacionada a líneas y terapia intravascular, que puede ser causada por una inadecuada manipulación de las vías de administración de medicamentos y que se ha ido contrarrestando con el sistema de dosis unitarias que ofrece el centro de mezclas.

**Grafico 9.- Porcentaje de pacientes a los que se les dispensa...**



Durante el 2011, servicios farmacéuticos a través del área de dispensación de medicamentos de alta especialidad, dispensó medicamentos a 691 pacientes para que continuaran los tratamientos en su domicilio, el porcentaje de pacientes como se observa en la grafico.

El número de recetas que corresponden a la dispensación de medicamentos fue de 5,392 recetas de las cuales 2,416 pertenecen a Seguro Popular y 2,976 a VIH-SIDA.

### **Informe de Adquisiciones**

Conforme al marco normativo en materia de adquisiciones y a las disposiciones planteadas en el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, destacando en: a) *Licitaciones Públicas*: Se han abatido los tiempos en los procesos licitatorios, aun cuando los mismos se incrementaron en un 15%; y b) *Compras directas e invitación a cuando menos tres personas*. Se dio puntual atención, en el sistema de compras electrónicas que implica que estos procesos sean tratados como licitaciones públicas.

Así mismo se evito el fraccionamiento aun cuando los criterios normativos cambiaron.

Los procesos anteriores se ven reflejados en el siguiente cuadro:

Capitulo	Concepto	Fundamento LAASSP	Importe (Miles de pesos)	
			2010	2011
2000	Materiales y Suministros		<b>208,124.9</b>	<b>220,586.0</b>
		Artículo 27	167,935.3	171,721.0
		Artículo 41	17,070.1	24,967.5
		Artículo 42	23,119.5	23,897.5
3000	Servicios Generales		<b>70,121.6</b>	<b>82,526.3</b>



		Artículo 27	16,466.7	9,553.9
		Artículo 41	44,313.0	61,849.7
		Artículo 42	9,341.9	11,122.7
			<b>4,651.5</b>	<b>1,389.3</b>
5000	Bienes Muebles e Inmuebles	Artículo 27	4,300.3	1,239.3
		Artículo 41	0	0
		Artículo 42	351.2	150
		<b>Totales</b>	<b>282,898.0</b>	<b>304,501.6</b>

Se hizo uso del Sistema de Contrataciones Gubernamentales Compranet 5.0., se publicaron catorce convocatorias en el Diario Oficial de la Federación, para lo cual se tomaron cursos de Estudios de mercado, evaluación por puntos y porcentajes, presupuesto, Compranet 5.0 **convirtiendo a nueve servidores públicos en *capacitador certificado*** representando al 100% del personal responsable de los procesos licitatorios.

### Informe Mantenimiento

Se continúa cuidando y controlando el consumo de energéticos, aplicando medidas de racionalidad y sustitución de equipos y alumbrado más eficientes y ahorradores para alcanzar la meta señalada en el Programa de Ahorro establecido al inicio del año. Mediante un análisis externo que se anexa se identificó el nivel de eficiencia que esta Institución tiene en materia de consumo de energía eléctrica.

#### Ejercicio 2011

Concepto y Unidad de Medida	Ene - Dic 2010	Enero - Diciembre 2011		Variación % 2010-2011	Observaciones	
	Realizado	Programado	Realizado			Variación %
Energía Eléctrica (Kw/hr)	4,485,703.0	4,261,418.0	4,389,000.0	3.0%	-2.14%	En condiciones originales, la variación 2011, contra 2010 es de -2.14%, pero al incrementar la instalación con 12 equipos nuevos de aire acondicionado en diversas áreas del Hospital, destacando el acondicionamiento del Laboratorio de Leches y de CEYE, amén de que el índice de funcionamiento de los elevadores se incrementó del 82% al 93%, se origino una mayor demanda equivalente a aproximadamente 600,000 kw/hr durante el año.
			4,983,266.0	16.9%		
Agua Potable (m3)	76,110.0	72,305.0	80,207.0	10.9%	5.4%	El consumo de 2011, aun cuando fue mayor que el del 2010 en un 5.4%, el promedio diario de consumo por cama fue de 695 litros/cama, cifra que esta por debajo del estándar internacional de 800 litros/cama por día. Sin embargo, el incremento respecto del 2010 se debió a la construcción de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación y por la mayor demanda de las nuevas autoclaves (3 piezas).
Diesel (Litros)	587,130.0	616,487.0	622,496.0	1.0%	6.0%	El incremento se debió a la mayor demanda de vapor de las tres autoclaves nuevas. Así como a las necesidades del servicio de esterilización. Sin embargo, el promedio de consumo diario fue de 1,705 litros y, tomando en cuenta que nuestras calderas operan aproximadamente quince horas diarias, el consumo es razonable. A pesar de ello,



						se coordinarán acciones para reducir las horas de operación de nuestras calderas.
Gas L.P. (Litros)	22,986.0	21,837.0	26,755.0	22.5%	16.4%	El incremento se debió a una mayor demanda en el área de Dietética por el aumento del número de raciones, ya que aumentó notablemente el número de practicantes y rotantes, así como la demanda de empleados y enfermos. Se encuentra en proceso el estudio para la instalación de un sistema de control de acceso al comedor de acuerdo con los derechos de cada empleado.
Gasolina (Litros)	28,442.0	28,800.0	29,804.0	3.5%	4.8%	En 2010 se recorrieron 152,189 kilómetros por los servicios de transporte, lo que equivale a 5.35km/lt, mientras que en 2011, con un recorrido total de 193,690 kilómetros se tuvo un rendimiento de 6.5 km/lt, lo que equivale a un incremento del 21.5% en el rendimiento de la gasolina, debido a una mejor administración en la flota vehicular y a la re-estructura de control de gestión documental.
Fotocopiado (Copias)	3,828,375.0	4,440,000.0	3,936,604.0	-11.3%	2.8%	Aun cuando se obtuvo un ahorro del 11% en 2011, durante 2012 se aplicarán mejores medidas de control en materia de fotocopiado e impresión.
Telefonía Celular (Pesos)	7,481.0	16,008.0	5,963.9	-62.7%	-20.3%	Un significativo ahorro respecto a lo realizado en 2010 y lo programado para 2011, gracias a las medidas de control y a las restricciones implantadas.
Telefonía Convencional (Pesos)	1,572,514.8	1,747,296.0	2,013,164.2	15.2%	28.0%	Si bien es cierto que se tuvo un incremento del 28% (aproximadamente 250 miles de pesos), es importante destacar que con el cambio de conmutador se dejó de gastar en mantenimiento alrededor de 300 mil pesos. Adicional a que este año se inició un incremento en la facturación, producto del cambio del conmutador que no obstante que fue en julio de 2010 el incremento en el monto pagado por llamada se difirió por seis meses y para el 2014 dicho monto se reducirá en al menos un 15% adicional al hecho de que ahora contamos con un conmutador con un costo promedio de 4,0000.0 miles de pesos. Por otro lado, se esta llevando a cabo un cambio cultural y tecnológico de grandes dimensiones, consistente en que la comunicación telefónica se está convirtiendo de fija a móvil, lo que demandó mayor número de llamadas a teléfonos celulares. Adicionalmente, se detectó que las contraseñas para acceso a llamadas telefónicas las utilizaron personas a las que no se les proporcionó la misma, por lo que esta se cambió de 4 a 6 dígitos.

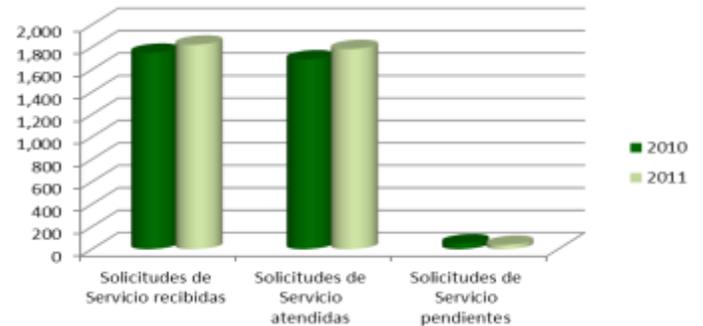
## Ingeniería Biomédica

El universo de atención consiste en lo siguiente:

Cantidad	Descripción	Observaciones
4,229	Equipos Médicos y de Laboratorio	Medios de contratación: Externa y Atención de Solicitudes de Servicio
517	Extensiones Telefónicas	Contratación de servicios externos para el 40% del total y el otro 60% lo atiende personal del Instituto. Al periodo que se reporta se instaló un conmutador el cual cuenta con un tarifador que indicará los consumos telefónicos de cada usuario.
5,635	Piezas Instrumental Quirúrgico	Se le dio mantenimiento a todas las piezas.



Ejercicio	Solicitudes de Servicio recibidas	Solicitudes de Servicio atendidas	Solicitudes de Servicio pendientes	% de Atención
2010	1,751	1,692	53	96%
2011	1,823	1,784	39	98%
Incremento 2011 vs 2010 (%)	5%	5%	-2%	2%



### Gastos Previstos Vs Gastos Ejecutados

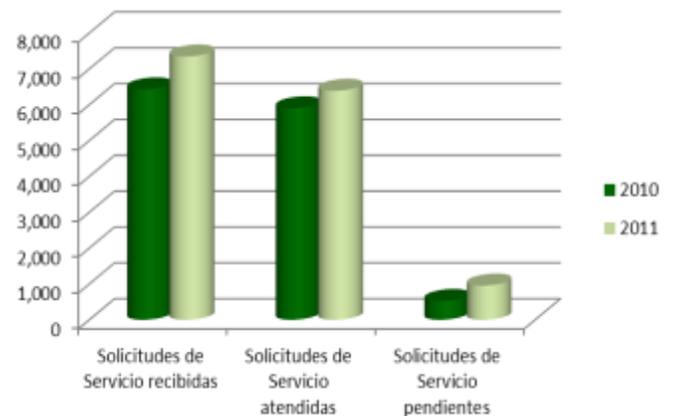
Durante el presente ejercicio se ejercieron 19,990.0 miles de pesos lo que representa un 88% del recurso ejercido durante 2010 que fue de 22,794.5, no obstante esto se incrementaron en un 5% los servicios realizados

Adicionalmente se realizaron las siguientes actividades:

- ⌘ Desinstalación del equipo de urodinamia.
- ⌘ Desinstalación y traslado de 3 autoclaves de vapor marca "Matachana" con personal del propio departamento.
- ⌘ Coordinación y supervisión de los trabajos de adecuación del área de CEYE e instalación de tres autoclaves nuevos de vapor marca "Steris".
- ⌘ Instalación de alerta sísmica en el edificio Federico Gómez.
- ⌘ Implementación de la matriz de habilidades para el personal del departamento con el propósito de avalar su experiencia técnica y ampliar sus conocimientos y habilidades.
- ⌘ El personal del departamento trabajó en estrecha comunicación con las áreas médicas para el cumplimiento de los elementos medibles requeridos en el proceso de certificación.
- ⌘ Se gestionó al menos un curso de capacitación para el 90% del personal del departamento con compañías externas especialistas en la materia.
- ⌘ El incremento en el mantenimiento preventivo fue desarrollado por personal interno.

### Departamento de Mantenimiento

Ejercicio	Solicitudes de Servicio recibidas	Solicitudes de Servicio atendidas	Solicitudes de Servicio pendientes
2010	6,431	5,903	528
2011	7,347	6,391	956
Incremento 2011 vs 2010 (%)	14.24%	8.27%	81.06%





### **Mantenimiento de equipos y servicios.**

Se invirtieron más de trece millones de pesos en el mantenimiento de diversos equipos no médicos y en la dotación de servicios de infraestructura, como gases medicinales, cloración del agua potable, calderas, lavadoras, refrigeración, aire acondicionado y otros, para garantizar la óptima operación del Instituto.

### **Obra Pública**

*Presupuesto Autorizado para el Ejercicio 2011. (PEF).*

**104,632.5** miles de pesos de recursos del **Fideicomiso**

#### *Programas y Proyectos de Inversión*

(Miles de Pesos)

Nombre	Cartera	Recursos Asignados
Reestructuración y remodelación del Edificio Arturo Mundet	0312NBG0001	0.0
Construcción y equipamiento de la unidad de Hemato-Oncología e Investigación	0812NBG003	104,632.5

(Miles de pesos)

<b>Presupuesto Modificado (Interno)</b>	
Recursos Propios	8,500.0
Recursos del Fideicomiso	96,132.5
<b>Total</b>	<b>104,632.5</b>

(Miles de pesos)

Nombre	Cartera	Recursos Asignados
Reestructuración y remodelación del Edificio Arturo Mundet	0312NBG0001	8,500.0
Construcción y equipamiento de la unidad de Hemato-Oncología e Investigación	0812NBG003	96,132.5

### **Avance físico-financiero y reprogramación calendarizada sobre la construcción de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación:**

Después de que en 2010 hubo que sortear una serie de dificultades no previsibles, que repercutieron en el avance de los trabajos de la cimentación y la estructura, tales como líneas vivas de alta tensión en el subsuelo que se tuvieron que reubicar; cables de fibra óptica de Telmex, que tuvo que solicitarse a esta empresa su reubicación; y cambio de la acometida eléctrica de C.F.E., en donde se tuvo que construir otra subestación junto ha guardado de ropa de familiares y solicitar a C.F.E., la autorización del proyecto y la libranza, lo que ocasionó que no se pudiera dar tramo para la segunda etapa de la cimentación y la estructura sino hasta el 20 de noviembre de 2010, fecha en que se hizo la libranza y el transporte de la subestación a su nueva ubicación. Por esta razón, se reprogramaron los trabajos para terminar el 20 de mayo de 2011.



Sin embargo, la empresa responsable, Regiomontana de Construcción y Servicios, S.A. de C.V., incurrió en atrasos injustificados, tanto en la cimentación como en la fabricación y montaje de la estructura, por lo que se procedió, a partir de la fecha señalada, del 20 de mayo de 2011, a aplicar las penas convencionales estipuladas en el contrato (tres al millar del monto de obra no terminada), cuyo monto ascendió a aproximadamente 2 millones de pesos. El 2 de septiembre de 2011 se inició el procedimiento de rescisión, después de un análisis cuidadoso de las ventajas y desventajas de tal decisión, en función de proteger el patrimonio institucional y alcanzar el objetivo de terminar la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación en 2012. Gracias a esta decisión, es que previo a determinarse la rescisión del contrato HIMFG-LPN-OP-23/09, se prepararon y publicaron las Bases y la Convocatoria para la licitación pública abierta para la etapa de albañilería, instalaciones, acabados y puesta en marcha de esta Unidad Médica.

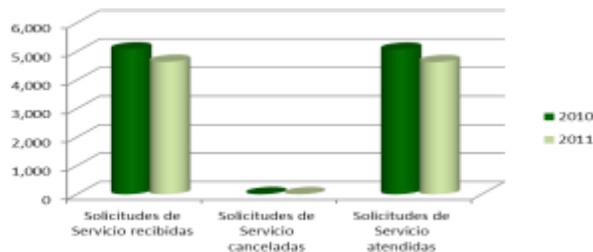
Después del proceso de licitación, es grato informar que el contrato se suscribió en el mes de octubre de 2011 y se iniciaron los trabajos cuya terminación esta prevista para noviembre de 2012. (El informe detallado se encuentra en Cd)

Durante el Ejercicio Fiscal 2012 se realizaron mantenimientos por 15,228 m<sup>2</sup>. (Ver Anexo)

### **Servicios Generales**

Se inició la gestión documental para evitar la necesidad de mensajeros en cada área. Se dio servicio a 16 Departamentos de las 4 Subdirecciones de la Dirección de Administración y a 6 Departamentos de la Dirección Médica. Asimismo, se puso en marcha la Oficialía de Partes y se incorporó a la Ventanilla Única. En total se entregaron 56,882 documentos.

Ejercicio	Solicitudes de Servicio recibidas	Solicitudes de Servicio canceladas	Solicitudes de Servicio atendidas	% de Atención
2010	5,079	10	5,069	100%
2011	4,642	9	4,633	100%



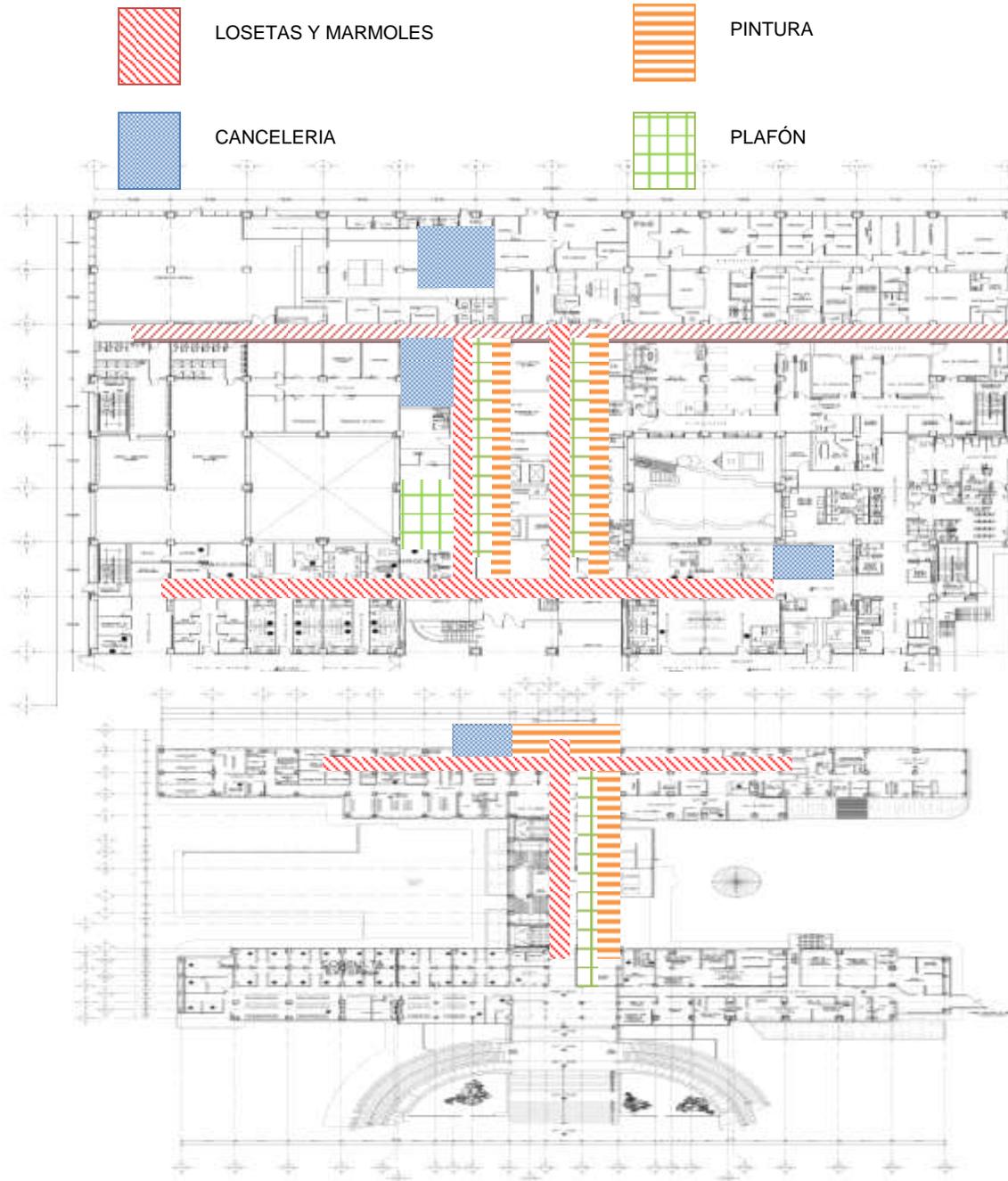
### **Dietética y Alimentación**

En 2011 se elaboraron los alimentos para empleados y enfermos, así como fórmulas lácteas y servicios especiales, con siguientes resultados:

- 484,000 raciones para empleados;
- 336,000 raciones para enfermos;
- 170,000 fórmulas lácteas; y
- 77,000 servicios de café y galletas.



A continuación se muestra los lugares donde se realizan los trabajos menores con mayor frecuencia.





### **Relación de Asuntos Laborales Enero-Diciembre 2011**

(Miles de pesos)

Total de Litigios	151	
Litigios en Trámite	124	53,500.0
Litigios con Sentencia Desfavorable	12	6,968.8

De los 151 juicios que se tiene, 124 se encuentran pendientes de resolver, teniendo una contingencia aproximada de 53,500.0 miles de pesos, con excepciones procesales, y sin considerar incrementos salariales, impuestos y otras prestaciones, los cuales son variables.

Referente a los laudos, se informa que a la fecha se cuenta con un total de 27, siendo estos los siguientes:

Condenatorios	12
Absolutorios	15

Monto de los laudos condenatorios: 6,968.8 miles de pesos.

En la actualidad se cuenta con un total de 151 juicios laborales, dentro de los cuales se contempla tanto la reinstalación, indemnización constitucional, pago de diversas prestaciones y el pago de la prima de antigüedad, tal como se describe a continuación:

Reinstalación	61
Indemnización Constitucional	29
Prima de Antigüedad	24
Otros	10



### ***Resultados del Programa Nacional de Reducción de Gasto Público***

Se anexa en el CD los resultados alcanzados durante el ejercicio.

### ***Informe del Programa de Cadenas Productivas del 01 de enero al 31 de diciembre de 2011***

#### ***Informe de Registro y Operación***

En cumplimiento al Programa de Cadenas Productivas del Gobierno Federal, coordinado por Nacional Financiera, se informa, que durante el periodo del 01 de enero al 31 de diciembre de 2011, se registraron a 1,238 proveedores, de los cuales únicamente 510 (41.2%) reportaron Cuentas por Pagar a través de 3,670 documentos registrados por un monto de \$299,326. 2 miles de pesos, a un plazo promedio de pago de 3 días, cuyos documentos susceptibles de factoraje fueron 1,327 por un monto de 57,596.9 miles de pesos.

Los documentos operados por factoraje durante el periodo de evaluación fueron 50 (3.77 %) por un monto de 2,612.1 miles de pesos (4.53%), por los cuales los proveedores pagaron intereses al intermediario financiero por un total de \$2,780.52. (Ver Anexo)



### **Acciones relevantes**

Se continúa con **25** alumnos en la **Maestría en Sistemas de Salud**, de la Facultad de Contaduría y Administración de la UNAM con sede en las instalaciones del Hospital.

En coordinación con la Facultad de Contaduría y Administración de la UNAM se logró la implementación de la **materia empresarial** que lleva por nombre Hospital Infantil de México Federico Gómez, se cuenta con **38** alumnos, siendo la Institución la sede de esta materia.

Por **tercer año consecutivo** la Institución obtuvo Estados Financieros Dictaminados sin salvedades.

Se implemento la facturación electrónica y se restructuró la atención a los usuarios de Cajas mediante la implementación del sistema de fila única.

Se obtuvo la **autorización** del **catálogo** para el manejo del plan de cuentas emitido por el consejo nacional de armonización contable (CONAC) para su aplicación a partir del 1° de enero de 2012.

Gracias a la coordinación con la Dirección General de Desarrollo de la Infraestructura Física de la Secretaría de Salud se **incremento** notablemente el presupuesto asignado para los trabajos de mantenimiento, de aproximadamente tres millones de pesos en 2010 a alrededor de nueve millones de pesos en 2011. Se continuará impulsando la aplicación de recursos de la DGDIF en nuestro Instituto.

En obra pública es de destacar que se tomó oportuna y firmemente la decisión de **rescindir** el contrato suscrito con Regiomontana de Construcción y Servicios, S.A. de C.V., por incumplimiento en su programa de obra, así como la aplicación de la pena convencional señalada en el contrato por un monto aproximado de dos millones de pesos. Lo anterior, permitió iniciar el proceso de licitación, fallo, contratación e inicio de la segunda etapa de construcción (consistente en albañilería, acabados, instalaciones y puesta en marcha de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación), cuya fecha de terminación es noviembre de 2012.



## ASPECTOS CUALITATIVOS

### PLANEACIÓN

#### ***Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento***

#### ***Solicitudes de acceso a la información***

De enero a diciembre de 2011, la Unidad de Enlace recibió 256 solicitudes de acceso a la información (213 en 2010); se recibieron de forma electrónica 226 y 30 usuarios fueron atendidos en el Módulo. De ellas 220 fueron de información pública y 36 de datos personales.

Del universo de solicitudes recibidas, 133 fueron para el área administrativa y 123 para el área médica; a continuación se muestran las áreas con mayor número de solicitudes atendidas.

Tabla 38

Unidad Administrativa	Número
Bioestadística y Archivo Clínico	53
Dirección Médica	46
Unidad de Enlace	35
Subdirección de Recursos Materiales	31
Dirección de Administración	21
Subdirección de Recursos Financieros	21

El promedio para atender cada solicitud fue de 9 y 5 días para información pública y de datos personales, muy por abajo del límite que menciona la Ley correspondiente.

Durante el ejercicio se recibieron dos recursos de revisión, en los que el Instituto Federal de Acceso a la Información (IFAI) resolvió en el primer caso sobreseer y en el segundo confirmar la respuesta otorgada por el Hospital.

De acuerdo al IFAI obtuvimos altas calificaciones en el primer semestre de 2011, en los indicadores: “Alineación de Criterios, comportamiento de las Resoluciones y su cumplimiento”, “Atención Prestada por las Unidades de Enlace”, y “Respuesta a las Solicitudes de Información”, se presenta a continuación.

Tabla 39

Evaluación de indicadores		
Indicador	1er semestre 2010	1er semestre 2011
Alineación de Criterios, Comportamiento de Resoluciones y su cumplimiento (A3C)	64.74*	ND
Atención Prestada por las Unidades de Enlace (AUE)	9.38	9.9
Respuesta a Solicitudes de Información (RSI)	97.65	98.51

**Nota:** No se han recibido las calificaciones del segundo semestre.



### **Obligaciones de Transparencia (Artículo 7 de la LFTAIPG)**

Se mantuvo actualizada la información de las fracciones II. Facultades, III Directorio, IV Remuneraciones, X Auditorías, XIII Contratos, XIV Marco Normativo, XV Informes y XVII Información adicional; las fracciones VII y XVI no tuvieron cambios; las fracciones VI y IX son obligación de la Secretaría de Hacienda y las fracciones XI y XII no aplican en este Instituto.

También la calificación del indicador de Obligaciones de Transparencia (ODT) correspondiente al primer semestre de 2011 fue excelente, como se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 40

Indicador	Resultado ene-jun	
	2010	2011
Obligaciones de Transparencia (ODT)	97.05	97.69

El Hospital aún no recibe los resultados anuales por parte del IFAI, por lo que en la siguiente sesión se presentarán.

### **Expedientes reservados**

En 2011 se reportaron 51 expedientes de la Dirección de Investigación; 18 de Asuntos Jurídicos; tres de la Dirección de Administración y uno de Sistemas Informáticos. Asimismo, se desclasificaron 55 expedientes de Asuntos Jurídicos y uno de la Dirección Médica.

### **Protección de Datos Personales**

En septiembre se actualizó en el Sistema Persona, al responsable del Sistema de Administración de Personal y Pago de Nómina; los demás sistemas de datos personales no tuvieron cambios.

### **Organización de archivos**

Se aprobaron los Criterios para la baja de documentos Administrativos de los archivos de trámite del Hospital Infantil de México Federico Gómez y se difundieron a los responsables de los archivos de trámite para su aplicación, además de publicarlos en la página electrónica de la Institución

En cumplimiento a los Lineamientos para la organización y conservación de los archivos, se envió en medio magnético al Archivo General de la Nación, el Catálogo de Disposición Documental, debidamente actualizado.



Se participó en la Reunión Nacional de Archivos, realizado en noviembre en Manzanillo Colima.

### **Comité de Información**

En el periodo, el Comité de Información se reunió en cinco ocasiones de manera ordinaria y en cinco de forma extraordinaria.

### **Otras acciones de transparencia**

Se cumplió con el envío de los formatos IFAI.FIC correspondientes al periodo julio-diciembre 2010, en el mes de enero; enero-junio 2011 en el mes de julio y julio-diciembre 2011 en el mes de enero de 2012.

Se asistió a todas las reuniones convocadas por el IFAI y la Secretaría de la Función Pública relacionadas con la capacitación y actualización en materia de transparencia y archivos.

Con relación a las “Consideraciones para la Publicación de Información” y en el “Manual Administrativo de Aplicación General en las materias de Transparencia y de Archivos”, referentes a la homologación de la sección de transparencia, así como a la calidad de contenidos, se obtuvo una calificación del 100%.

### **Programas y Proyectos Transversales**

En el Programa de Mejora de la Gestión se cuenta con un proyectos institucional y seis transversales. El Proyecto Institucional registrado: Control de Gestión Documental se encuentra en semáforo verde.

El estado que guardan los seis proyectos transversales se muestran a continuación:

Tabla 39

Proyectos	Fecha inicial	Fecha final	Fase I	Fase II	Fase III
<b>Institucionales</b>					
Control de Gestión Documental	01/06/2010	19/12/2012	Concluida	Concluida	En proceso
<b>Transversales</b>					
Mejora del Proceso de Captación de Cuotas de Recuperación.	15/02/2011	30/06/2012	Concluida	Concluida	En proceso
Mejora del proceso de Referencia y Contrarreferencia.	15/02/2011	29/06/2012	Concluida	Concluida	En proceso
Implementar la Cita Médica Telefónica y/o por Internet en las unidades médicas coordinadas por la CCINSHAE.	15/02/2011	29/06/2012	Concluida	Concluida	En proceso
Mejora del Proceso de Clasificación Socioeconómica de pacientes.	15/02/2011	30/06/2012	Concluida	Concluida	En proceso
Mejora del proceso de Consulta Externa, en particular la consulta de primera vez.	15/02/2011	29/06/2012	Concluida	Concluida	En proceso
Implantación del Expediente Clínico Electrónico.	15/02/2011	30/06/2012	Concluida	En proceso	



## ***Informe ejecutivo del avance del Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas***

***Cultura Institucional***, se continua con la difusión del Plan de Acción del Programa de Cultura Institucional; el Protocolo de Intervención de Hostigamiento y Acoso Sexual; los violentómetros; las cápsulas de cultura de productividad; se aplicó el segundo cuestionario de cultura institucional. La calificación obtenida fue de 7, queda pendiente la integración de la Comisión y la elaboración del procedimiento de actuación del protocolo antes mencionado.

***Programas Sectoriales***, la Comisión Intersecretarial para la Transparencia y Rendición de Cuentas aclaró que el Hospital no tiene que reportar ninguna acción en este rubro.

***Mejora de Sitios Web***, se obtuvo la máxima calificación en cada uno de los puntos evaluados por Presidencia de la República, con lo que se logró la calificación de 10 por segundo año consecutivo.

***Transparencia Focalizada***, con el arduo trabajo realizado en la materia se alcanzó una calificación de 100%, integrada la evaluación por: la Sección de Transparencia (35%); Normatividad en materia de transparencia (15%); Comité de Información (15%) y Transparencia Focalizada (35%).

***Participación Ciudadana***, se logró una calificación de 10 al cumplir con las acciones de transparencia y rendición de cuentas señaladas en el tema.

Cabe señalar que en el programa de aval ciudadano en la Consulta Externa, también obtuvimos excelentes resultados como fue señalado previamente.

***Promoción al Deporte***, se continua con los viernes activos, llevándose a cabo los días viernes últimos de cada mes donde participaron un promedio de 135 trabajadores del HIMFG, los objetivos de esta actividad son promover hábitos de vida saludables, disminuir el sedentarismo, fomentar la actividad física dentro y fuera del lugar de trabajo, además de crear conciencia entre los trabajadores de los beneficios que conlleva acumular al menos 30 minutos diarios de activación física. Asimismo en el programa de activación física han participado en promedio 240 personas al cuarto trimestre 2011.

### ***4. Actualización de Manuales***

Se consideramos la vigencia de los manuales es de dos años y derivado de los cambios de estructura, estamos en un nivel aceptable de actualización de manuales. Se actualizaron 50 Manuales de Organización que en términos porcentuales, representa 61.73% de las 81 áreas autorizadas conforme a estructura, que sumados a los Manuales vigentes se tiene 83.9% de actualización. Así mismo, de los 62 Departamentos, se actualizaron 50 Manuales de Procedimientos, lo que equivale a 80.65%.



Además, se elaboraron y actualizaron 26 Manuales de Comités y 157 procedimientos específicos de Enfermería. Se elaboraron 77 procedimientos para actualizar el Manual de Procedimientos del Hospital Infantil de México Federico Gómez, el cual se encuentra en proceso.

También se elaboraron diversos documentos normativos como los Lineamientos para la Elaboración y el Control de Documentos; actualización del Estatuto Orgánico; Catálogo de Claves de Adscripción; Catálogo de Firmas de Mandos Medios y Superiores del Hospital; Relación de Mandos Medios, entre otros.

Se continúa con la actualización de la Normateca para difundir los manuales a través de la página de Intranet del Hospital en coordinación con el Departamento de Sistemas Informáticos.

Se elaboró el documento de planeación para los Programas y Proyectos de Inversión a realizarse en el 2012. Asimismo, se llevó a cabo la solicitud de necesidades de bienes muebles de las diferentes áreas del Hospital, para el siguiente ejercicio. Se analizó y se registró en Cartera ante la Globalizadora tres programas de Adquisiciones denominados “Programa de Adquisición de Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio 2011”, “Programa de Adquisición de Mobiliario y Equipo Administrativo 2011” y “Programa de Adquisición de Bienes Informáticos para Protocolos de Investigación 2011”, respectivamente.

Se autorizaron \$1,739,130.00 de los cuales se ejercieron \$1,389,338.39, para la compra de Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio, así como de informática.

Los servicios beneficiados en dicha adquisición, fueron Rehabilitación, Cardiología, Neumología, Nefrología, Enfermería, Cirugía Cardiovascular, Cirugía de Tórax, Cirugía Plástica y Reconstructiva, Estomatología, Oftalmología, Ortopedia, Virología e Investigación, los cuales se verán reflejados en la mejora de la calidad y seguridad del servicio en los pacientes que se atienden.

Respecto a los proyectos de infraestructura social, se dio seguimiento a la Reestructuración y Remodelación del Edificio Arturo Mundet y a la Construcción y Equipamiento de la Unidad de Hemato-Oncología.

Para estos proyectos se autorizaron \$104,632,553.00 de los cuales \$1,451,531.32 fueron para la Reestructuración y Remodelación del primer nivel cuerpo cuatro del Edificio Arturo Mundet y adecuaciones del área de quirófanos en el Hospital, los \$34,436,978.92 restantes fueron para cimentación, reestructuración y la segunda etapa de albañilería, instalación y acabados de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación.



Al cierre del ejercicio, se ejercieron \$37,067,450.03, recursos que fueron ministrados por el fideicomiso.

En relación al proyecto de la Construcción y Equipamiento de la Unidad de Rehabilitación, éste no se llevó a cabo debido a que los recursos fueron autorizados a partir del mes de enero del 2012, por el Comité Técnico del Fideicomiso de Protección en Salud en el mes de diciembre del ejercicio en comentario.

Los programas y proyectos registrados en cartera y que no se llevaron a cabo durante el ejercicio, se debió a la falta de recursos presupuestales para su realización.

### ***Informe sobre el estado que guarda el Control Interno Institucional 2010-2011***

Se cumplió en tiempo y forma con las actividades de este programa, en el que se aplicaron 72 encuestas de autoevaluación en los niveles: 6 estratégico, 12 directivo y 54 operativo, con lo que se alcanzó 73.4% de participación.

Con los resultados de la encuesta se reportó el informe Anual del Estado que Guarda el Control Interno Institucional, así como el Programa de Trabajo de Control Interno en el Sistema de Administración de los Comités de Control y Auditoría, de forma oportuna.

El Órgano Interno de Control en su Informe de Resultados de la Evaluación del OIC al Informe Anual del estado que guarda el Control Interno Institucional 2011, indica en su conclusión que “[...] en términos generales se considera que los resultados en la aplicación de las encuestas son razonablemente confiables”.

El Programa de Trabajo de Control Interno 2011 contempló la realización de 16 acciones de mejora, las cuales se concluyeron en su totalidad conforme a los plazos establecidos.

Como resultado de lo anterior, se concluye que la implantación de estas acciones de mejora, fortalecieron las funciones operativas del Hospital y se observó el compromiso de todos los servidores públicos que en ellas intervinieron, con lo que se logró el 100% de cumplimiento.

### ***Resultados del Programa de Trabajo 2011***

Se anexa en el CD los resultados alcanzados en el ejercicio, mismos que se resaltaron en los diversos apartados de las áreas.

### ***Sistema de Evaluación del Desempeño***

Al cierre del ejercicio se lograron resultados óptimos apegados al Sistema de Evaluación del Desempeño. Se anexa en el CD los formatos respectivos.



### ***Programas de Acción Específicos***

- ***Investigación para la salud***  
Se trabajó en tres objetivos y los resultados se muestran en el formato anexo en el disco compacto.
- ***Medicina de alta especialidad***  
Se avanzó en los siete objetivos y se lograron las metas comprometidas en el ejercicio 2011 como se muestra en los formatos contenidos en el CD.