



HOSPITAL INFANTIL *de* MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud



*COMISIÓN COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD*

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR
GENERAL

HOSPITAL INFANTIL DE MÉXICO FEDERICO GÓMEZ

ENERO-DICIEMBRE 2009

DR. JOSÉ ALBERTO GARCÍA ARANDA _____



ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN				
AÑO	2007	2008	2009	<i>Referente nacional o internacional (cuando exista)</i>
1) Núm. de publicaciones	111	127	135	
Grupo I:	31	62	63	
Grupo II:	0	0	0	
Total:	31	62	63	
Grupo III:	66	50	53	
Grupo IV:	12	11	12	
Grupo V:	2	4	7	
Total:	80	65	72	
2) Núm. de plazas de investigador	41	45	51	
ICM A:	3	8	11	
ICM B:	10	8	9	
ICM C:	5	11	11	
ICM D:	4	5	7	
ICM E:	5	4	4	
ICM F:	5	9	9	
Total:	32	45	51	
3. Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador:	0.9	1.4	1.2	
4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de investigador:	2.5	1.4	1.4	
5) Sistema Nacional de Investigadores	20	24	35	
Candidato:	4	4	10	
SNI I:	10	14	19	
SNI II:	4	4	5	
SNI III:	2	2	1	
Total:	20	24	35	
6) Miembros del SNI / Plazas de investigador	0.6	0.5	0.7	
7) Núm. total de citas a publicaciones	N/A	N/A	N/A	
8. Producción	23	22	10	
Libros editados:	5	4	2	
Capítulos en libros:	18	18	8	
9) Núm. de tesis concluidas	92	114	144	
Licenciatura:	0	0	0	
Especialidad:	88	112	141	
Maestría:	3	1	2	
Doctorado:	1	1	1	
10) Núm. de proyectos con patrocinio externo:	27	14	28	
Núm. Agencias no lucrativas:	16	7	13	
Monto total:	\$10'707	\$8'680	\$26'712	



ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN				
AÑO	2007	2008	2009	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
Núm. Industria farmacéutica:	11	7	15	
Monto total:	\$2'594	\$2'997	\$4'280	
11) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	9 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	11 4 primer lugar 2 segundo lugar 5 tercer lugar	15 premios Cinco de primer lugar Dos de segundo lugar Dos de tercer lugar Un premio Thomson Reuters Un Premio Jorge Rosenkranz Un Premio Bienal de salud y Tres premios anual de Investigación Además de 3 distinciones	
12) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	<ul style="list-style-type: none"> -Enfermedades oncológicas -Asma y enfermedades respiratorias crónicas -Obesidad y síndrome metabólico -Cardiopatías congénitas -Insuficiencia renal -Bajo peso al nacimiento y prematuridad -Epilepsia -Trasplantes e ingeniería de tejidos -Deficiencia de la nutrición -Enfermedades infecciosas 			
13. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V) Cita bibliográfica completa:				

REVISTAS DEL GRUPO III

Velázquez GN, Martínez AG, Arellano GJ, Zúñiga G, Arbo SA. Methicillin-Resistant S. Aureus Colonization In Mexican Children Attending Day Care Centres. Clin Invest Med 2009; 32: 57-63.



Jiménez CE, Eligio GL, Cortes CA, Flores LA, Valencia MP, Lozada CI. Changes In B-Giardia Sequence Of Giardia Intestinalis Sensitive And Resistant To Albendazole Strains. *Parasitol Res* 2009; 105: 25-33.

Murray KF, Shah U, Mohan N, **Heller S**, Gonzalez PRP, Kelly D, Hwei CM, Mieli VG, Jara P, Fujisawa T. Chronic Hepatitis. *Journal Of Pediatric Gastroenterology And Nutrition* 2008; 47: 225-233.

Flores HS, Klünder KM. Is Obesity A Predictor Of High Blood Pressure In Children And Adolescents. *Pediatric Health* 2008; 2: 53-6.

Flores HS, Klünder KM, Reyes CL, Santos PJI. Increase In Body Mass Index And Waist Circumference Is Associated With High Blood Pressure In Children And Adolescents In Mexico City. *Archives Of Medical Research* 2009; 40: 208-215.

Lozano R, Gómez H, Lewis S, Torres L, López L. Tendencias Del Cáncer De Mama En América Latina Y El Caribe. *Salud Pública México* 2009; 51: 147-156.

Knaut F, Nigenda G, **Lozano R**, Arreola H, Langer A, Frenk J. Breast Cancer In Mexico: A Pressing Priority. *Reproductive Health Matters* 2008; 16: 113-123.

Minor Ma, **Ordorica Fr**, Ortiz Sjl. Thirty-Degree Optical System For Laparoscopic Training. *Minimally Invasive Therapy* 2009; 18: 1-3.

Minor A, **Ordorica R**, Villalobos J, Galan M. Device To Provide Intuitive Assistance In Laparoscope Holding. *Annals Of Biomedical Engineering* 2009; 37: 643-9.

Arteaga MM, Halley CE, García PI, Villasís KMA, **Aguirre OM, Vizcaíno AA.** Morphometric Study Of The Ventricular Segment Of The Human Fetal Heart Between 13 And 20 Weeks Gestation. *Fetal And Pediatric Pathology* 2009; 28: 78-94.

Flores HS, Klünder KM, Medina BP. Has The Time Come To Replace Mercury Sphygmomanometers By Automated Devices For Measuring Blood Pressure In Children? *Pediatric Health* 2009; 3: 25-31.

Sánchez HF, **Castro SE**, Gordillo DLF, Vaca RMA, Santana MB, Perezpeña DM, González CV, Torres GS, Chico PF. Glioblastoma Multiforme In Children. Experience At Hospital Infantil De México Federico Gómez. *Childs Nerv Syst* 2009; 25: 551-7.

Mould QJF, Contreras HI, **Garduño EJ, Salinas EG.** The Willingness-To-Pay Concept In Question. *Rev Salud Pública De Méx* 2009; 43: 352-8.

Zepeda RLC, Martínez PME, **Ramírez OMA**, Gutiérrez PJA. Ret Cam Compression Artifact Can Mask Plus Disease. *Eye* 2009; 23: 2266-7.

Resendiz SJ, Contreras RA, López MA, Bravo GL, Valle VJG. Isolation Of Brucella Melitensis From An Abscess On The Left Foot Of A 3- Year-Old Infant. *J Med Microbiol.* 2009; 58: 267-9.

Leal YA, Gomez A, Madrazo GA, Ramos I, **Muñoz O**, Torres J. A Primary Helicobacter Pylori Infection Does Not Protect Against Reinfection In Children After Eradication Therapy. *Revista De Investigacion Clinica.* 2008; 60: 470-477.

Reyes MH, Flores HS, Tome SP, **Perez Cr.** A Multifaceted Education Intervention For Improving Family Physicians`Case Management. *Fam Med* 2009; 41: 277-284.



Granados Gv, Velazquez Cr, **Garduño Ej**, Torres Lj, **Muñoz Ho**. Resource Utilization And Costs Of Treating Severe Rotavirus Diarrhea In Young Mexican Children From The Health Care Provider Perspective. *Revista de Investigación Clínica* 2009; 61: 18-25.

Gordillo PG, Vargas M, Solorzano SF, Rivera A, Polaco OJ, Alvarado L, **Muñoz O**, Torres J. Demonstration Of *Borrelia Burgdorferi* Sensustricto Infection In Ticks From The Northeast Of Mexico. *Clin Microbiol Infect* 2009; 15: 496-498.

Franco PC, Del Rio C, Carrasco P, Santos PJI. Respuesta En México Al Actual Brote De Influenza Ah1n1. *Salud Pública De México* 2009; 51: 183-186.

Rodríguez MH, Betanzos RAF, Hernández AJE, **Méndez GJF**, Danis LR, Altamirano JA. The Participation Of Secondary Clinical Episodes In The Epidemiology Of Vivax Malaria During Pre-And Post-Implementation Of Focal Control In State Of Oaxaca, Mexico. *Am. J. Trop. Med Hyg.* 2009; 80: 889-895.

Méndez GJF. Time To Take Action. *Public Health Journal* 2009; 20: 40-45.

Huerta S, **Baay GG**, Gonzalez BCR, Livingston EH, **Huerta YS**, Bonavida B. In Vitro And In Vivo Sensitization Of Sw620 Metastatic Colon Cancer Cells To Cddp-Induced Apoptosis By The Nitric Oxide Donor Detanonoate: Involvement Of Alf. *Nitric Oxide* 2009; 20: 182-194.

Contreras RA, **Sanchez GC**, Fierro PR, Gonzalez MH, Acosta VF, **Arellano Gj**. Normal Development Of The Muscular Region Of The Interventricular Septum. Ii. The Importance Of Myocardial Proliferation. *Anat. Histol. Embryol.* 2009; 38: 219-228.

Whitaker JA, **Franco PC**, Del Rio C, Edupuganti S. Rethinking Typhoid Fever Vaccines: Implications For Travelers And People Living In Highly Endemic Areas. *J. Travel Med.* 2009; 16: 46-52.

Franco PC, Hidron A, Tellez I, Lesesne J, Del Rio C. HIV Infection And Travel: Pretravel Recommendations And Health-Related Risks. *Top Hiv Med* 2009; 17: 2-11.

Messiah SE, Carrillo IA, **Garibay NN**, Lopez MG, Cossío S, Arheart KL. Prevalence Of Metabolic Syndrome In Us-Born Latin And Caribbean Youth. *J Immigrant Minority Health* 2009; 11: 366-71.

Santana MBL, Ahumada MH, Vaca RMA, **Castro SE**, Sánchez HF, Fernández PE, Sosa Qrm, Gonzalez Cv, Gordillo Dlf, **Garza Ms**, **Chico Pif**. Cerebellar Abscesses Caused By Dog Bite: A Case Report. *Childs Nerv Syst.* 2009; 25: 1137-41.

Esquiliano RD, Guo W, Liang L, Dikkes P, Frances LM. Placental Glycogen Stores Are Increased In Mice With H19 Null Mutations But Not In Those With Insulin Or Igf Type 1 Receptor Mutations. *Placenta* 2009; 30: 693-9.

Bracho BE, **Porrás HJ**, **Davila Pr**, **Coria LJ**, Gomez IA, **Nieto ZJ**. Comparación de Dos Esquemas Antibióticos en Infección de Sitio Quirúrgico en Niños. *Cir Ciruj* 2009; 77: 279-285.

Franco PC, Carrasco P, Santos PJI. The First Influenza Pandemic In The New Millennium: Lessons Learned Hitherto For Current Control Efforts And Overall Pandemic Preparedness. *Journal Of Immune Based Therapies And Vaccines* 2009; 7: 1-6



Turnbull B, Martinez AG, Huerfano N, Ryan GW, **Martínez H**. A Contrast Between Mothers Assessments Of Child Malnutrition And Physical Anthropometry In Rural Mexico: A Mixed Methods Community Study. *Journal Of Nutrition Education And Behavior* 2009; 41: 201-206.

Ocadíz Dr, Marroquín Cha, **Hernández MR**, Valencia C, Manjarrez ZMA, Covarrubias L, Gariglio P. Induction Of Focal Apithelial Hyperplasia In Tongue Of Young Bk6-E7 Hpv16 Transgenic Mice. *Transgenic Res* 2009; 18: 513-527.

Ellwood P, Williams H, Ait KN, Bjorksten B, Robertson C, Phase I, **Del Rio NBE**. Translation Of Questions: The International Study Of Asthma And Allergies In Childhood (Isaac) Experience. *Int J Tuberc Lung Dis*. 2009; 13: 1174-82.

García AJA, Medeiros M. Hospital Infantil De México Federico Gómez. Semblanza. *Revista De Investigación Clínica* 2009; 61: 351-353.

Espinosa MLE, Aguilar IF, **Jiménez RLV**, Kuri P, Rodríguez SRS, Gómez BD. Prevalence Of Neisseria Meningitidis Carriers In Children Under Five Years Of Age And Teenagers In Certain Populations Of Mexico City. *Salud Publica De Mexico* 2009; 51: 114-118.

Chico PLF. Historia de la Cirugía de Cráneo, de los Tumores Cerebrales y de la Epilepsia en México. *Neurocirugía* 2009; 20: 388-399.

Vega MI, Martinez PM, **Huerta YS**, Gonzalez BC, Uematsu N, Bonavida B. Dysregulation Of The Cell Survival/Anti-Apoptotic Nf-Kb Pathway By The Novel Humanized Bm-Ca Anti-Cd20 Mab: Implication In Chemosensitization. *International Journal Of Oncology* 2009; 35: 1289-1296.

Villanueva GD, Contreras MG, Villa GM, Ramón GG, Murguía DT. Synnathism In An Infant Born To Consanguineous Parents. *Am J Med Genet A* 2009; 149a: 2303-5.

Hernández CHU, Gazarián T, Gazarian K, Mendoza HG, **Xicohtencatl CJ**, Eslava C. Peptide Sequences Identified By Phage Display Are Immunodominant Functional Motifs Of Pet And Pic Serine Proteases Secreted By Escherichia Coli And Shigella Flexneri. *Peptides* 2009; 30: 2127-2135.

Flores ARM, García G FY, Jiménez BAM, Solís PM, Castro LV, Cruz OA, **Arenas HF**, Ramón GE. Effects Of Sodium Butyrate On Cell Death Induced By Photodynamic Therapy In U373-Mg And D54-Mg Astrocytoma Cell Lines. *Photochemistry And Photobiology* 2009; 85: 1182-1188.

Salazar FM, Rivera RRM, Vázquez MME, **Arenas HF**. Synergistic Effect Of Air Pollution And Habitual Smoking On The Retention Of Inorganic Fibers Identified As Ferruginous Bodies In Autopsy Cases In Mexico City. *Inhalation Toxicology* 2009; 21: 882-8.

Lira R, Maldonado RA, Rojas MO, Ruiz TM, Torres IR, Cano DC, Valdez SH, Gomez DA, **Muñoz O**, Álvarez Mmt. Use Of Dried Blood Samples For Monitoring Hepatitis B Virus Infection. *Virology Journal* 2009; 6: 153.

Mieli VG, **Heller S**, Jara P, Vergani D, Hwei CM, Fujisawa T, Gonzalez PRP, Kelly D, Mohan N, Shah U, Murray KF. Autoimmune Hepatitis. *Journal Of Pediatric Gastroenterology And Nutrition* 2009; 49: 158-164.

Shah U, Kelly D, Hwei CM, Fujisawa T, **Heller S**, Gonzalez PRP, Jara P, Mieli VG, Mohan N, Murray KF. Management Of Chronic Hepatitis B In Children. *Journal Of Pediatric Gastroenterology And Nutrition* 2009; 48: 399-404.



Tapia CR, **Méndez GJF**, Gallardo RH. The Growing Burden Of Dengue In Latin America. *Journal Of Clinical Virology* 2009; 46: S3-S6.

Gallegos CS, **Medina SA**, González RO, Sánchez ZF, Martínez AA. Improved Treatment Results In Mexican Children With Acute Myeloid Leukemia Using A Medical Research Council (Mrc)-Acute Myeloid Leukemia 10 Modified Protocol. *Leukemia & Lymphoma* 2009; 50: 1132-1137.

Cossio S, Messiah SE, **Garibay NN**, Lopez MG, Flores P, Arheart KL, Carrillo IA. How Do Different Indices Of Obesity Correlate With Cardiometabolic Disease Risk Factors In Multiethnic Youths? *Endocr Pract* 2009; 15: 403-9.

Kempker R, Difrancesco L, Martin GA, **Franco PC**. Expanding Spectrum Of Illness Due To Community-Associated Methicillin-Resistant *Staphylococcus Aureus*: A Case Report. *Cases J.* 2009; 2: 7137.

Hidron A, **Franco PC**, Drenkard C. A Rare Opportunistic Infection In A Woman With Systemic Lupus Erythematosus And Multiple Skin Lesions. *Lupus* 2009; 18: 1100-3.

Franco PC. An Unusual Clinical Presentation Of Posttraumatic Stress Disorder In A Sudanese Refugee. *J Immigr Minor Health* 2009; (Epub Ahead Of Print).

Museru O, **Franco PC**. Epidemiology And Clinical Outcomes Of Hepatitis B Virus Infection Among Refugees Seen At A U.S. Travel Medicine Clinic: 2005-2008. *Travel Med Infect Dis* 2009; 7: 171-4.

Rodríguez MAJ, Ferrer MV, Barrera MA, Pacheco M, Daza V, **Franco PC**. Imported Cases Of Malaria Admitted To Two Hospitals Of Margarita Island, Venezuela 1998-2005. *Travel Med Infect Dis* 2009; 7: 44-8.

REVISTAS DEL GRUPO IV

Xicohtencatl CJ, Monteiro NV, Saldaña Z, Ledesma MA, Puente JL, Girón JA. The Type 4 Pili Of Enterohemorrhagic *Escherichia Coli* 0157:H7 Are Multipurpose Structures With Pathogenic Attributes. *Journal Of Bacteriology*, 2009; 191: 411-421.

Saldaña Z, **Xicohtencatl CJ**, Avelino F, Phillips AD, Kaper JB, Puente JL, Giron JA. Synergistic Role Of Curli And Cellulose In Cell Adherence And Biofilm Formation Of Attaching And Effacing *Escherichia Coli* And Identification Of Fis As A Negative Regulator Of Curli. *Environ Microbiol* 2009; 11: 992-1006.

Hernandez CL, Holguin F, Barraza VA, **Del Rio NBE**, **Sienra MJJ**, Romieu I. Increased Levels Of Outdoor Air Pollutants Are Associated With Reduced Bronchodilation In Children With Asthma. *Chest* 2009; (In Press Pmid: 19318670 Pub Med)

Wu H, Romieu I, **Sienra MJJ**, Li H, **Del Rio NBE**, London SJ. Genetic Variation In Orm1-Like 3 (*Ormdl3*) And Childhood Asthma. *Allergy* 2009; 64: 629-635.

Ait KN, Pearce N, Anderson HR, Ellwood P, Montefort S, Shah J, Phase Issac, **Del Rio NBE**. Global Map Of The Prevalence Of Symptoms Of Rhinoconjunctivitis In Children: The International Study Of Asthma And Allergies In Childhood (Isaac) Phase Three. *Allergy* 2009; 64: 123-148.



Flores LJ, Pérez SML, Fuentes PEM, Gorodezky C, Bernaldez RR, Del Campo MMA, Martínez AA, **Medina SA**, Paredes AR, De Diego FCHJ, Bolea MV, Rodríguez ZMC, Rivera LR, **Palomo CMA**, Romero GL, Perez VP, Alvarado IM, Salamanca GF, Fajardo GA, Mejia AJM. Breastfeeding And Early Infection In The Aetiology Of Childhood Leukaemia In Down Syndrome. *British Journal Of Cancer* 2009; 101: 860-864.

Clark P, Cons MF, Deleze M, Talavera JO, Palermo L, Cummings SO. The Prevalence Of Radiographic Vertebral Fractures In Mexican Men. *Osteoporos Int* 2009; Doi 10.1007/S00198-009-1109-5.

Shi S, Yoon DY, Hodge-BK, **Huerta YS**, Hankinson O. The Aryl Hydrocarbon Receptor Nuclear Translocator (Arnt) Is Required For Tumor Initiation By Benzo (A) Pyrene. *Carcinogenesis*. 2009; 30: 1957-61.

Franco PC, Kozarsky P. Commentary: The Bottom Line. *Am J Med* 2009; 122: 1067-8

Weiss F, Vogenthaler N, **Franco PC**, Parker SRS. Leishmania Tropica-Induced Cutaneous And Presumptive Concomitant Viscerotropic Leishmaniasis With Prolonged Incubation. *Arch Dermatol* 2009; 145: 1023-1026.

Franco PC, Jacob JT, Hidron A, Rodríguez MAJ, Kuhar D, Caliendo AM. Transplantation And Tropical Infectious Diseases. *Int J Infect Dis* 2009; (Epub Ahead Of Print).

Kelley CF, Checkley W, Mannino DM, **Franco PC**, Del Rio C, Holguin F. Trends In Hospitalizations For Aids-Associated Pneumocystis Jirovecii Pneumonia In The United States (1986 To 2005). *Chest* 2009; 136: 190-7.

REVISTAS DEL GRUPO V

Fontaine O, Kosek M, Bhatnagar S, Boschi PC, Yee CK, Duggan C, **Martínez SLH**, Ribeiro H, Rollins NC, Salam MA, Santosham M, Snyder JD, Tsai Ac, Vargas B, Rudan I. Setting Research Priorities To Reduce Global Mortality From Childhood Diarrhoea By 2015. *Plos Medicine* 2009; 6: 246-251.

Vaudry W, Ettenger R, Jara P, **Varela FG**, Bouw MR, Ives J, Walker R, Birk P, Niaudet P, Hetzer R, Ojeda S, Melgosa HM, Manzanares J, Simon J, Emre S, Ettenger R, Hmeil P, Pescovitz M, Sherbotie J, Thomas S. Valganciclovir Dosing According To Body Surface Area And Renal Function In Pediatric Solid Organ Transplant Recipients. *Am J Transplant* 2009; 9: 636-43.

Díaz GC, Saavedra TCH, Mantilla M, Valderrama SL, Alquichire C, **Franco PC**. Chagasic Encephalitis In HIV Patients: Common Presentation Of An Evolving Epidemiological And Clinical Association. *Lancet Infect Dis* 2009; 9: 324-330.

Franco PC, Bottazzi ME, Hotez PJ. The Unfinished Public Health Agenda Of Chagas Disease In The Era Of Globalizacion. *Plos Neglected Tropical Diseases* 2009; 3: E470.

Hancock DB, Romieu I, Shi M, **Sierra MJJ**, Wu H, Chiu GY, Li H, Del Rio NBE, Willis OAG, Weiss ST, Raby BA, Gao H, Eng C, Chapela R, Burchard EG, Tang H, Sullivan PF, London SJ. Genome-Wide Association Study Implicates Chromosome 9q21.31 As A Susceptibility Locus For Asthma In Mexican Children. *Plos Genetics* 2009; 5: E1000623



HOSPITAL INFANTIL de MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

Franco PC, Jacob JT, Stryjewska B, Yoder L. *Two Patients With Leprosy And The Sudden Appearance Of Inflammation In The Skin And New Sensory Loss. Plos Neglected Tropical Diseases 2009; 3: E425.*

Vega MI, **Huerta YS**, Martinez PM, Martinez MB, Hernandez PR, Gonzalez BCR, Chinnp, Hann N, Hariharan K, Jazirehi AR, Bonzvida B. *Rituximab-Mediated Cell Signaling And Chemo/Immuno-Sensitization Of Drug-Resistant B-Nhl Is Independent Of Its Fc Functions. Clin Cancer Res 2009; 15: 6582-94.*



ASPECTOS CUANTITATIVOS

ENSEÑANZA

AÑO	2007	2008	2009	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
1) Total de residentes:	323	332	329	
Número de residentes extranjeros:	31	25	18	
Médicos residentes por cama:	1	1	1	
2) Residencias de especialidad:	24	25	25	
3) Cursos de alta especialidad:	11	15	16	
4) Cursos de pregrado:	5	5	6	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	106	76	104	
6. Núm. de alumnos de posgrado:	360	368	366	
7) Cursos de Posgrado:	20	20	13	
8) Núm. autopsias:	78	67	67	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	32%	32%	33%	
9) Participación extramuros				
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	169	229	287	
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	143	145	154	
10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):	88.2	96.0%	91.0%	
11) Enseñanza en enfermería	2	2	2	
Cursos de pregrado:	1	1	1	
Cursos de Posgrado:	1	1	1	
12) Cursos de actualización (educación continua)	42	35	36	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	2,435	2,762	2,183	
13) Cursos de capacitación:	86	73	67	
14) Sesiones interinstitucionales:	138	137	121	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	1,300	1,300	1,550	
15) Sesiones por teleconferencia:	107	112	149	
16) Congresos organizados:	4	4	4	
17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	2	4	6	



ASPECTOS CUANTITATIVOS
ASISTENCIA

AÑO	2007	2008	2009	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
1) Núm. de consultas otorgadas:	205,030	198,312	191,853	
Núm. de preconsultas:	20,336	20,142	18,868	
Consultas subsecuentes:	180,908	174,169	164,028	
2) Urgencias:	5,606	5,701	5,055	
Índice de urgencias reales / urgencias sentidas	5,606/28,229 =0.2	5,701/33,370 =0.2	5,055/30,886 = 0.2	
3) Núm. de casos nuevos atendidos:	3,786	4,001	3,902	
4) Total de médicos adscritos:	220	220	220	
Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos:	210,636 / 220 = 957	204,013 / 220 = 927	191,853 / 220 = 872	
Núm. médicos clínicos	180	175	175	
Núm. de médicos cirujanos	40	45	45	
No. de camas censables	224	212	212	
No. de camas no censables	104	104	104	
Urgencias	30	30	30	
Terapia intensiva	20	20	20	
Terapia intermedia	9	9	9	
Atención de corta estancia	36	36	36	
Otras camas no censables	9	9	9	
5) Núm. de ingresos hospitalarios:	6,755	6,582	6,350	
6) Total de egresos	6,857	6,582	6,356	
Núm. de egresos hospitalarios por mejoría	5,660	5,689	5,325	
Altas voluntarias	21	21	17	
7) Núm. de cirugías:	5,243	4,758	4,270	
Núm. de cirugías / Sala / Día:	5,243/9= 582.5/248= 2	4,758/9= 528.6/246=2	4,270/10/233 =2	
Núm. de cirugías ambulatorias:	537	575	525	
Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:	537/5,243= 0.1	575/4,758= 0.1	525/4,270= 0.1	
8) Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos:	5,243/40= 131	4,758/45= 106	4,270/45= 95	
Diferimiento quirúrgico:	N/A	N/A	N/A	
9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria:	3.6	3.1	3.2	
10) Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:	2.7	3.0	3.0	
11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):	13	11	8	
12) Porcentaje de ocupación hospitalaria:	86	77	79	
Promedio de días de estancia en hospitalización:	10	10	9	



ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA

AÑO	2007	2008	2009	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta	No aplica	1%	9,408/ 191,353 = 5%	
14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización	No aplica	7%	1,835 / 6,356 100 = 29	
15) Total de personal de enfermería:	685	692	692	
Personal Técnico:	349	322	335	
Postécnico:	65	67	103	
Licenciatura:	171	164	230	
Posgraduados:	32	51	24	
Especialistas	1	3	7	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	336/349= 1	370/322= 1.1	356/335=1	
16) Trabajo Social	42	46	47	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	124	113	123	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	7	7	7	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	118	113	113	
17) Farmacia				
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	N/A	96	95	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	N/A	83	85	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	13	17	13	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	87	88	89	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	13	11	11	
18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)	12,428	10,886	10,098	
19) Núm. de estudios de laboratorio:	668,401	756,115	822,037	
20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:	2,933	2,971	2,715	
21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:	166,583	186,390	162,024	
22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):				
22.1 <u>Asma bronquial.</u>				
22.2 <u>Diabetes.</u>	5	5	5	
22.3 <u>Cateterismo intermitente.</u>				
22.4 <u>Hemofilia.</u>				
22.5 <u>Diálisis peritoneal ambulatoria.</u>				



23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:
Descritos en Enseñanza e Investigación.

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ADMINISTRACIÓN			
AÑO	2007	2008	2009
1) Presupuesto federal original	734,809	792,779	829,043 (e)
1.1) Recursos propios original	125,569	116,428	251,800 (e)
2) Presupuesto federal modificado	762,251	815,722	804,049 (e)
2.1) Recursos propios modificado	125,569	116,428	251,800 (e)
3) Presupuesto federal ejercido	762,250	802,089	838,349 (e)
3.1) Recursos propios ejercido	92,453	84,128	88,012 (e)
4) % del Presupuesto total destinado a capítulo 1000 y pago de honorarios:	70%	63%	73 % (e)
5) % del Presupuesto a gastos de investigación:	04%	04 %	04 % (e)
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Investigación	34,130	14,307	15,661 (e)
6) % de Presupuesto a gastos de enseñanza:	05%	03 %	05 % (e)
Total de capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Enseñanza	22,720	11,018	24,360 (e)
7) % del Presupuesto a gastos de asistencia:	66%	76 %	78 % (e)
Total de Capítulos 2000, 3000, 4000, 5000 y 6000 destinados a Asistencia	214,572	251,952	228,554 (e)
8) Total de recursos de terceros	48,947	47,501	48,444
Recursos recibidos por Seguro Popular y FPCGCS	33,237	36,769	61,659
Recursos de origen externo:	38,119	9,337	53,136
9) Núm. de plazas laborales:	2,719	2,726	2731
Núm. de plazas ocupadas	2,645	2,690	2693
Núm. de plazas vacantes	74	36	38
% del personal administrativo:	24%	22.1	19%
% del personal de áreas sustantivas:	67%	69.0	67.8%
% del personal de apoyo (Limpieza, mantenimiento, vigilancia,	9%	8.9	13.2%



jardinería, etc.):			
10) Núm. de plazas eventuales:	7 honorarios	8	8

(e) estimados



ASPECTOS CUALITATIVOS

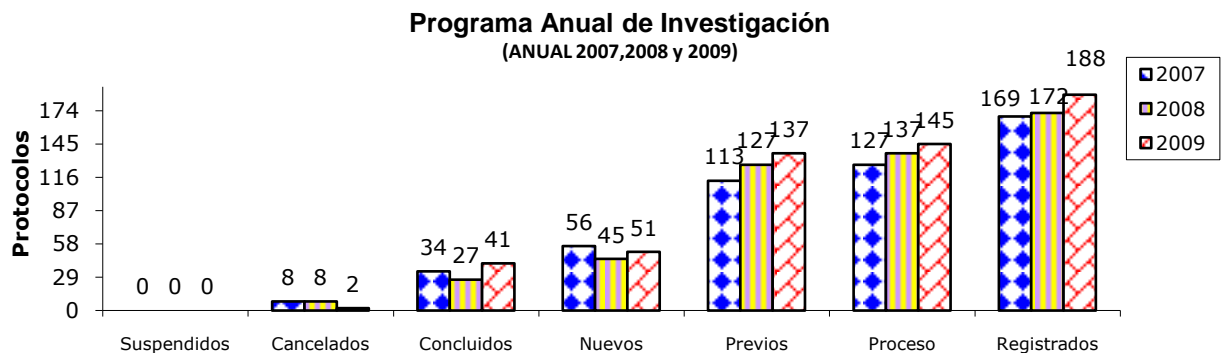
INVESTIGACIÓN

1. Seguimiento de las investigaciones

Al cierre del ejercicio se tienen 188 protocolos registrados, que representan el 103.3% de la meta anual programada; (para el mismo periodo de 2008 se tenían 172 protocolos registrados). De los 188 protocolos registrados 51 son nuevos, se concluyeron 41 dentro de este periodo, 2 se cancelaron, y quedan 145 proyectos en proceso.

Las cancelaciones se debieron a falta de patrocinador en un caso y por falta de pacientes en el otro.

Gráfico 1



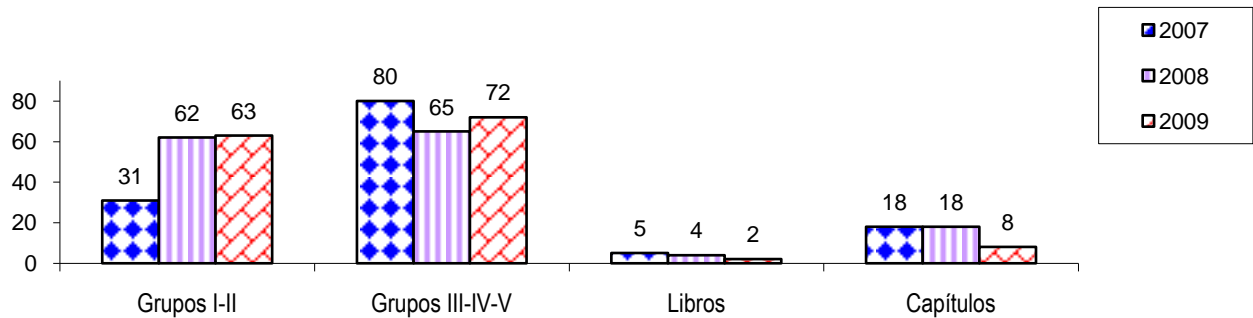
2. Publicaciones nacionales y extranjeras

Durante el período que se informa se publicaron 145 trabajos, de los cuales 135 fueron artículos en revistas médicas periódicas: 63 del grupo I y II, 53 del grupo III, 12 del grupo IV y 7 del grupo V. Además, 8 capítulos en libros nacionales y dos libros.

Gráfico 2



Publicaciones Nacionales y Extranjeras
 ANUAL 2007, 2008 y 2009



3. Promoción de los investigadores

Tabla 1

Investigadores			
Sistema Institucional de Investigadores	2007	2008	2009
Investigadores en Ciencias Médicas	Ene- Dic.	Ene- Dic.	Ene- Dic.
A	20	24	27
B	35	35	36
C	16	20	20
D	10	11	13
E	8	6	5
F	6	8	8
Total de investigadores	95	104	109

4. Sistema Nacional de Investigadores

Tabla 2

Sistema Nacional de Investigadores	2007	2008	2009
Candidato	4	4	10
Nivel I	10	14	19
Nivel II	4	4	5
Nivel III	2	2	1
Total de investigadores	20	24	35

El resultado de los indicadores de la matriz del programa presupuestal E022 "Investigación y desarrollo tecnológico en salud", son los siguientes:

- El Indicador Estratégico "Artículos científicos publicados en revistas de alto impacto" obtuvo un resultado igual al programado, destacando la publicación en revistas de alto impacto, artículos del grupo III, IV y V.
- El Indicador Estratégico "Productividad en la publicación de artículos científicos" presentó una disminución de 45.5%, aún cuando se tiene un mayor número de publicaciones científicas, la programación de la variable 2 se basó en el número de plazas de investigador de los niveles más altos (41) ya que para este ejercicio se programó la recertificación de investigadores evaluados



por la Comisión Externa de Investigación de los Institutos Nacionales de Salud y el Sistema Nacional de Investigadores, teniendo 109 investigadores evaluados actualmente.

- El Indicador Estratégico “Protocolos de investigación vigentes aprobados” presentó una disminución de 8.8% quedando dentro del rango establecido.

5. Presentación de trabajos de investigación en diversas reuniones científicas

De enero a diciembre de 2009 se presentaron 150 trabajos de investigación, en 34 eventos científicos, 25 en foros nacionales y 9 en foros internacionales.



6. Fuentes de financiamiento

De los 145 protocolos en proceso, 87 (60%) corresponden a protocolos financiados con Fondos Federales mediante la Convocatoria Interna que se realiza cada año, 42 (28.97%) 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, Seguro Médico para una Nueva Generación, entre otros. Los 16 (11.03%) protocolos restantes no cuentan con financiamiento.

7. Avances de gestión

Los proyectos aprobados de la Convocatoria para Financiar Proyectos de Investigación 2008 concluyeron su primer año se recibieron los informes técnicos y financieros que produjo cada uno de los mismos y se procedió a la adjudicación del presupuesto para el segundo año de 19 Proyectos que quedaron en proceso durante 2009.

De los 51 proyectos aprobados por la Comisión de Investigación en 2009, 31 recibieron financiamiento de Fondos Federales (26 dentro de la convocatoria 2009 y cinco mediante carta de autorización), 5 fueron financiados por la industria, 10 reciben financiamiento externo y los 5 restantes no recibieron de financiamiento.

Dentro de los resultados del análisis de pertinencia de la Convocatoria para Financiar Proyectos de Investigación con Fondos Federales 2010, se encuentran 38 proyectos nuevos y tres que requieren de financiamiento adicional para concluir.

De esta forma a partir de 2006 a la fecha, se ha transparentado el uso de Fondos Federales para realizar investigación, ya que solamente se otorgan recursos financieros a los proyectos seleccionados en la convocatoria anual y que cuentan con la aprobación de las comisiones de Investigación, Ética y Bioseguridad, además de otorgar protección económica a los proyectos, así como ayudar en la administración de los mismos.

8. Actividades relevantes

- a) A partir del No. 3, 2009 (Mayo-Junio) el Boletín Médico del Hospital Infantil de México, se edita en línea, en el idioma inglés y puede consultarse en forma electrónica en las dos versiones, español e inglés; durante todo el 2009 apareció en forma regular y a tiempo, siendo una de las publicaciones científicas nacionales más reconocidas.



- b) Se inició el diplomado en Investigación Clínica para médicos residentes de pediatría, con once médicos de 2º año, que obtuvieron las mejores calificaciones a su desempeño durante el 1er año. Tiene reconocimiento de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM.
- c) Se inició en agosto 2009 el programa de Maestría y Doctorado en Epidemiología Clínica a cargo de la Dra. Patricia Elena Clark Peralta, con el ingreso de 3 alumnos en Maestría y 2 en Doctorado. Mediante un convenio entre el HIMFG y la Facultad de Medicina de la UNAM.
- d) El FOSSIS-CONACYT aceptó tres proyectos de investigación, de diez prepropuestas que se encontraban en el análisis de pertinencia de proyectos de investigación del Hospital Infantil de México Federico Gómez.
- e) Dentro de los avances de la Evaluación del Seguro Médico para una Nueva Generación:
- El Centro de Estudios Económicos y Sociales en Salud del Hospital Infantil de México Federico Gómez (HIMFG) realizó la evaluación del Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG) como parte de un convenio de colaboración entre el HIMFG y el Sistema de Protección Social en Salud.
 - El reporte de la evaluación del SMNG por parte del HIMFG se entregó en tiempo y forma. Las actividades se realizaron de acuerdo al cronograma establecido, lo cual permitió cumplir al HIMFG, con el compromiso establecido.
- f) En junio de este año el HIMFG celebró un convenio de colaboración con Diconsa S.A. de C.V. para la “Evaluación de Diseño del Programa de Apoyo Alimentario (PAL)”, el cual fue desarrollado por el Departamento de Investigación en Políticas de Salud.

Asimismo, en julio de este año se celebró un convenio entre el HIMFG y el Consejo Nacional de Evaluación de la Política de Desarrollo Social (CONEVAL). Para el “Análisis de los Patrones de Gastos de Alimentos y su Disponibilidad en Comunidades Rurales”, el cual estuvo a cargo del mismo Departamento.

El informe final del análisis se entregó en los plazos comprometidos.

- g) La QFB. Guillermina Juliana Baay Guzmán adscrita a la Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas, obtuvo el primer lugar en el concurso de Investigación en la categoría de Inmunología Básica, premio Dr. Carlos Canseco González, con la presentación del trabajo titulado: “Evaluación de la participación de hif-1 en la patogenia de la inflamación



alérgica pulmonar en un modelo murino empleando fármacos que modifican su expresión”

- h) La Dra. Blanca Estela del Río Navarro adscrita al Departamento de Alergia e Inmunología Clínica, obtuvo el premio “Dr. Lázaro Benavides” como primer lugar con el trabajo “Análisis de asociación entre polimorfismos de un sólo nucleótido (SNPS) en el gen STAT1 y el riesgo a desarrollar asma alérgica en población mexicana”, presentado en el 31º Congreso Nacional de la Asociación Mexicana de Pediatría y primer lugar al trabajo libre: “Determinación y comparación de parámetros metabólicos en adolescentes obesos asmáticos y no asmáticos posterior a manejo con dieta y ejercicio por seis meses”, presentado en el XVII Congreso Nacional de Alergia y Asma Pediátrica.
También obtuvo el 3er. Lugar con el trabajo “Efectos de suplementación ácidos grasos omega tres en mediciones de íntima de arteria carótida con ultrasonido convencional en pacientes adolescentes obesos asmáticos y no asmáticos”, presentado en el XVII Congreso Nacional de Alergia y Asma Pediátrica”.
- i) La Dra. Atlántida Margarita Raya Rivera adscrita al Laboratorio de Ingeniería de Tejidos, obtuvo el premio “Dr. Silvestre Frenk” al primer lugar obtenido de investigación clínica, durante la 3ª reunión de investigación pediátrica y segundo lugar en el área básica del XX Premio Nacional de Investigación de la Fundación GlaxoSmithKline y Fundación Mexicana para la Salud, con el trabajo “Efectos en la proliferación y diferenciación de 5 factores de crecimiento sobre células troncales mesenquimales de médula ósea de pacientes con osteosarcoma”.
- j) La Dra. Briceida López Martínez obtuvo el 3er. lugar con el trabajo “Coexistencia de las mutaciones C677T y A 1298C y A1298C en la enzima 5,10 metilentetrahidrofolato reductasa en pacientes”, en el XXXIII Congreso Nacional de Químicos Clínicos Conaquic y Expoquim.
- k) El Dr. Francisco Jesús Arenas Huertero obtuvo el Premio Thomson Reuters en el área de ciencias, con el artículo “Analysis of Arabidopsis glucose insensitive mutants, gin5 and gin6, reveals a central role of the plant vegetative development by sugar”
- l) El Dr. Miguel Klünder Klünder, obtuvo el Premio de Investigación Médica Dr. Jorge Rosenkranz por el trabajo de investigación médica en el Área Epidemiológica, Categoría Investigador joven titulado “Resistencia a la insulina y su asociación con los componentes el síndrome metabólico en niños y adolescentes obesos”.



- m) Las doctoras Concepción Sánchez Gómez y Alejandra Contreras Ramos del Laboratorio de Investigación en Biología del Desarrollo y Teratogénesis Experimental obtuvieron el primer lugar en la XVIII Reunión Nacional de Morfología. Con la presentación del trabajo “Desarrollo del tabique interventricular. Importancia del NRG1”.
- n) Las Doctoras Rosa María Chartt León, Patricia Villalobos Acosta y Noris Pavía Ruz de la Clínica de Inmunodeficiencias (CLINDI) obtuvieron el segundo lugar al premio AMIMC para VIH/SIDA en el XXXIV Congreso Nacional de Infectología y Microbiología Clínica con la presentación del trabajo “Depresión, adherencia y respuesta inmunológica y virológica en una cohorte de niños y adolescentes infectados por VIH/SIDA bajo tratamiento antirretroviral”.
- o) El Dr. Marco Antonio Ramírez Ortiz del Servicio de Oftalmología obtuvo el premio Bienal Funsalud 2009, “José Santos” en Oftalmología por el trabajo “Randomised equivalency trial comparing 2.5% providone-iodone eye drops and ophthalmic chloramphenicol for preventing neonatal conjunctivitis in a trachoma endemic area in Southern México.
- p) El Dr. Onofre Muñoz Hernández, recibió la distinción de tutor honorario del programa de Maestría y Doctorado en Ciencias Médicas y Ciencias de la Salud por la UNAM.
- q) Once Investigadores pertenecientes al HIMFG, obtuvieron el Estímulo del Programa de Estímulos al Desempeño de los Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud 2009. Los investigadores fueron: Arellano Galindo José, Contreras Ramos Alejandra, Del Río Navarro Blanca Estela, Franco Paredes Carlos Ernesto, Huerta Yépez Sara, Jiménez Cardoso Enedina, Jiménez Rojas Leticia Verónica, Martínez Salgado Leonardo Homero, Sánchez Gómez Concepción, Sienna Monje Juan José Luis, Valencia Mayoral Pedro Francisco.
- r) Tres trabajos obtuvieron el premio anual de investigación pediátrica “Aarón Sáenz” 2009:

Tabla 3

Título	Autores
2-metoxiestradiol (2ME2) reduces the airway inflammation and remodeling in an experimental mouse model. [Clinical Immunology 2008;129:313-324]	Sara Huerta Yépez y colaboradores
Air pollution, airway inflammation, and lung function in a cohort study of Mexico City schoolchildren. [Environ Health Perspect 2008; 116:832-838.	Juan José Luis Sienna Monge y colaboradores
Perfil de expresión y papel biológico de miRnas en astrocitomas pediátricos.	Ma. del Pilar Eguía Aguilar y colaboradores



- s) Se firmó un convenio global de colaboración con la Facultad de Medicina de la UNAM, en el que se incluye la Organización de la Unidad de Epidemiología Clínica, cuya sede es el HIMFG.
- t) El resultado de la participación de los investigadores del HIMFG en la Convocatoria de Ingreso Promoción y Permanencia 2009, al Sistema Institucional de Investigadores en Ciencias Médicas de la Secretaría de Salud, fue la siguiente:
- Ingresaron 7 investigadores
 - Promovieron 13 investigadores
 - Permanecen 17 investigadores
- Estos datos permitirán contar en el año 2010 con el número real de investigadores con nombramiento en el Instituto.
- u) La CCINSHAE autorizó la asignación de seis plazas de Investigador en Ciencias Médicas en el HIMFG, las cuales se encuentran ocupadas.
- v) El Dr. Stanislaw W. Sadowinski fue aceptado como miembro the Children's Oncology Group, en la disciplina de Patología.
- w) El Dr. Jorge Méndez Galván fue aceptado como miembro del Steering Committee of the Global Dengue Initiative (GDI).
- x) En febrero del presente año se constituyó el Comité de Vigilancia de los Recursos de Investigación del HIMFG con la participación del Dr. Rodolfo Cano Jiménez, Director de Investigación en Salud, como representante de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad. Dicho comité realizó dos reuniones ordinarias, en el año que se informa y se presentaron los Informes Financieros de las Cuentas de Inversión de:
- Apoyo a la Investigación
 - Ediciones Médicas
 - Terry Fox
 - Seguro Médico para una Nueva Generación



ASPECTOS CUALITATIVOS

ENSEÑANZA

La Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico tiene como objetivos principales:

- Favorecer la preparación de todo el personal de salud que labora en la Institución, coordinar los programas de enseñanza de pre y posgrado, evaluar y dar seguimiento a estos programas en coordinación con las autoridades de salud y universitarias.
- Regular las actividades de la Hemerobiblioteca.
- Coordinar las labores de Comunicación Social y de CEMESATEL.

1. Total de residentes:

El número total de médicos residentes que realizó en 2009 cursos de formación de posgrado (especialidad, subespecialidad y cursos de alta especialidad) es 329 (332 en 2008) distribuidos de la siguiente forma:

Tabla 4

Nombre	Total de alumnos		Extranjeros	
	2008	2009	2008	2009
Pediatría	126	124	1	1
Genética	11	9	-	-
Estomatología	9	9	-	-
Ortodoncia	8	9	-	-
Subespecialidades	154	150	24	16
Alta Especialidad	24	28	-	1
Total	332	329	25	18

La disminución de estudiantes extranjeros se debe a que no se les paga beca y además, deben de solventar todos los gastos incluyendo la inscripción ante la UNAM que es aproximadamente de 10,000.00 pesos anuales.

Se cuenta con 316 camas (censables 212 y no censables 104), por lo tanto $329/316 = 1.04$ residentes por cama.

2. Residencias de especialidad:

En esta institución se imparten: cuatro cursos de especialidad (pediatría, genética, estomatología y ortodoncia); 21 de subespecialidad y 16 de alta especialidad.

Residencias de entrada directa.

2.1 Pediatría:



El pasado 28 de febrero concluyeron la especialidad de pediatría 41 residentes de la generación 2006-2009 (35 en 2008); 44 fueron promovidos a segundo año (40 en 2008) y 40 a tercer año (40 en 2008).

El nuevo ciclo académico 2009 inició con 43 residentes que proceden de 12 entidades federativas y 15 universidades certificadas. En el periodo de marzo a diciembre de 2009 hubo tres bajas por los motivos siguientes: personal, cuestiones académicas y por suspensión temporal.

Del Programa Sede-Subsede con el Hospital General de Chihuahua "Salvador Zubirán" terminaron su rotación (segundo año) tres alumnos y cuatro la están llevando. Estos médicos no son contabilizados dentro de las cifras del HIMFG.

Como parte de las evaluaciones externas de los residentes en el Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría fueron aprobados los 40 alumnos egresados, similar a lo ocurrido en 2008. Asimismo, en los exámenes departamentales de la UNAM, los residentes de primer año ocuparon el 7° lugar (7° en 2008); los de segundo el 1^{er} lugar (2° en 2008) y los de tercero el 3^{er} lugar (3^{er} en 2008).

2.2 Genética Médica:

El 28 de febrero de 2009 concluyeron la especialidad cuatro residentes de la primera generación, cuatro fueron promovidos a segundo año (tres en 2008) y tres a tercer año (cuatro en 2008). El ciclo académico 2009-2010 inició con dos alumnos.

En el examen departamental de la UNAM todos aprobaron y un alumno de segundo año obtuvo el segundo lugar.

2.3 Cursos de posgrado en odontología

La difusión de los cursos es el mismo procedimiento cada año, sin embargo la demanda de asistentes es variable, debido a que ellos pagan sus propios gastos incluyendo el material que es muy costoso.

- *Estomatología*

Estos cursos están avalados por la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Odontología de la UNAM. En febrero terminaron siete alumnos (cuatro en 2008), fueron promovidos a segundo año dos (siete en 2008) e ingresaron a primer año siete cirujanos dentistas.

- *Ortodoncia*

Este año concluyeron dos alumnos (tres en 2008), fueron promovidos a segundo



año tres (cinco en 2008), a tercer año tres (dos en 2008) e ingresaron tres a primer año.

2.4 Residencia en subespecialidades pediátricas

El 28 de febrero de 2009 concluyeron 77 residentes alguna de las 20 subespecialidades pediátricas (81 en 2008), 14 de ellos fueron extranjeros y 75 fueron promovidos (83 en 2008). Cabe aclarar que este año inició el Curso Universitario de Especialización en Urgencias Pediátricas.

En las tablas 5 y 6 se muestran los resultados obtenidos por los residentes de especialidades que presentaron examen del Consejo correspondiente y examen departamental de la UNAM.

Tabla 5
Especialistas certificados por los Consejos

Consejos	2008	2009
	aprobados/ egresados	aprobados/ egresados
Consejo Mexicano de Alergia, A.C.	4/5	4/4
Consejo Mexicano de Cardiología, A.C.	3/4	4/4
Consejo Nacional de Cirugía del Tórax	1/1	1/1
Consejo Mexicano de Cirugía Pediátrica, A.C.	3/3	3/3
Consejo Mexicano de Endocrinología, A.C.	5/5	3/3
Consejo Mexicano de Gastroenterología, A.C.	5/5	5/5
Consejo Mexicano de Infectología, A.C.	3/3	5/5
Consejo Mexicano de Medicina Crítica, A.C.	5/5	5/5
Consejo Mexicano de Nefrología, A.C.	4/4	3/3
Consejo Mexicano de Neumología, A.C.	1/2	1/1
Consejo Mexicano de Neurología, A.C.	5/6	5/6
Consejo Mexicano de Neonatología, A.C.	1/5*	5/5
Consejo Mexicano de Oncología, A.C.	4/4	4/4
Consejo Mexicano de Reumatología, A.C.	2/3	1/2
Total	46/55	44/46

* Solo presentó el examen una persona.

Tabla 6
Especialistas que presentaron examen departamental de la UNAM

Especialidad	Año de residencia	Total de residentes aprobados	Lugar ocupado*
Alergia e Inmunología Clínica Pediátrica	I	6	2°. lugar
	II	6	
Anestesia Pediátrica	I	6	3er. lugar
	II	2	
Cirugía Cardiorácica Pediátrica	VI	1	1er. lugar
	VII	1	
Cirugía Pediátrica	II	2	1 y 2° lugares
	III	3	
	IV	3	
Dermatología Pediátrica	I	6	1, 2° y 3er. lugares



Especialidad	Año de residencia	Total de residentes aprobados	Lugar ocupado*
	II	5	
Endocrinología Pediátrica	I	6	
	II	5	3er. lugar
Gastroenterología y Nutrición Pediátrica	I	4	
	II	3	3er. lugar
Hematología Pediátrica	I	1	
	II	2	2º lugar los de primer año
Infectología	I	6	
	II	4	1º y 3er. lugar
Medicina del Enfermo Pediátrico en Estado Crítico	I	4	
	II	6	3er. lugar
Nefrología Pediátrica	II	1	3er. lugar
Neurología Pediátrica	I	6	
	II	5	3er. lugar de primer año
Neumología Pediátrica	I	3	
	II	4	1º, 2º y 3er. lugares
Neurocirugía Pediátrica	I	2	
	II	1	2º lugar
Oncología Pediátrica	I	1	
	II	5	2º Y 3er lugares

* El 100% aprobó.

En el nuevo ciclo académico 2009, ingresaron 89 residentes, de ellos ocho son extranjeros. En el periodo de marzo a diciembre de 2009 hubo 12 bajas de primer ingreso y dos de quinto año, (ocho personales, una por faltas al reglamento, dos por abandono de trabajo, uno por ausentismo, uno por motivo económico y, desafortunadamente, una por defunción).

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 médicos que se requieren en dichas entidades; actualmente 16 residentes hacen alguna de las especialidades en el HIMFG, becados por la institución que los envía (Residentes en contrato por convenio). En la tabla 7, se muestra las especialidades y las instituciones de procedencia.

Tabla 7

No. de residentes	Especialidad	Institución de procedencia
4	Alergia e Inmunología Clínica	- Hospital Dr. Martiniano Carvajal, Mazatlán, Sin. - Hospital General "D", Guasave, Sinaloa - Secretaría de la Defensa Nacional, D.F. - Ayuntamiento Constitucional, Guadalajara, Jal.
4	Cardiología	- Hospital Regional Universitario, Colima, Col. - Servicios de Salud, Oaxaca, Oax. - Hospital Regional de Alta Especialidad, Veracruz, Ver. - Instituto Chihuahuense de Salud



1	Dermatología	- Centro Dermatológico de Sinaloa “Dr. Jesús Rodolfo Acedo Cárdenas”
6	Endocrinología	- Hospital Dr. José Eleuterio González”, Monterrey N.L. - Hospital Dr. Ignacio Morones Prieto, San Luis Potosí - Hospital Dr. Aurelio Valdivieso, Oaxaca, Oax. - Hospital Juárez de México - Secretaría de Educación Pública, Hidalgo.
1	Neurología	- Secretaría de Salud. Villahermosa, Tab.

Con esto el HIMFG, cumple con el objetivo de apoyar la formación de recursos humanos necesarios en diferentes entidades de la república.

3. Cursos de alta especialidad:

Como ya fue referido en febrero concluyeron 14 de estos cursos con un total de 24 alumnos egresados (16 en 2008) y en marzo inició el nuevo ciclo académico con 17 cursos y 31 alumnos (uno de ellos extranjero). En el periodo de marzo a diciembre hubo tres bajas.

4. Cursos de pregrado:

Se imparten cinco cursos de pregrado a 16 grupos de: pediatría clínica de la carrera de Medicina de la UNAM, de la Universidad Anáhuac, de la Universidad La Salle y Genética de la UNAM, así como el Módulo de Crecimiento y Desarrollo del Escolar y del Adolescente de la Universidad Autónoma Metropolitana con un total de 344 alumnos.

Además, se recibieron a 78 internos de pregrado coordinados por el Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán, todo lo anterior se muestran en la tabla 8:

Tabla 8
 Cursos de pregrado y No. de alumnos

Número de cursos por año	Institución docente	Número de alumnos
8	Universidad La Salle	155
2	Universidad Nacional Autónoma de México	50
1	Universidad Autónoma Metropolitana	21
4	Universidad Anáhuac	96
1	Universidad Nacional Autónoma de México-Grupo de Genética	22
6	Internado de pregrado Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	78
22		422

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, este año se recibieron 104



pasantes en servicio social (76 en 2008), en la tabla 9 se muestra el área donde realizaron su servicio.

Tabla 9

Departamento receptor	No. de alumnos
Terapia Intensiva	1
Estomatología	24
Bacteriología Infantil	2
Nutrición	14
Laboratorio Central	6
Laboratorio Clínico	2
Radiología	3
Enfermería	24
Psicología	24
Trabajo Social	2
Rehabilitación	2
Total	104

6. Alumnos de posgrado:

En total 366 alumnos fueron atendidos en los cursos de formación que se llevan a cabo en la institución e incluye: 124 de pediatría, 9 de genética médica, 150 de especialidades pediátricas, 28 de cursos de alta especialidad, 9 de estomatología, 9 de ortodoncia, 19 de maestría, 15 de doctorado y tres de pos doctorado.

7. Cursos de posgrado:

Durante el 2009 se encuentran cursando sus estudios de maestría cuatro investigadores, uno en el Instituto de Estudios Superiores de Administración Pública, el segundo en el Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos en la Universidad de Chile, el tercero en la Universidad de Maastricht en Holanda y el cuarto en el Instituto Politécnico Nacional.

Tabla 10

Investigadores Cursando Estudios de Maestría			
No.	Nombre de Investigador	Maestría	Institución
1	Ángel Santino Figueroa	Administración Hospitales y Salud Pública	Instituto de Estudios Superiores de Administración Pública
2	Regina María Ramírez Ranero	Nutrición clínica pediátrica	Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos Universidad de Chile
3	Tamara Gamboa Salcedo	Educación de Profesionales de la salud	Universidad de Maastricht España
4	Blanca Estela Del Rio Navarro	Ciencias de la Investigación	Instituto Politécnico Nacional

Dos investigadores concluyeron sus estudios en maestría

Tabla 11

Investigadores Titulados en Maestría



No.	Nombre de Investigador	Maestría	Institución
1	Elisa María Dorantes Acosta	Ciencias Medicas	UNAM
2	Sara Torres Castro	Sistemas de Salud	Universidad Autónoma de Aguascalientes

En el nivel de doctorado se encuentran cursando sus estudios diez investigadores.

Tabla 12

Investigadores Cursando Estudios de Doctorado			
No.	Nombre de Investigador	Doctorado	Institución
1	Marcela Salazar García	Ciencias Médico Biológicas	Escuela Nacional de Ciencias Biológicas IPN
2	Martha Margarita Zapata Tarrés	Ciencias Medicas	UNAM
3	Guillermina Campos Valdez	Biología Experimental	UAM Iztapalapa
4	Miguel Klünder Klünder	Ciencias de la Salud	UNAM
5	Guillermina Juliana Baay Guzmán	Ciencias Biomédicas con Especialidad en Inmunología	Facultad de Medicina, UNAM
6	Mónica Moreno Galván	Ciencias con Especialidad de Investigación en Medicina	Escuela Superior de Medicina IPN
7	Mirna Hebrero Martínez	Demografía	Colegio México
8	Alfonso Reyes López	Demografía	Colegio México
9	Atlántida Margarita Raya Rivera	Ciencias Biológicas	UAM Iztapalapa
10	José Domingo Gamboa Marrufo	Bioética	Universidad Anáhuac

Un investigador concluyó sus estudios de doctorado

Tabla 12

Investigadores Titulados en Doctorado			
No.	Nombre de Investigador	Doctorado	Institución
1	Leticia Verónica Jiménez Rojas	Biomedicina y Biotecnología Molecular	Escuela Nacional de Ciencias Biológicas

Tres Investigadores se encuentran cursando estudios de pos doctorado.

Tabla 13

Investigadores en Pos Doctorado			
No.	Nombre de Investigador	Doctorado	Institución
1	Norma Velázquez Guadarrama	Ciencias Medicas Odontológicas y de la Salud	UNAM
2	Rosendo Luria Pérez	Inmunología del Cáncer	UCLA, EUA
3	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 se encuentran 15 alumnos, como se muestra en las siguientes tablas:

Tabla 14



Cursos de maestría y doctorado en ciencias médicas, HIMFG-UNAM, 2009

MAESTRÍA 1ER. AÑO

No.	Nombre	Categoría	Fecha de ingreso
1	Fuentes Velasco Yolanda	Becaria CONACYT Nefrología	2009
2	Gamiño Arroyo Estela	Residente 4 de Infectología	2009
3	Huerta Albarrán Rosana	Residente 4 de Neurología	2009
4	López Martínez Briceida	Médica Adscrita de Laboratorio Clínico	2009
5	Miranda Lora América Liliana	Residente 5 de Endocrinología	2009
6	Nava Ruiz Enid Alejandra	Médica Adscrita Infectología	2009
7	Rizzoli Córdoba Antonio	Residente 4 de Neurología	2009
8	Rodríguez Auad Juan Pablo	Residente 4 de Infectología	2009
9	Varela Ortiz Javier Humberto	Médico Adscrito a Terapia Intensiva	2009



Tabla 15

MAESTRÍA 2º. AÑO

No.	Nombre	Categoría	Fecha de ingreso
1	Carrillo López Héctor A.	Médico Adscrito Terapia Intensiva	2008
2	Pizarro Castellanos Mariel	Investigador en Ciencias Médicas A adscrita a Neurología	2008
3	Vázquez Frías Rodrigo	Médico Adscrito Gastroenterología	2008

Tabla 16

DOCTORADO 1ER. AÑO

No.	Nombre	Categoría	Fecha de ingreso
1	Balderrábano Saucedo Norma Alicia	Médica Adscrita Cardiología	2009
2	Rodríguez Ventura Ana Lilia	Investigador en Ciencias Médicas C Endocrinología	2009

Tabla 17

DOCTORADO 2º. AÑO

No.	Nombre	Categoría	Fecha de ingreso
1	Medina Bravo Patricia Guadalupe	Médico Adscrito Salud Comunitaria	2008

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

Alumnos de maestría

Tabla 18

Hernández Rosiles Vanessa	Departamento de Gastroenterología y Nutrición	2009
López Contreras Iris Nallely	Departamento de Gastroenterología y Nutrición	2009
Toussaint Martínez de Castro Georgina	Departamento de Gastroenterología y Nutrición	2009

Alumnos de doctorado

Tabla 19

Tercero Quintanilla Gabriela	Departamento de psiquiatría (psicología)	2009
Villalpando Carrión Salvador	Departamento de Enseñanza	2009

El impacto de los Proyectos de Investigación del Programa de Maestrías y Doctorados con sede en el HIMFG se refleja en varios aspectos:

- La formación de capital humano para el Instituto, ya que contribuye a la superación de personal joven en las áreas de investigación relacionadas con las Ciencias Médicas.
- Contribuye a la generación de información potencialmente útil para la toma de decisiones clínicas y por lo tanto,



- c) Es un factor que se asocia a la mejora de la salud en la población infantil atendida en el Instituto,
- d) Permite la generación de conocimiento que aumenta la comprensión de la fisiopatología y de la etiopatogenia de las enfermedades pediátricas y finalmente,
- e) Incrementar el ambiente científico de la institución.

8. Número de autopsias:

Se realizaron 67 estudios postmortem con fines diagnósticos, de enseñanza y de investigación. Lo anterior corresponde al 33.3% de 201 fallecimientos durante el periodo (32.4% en 2008).

9. Participación extramuros:

En el hospital se tienen firmados 22 convenios con diversas instituciones nacionales y extranjeras en las cuales los alumnos realizan estancias de uno a tres meses en diferentes servicios para complementar su formación.

a) Rotaciones de otras instituciones:

287 residentes de otras instituciones rotaron en el HIMFG; el promedio mensual de rotantes en el área médica fue de 17 y en el área quirúrgica de siete.

b) Rotación a otras instituciones:

En las tablas 20 y 21, se muestran las rotaciones externas nacionales y extranjeras de los residentes del HIMFG.

Tabla 20

Médicos del HIMFG que rotaron en otras instituciones		
No. de Rotantes	Área receptora (número de alumnos)	Hospital receptor
11	Alergia (5), Cirugía pediátrica (3), Fisiología Cardiopulmonar (2), Urología (1)	Centro Médico Nacional Siglo XXI
1	Dermatología (1)	Clínica Adame-Arias
4	Tococirugía (4)	Hospital de la Mujer
16	Tococirugía (8), Micología (3), Citogenética (4), Endocrinología (1)	Hospital General de México
1	Servicio Láser (1)	Hospital Médica Sur
30	Unidad de Quemados (30)	Hospital Pediátrico de Tacubaya
1	Cirugía (1)	Hospital Regional N. 1 Gabriel Mancera Instituto Mexicano del Seguro Social
1	Hospital de Gineco-obstetricia (1)	Delegación Suroeste del D.F. Instituto Mexicano del Seguro Social
11	Laboratorio de inmunología reumatológica (3), epidemiología hospitalaria (5),	Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán



Médicos del HIMFG que rotaron en otras instituciones		
No. de Rotantes	Área receptora (número de alumnos)	Hospital receptor
	endocrinología (2), cirugía (1)	
3	Genética (3)	Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía
5	Inmunología (4), Alergia (1)	Instituto Nacional de Pediatría
45	Neonatología (34), Infectología (4), Genética (3), Tococirugía (4)	Instituto Nacional de Perinatología
4	Oncología (4)	Instituto Nacional de Cancerología
1	Criocirugía (1)	Instituto Dermatológico de Jalisco
3	Cirugía (3)	Hospital del Niño de Hidalgo
3	Ortodoncia (3)	Universidad Autónoma de Nuevo León
3	Medicina perinatal (3)	Instituto Mexicano del Seguro Social
143		

Tabla 21

Médicos del HIMFG que rotaron en instituciones extranjeras		
No. de Rotantes	Especialidad	Hospital receptor
1	Neurología Pediátrica	Hospital Sant Joan de Deú, Barcelona España
1	Neurología Pediátrica	Universidade Estadual de Campinas Sao Paulo Brazil
2	Anestesia Pediátrica	University of Nebraska Medical Center, USA
1	Neurología Pediátrica	Hospital Sant Joan de Deú, Barcelona España
1	Dermatología Pediátrica	Hospital for Children, Boston, Massachusetts, USA
1	Infectología Pediátrica	Hospital St. Jude, Children s Research, Memphis, Tennessee
1	Otorrinolaringología Pediátrica	Cincinnati Children's Hospital Medical Center
2	Anestesiología Pediátrica	University of Nebraska Medical Center, USA
1	Hematología Pediátrica	Hospital Vall d'Hebron, Barcelona España
11		

10. Eficiencia terminal:

Cumpliendo con las recomendaciones de la Facultad de Medicina, el 95.1% (97.1% en 2008) de los pediatras egresados participó en el Programa de Titulación Oportuna de la UNAM. En el mismo programa se le entregó el título a 100% de los egresados de Genética, Estomatología, Ortodoncia y de todos los cursos de alta especialidad (100% en 2008). Por otro lado, 84.4% (82.7% en 2008) de los egresados de los diversos cursos de especialidades pediátricas también lo hicieron a través del programa de titulación oportuna.

Por lo tanto de los 155 residentes que concluyeron los cursos de formación o residencias 145 se graduaron a través del Programa de Titulación Oportuna de la UNAM lo que significa una eficiencia terminal de 91.0% (95.9% en 2008). Sin embargo se graduaron seis residentes fuera de este programa lo que significa que la eficiencia terminal global fue de 94.8%.

Tabla 22

Especialidades	titulados/egresados	Residentes titulados %
Pediatría	39/41	95.1
Genética	4/4	100



Especialidades	titulados/egresados	Residentes titulados %
Sub-especialidades	71/77	92.2
Estomatología	7/7	100
Ortodoncia	2/2	100
Alta especialidad	24/24	100
Total	147/155	94.8

El resultado de los indicadores de la matriz del programa presupuestal E010 “Formación de recursos especializados para la salud”, son los siguientes:

- El Indicador “Eficiencia terminal en la formación de médicos especialistas en áreas de salud” se comentó anteriormente.
- El Indicador “Eficiencia en la impartición de cursos de formación de los profesionales de la salud” se realizaron 43 de los 45 cursos programados (4.4% menor) quedando dentro del rango establecido.
- El Indicador “Eficacia en la impartición de cursos de capacitación y actualización de profesionales de la salud” se realizaron 133 de los 135 cursos programados (1.5% menor) quedando dentro del rango establecido.

11. Enseñanza en enfermería:

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

Para la capacitación de Enfermería, este programa es prioritario ya que facilita la titulación de las enfermeras; se informa que concluyeron sus estudios 25 alumnas (19 en 2008) de las cuales 18 son trabajadoras de este instituto. El nuevo ciclo académico inició en agosto con 33 alumnas de las cuales 18 son trabajadoras de este Instituto el resto son del Hospital General de México, ISSSTE, IMSS, instituciones privadas y otras.

A las 18 trabajadoras del HIMFG, se les apoya con horas beca, con asesorías los días viernes y tiempo completo en las prácticas.

- *Cursos de Posgrado: Curso de Especialización en Enfermería Infantil.*

De este curso que inició en agosto de 2008 y terminó en junio de 2009, concluyeron sus estudios 20 enfermeras (17 en 2008). El nuevo ciclo académico inició en agosto con 24 alumnas (21 en 2008) de las cuales nueve son trabajadoras del HIMFG y el resto provienen del IMSS, ISSSTE, provincia y algunos hospitales privados.

12. Cursos de actualización (educación continua):



Se impartieron 36 cursos de actualización divididos en los siguientes grupos:

- *Programa de Diplomados Universitarios de Especialidades Pediátricas.*

Se impartió por primera vez el diplomado en línea “Temas Selectos de Dermatología Pediátrica” el cual es un prototipo de vanguardia desarrollado por el HIMFG con la activa participación de los profesores de dermatología, en colaboración con la Dirección de Enseñanza y Desarrollo Académico y con una compañía contratada *ex profeso*. Está integrado por 12 módulos; inició el 20 de diciembre de 2008 y terminó en diciembre 2009 con 18 alumnos, incluidos seis alumnos extranjeros de El Salvador y Bolivia. Además, este diplomado permite que los alumnos puedan presentar el examen del Consejo de Certificación de Dermatología.

- *Cursos monográficos:*

En este periodo se impartieron 35 cursos monográficos de 41 programados (34 en 2008) para profesionales de la salud, en los que se inscribieron 2,165 alumnos (2,760 en 2008); la disminución en el número de alumnos fue debido a la contingencia epidemiológica por el virus de la influenza humana AH1N1.

13. Cursos de capacitación:

- *Capacitación administrativa:*

En el área administrativa se llevaron a cabo 66 cursos (73 en 2008) de capacitación para personal de salud dictados por la Institución con un total de 685 asistentes (950 en 2008), esta disminución también se explica por la contingencia epidemiológica.

- *Capacitación técnica*

En este periodo se inició el curso de capacitación técnica para el personal auxiliar en ortodoncia y odontopediatría con cinco alumnos.

- *Capacitación del Personal de Salud:*

Acorde con el plan de desarrollo institucional, se ha iniciado la estructura del área que tiene como objetivo identificar las necesidades de capacitación que requieren los profesores y la Institución. El Programa de Capacitación Hospitalaria recibe financiamiento Federal, del Patronato y de otras instituciones. Actualmente, se encuentra un alumno de Biología del Desarrollo en la Universidad de Jaén, España y una más realiza una estancia en Barcelona en Hemato-oncología.

14. Sesiones interinstitucionales:



Las sesiones interinstitucionales en buena medida forman parte del Programa de CEMESATEL del HIMFG, durante este año se tuvieron 121 (95 2008) y participaron 23 instituciones de salud como son: Institutos Nacionales de Salud, los Hospitales del: ISSSTE, General de México, Central Militar, Academia Nacional de Medicina, Academia Mexicana de Pediatría, Instituto Nacional de Bellas Artes, Universidades y Secretaria de Salud.

En este periodo se contó con la participación de profesores de otras instituciones como: El Dr. Julio Sotelo Morales, Titular de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, quién impartió la Conferencia Magistral “Los Dogmas en Medicina ¿verdades efímeras?”; el Dr. Samuel Nurko del Center for Motility and Functional Gastrointestinal Disorders del Children’s Hospital de Boston, Mass., quien impartió la Conferencia “Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico en el Niño: Diagnóstico”; el Dr. Ronald Sokol, Director del Clinical and Translational Sciences Institute de Colorado, Ca., quien impartió la Conferencia “Atresia de Vías Biliares: Actualidades en Patogenia”.

- *Asistentes a sesiones interinstitucionales:*

El promedio de la audiencia fue de 1,550 asistentes nacionales e internacionales (1,300 en 2008) que se calcula en base al resultado de una encuesta de los usuarios.

15. Sesiones por teleconferencia:

El número total de sesiones que se realizaron por el personal del HIMFG por medios remotos con apoyo de tecnologías de la información fue de 149.

Tabla 23

Sesiones por teleconferencia			
Enero-diciembre 2008		Enero-diciembre 2009	
42 semanas se difundieron 112 sesiones		42 semanas se difundieron 149 sesiones	
Conferencias HIMFG	5	Conferencias HIMFG	30
Cursos	11	Cursos	11
Sesiones Clínico patológicas	42	Sesiones Clínico patológicas	42
Foro universitario	13	Foro universitario	15
Médico en consulta	15	Médico en consulta	18
Mesa Redonda	6	Mesa Redonda	6
Noticiero Médico	9	Noticiero Médico	10
Programa especial y reportajes	2	Programa especial y reportajes	8
Temas Selectos	9	Temas Selectos	9

Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión (CEMESATEL).



Todo lo anterior es posible gracias al Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión que este año cumplió 24 años, es único en su género, transmite información relevante de actualización médica, información en salud, los Programas Nacionales de Salud entre otros.

Se cuentan con dos vías de transmisión: la primera a través del canal 27 (de la red Edusat) con cobertura nacional y en el sur de los Estados Unidos de Norteamérica y la segunda en Centroamérica y en el norte de Sudamérica a través del satélite Satmex5.

16. Congresos organizados:

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

- En enero se llevaron a cabo las V jornadas en las instalaciones del INP; asistieron 480 residentes y se presentaron 25 trabajos del HIMFG.

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

- En noviembre se llevaron a cabo en Ixtapan de la Sal, Edo. de México, las LVI Jornadas de la Asociación de Médicos del HIMFG, asistieron 154 asistentes y se presentaron 51 trabajos libres.

Jornadas de Enfermería Pediátrica:

- En noviembre se llevaron a cabo en Ixtapan de la Sal, Edo. de México las XXI Jornadas de Enfermería Pediátrica, asistieron 107 enfermeras y se entregó por tercera vez el premio al Desempeño de Enfermería “Carmen Gómez Siegler” en esta ocasión a la Enfermera Pediatra María Peláez.

Reunión de Investigación:

- 3ª. Reunión de Investigación llevada a cabo del 21 al 23 de septiembre entre Hospital Infantil de México Federico Gómez, Instituto Nacional de Pediatría y Centro Médico Nacional Siglo XXI. El HIMFG presentó 26 trabajos libres.

17. Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:

En total se otorgaron seis reconocimientos y distinciones recibidos por las actividades instituciones de enseñanza, otorgados a alumnos y docentes, los cuales se desglosan en las siguientes tablas:

Tabla 24

Nombre	Especialidad	Titulo de tesis	Comentario
Dra. Elisa Gaona	Pediatría	“Medición de la reserva hepática	1er. lugar obtenido en las



Jiménez		con prueba en aliento con metacetina marcada con carbono 13 en niños con insuficiencia hepática crónica”	V Jornadas de Residentes y Ex-residentes del INP y del HIMFG. Feb.09
Dra. Jannette Mendiola Marin	Pediatría	“Diferentes puntos de corte de HOMA y su asociación con síndrome metabólico en pacientes con sobrepeso y obesidad del servicio de endocrinología en el HIMFG”	1er. lugar obtenido en el concurso de la mejor Tesis de Pediatría organizado por el Laboratorio Jansen. Feb.09

Tabla 25

Nombre	Depto. o Servicio	Comentario
Dr. Gustavo Varela Fascinetto	Trasplantes	Premio “Wyeth” al 1er. Lugar obtenido a la mejor tesis en pediatría 2009. Como tutor del trabajo titulado: “Evaluación de la Reserva Hepática por Medio de Prueba en Aliento con Metacetina Marcada con Carbono 13 en Niños con Insuficiencia Hepática Crónica”. Jul.09
Dra. Jackeline Jennifer Sosa García	Nefrología	1er. lugar en el trabajo: “Efecto del bloqueo de la Aldosterona en la Nefropatía Crónica en Niños con trasplante renal”, en las LVI Jornadas de la Asociación de Médicos del HIM. Nov. 09
Dra. Cristina Lizbeth Guerrero Quiroz	Neonatología	2° lugar en el trabajo: “Morbilidad ocular asociada a la prematuridad de los primeros 5 años de vida”, en las LVI Jornadas de la Asociación de Médicos del HIMFG. Nov. 09
Dra. Marcela Silva Mendez	Infectología	3er. lugar en el trabajo “Sensibilidad a antimicrobianos de aislamientos de escherichia coli en pacientes pediátricos con sepsis atendidos en el Hospital Infantil de México Federico Gómez durante el periodo 2008”, en las LVI Jornadas de la Asociación de Médicos del HIM. Nov. 09

OTROS CURSOS:

Licenciatura en Terapia Física y Rehabilitación:

- En la Escuela Superior de Terapia Física y Rehabilitación del HIMFG se imparte la licenciatura incorporada a la Secretaría de Educación Pública, el ciclo escolar es de agosto a julio y el programa es de cuatro años. De este curso que inició en agosto de 2008 y terminó en julio de 2009, concluyeron sus estudios 11 de las 17 alumnas (siete en 2008), cinco fueron promovidos a segundo año, siete a tercero y cuatro a cuarto.

Especialización en Nutrición Clínica Pediátrica:

- La Especialización en Nutrición, está avalada por el Hospital Infantil de México Federico Gómez, dura dos años y está dirigido a Licenciados en Nutrición, en



2009 concluyeron cinco alumnos (tres en 2008), fueron promovidos a segundo año seis e ingresaron tres.

Apoyo escolar a niños hospitalizados y familiares “Sigamos Aprendiendo en el Hospital”.

- El objetivo de este programa es apoyar a los niños enfermos para que se reincorporaren a sus escuelas una vez que superan su problema de salud, durante el ciclo escolar 2008-2009 se otorgaron siete certificados y 18 boletas de primaria (dos certificados y 16 boletas en 2007-2008), se han asesorado a 1,155 alumnos de preescolar (1,041 en 2008), 1,937 de primaria (1,699 en 2008), 671 de secundaria (270 en 2008) y 236 a bachillerato (28 en 2008). Este programa se imparte durante todo el año debido a que asisten al HIMFG un colectivo de docentes voluntarios que brinda atención a los niños los sábados, domingos y durante sus vacaciones.

ACCIONES RELEVANTES:

Programa de Estímulos a la Calidad del Despeño del Personal de Salud:

- Durante el 2009, se llevo a cabo el Programa de Estímulos a la Calidad del Desempeño del personal de salud 2009, en la siguiente tabla se muestran los beneficiados:

Tabla 26

Disciplina	Total
Médicos	27
Enfermeras	164
Químicos	2
Trabajo social	7
Otras disciplinas	13
Total	213

Proceso de Selección para aspirantes a residencias médicas:

- En el mes de octubre se llevó a cabo del Proceso de Selección para aspirantes a residencias de Pediatría, Genética, Subespecialidades, y cursos de alta especialidad, en los que se inscribieron 322 aspirantes (89 a pediatría, 199 a subespecialidades y 34 a cursos de alta especialidad).
- En el Departamento de Trabajo Social se han hecho esfuerzos para mejorar el nivel académico de su personal este año, ocho trabajadoras sociales lograron su titulación mediante estímulos y becas tiempo, además cinco están en proceso. Por otro lado se ha dado apoyo para realizar maestrías; en 2009 cuatro la concluyeron y seis la están cursando.



ASPECTOS CUALITATIVOS

ASISTENCIA

Derivado de la pandemia de influenza, las actividades asistenciales del HIMFG se vieron afectadas con el cierre de la consulta externa, suspensión de la cirugía electiva y de estudios de laboratorio y gabinete, lo que determinó la diferencia entre algunas de las metas programadas y su cumplimiento. Cabe señalar que las urgencias fueron atendidas de forma habitual.

1) Núm. de consultas otorgadas:

Durante el periodo, se otorgaron 191,853 consultas, lo que representó 96% de la meta (198,312 en 2008, 100% de la meta). Estas consultas se desglosan de la siguiente forma:

Preconsultas: 18,868 (20,142 en 2008)

Consultas Subsecuentes: 164,028 (174,169 en 2008)

- 121,172 de la consulta externa (121,528 en 2008)

- 42,856 de Audiología, Foniatría y Rehabilitación (52,641 en 2008)

Urgencias 5,055 (5701 en 2008)

Consulta de primera vez: 3,902 (4,001 en 2008)

2) Núm. de urgencias: Se atendieron 5,055 pacientes de 6,000 programados, equivalente al 84% de la meta. Durante la contingencia disminuyó la asistencia de pacientes, (5,701 en 2008, 94% de la meta).

El índice urgencias reales/urgencias sentidas fue de 0.2, igual que en el 2008.

3) Núm. de casos nuevos atendidos: Se atendieron 3,902 (4,001 en 2008), considerados como pacientes de primera vez en la Institución.

La proporción entre consultas subsecuentes y las de primera vez (incluyendo preconsultas) fue de 7:1, (7:1 en 2008).

Dentro de las causas de consulta de primera vez, las malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas ocupan el primer lugar en frecuencia con cerca de una tercera parte de los casos. En la tabla 27 se presentan las diez principales causas de consulta durante este periodo, semejante a la reportada durante el 2008.

Tabla 27
Principales causas de consulta de primera vez

	C.I.E.		Causas	Casos	Tasa
1.	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	1,072	27.5
2.	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio.	498	12.8
3.	E00	E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas.	319	8.2



	C.I.E.		Causas	Casos	Tasa
4.	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	270	6.9
5.	C00	D48	Tumores (neoplasias)	248	6.4
6.	N00	N99	Enfermedades del sistema genitourinario.	232	5.9
7.	R00	R99	Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte.	215	5.5
8.	H00	H59	Enfermedades del ojo y sus anexos.	180	4.6
9.	G00	G99	Enfermedades del sistema nervioso.	139	3.6
10.	D50	D89	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	122	3.1
Subtotal				3,295	84.5
11.	Todas las demás.			607	15.5
Total				3,902	100.0

Interconsultas intrahospitalarias. En el periodo enero-diciembre de 2009, se otorgaron 32,550 interconsultas (43,274 en 2008) lo que da un promedio de 148 interconsultas por especialista (197 en 2008). La diferencia posiblemente está determinada por el cambio de las salas de pediatría general a salas de especialidad.

En el servicio de **Clasificación** se evaluaron 30,886 pacientes durante el 2009, lo que corresponde a 118% de la meta. Esta diferencia se explica por la programación que se estableció para el cumplimiento de la meta. Cifra que corresponde a 8,016 referidos a 1ero y 2do nivel; 17,815 se atendieron en la institución, 5,055 se valoraron en urgencias.

6) Total de egresos hospitalarios: Hubo 6,356 egresos de 6,512 programados, lo cual equivale al 98% de la meta (en 2008 hubo 6,582, 89% de la meta).

En la tabla 28 se desglosan las cinco principales causas de hospitalización en el año 2009, en donde los tumores y las malformaciones congénitas ocupan los dos primeros lugares (49%), sin diferencia con lo informado en 2008.

Tabla 28
Principales causas de hospitalización

No.	C.I.E.		Causas	Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias)	1,720	27.9
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	1,286	20.9
3	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	475	7.7
4	N00	N99	Enfermedades del sistema genitourinario.	471	7.7
5	D50	D89	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	435	7.1
Subtotal				4,387	71.3
6	Todas las demás.			1,768	28.7
Total				6,155	100.0

El número de egresos hospitalarios por mejoría fue 5,325 en 2009 y 5,689 en 2008; en ambos casos estas cifras representan 83% y 86 % respectivamente. Correspondieron a altas voluntarias 17 en el 2009 y 21 en 2008. Se reportaron 201 defunciones (207 en 2008,)



7) Cirugía. En este periodo se realizaron 4,270 intervenciones quirúrgicas lo que representa 84.4% (5,060), de la meta. (4,758 en el 2008, 94% de la meta). De ellas 3,085, fueron cirugías mayores (3,637 en el 2008, 94% de la meta) y 1,185 menores (1,121 en el 2008, 93% de la meta), que corresponde al 98.8% (1,200) de la meta. Se llevaron a cabo 189 cirugías menores que no requieren anestesia general en diversos servicios del Instituto que no están incluidos en el total de cirugías.

La diferencia del número de cirugías mayores con respecto a 2008, es debida a que se tenían contempladas como cirugías los procedimientos endoscópicos, mismos que se dejaron de reportar como tal a partir del tercer trimestre de ese año. El cierre de los quirófanos durante un mes por la contingencia de la Influenza A H1N1 así como de la sala número cinco durante tres meses por la instalación de un equipo “Endosuite”.

En este periodo se suspendieron 610 cirugías (965 en el 2008), debido principalmente a: 70% por enfermedad, inasistencia de los del paciente y por la contingencia de la influenza A H1N1 durante un mes.

Se llevaron a cabo 1,616 procedimientos endoscópicos (1,686 en el 2008), tanto diagnósticos como terapéuticos, estos últimos corresponden a 29.9% (483), la mayoría con anestesia general.

A partir de este informe se consideran los procedimientos quirúrgicos que no requieren anestesia y que se realizan fuera de quirófano.

En Cirugía Ambulatoria en este periodo se atendieron 525 pacientes, 575 en el 2008.

La disminución se debe a que se utilizó el área de recuperación de Cirugía Ambulatoria, para el internamiento de los pacientes con influenza durante un mes.

El Departamento de **Anestesia y Algología** llevó a cabo 8,969 anestias (8,038 en el 2008); de ellas 4,270 (4,758 en el 2008) corresponden a procedimientos quirúrgicos y 4,699 (3,280 en el 2008) para estudios especiales. El aumento de los procedimientos se debió a la contratación de tres anesthesiólogos y a la reestructuración de los procedimientos de Gabinete, lo que permitió que en los casos que lo ameritaban se realizaran bajo sedación o anestesia, con la mejora en la calidad y seguridad de la atención integral del paciente. (Tomografía axial computada, resonancia magnética, etcétera).

El resultado de los indicadores de la matriz del programa presupuestal E023 “Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud”, son los siguientes:



- El indicador “Egresos hospitalarios por mejoría” presentó una disminución (8.3%) respecto de lo programado, dada la atención de diagnósticos de alta complejidad, resultado que se encuentra dentro del rango establecido.
- El indicador “Ocupación hospitalaria” presenta un incremento (1.3%) respecto a lo programado, el cual se encuentra dentro del rango establecido.
- El indicador “Ingresos hospitalarios programados” muestra un aumento de 6.9%, ocasionado por el mayor número de ingresos por consulta externa, mismo que se encuentra dentro del rango establecido.
- El indicador “Consultas totales otorgadas” para este indicador se presentó un incremento de 1.4%, el cual se encuentra dentro del rango establecido.

8) Diferimiento quirúrgico. No se reporta, en virtud de que una vez que se han completado los estudios diagnósticos de los pacientes no excede los siete días para su intervención quirúrgica.

9) Tasa bruta de mortalidad hospitalaria: Fue de 3.2 (3.1 en 2008). En la siguiente tabla se describen las principales causas de mortalidad durante el año 2009, sin diferencia con el año 2008.

Tabla 29
Principales causas de Mortalidad

No.	C.I.E.	Causas	Casos	%
1	Q00 Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	79	39.3
2	C00 D48	Tumores (neoplasias)	54	26.9
3	P00 P96	Ciertas afecciones originadas en el periodo perinatal	20	10.0
4	A00 B99	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	9	4.5
5	D50 D89	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos	9	4.5
Subtotal			171	85.1
6	Todas las demás.		30	14.9
Total			201	100.0

11) Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones Nosocomiales / total de egresos):

Derivado de las acciones que se describen más adelante, a partir del año 2007 ha habido una reducción continua en la tasa de infección nosocomial (IN) por cada 100 egresos: De 13 en el 2007 descendió a 11 en el 2008 y 8 para el 2009. En la tabla 30 se resumen los principales indicadores

Tabla 30
Indicadores basales de Infección Nosocomial

Indicador	2007	2008	2009
-----------	------	------	------



Indicador	2007	2008	2009
Tasa de infección nosocomial por cada 100 egresos (por episodios)	13.2	11.4	8.4

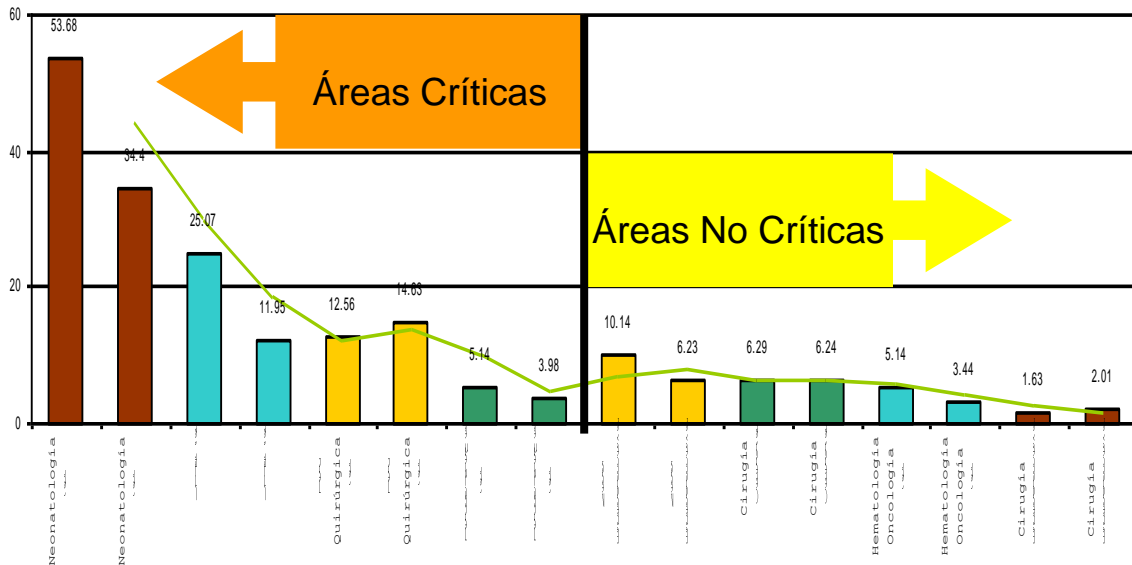
Indicador	2007	2008	2009
Tasa de infección nosocomial por cada 1,000 días estancia (por episodios)	12.9	12.6	8.9

Fuente: Informes Anuales del Departamento de Epidemiología Hospitalaria, HIMFG.

El descenso en la tasa global de IN se observó predominantemente en las áreas críticas como se observa en la gráfica 3. Ejemplo: Neonatología 56.7 en el 2008 y 34.4 en el 2009; U.T.I.P. 25.1 en el 2008 y 12 en el 2009).



Gráfica 3. Tasas de Infección Nosocomial por cada 100 Egresos por Servicios



El impacto en el control y reducción de las tasas de infección nosocomial obedece principalmente a dos modelos estratégicos documentados en el Plan Anual de Trabajo 2009.

- Intervenciones sustentadas en procedimientos: vigilancia y notificación epidemiológica de IN, estudio de brote de IN, prevención y control de las IN basado en un sistema de gestión de la calidad (seguridad hospitalaria).
- Intervención sustentada en implantación de clínicas y grupos de trabajo multidisciplinarios como la del cuidado de líneas intravasculares y la campaña permanente Lavarte las Manos Ayuda a Salvar Vidas.

Por su impacto en mortalidad, costos y como indicador en la calidad de la atención es prioritaria la reducción y prevención de las bacteriemias relacionadas a líneas y terapia intravascular, mostrándose para el periodo enero - diciembre del 2008 y del 2009 una reducción de 27% los casos acumulados (3.7% en el 2008 a 2.7% en el 2009).

14) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización:

$1,835 / 6,356 \times 100 = 29\%$ (7% en el 2008), diferencia que refleja el mayor número de pacientes que son beneficiados por el SPSS.

Programa de Protección Social en Salud (SEGURO POPULAR)

Constituye una fortaleza para el Instituto el apoyo del Seguro Popular para la atención de estos pacientes ya que corresponde alrededor de 15% del presupuesto institucional.



HOSPITAL INFANTIL *de* MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

El resumen de pacientes atendidos bajo este régimen, es el siguiente:



Tabla 31

Padecimientos con cobertura de Gastos Catastróficos y del Seguro para una Nueva Generación			
Casos atendidos en el HIMFG			
Diagnóstico	Ene-dic 2008	Ene-dic* 2009	Total
Leucemias	98	67	165
Trasplante de Médula Ósea	0	2	2
Tumores Sólidos	120	98	218
Cuidados Intensivos Neonatales	66	74	140
Trastornos Quirúrgicos Congénitos y Adquiridos	62	74	136
116 Intervenciones cubiertas por el Seguro para una Nueva Generación	111	93	204
Totales	457	408	865

Pacientes con VIH.- Como centro de referencia el HIMFG continúa atendiendo a este grupo de pacientes; en la tabla 32 se resume esta información.

Tabla 32

Pacientes	2008	2009
VIH/SIDA		
Nuevo ingreso	20	25
Interconsultas de 1ª vez	248	469*
Consultas Subsecuentes VIH/SIDA	1,288	1,477
Con Tratamiento Antirretroviral	188	199
Defunciones	3	5

*La diferencia entre los años se explica porque durante el 2008 no cuantificaban los pacientes referidos para los estudios de ELISA.

15) Enfermería.- El total del personal de enfermería es de 699 en el periodo que se informa; el personal del departamento continuó trabajando en los tres aspectos primordiales de su función:

a).- Mejora continua de la gestión administrativa.

Para la gestión de calidad de la atención se emplean siete indicadores, de los cuales seis se miden en forma cuatrimestral y uno de manera mensual, los que se miden de forma cuatrimestral se muestran en la siguiente tabla:

Tabla 33

Nº	Indicador	Cumplimiento (%)	
		2009	2008
1	Administración segura de medicamentos vía oral.	96.25	89.08
2	Prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada.	84.37	89.70
3	Prevención de caídas a pacientes hospitalizados.	87.57	91.81
4	Prevención de úlceras por presión a	80.46	95.19



Nº	Indicador	Cumplimiento (%)	
		2009	2008
	pacientes hospitalizados.		
5	Trato digno en enfermería.	97.70	97.59
6	Vigilancia y control de venoclisis instalada.	96.39	96.96

En comparación con el año 2008, el Hospital Infantil de México Federico Gómez se encuentra dentro de los estándares fijados por la Comisión Permanente de Enfermería de la Subsecretaría de Innovación y Calidad.

b).- Programa de Calidad y Seguridad del Paciente en Enfermería.

Se continúa con la vigilancia e informe de eventos adversos.

c).- Calidad, formación y capacitación continua.

Descrito en Enseñanza.

16) Trabajo Social.- Actualmente, el departamento cuenta con 46 trabajadoras sociales.

Dentro sus actividades se realizaron: un total de 5,804 Estudios Sociales (primera vez y reinvestigación), dada su condición se reclasificaron a 173 pacientes.

Destaca que durante el periodo que se informa, el Departamento de Trabajo Social realizó gestiones para la obtención de recursos y servicios del orden de los **\$29,034,984.37** para apoyar el tratamiento médico de los pacientes con menos recursos, lo cual permitió la adquisición de medicamentos, pañales, zapatos ortopédicos, silla de ruedas y el pago de estudios de laboratorio y gabinete extramuros así como de pasajes, albergue y alimentación para los familiares todo lo cual representó un ahorro para las familias, cifra que se vio incrementada respecto al mismo periodo del año anterior que fue de **\$14,775,390.47**.

Clasificación Socioeconómica de Pacientes de Primera Vez

Durante el año 2009 fueron clasificados socioeconómicamente 5,315 pacientes de primera vez, cifra que en promedio se mantiene cada año, en este periodo sólo se incrementó por 84 (1.6%) pacientes respecto al año 2008.

Tabla 34

Niveles	Ene - Dic 2008	%	Ene - Dic 2009	%
1x	153	3	182	3
1	1,089	21	1,308	25
2	2,052	39	2,308	43



Niveles	Ene - Dic 2008	%	Ene - Dic 2009	%
3	1,078	21	935	18
4	164	3	119	2
5	19	0	11	0
6	475	9	290	5
K	119	2	91	2
KS	0	0	0	0
NO CLASIF.	82	2	71	1
Total	5,231	100	5,315	100

Se observa que el 90% de los pacientes que acuden al HIMFG se encuentran clasificados en los niveles 1x, 1, 2 y 3. Recibieron atención 290 pacientes (5%) clasificados en Nivel 6, de los cuales 165 cuentan con seguridad social (133 IMSS y 32 ISSSTE), ingresaron de 1ª Vez 91 pacientes subrogados que conforman el 2% de los nuevos ingresos.

Los 5,315 pacientes de primera vez proceden de toda la República, en la siguiente tabla se muestran las entidades de donde proviene el mayor número de pacientes, destaca con 50% el Estado de México (principalmente de los municipios de la zona conurbana en especial Ecatepec y Netzahualcóyotl) y con 29% el Distrito Federal, las cuales mantienen la misma proporción respecto al año 2008.

Tabla 35
Procedencia por Entidad Federativa

	Ene - Dic 2008	%	Ene - Dic 2009	%
Estado México	2,597	50	2,652	50
Distrito federal	1,512	29	1,550	29
Guerrero	137	3	184	3
Hidalgo	139	3	139	3
Veracruz	116	2	111	2
Puebla	99	2	96	2
Oaxaca	78	1	76	1
Michoacán	87	2	75	1
Querétaro	69	1	71	1
Guanajuato	73	1	59	1
Chiapas	48	1	48	1
Morelos	40	1	33	1

Programa de Referencia y Contrarreferencia



HOSPITAL INFANTIL *de* MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

Se orientaron a un total de 5,608 pacientes referidos a instituciones de los tres niveles de atención en un número menor respecto al mismo periodo del año 2008 en que fueron 6,987 referencias. Destaca la referencia de 1,438 casos al Segundo Nivel de Atención a los hospitales del Gobierno del Distrito Federal (2415 en mismo semestre 2008) y 826 casos referidos a hospitales de la Secretaría de Salud en diferentes localidades de todo el país.



Departamento de Relaciones Públicas

Durante el año 2009 se brindó atención con calidad, se llenó la forma 332 y los certificados de defunción de 201 fallecimientos. Así también se contactó a los familiares con diversas funerarias para el mejor presupuesto de su servicio. De dicho número de defunciones ocho casos ocurrieron en domicilio, cinco casos de muerte al arribo y cinco casos médico legal con sus respectivos números de averiguación previa.

18) No. de Estudios de Imagen (CT, RM, PET): 10,098.

En la tabla siguiente se describen todos los estudios realizados.

Tabla 36

Imagenología	2008			2009		
	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*
Radiología simple	42,073 (101.7)	38,423 (101.9)	1.1	40,491 (92.5)	36,858 (91.6)	1.1
Tomografía computada	8,244 (76.7)	4,442 (111.3)	1.8	7,251 (71.6)	4,278 (90.1)	1.7
Ultrasonido	5,574 (116.2)	4,937 (116.9)	1.1	5,633 (105.8)	5,008 (110.1)	1.1
Resonancia magnética	2,642 (157.3)	1,343 (104.5)	1.9	2,847 (98.9)	1,437 (94.0)	2.0
Gammagrafía	818 (130.9)	635 (104.8)	1.7	1,874 (110.9)	814 (75.4)	2.3
Total:	59,351	49,780	1.2	58,096	48,395	1.2

E/P = Estudios por paciente.

Cabe aclarar, que los estudios enunciados en la numeralia sólo se refieren a estudios de tomografía axial computada y resonancia magnética, razón por la que se incrementa la cifra de estudios totales realizados en el Departamento de Imagenología.

El número de estudios de tomografía disminuyó con respecto a la meta, en razón de que ésta se estableció de acuerdo al número de barridos o disparos y no al número de regiones exploradas, que es como se contabiliza.

Debido a la instalación del nuevo equipo de Gammacámara Symbia T16, se difirió la atención de algunos pacientes programados, lo que explica la disminución en estos estudios.

19) No. de Estudios de Laboratorio: 822,037.

El Laboratorio Clínico realizó durante 2009, 822,037 estudios diversos para la atención de 191,034 pacientes, lo que representan el 107.6% y 95.6% de la meta programada y 4.3 estudios por paciente.



Tabla 37

	2008			2009		
	Realizado (Meta%):	Programado:	E/P*	Realizado (Meta%):	Programado:	E/P*
Estudios	756,115 (113.2)	667,985	3.9	822,037 (107.6)	763,753	4.3
Pacientes	191,039 (108.2)	176,567		191,034 (95.6)	199,829	

*Estudios por paciente.

20) Transfusiones de Sangre y Hemoderivados: 2,715

Se atendieron 10,970 personas (88.8%) de la meta programada (12,350). Mientras que en el 2008 se atendieron 14,011 personas lo que representa una disminución de 21.7%.

Se otorgaron 15,036 unidades pediátricas de productos sanguíneos a través de 11,003 solicitudes atendidas para su transfusión en 2,715 pacientes. Lo que representa el 97.5%, 90.4% y 92.0%, respectivamente, de lo programado.

Se realizaron 13,322 determinaciones de compatibilidad (66,610 pruebas cruzadas), que representan el 100.0% de la meta, que comparadas con 2008 (56,521), muestran un incremento de 17.8%.

Se llevaron a cabo 43 procedimientos de plasmaféresis, 6 de leucoaféresis, 3 de células tallo, disminuyeron 32.4% comparados con los 77 de 2008.

21) No. de Estudios de Laboratorio Especializados: 158,730

Los estudios realizados por otros laboratorios especializados del Instituto, presentan un subregistro y no se informaron en años anteriores, por lo que a partir de 2009, se incluirán las cifras de los laboratorios de Alergia e Inmunología, Oncología y Virología. Existe una diferencia entre los estudios de nefrología durante el años de 2009, resultado de la realización de los mismo por el laboratorio central.

Pruebas Cruzadas

Se realizaron un total de 64,010 exámenes, que integra a los donadores evaluados, pacientes (hospitalizados y ambulatorios) y adultos relacionados con trasplante, lo que representa 71.1% de la meta programada. Se atendieron 10,970 personas 88.8% de la meta programada (12,350) en tanto que en el 2008 se atendieron 14,011, que representa una disminución de 21.7%, que se explica por la falta de asistencia de donadores durante la contingencia epidemiológica.

Hay que destacar que antes de abril 2009 se realizaban las pruebas de serología (Chagas, Sífilis, VIH, Hepatitis B y C), en el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea y a partir de esa fecha se realizan en el Instituto en apego a la norma



vigente, por lo que las cifras reportadas sobrepasan de lo realizado en el 2008 (45,919).

Patología

Se efectuaron 67 autopsias en el periodo que se informa, igual número que en 2008, lo que representa el 98.5% de la meta programada de 68 estudios postmortem. Se realizó estudio postmortem al 33.3% del total de las 201 defunciones ocurridas en 2009.

En el periodo se realizaron 2,361 estudios histológicos (97.8% de lo programado) y 488 estudios citológicos (124.5% de la meta), en comparación con 2008, representa un incremento de 1.4% y de 7.3% lo realizado en 2009. Destacan los estudios de inmunohistoquímica, inmunofluorescencia y microscopia electrónica.

22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos:

En este rubro se incluyen los grupos de paciente constituidos y funcionando regularmente, que reciben soporte y capacitación.

- a. Asma
- b. Diabetes
- c. Cateterismo vesical intermitente
- d. Hemofilia
- e. Diálisis peritoneal ambulatoria

PRODUCTIVIDAD DE LOS SERVICIOS

Diálisis. Como parte del manejo integral de los pacientes con nefropatía, se llevaron a cabo en este periodo 1,908 hemodiálisis (1,469 en el 2008) y en el Programa de Diálisis Peritoneal Crónica Ambulatoria, se efectuaron 43,560 recambios (a 71 niños) (30,000 en el 2008). Además de 143 biopsias renales (135 en el 2008), así como múltiples procedimientos, como colocación de 26 catéteres para diálisis peritoneal aguda, 59 catéteres permanentes tipo Tenckhoff y 55 Mahurkar, lo que representa un costo muy elevado ya que estos métodos de rehabilitación son mucho más costosos que el trasplante renal.

Quimioterapia. De enero a diciembre de 2009 se suministraron ambulatoriamente 18,919 dosis de quimioterapia (19,567 en 2008) de 16,316 programadas, equivalente al 116.0% de la meta (124.8% en 2008).

Radioterapia. Se efectuaron 3,084 sesiones de radioterapia (3,625 en 2008) de 3,924 programadas, equivalente al 79% de la meta (105% en 2008), a un total de 310 pacientes (361 en 2008). Se irradiaron 9,222 campos (10,935 en 2008) de 11,092 programados, lo que equivale al 83% de la meta (117% en 2008).



Medicina de Rehabilitación. Se otorgaron 32,952 consultas a 16,476 pacientes, que equivalen al 77% de las metas programadas tanto en consultas como en pacientes. En comparación con el mismo periodo del 2008, se realizaron 41,737 consultas a 23,451 pacientes, 92% y 104% de las metas respectivamente. Esta diferencia se explica por la suspensión de la consulta externa durante la contingencia de influenza. De estas consultas, 24,351 (74%) fueron a pacientes ambulatorios (31,146 en 2008) y 8,601 (26%) para pacientes hospitalizados (10,591 en 2008).

Audiología y Foniatría. En **Audiología**, se realizaron 5,353 estudios audiológicos de diversos tipos y de potenciales evocados a 3,338 pacientes, que representa el 92% y 99% de lo programado respectivamente. En el mismo periodo del año anterior, se practicaron 5,690 estudios (112%) a 3,539 pacientes (120.0%). En **Foniatría**, se brindaron 4,542 sesiones de Terapia del Lenguaje a 4,773 pacientes, equivalente al 77% y 75% de las metas, respectivamente.

En 2008, se impartieron 5,010 sesiones a 5,109 pacientes, lo que equivale al 91% y 99% de las metas, correspondientemente. Los programas de estimulación temprana en pacientes con alto riesgo neurológico y síndrome de Down, se realizan a través de sesiones grupales y no individuales, motivo por el cual hay más pacientes que sesiones.

Acciones para la atención de la Hipoacusia

a. Programa de Tamiz Auditivo Neonatal e Intervención Temprana. Se lleva a cabo con 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. En el periodo enero – diciembre se tamizaron 243 pacientes, 167 pasaron la prueba (68.7%) y 76 no (31.3%). En el mismo periodo de 2008 se tamizaron 197 pacientes, 148 pasaron (75.1%) y 49 no (24.9%).

b. Programa de Donación de Auxiliares Auditivos. De enero a diciembre de 2009, se emitieron 34 dictámenes, por los cuales un grupo de pacientes resultó beneficiado para obtener sus auxiliares auditivos con apoyo de diversas instituciones: Fundación 20-30 (siete), DIF (cinco), Venga y Oiga (uno), Secretaría de Salud del Estado de México (once), DIF Uruapan (uno), DIF de Morelia (uno), ISEM Toluca (dos), Fundación Granja del Niño IAP (dos) y DIF del Estado de México (uno).

Medicina Crítica. Las unidades de Medicina Crítica del Instituto atendieron en este periodo 1,897 pacientes 2,422 en el 2008 (excluyendo 2,082 de recuperación), es decir el 29.8% de los egresos (6,356), ocuparon áreas de terapia intensiva, lo que significa que a un gran número de los pacientes se les atiende por cirugías o por enfermedades complejas; aunque cada caso es



diferente, en general los pacientes en una terapia intensiva, utilizan medicamentos costosos, así como soluciones especiales, están bajo vigilancia continua con diversos monitores de tecnología de punta, en casos especiales, conectados a sistemas de soporte de vida y vigilados constantemente por una o tres enfermeras y uno o tres médicos.

Todo lo anterior: tecnología, insumos, instalaciones, personal técnico y especialistas incide notoriamente en los costos.

El Servicio de **Terapia Respiratoria** en el periodo enero-diciembre del año en curso, atendió a 2,993 pacientes que recibieron alguna modalidad de intervención respiratoria. Así, 2,588 recibieron un total de 40,732 micronebulizaciones terapéuticas, 1,285 estuvieron con ventilación mecánica invasiva (68 con alta frecuencia), 114 ventilación no invasiva y 216 con CPAP. Además, se efectuó la asistencia respiratoria en el traslado intrahospitalario de 778 pacientes graves y se realizó el proceso de lavado, desinfección de alto nivel y/o esterilización de 32,263 dispositivos de asistencia respiratoria reutilizables.

Nasofaringoscopías. Se llevaron a cabo 150 de 218 programadas, equivalentes al 69% de la meta, en comparación con el mismo periodo del 2008 se realizaron 204 de 175 programadas, lo que representa el 117% de la meta. La disminución observada se debe principalmente a la contingencia por influenza presentada en el segundo trimestre del 2009.

CALIDAD EN LA ATENCIÓN MÉDICA

El Programa de Calidad en la Atención Médica implantado en la Institución, tiene cuatro objetivos principales, a cuyo logro se encaminan sus diversas acciones:

Satisfacción y seguridad del usuario. En el periodo enero-diciembre de 2009, se aplicaron las siguientes encuestas:

- “Calidad al Egreso del Paciente”, 5,884 encuestas con una tasa de satisfacción del 92.9% de los usuarios (93.5% en 2008).
- “Reuniones con Familiares de Pacientes y Autoridades de la Institución”, con 18 reuniones celebradas, 95 encuestas aplicadas y 86.1% de satisfacción (159 encuestas aplicadas y 77.2% de satisfacción en 2008).
- “Cuestionario para el Usuario de la Consulta Externa” con 1,093 encuestas y 73.9% de satisfacción (en 2008, 2,059 encuestas y 79.8% de satisfacción).
- “Formato para la Medición de Tiempo de Espera en Servicios”, con un total de 5,207 mediciones (6,665 en 2008).

Sistema de Clasificación de Quejas, Sugerencias y Felicidades. Se obtuvieron los resultados que se muestran a continuación:



	2008	2009
Felicitación	2,865	1,800
Queja	2,254	1,317
Sugerencia	1,232	598
Para Conocimiento	670	412
Generales	2,056	1,675
Total	9,077	5,802

Satisfacción y seguridad del prestador del servicio. Uno de ellos es el seguimiento de accidentes con objetos punzocortantes. En el periodo enero – diciembre de 2009 se reportaron al Departamento de Epidemiología un total de 55 accidentes de este tipo (87 en 2008). La Institución proporcionó inicio de la profilaxis antirretroviral en 15 casos (28%) que lo ameritaron, así como brindó facilidades para la aplicación de esquema de vacunación para hepatitis B. Con este mismo fin, el HIMFG participa en la campaña “Hospital Libre de Mercurio”.

Comités

En la actualidad hay 28 comités, que funcionan regularmente, cuyas recomendaciones permiten a las autoridades una estrecha comunicación con las áreas sustantivas, la toma de decisiones y aplicar las acciones para brindar la atención médica integral con calidad. Estos se describen el disco.

Voluntarias. De enero-junio de 2009, el Cuerpo de Voluntarias “Ana Munguía de Gómez” obtuvo recursos por la cantidad de \$827,789.50, los que se aplicaron en beneficio de los pacientes y sus familias (medicamentos, estudios, alimentos, transporte, aparatos ortopédicos, apoyo funerario, etc.), previo dictamen formal del caso por el Departamento de Trabajo Social. A partir del 29 de abril del año en curso, este Voluntariado se constituyó como Asociación Civil, quedando registrado con el nombre de “**Voluntarias del Hospital Infantil de México Federico Gómez A.C.**” Este cambio representa la posibilidad de que este grupo reciba mayores aportaciones y así podrá beneficiar a más niños.

PROGRAMAS DE VANGUARDIA

Trasplante de Órganos:

Programa de Trasplante Renal: En este periodo se practicaron 25 (36 en el 2008), nueve de donador vivo relacionado (25 en el 2008) y 16 de donador cadavérico (11 en el 2008), La sobrevida global a cinco años es de 88% acorde con los estándares internacionales. Cabe destacar que en los últimos cuatro años ha subido esta sobrevida a 92%. Se continúa participando en el Registro Norteamericano de Trasplante Renal Pediátrico. Al 31 de diciembre, existen 32 pacientes con uremia terminal en espera de trasplante renal.

Programa de Trasplante Hepático: En este periodo se realizaron seis: cinco de donador cadavérico y uno de donador vivo (tres en el 2008). Al 31 de diciembre



se encuentran 49 niños enlistados y 71 pacientes en proceso de enlistarse (120 en el 2008).

Programa de Trasplante Cardíaco: En este periodo se realizó un trasplante, cifra similar al 2008. Se encuentran en lista de espera tres pacientes, se aplicaron seis homoinjertos (tres válvulas pulmonares y tres aórticas)

Programa de Trasplante de Córneas. De enero-diciembre se efectuaron diez, (seis en el 2008). El incremento se debe a que ya se cuenta con un especialista en este rubro quien se ha encargado de activar el Programa.

Programa de Trasplante de Médula Ósea. Con apoyo del Patronato del HIMFG, se realizaron los arreglos necesarios del área para obtener la Certificación. En el periodo enero-diciembre de 2009 se realizaron tres trasplantes, en el mismo período del 2008 se realizaron dos trasplantes. En el año 2009, la Secretaría de Salud expidió el Dictamen de Acreditación en Capacidad, Calidad y Seguridad de Trasplante de Médula ósea y la COFEPRIS otorgó la licencia sanitaria número 05TS090060161 autorizada para el Banco de sangre para disposición de células progenitoras hematopoyéticas; se tiene a cinco pacientes en lista de espera.

Cateterismo Cardíaco Intervencionista. En el periodo enero – diciembre 2009, se realizaron un total de 231 cateterismos (199 ambulatorios, 86.1%). Del total, 76 (32.9%) fueron de algún tipo de intervención terapéutica y 155 (67.1%) procedimientos diagnósticos. En el mismo periodo de 2008, se realizó un total de 205 cateterismos (143 ambulatorios, 68.7%); del total, 95 (46.3%) fueron de algún tipo de intervención terapéutica y 110 (53.7%) procedimientos diagnósticos.

Cirugía de Mínima Invasión. Es importante mencionar que el Hospital Infantil de México Federico Gómez realiza este tipo de procedimientos en los departamentos de Cirugía General, Cirugía Cardiovascular, Tórax, Urología, Ortopedia y Neurocirugía en una gran variedad de enfermedades. En el periodo enero-diciembre se efectuaron 129 (136 en el 2008).

Clínica de Patología Laringotraqueobronquial. La Institución es líder en el manejo de la patología laringotraqueal, destacando las estenosis subglóticas tanto adquiridas como congénitas mediante la realización de laringotraqueoplastias o traqueoplastias, en este lapso se llevaron a cabo 21 procedimientos (20 en el 2008). El grupo lleva realizadas hasta la fecha 176 cirugías con un éxito global del 92% incluyendo cuatro pacientes cuyo manejo era tan complejo que requirió de circulación extracorpórea para su corrección.

Radiocirugía. Es un tratamiento que implica la eliminación de un fragmento de tejido anormal cerebral con un método estereotáxico, empleando múltiples haces de rayos concentrados en un solo punto, una sola sesión, una sola dosis y que no requiere la utilización de un bisturí. Es muy utilizado en caso de tumores



residuales que han sufrido múltiples intervenciones quirúrgicas a cielo abierto. Su morbilidad es baja y hasta el momento no se han informado casos de mortalidad. El Hospital Infantil de México Federico Gómez, es el único hospital pediátrico que realiza este tipo de procedimientos. En el periodo enero-diciembre se efectuaron nueve radiocirugías (tres en 2008).

Implantes Cocleares.

Debido a la experiencia que se tiene en la Institución, (90 implantes desde 1999 a la fecha). En julio del 2009 se ha colaborado con el Hospital del Niño de Toluca en el adiestramiento del personal médico y paramédico realizándose en este periodo siete implantes cocleares y en nuestra Institución otros siete, lo que dio un total de 14 implantes cocleares (18 en el 2008). El financiamiento ha sido principalmente, del Gobierno de los estados de Michoacán y de México.

Ingeniería de Tejidos. En el periodo enero-diciembre, se llevó a cabo una plastía de uretra con Ingeniería de Tejidos en paciente adulto dentro del Protocolo de Uretra HIM/2007/024 más tres uretroplastía con neoformación de la uretra (una en el 2008) y dos reconstrucción de vagina (tres en el 2008).

Coordinación Nacional Acute Care of at Risk Newborns (ACoRN). Se continuó con los cursos para la capacitación de instructores del programa, que permite identificar los signos de alarma que incide en la evolución del recién nacido en riesgo. Este curso se hace en colaboración de la Universidad British Columbia en Vancouver, Canadá y la Sociedad de ACoRN (Vancouver).

ACCIONES RELEVANTES

Se destacan las acciones implantadas para elevar la productividad y eficiencia de los recursos institucionales:

a. Asistencia Médica

1. Consulta Externa: Ante la demanda de la consulta externa, se concluyó el pasado 4 de junio de 2009 la reingeniería de esta área, con las nuevas instalaciones, ubicada en el primer piso del edificio Mundet y con una extensión de 541.64m². Quedó integrada por 22 consultorios, para las consultas de Gastroenterología y Nutrición, Nefrología, Trasplante hepático, Adolescentes y Clínica de Obesidad y dos salas de espera con capacidad para aproximadamente 100 pacientes, entre otros servicios.

Se reestructuró el área de Dermatología en 71m², la que quedó integrada, con tres consultorios y una sala de procedimientos.



Lo anterior facilitará el cumplimiento de los objetivos de calidad siguientes: Disminuir el tiempo de espera para las citas a largo plazo, reducir los tiempos de espera en sala, depurar las consultas subsecuentes, favorecer el registro estadístico confiable de la productividad, eliminar el hacinamiento, disminuir el traslape de los servicios en los consultorios, ampliar espacios para la espera de pacientes, hacer un escalonamiento real de las consultas y llevar a cabo la atención médica en un entorno digno para los usuarios y prestadores del servicio.

2. Vacunación. Se aplicaron 6,065 vacunas en el 2009, (2,190 en 2008) a los pacientes de la consulta externa y hospitalizados. Durante el periodo de la contingencia por influenza, fueron aplicadas 763 vacunas a pacientes y trabajadores de la salud y 2,439 durante 2009 para un total de 3,202 vacunas de influenza estacional.

3. Unidad de Hemodiálisis. Se concluyó en el mes de septiembre la reingeniería del área de hemodiálisis, con seis nuevos equipos de vanguardia, lo que permite en la actualidad atender hasta 30 pacientes en los dos turnos. Con el apoyo de la SSa., se contrataron dos nefrólogos pediatras y cuatro enfermeras para cubrir el turno vespertino

4. Terapia Respiratoria.- Derivado de la contingencia por influenza A H1N1, el HIMFG tramitó y recibió el apoyo para el manejo respiratorio de pacientes graves que consistió en el equipamiento, gracias al apoyo por una parte de la Agencia Española de Cooperación Internacional que otorgó nueve ventiladores General Electric y por la otra a través de la Secretaría de Salud, con cuatro ventiladores Viasys Cardinal Care y tres monitores Space Lab de terapia intensiva.

5. Unidad de Hemato-Oncología e Investigación. En noviembre del 2009 inició la construcción de la Unidad con apoyo del Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud y del patronato del HIMFG con 7,650m².

6. Hospitalización

El Consejo Técnico de Administración y Programación del Hospital Infantil de México Federico Gómez, aceptó la reingeniería organizacional de las Salas de Pediatría I, II, III y IV a Salas de Especialidad: Cardiología, Gastroenterología, Neurología, Reumatología, Neumología, Transición, Endocrinología, Medicina Interna e Infectología, a partir del mes de junio se inició el internamiento de pacientes en las salas de especialidad descritas.

La evaluación de la pertinencia de este cambio se describe en el cuadro siguiente en donde se observa una disminución en los días de estancia y defunciones, y un incremento en el número de egresos, datos que se presentan en la siguiente tabla

Tabla 39

	Pediatrías I, II, III y IV	Especialidades
--	-----------------------------------	-----------------------



	2008	Enero-Mayo 2009	Junio-Dic 2009
Estancia hospitalaria (días promedio)	15	14.4	10.3
Defunciones (promedio x 100 egresos)	7.5	6.6	3.1
Egresos (promedio)	24.3	21.1	30

7. Contingencia por el virus de Influenza A H1N1

Del 16 de abril al 31 de diciembre de 2009, en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, se atendieron 2,040 consultas por síntomas respiratorios o fiebre. De estas consultas, 1,701 (83.4%) correspondieron a la definición operacional de caso sospechoso de influenza (1,592 pacientes y 109 trabajadores de salud), por lo que se practicó la prueba rápida de Inmunofluorescencia indirecta (IFI) en las muestras obtenidas de exudado faríngeo o nasofaríngeo; 184 casos resultaron positivos a la prueba (11%): 172 fueron de pacientes pediátricos y 12 trabajadores de la salud. La prueba confirmatoria con PCR-TR (reacción en cadena de polimerasa en tiempo real) realizada en el INDRE fue positiva en 146 pacientes y cinco trabajadores de salud.

Durante el año 2009 se organizaron múltiples acciones mismas que se desglosan en el anexo 1 en el disco.

8. Convenios.

En el mes de marzo se firmó con la Secretaría de Salud de Tabasco, el convenio de colaboración específico para la formación de recursos humanos en salud, para los residentes de pediatría y cirugía pediátrica.

Durante el mes de octubre se firmó el convenio con el Hospital General de México, para la evaluación de córneas, mediante el estudio de microscopía especular corneal, que permite seleccionar las calidad del las mismas.

En el mes de diciembre se firmó el primer convenio de colaboración interinstitucional entre el Hospital Infantil de México, la Secretaría de Salud del Distrito Federal y el Seguro Popular.

b. Asistencia Quirúrgica

1. Para fortalecer el área de Ingeniería de Tejidos, la Secretaría Salud brindó el apoyo económico con la suma de \$600,000.00 pesos para adquisición del equipo complementario del laboratorio.
2. El grupo de trasplantes realizó nueve procuraciones **multiórganicas** (cinco en el HIMFG, dos en el Hospital de Toluca, uno en el Hospital Central de PEMEX y uno en San Luis Potosí), de las que se obtuvieron los siguientes órganos y tejidos: siete hígados, doce riñones, diez válvulas, un corazón y diez córneas.



3. La Fundación Río Arronte, donó la sala para procedimientos de mínima invasión “Endosuite el quirófano integrado” que apoyará particularmente a las especialidades de Cirugía General, Neurocirugía, Otorrinolaringología, Cirugía de Tórax, Ortopedia, Ginecología, Urología, Proctología y Cirugía de Urgencia entre otras. Permite el control intuitivo de todas las funciones mediante la pantalla táctil y el control por reconocimiento de voz, asegura un manejo seguro, rápido, sencillo y directo; tiene comunicación de audio y vídeo (telemedicina); entró en operación a partir del mes de diciembre.

Asimismo, donó un equipo láser oftálmico Iris Medical Oculight SL//SLx, instalado en el quirófano de Cirugía Ambulatoria, al 31 de diciembre se han realizado 51 procedimientos en 45 pacientes con Retinoblastomas y seis con retinopatía del prematuro.

4. Se efectuaron dos Campañas de Cirugía Intramuros.- El día 24 de octubre de Cirugía Plástica en pacientes con labio y paladar hendido, se operaron 21 pacientes con 22 procedimientos, en diciembre de Oftalmología, con 22 cirugías; así, se disminuyó la lista de espera de estos niños.

5. En octubre se llevó a cabo la reestructuración del Servicio de Algología, actualmente se otorga el servicio durante las 24 horas del día y se incrementaron los procedimientos hasta duplicarlos; ejemplo enero 1,678 y diciembre 2,957.

c. Auxiliares de Diagnóstico

1. Se certificaron las áreas de Biología Molecular y de Citometría de Flujo, recertificación de 27 procedimientos del Laboratorio Clínico y del Servicio de Medicina Transfusional, por la ISO 9001:2000, necesaria para la certificación ISO 9001:2008 y para posteriormente contar con el reconocimiento NMX-ISO-15189-2003.

2. Se implementaron 20 pruebas necesarias para los pacientes de los protocolos de trasplantes, gastroenterología, oncológicos (tres marcadores tumorales) y con procesos infecciosos.

3. A partir del mes de abril en el servicio de Medicina Transfusional se realizan en las pruebas de serología para donadores, lo cual permite contar con mayor oportunidad los diversos componentes sanguíneos y no depender de otras instituciones.

4. Se continúa con la extensión del sistema informático del laboratorio (infolab), que permite visualizar los resultados de los exámenes del laboratorio desde la Consulta Externa; se tiene un avance de 80%.



5. En el mes de marzo se instaló en el Servicio de Medicina Nuclear Molecular, el equipo Symbia S y en octubre se llevo a cabo la actualización del Symbia T16 con funcionalidad SPECT•CT TruePoint, que consiste en la incorporación de un tomógrafo de 16 cortes, equipo de vanguardia, que posiciona al Instituto como el primero en contar con este en Latinoamérica.

Se continuó con la digitalización de resultados de laboratorio y gabinete en diferentes áreas, para que reciban las imágenes directamente de los estudios de imagen

Actividades 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, en junio de 2009, se conformó un grupo de médicos encargado de llevar a cabo diversas acciones culturales las cuales se enlistan a continuación:

1. 29 de junio de 2009. Visita guiada exposición de la Pintora Tamara de Lempira, Museo del Palacio de Bellas Artes.
2. 24 de septiembre de 2009. Conferencia: “Laudería”, construcción de instrumentos musicales: Mtro. Miguel Zenker, Escuela Nacional de Música.
3. 16 de octubre de 2009. Conferencia: “El conflicto entre los boticarios poblanos y el protomedicato de la Nueva España representada en una pintura del siglo de las luces”, Dra. Lucero Enríquez Rubio
4. 21 de octubre presentación del libro “Caminando entre ruinas” del Dr. Gonzalo Gutiérrez Trujillo.
5. 23 de octubre de 2009. Conferencia. “La medicina en el arte” Dr. Vicente Cuairán.
6. 29 de octubre de 2009. Visita guiada exposición de Greco en el Museo del Palacio de Bellas Artes.
7. 19 de noviembre de 2009. Conferencia: Segunda parte de instrumentos musicales. Mtro. Miguel Zenker, Escuela Nacional de Música.
8. El Instituto Nacional de Bellas Artes participó en 42 cápsulas culturales durante la transmisión de CEMESATEL.

En noviembre se inició el proceso de catalogar profesionalmente el acervo artístico del HIMFG con el fin de mejorar su preservación y protección, en su caso restauración y, en lo posible, elaborar un libro.



HOSPITAL INFANTIL *de* MÉXICO

FEDERICO GÓMEZ

Instituto Nacional de Salud



ASPECTOS CUALITATIVOS

ADMINISTRACIÓN

1).-Presupuesto federal original

PROGRAMADO ORIGINAL

El presupuesto programado original al periodo es de **829,043.0** miles de pesos (miles de pesos), integrados por 609,140.0 miles de pesos del Capítulo 1000 "Servicios Personales", 153,298.6 miles de pesos del Capítulo 2000 "Materiales y Suministros", 54,726.4 miles de pesos del Capítulo 3000 "Servicios Generales", 100.0 miles de pesos del Capítulo 7000 "Previsiones Económicas", 5,000.0 miles de pesos del Capítulo 5000 "Bienes Muebles e Inmuebles" y 6,778.0 miles de pesos del Capítulo 6000 "Obra Pública".

2).-Presupuesto federal modificado

PROGRAMADO MODIFICADO

El presupuesto modificado es de **804,048.8** miles de pesos, integrados por 604,970.5 miles de pesos del Capítulo 1000 "Servicios Personales", 121,763.6 miles de pesos del Capítulo 2000 "Materiales y Suministros", 67,241.3 miles de pesos del Capítulo 3000 "Servicios Generales", 91.7 miles de pesos del Capítulo 7000 "Previsiones Económicas", 3,203.7 miles de pesos del Capítulo 5000 "Bienes Muebles e Inmuebles" y 6,778.0 miles de pesos del Capítulo 6000 "Obra Pública".

MINISTRACIONES RECIBIDAS

Las ministraciones recibidas en el periodo fueron por un total de **819,247.3** miles de pesos, integradas por 645,071.8 miles de pesos del Capítulo 1000 "Servicios Personales", 107,990.4 miles de pesos del Capítulo 2000 "Materiales y Suministros", 56,991.8 miles de pesos del Capítulo 3000 "Servicios Generales", 56.0 miles de pesos del Capítulo 7000 "Provisiones Económicas", 2,885.0 miles de pesos del Capítulo 5000 "Bienes Muebles e Inmuebles" y 6,292.3 miles de pesos del Capítulo 6000 "Obra Pública".

Cabe señalar que a partir del ejercicio 2009 la Secretaría de Hacienda y Crédito Público incorporó a este Instituto Nacional para efectos de la ministración de los recursos federales al sistema de Cuentas por Liquidar Certificadas (CLCs), lo que implica que únicamente sea ministrado el importe de las cuentas por pagar que se generan en los Departamentos de Sueldos y Prestaciones y de Presupuesto, siempre y cuando las partidas de gasto por proyecto institucional ejercidas estén alineadas al calendario de gasto original autorizado mensual.

CUENTAS POR LIQUIDAR CERTIFICADAS

Durante el periodo de evaluación, de acuerdo con la información preliminar que se presenta se tramitaron ante la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto (DGPOP) de la Secretaría de Salud ministraciones a través de 324



CLCs, por un importe total de **548,799.1** miles de pesos

REDUCCIÓN LÍQUIDA DE RECURSOS FISCALES POR SUPUESTO SUBEJERCICIO

Mediante oficio DGPOP-03/2377 (12/05/2009), la DGPOP, comunicó que con la finalidad de reorientar los recursos presupuestales de **subejercicios** de las disponibilidades en las Líneas Globales de Crédito de los meses de febrero y marzo de 2009, se tramitaron las adecuaciones presupuestarias Nos. 2336 y 2337, mediante las cuales se aplica reducción líquida al presupuesto de recursos fiscales del Hospital Infantil de México Federico Gómez, por un monto total de **34,956.1** miles de pesos.

Es importante mencionar que en forma unilateral la DGPOP aplicó la reducción líquida al gasto de operación en los Capítulos de Gasto 2000 y 3000, sin haber consultado al HIMFG si los recursos a reducir **tenían un compromiso formal para su ejercicio**, a fin de identificar si verdaderamente era un subejercicio.

La realidad es que no lo fue, ya que este recurso al 31 de marzo de 2009 estaba comprometido por un monto de 15,478.2 miles de pesos y devengado no pagado por 25,083.7 miles de pesos, lo que resulta tener compromisos formales para su ejercicio por 40,561.9 miles de pesos.

Derivado de lo anterior en los pasados COCOAs se acordó que la DGPOP analizaría el mecanismo para que los recursos presupuestales por **34,956.1** miles de pesos fueran devueltos a la Institución y estar en condiciones de realizar el pago a los proveedores por las adquisiciones y prestaciones de servicios contratados y devengados, de lo que resultó al final del ejercicio haber recibido una ampliación líquida únicamente por 20,378.6 miles de pesos en los cuales se incluye el apoyo para pago de laudos laborales por 5,875.4 miles de pesos.

3).-Presupuesto federal ejercido

PRESUPUESTO EJERCIDO

El presupuesto ejercido ascendió a un total de **838,348.8** miles de pesos destinados al gasto Corriente y de Inversión a nivel Capítulo de gasto como sigue:

En el Capítulo 1000 "Servicios Personales" se ejercieron 628,069.3 miles de pesos, en el Capítulo 2000 "Materiales y Suministros" 137,251.5 miles de pesos, en el Capítulo 3000 "Servicios Generales" 63,934.3 miles de pesos, en el Capítulo 7000 "Provisiones Económicas" 111.5 miles de pesos, en el Capítulo 5000 "Bienes Muebles e Inmuebles" 3,051.0 miles de pesos y en el Capítulo 6000 "Obra Pública" 5,931.2 miles de pesos.



Al cierre del periodo se reporta un sobreejercicio global de **34,200.0** miles de pesos, integrado por un sobreejercicio en el Capítulo 1000 Servicios Personales por 23,098.8 miles de pesos originado por el hecho de que la asignación presupuestal calendarizada principalmente en el concepto de gasto 1200 “Remuneraciones al Personal de Carácter Transitorio”, 1400 “Erogaciones del Gobierno Federal por Concepto de Seguridad Social y Seguros”, así como en las partidas 1507 “Prestaciones establecidas por Condiciones Generales de Trabajo o Contratos Colectivos de Trabajo” y 1702 “Estímulos al Personal Operativo” entre otros, no corresponde con el ejercicio del gasto de la plantilla de personal autorizada, asimismo, se tiene un sobreejercicio en el Capítulo 2000 Materiales y Suministros de -15,487.9 miles de pesos, un subejercicio en el Capítulo 3000 Servicios Generales de 3,307.0 miles de pesos, un sobreejercicio en el Capítulo 7000 Provisiones Económicas de -19.8 miles de pesos, un subejercicio en el Capítulo 5000 Bienes Muebles e Inmuebles por 152.7 miles de pesos y un subejercicio en el Capítulo 6000 Obras Públicas por 946.8 miles de pesos.

El sobreejercicio del Capítulo 2000 Materiales y Suministros por -15,487.9 miles de pesos, se origina básicamente por la reducción presupuestal de 29,064.5 miles de pesos y el hecho de que el calendario de gasto no está alineado al presupuesto autorizado ni al calendario de pago de las adquisiciones, lo cual quedara regularizado al cierre del ejercicio fiscal con cifras definitivas.

El subejercicio del Capítulo 3000 “Servicios Generales” por 3,307.0 miles de pesos, se origina básicamente por la reclasificación que se ha tenido que hacer de cambiar la fuente de financiamiento y por el hecho de que el calendario de gasto no está alineado al presupuesto autorizado ni al calendario de pago de la contratación de servicios, lo cual quedara regularizado al cierre del ejercicio fiscal, cuando se presenten las cifras definitivas.

El sobreejercicio del Capítulo 7000 “Provisiones Económicas” por -19.8 miles de pesos, se origina por el hecho de que el calendario de gasto está alineado al presupuesto autorizado a doceavas partes y el ejercicio del gasto por las defunciones de personal Institucional se ha visto incrementado, por lo que al cierre del ejercicio fiscal cuando se terminen de hacer las reclasificaciones de cambio de fuente de financiamiento se regularizara el ejercicio de este tipo de gastos impredecibles.

El Capítulo 5000 Bienes Muebles e Inmuebles presenta un subejercicio de 152.7 miles de pesos, originado al igual que en lo reportado en ingresos propios por que diversos bienes fueron declarados desiertos en el proceso de licitación pública, en razón de que por la cantidad y márgenes de utilidad, a las empresas participantes no les es factible económicamente realizar un proceso de importación.



Capítulo 6000 “Obras Públicas”.- Subejercicio de 946.8 miles de pesos, cuyas facturas se tienen en trámite de pago, demora que es originada por la documentación en trámites de contratación.

1.1).-Recursos propios original

PROGRAMADO ORIGINAL

El presupuesto programado original en el periodo, de conformidad al Flujo de Efectivo autorizado en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2009, es de **251,800.0** miles de pesos, integrados por 46,072.7 miles de pesos de Ingresos Propios por Venta de Bienes y Servicios, 148,000.0 miles de pesos de Ingresos de Fideicomiso Públicos y 57,727.3 miles de pesos de Otros Ingresos, de los cuales 52,227.3 miles de pesos corresponden al Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular) y 5,500.0 miles de pesos al Seguro Médico Para una Nueva Generación.

Cabe señalar que para el ejercicio 2009 en el Flujo de Efectivo se autorizaron 148,000.0 miles de pesos de recursos de un Fideicomiso Público, identificados en el renglón de “Ingresos de Fideicomisos Públicos”, destinados a la construcción de la Unidad de Hemato-Oncología y de Investigación, de los cuales al cierre del periodo no se recibieron recursos por el hecho de que el procedimiento de liberación de recursos no fue concluido al cierre del ejercicio.

2.1).-Recursos propios modificado

PROGRAMADO MODIFICADO

El presupuesto programado modificado es de **251,800.0** miles de pesos, integrados por 46,072.7 miles de pesos de Ingresos Propios por Venta de Bienes y Servicios, 148,000.0 miles de pesos de Ingresos de Fideicomiso Públicos y 57,727.3 miles de pesos de Otros Ingresos, de los cuales 52,227.3 miles de pesos corresponden al Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular) y 5,500.0 miles de pesos al Seguro Médico para una Nueva Generación.

PROGRAMADO CAPTADO

Los ingresos captados fueron de 103,491.1 miles de pesos, integrados por 38,857.3 miles de pesos de cuotas de recuperación, 38,757.3 miles de pesos del Sistema de Protección Social en Salud, 22,901.7 miles de pesos del Seguro para una Nueva Generación, 1,156.3 miles de pesos de productos financieros y 1,818.5 miles de pesos por otros ingresos.

3.1).-Recursos propios ejercido

PRESUPUESTO EJERCIDO

El presupuesto ejercido ascendió a **88,011.7** miles de pesos, de los cuales por Venta de Bienes y Servicios se aplicaron 36,171.7 miles de pesos y por Otros Ingresos 51,840.0 miles de pesos.



En el Capítulo 2000 “Materiales y Suministros” se aplicaron 57,343.6 miles de pesos, en el Capítulo 3000 “Servicios Generales” se ejercieron 26,001.9 miles de pesos, en el Capítulo 5000 “Bienes Muebles e Inmuebles” se ejercieron 1,953.3 miles de pesos y en el Capítulo 6000 “Obras Públicas” 2,712.9 miles de pesos.

Al cierre del periodo se reporta un subejercicio global de 15,479.4 miles de pesos que representa el 14.95% respecto del total de ingresos captados en el periodo de 103,491.1 miles de pesos, el cual se justifica como sigue:

Capítulo 2000 “Materiales y Suministros”.- Subejercicio de **698.7** miles de pesos, que se presenta por reportar cifras preliminares, ya que se tienen pendientes de reclasificar recursos fiscales a propios con motivo del diferencial entre la reducción líquida aplicada y las ampliaciones otorgadas al gasto de operación, así como por los ajustes que con motivo de la conciliación contable-presupuestal procedan, por lo que una vez aplicados los movimientos que correspondan este subejercicio quedara eliminado.

Capítulo 3000 “Servicios Generales”.- Subejercicio de **12,095.1** miles de pesos, que se presenta por reportar cifras preliminares, cuyo motivo está explicado en el párrafo anterior.

Capítulo 5000 “Bienes Muebles e Inmuebles”.- Subejercicio de **98.4** miles de pesos, originado por que diversos bienes fueron declarados desiertos en el proceso de licitación pública, en razón de que por la cantidad y márgenes de utilidad, a las empresas participantes no les es factible económicamente realizar un proceso de importación.

Capítulo 6000 “Obras Públicas”.- Subejercicio de **2,587.2** miles de pesos, originado por que el personal que se tiene asignado, centró todos sus esfuerzos en el seguimiento de las acciones de la construcción de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación, proyecto prioritario de este Instituto Nacional.

4) Presupuesto total destinado a Capítulo 1000 y pago de honorarios

El presupuesto total original de recursos fiscales y propios es de 829,043.0 miles de pesos, de los cuales 609,140.0 miles de pesos están destinados al Capítulo 1000 “Servicios Personales”, lo que representa el 73 %. El porcentaje que se obtiene en el presente ejercicio, respecto del ejercicio 2008 se ve incrementado 10 puntos porcentuales originado por el hecho de que para el ejercicio 2009 en el presupuesto original de recursos propios es de 148.0 miles de pesos correspondientes al fideicomiso del Sistema Social en Protección en Salud destinado a la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación de este Instituto Nacional de Salud.

Presupuesto y porcentaje (%) destinado a:

5) Investigación



El total del presupuesto ejercido en este proyecto institucional es de 37,752.3 miles de pesos, el cual representa el 4.08 % del total del presupuesto ejercido que es de 926,360.3 miles de pesos

6) Enseñanza

El total del presupuesto ejercido en este proyecto institucional es de 47,211.3 miles de pesos, el cual representa el 5.09 % del total del presupuesto ejercido que es de 926,360.3 miles de pesos

7) Asistencia Médica

El total del presupuesto ejercido en este proyecto institucional es de 725,974.1 miles de pesos, el cual representa el 78.06 % del total del presupuesto ejercido que es de 926,360.3 miles de pesos

7-a) Otras actividades

El total del presupuesto ejercido en este rubro es de 115,422.6 miles de pesos, el cual representa el 12.46 % del total del presupuesto ejercido que es de 926,360.3 miles de pesos

Cabe señalar que este apartado se incluye a fin de cuadrar las cifras presentadas en el COCOA, ya que el formato que se remite no solicita información sobre Otras Actividades.

8) Recursos de terceros

Al inicio del ejercicio se tenía un saldo de 90,313.5 miles de pesos, habiéndose captado un monto de 48,444.5 miles de pesos, de los cuales se aplicaron al gasto 47,106.8 miles de pesos, registrando un saldo final de **91,651.2 miles de pesos**. El total de recursos puestos a disposición a este Instituto Nacional de Salud, durante el periodo enero-diciembre 2009 fue de 48,444.5 miles de pesos.

Recursos recibidos por el Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular) y Seguro para una Nueva Generación.

El total de ingresos propios captados fue de 103,491.1 miles de pesos, de los cuales 38,857.3 miles de pesos (37.55%) son de cuotas de recuperación, **38,757.3 miles de pesos (37.45%) miles de pesos del Sistema de Protección Social en Salud (Seguro Popular) 22,901.7 miles de pesos del Seguro para una Nueva Generación (22.13%)**, 1,156.3 miles de pesos (1.11%) de productos financieros y 1,818.5 miles de pesos (1.76%) por otros ingresos.

9) Recursos de origen externo

1.-**Subsidios**.- No se recibieron

2.-**Efectivo**.-Durante el periodo se recibieron donativos en efectivo por 23,645.4 miles de pesos integrados por 7,000.0 miles de pesos a través del Patronato de la Institución, 16,643.4 miles de pesos de donativos de terceros destinados a la



investigación y 2.0 miles de pesos de donativo sin fin específico de una persona física.

3.-Especie.-Durante el periodo se recibieron donativos en especie por 29,490.8 miles de pesos, integrados por:

Tabla 40

Concepto	cantidad	Miles de pesos
Human metapneumovirus	3	4.5
sillas de ruedas	10	53.8
artículos de regalo	460	14.4
brazaletes con cámara para baumanómetro digital pediátrico	2	5.3
sillones reclinables	10	28.7
juguetes	2,925	415.7
mesa quirúrgica, 1 juego de instrumental médico, 1 equipo para realiza manometrías, 1 accesorio de visualización, 1 sistema de quirófano integrado, 1 actualización de resonancia magnética, 1 actualización de equipo Symbia, 1 gamma cámara de doble detector, 3 cajas de focos oftálmicos, 9 lentes de seguridad, 1 equipo SLX marca Index, 1 adaptador para lámpara y un microscopio biológico		28,968.4



Cumplimiento de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público.

Aspectos Cualitativos:

Se instrumentaron las acciones necesarias, a fin de que las áreas sustantivas dieran cabal cumplimiento a la Ley de la materia, entre las que destacan las siguientes:

Conforme a la normatividad vigente (Nueva Ley Adjetiva del 28/05/2009 y Artículo 134 Constitucional) se realizaron los procesos de contratación y eventos correspondientes a las licitaciones anticipadas encomendadas al Hospital Infantil de México Federico Gómez, las mismas fueron realizadas en los términos, tiempos y formalidades.

Derivado de la emisión de las modificaciones a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos Y Servicios del Sector Público, se instrumentaron las siguientes medidas en la normatividad de la materia:

- 1.-La capacitación a través de los cursos en la materia de Introducción y actualización a la Ley Adjetiva y su Reglamento.
- 2.-La capacitación en lo correspondiente a los principales cambios de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público, las mismas publicadas el 28 de mayo del 2009.
- 3.-La adecuación de la Políticas, Bases y Lineamientos del Hospital a la normatividad vigente.
- 4.-La adecuación del Manual de Funcionamiento e Integración del Comité de Adquisiciones a la nueva Ley Adjetiva.
- 5.-La adecuación del Manual de Funcionamiento e Integración del Sub-Comité Revisor de Convocatorias/Bases a la nueva Ley Adjetiva.

En relación al periodo que se informa y en apego al artículo 134 Constitucional y a la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Publico y su Reglamento, esta Unidad Administrativa perfeccionó los contratos y pedidos correspondientes de la siguiente forma y con un importe de \$ 257'890.60 (Miles):

Tabla 41

Proceso	Cantidad	Importe (a miles)
Licitación Pública	27	\$183'707.30
Invitación a Tres Participantes	8	\$4'605.08
Adjudicación Directa	484	\$69'578.22
Artículo 1º de la Ley	0	\$0.00

A partir del mes de julio del 2009, la sesiones del Comité de Adquisiciones fueron realizadas acorde a lo establecido en el artículo 22 de la Ley, esto principalmente en lo correspondiente a los asuntos presentados para su opinión, mismos que ya



no son todas las fracciones del artículo 41 de la Ley Adjetiva y dando cabal cumplimiento a los niveles jerárquicos que normatividad marca.

NOTA: Con relación al 2009 y los actos que prevé el artículo 1º, antepenúltimo párrafo de la Ley, a la fecha este Instituto no ha realizado ninguna acción de compra, arrendamiento o servicio entre dependencias o entidades, por lo cual la totalidad de los procesos de contratación fueron realizados en apego a la Ley de la materia.

Al periodo que se informa en Licitaciones Públicas, se comprometieron contratos debidamente formalizados y calendarizados de acuerdo a las necesidades institucionales, por un importe total de 183,707.20 miles de pesos, que representa el 63.42 %, respecto del presupuesto autorizado 2009.

De las veintisiete Licitaciones Públicas llevadas a cabo, se incluyen dos procesos plurianuales, que involucran las contrataciones correspondientes al Arrendamiento del Servicio Integral de Nómina y Control de Asistencia, y Cemesatel.

Se realizaron contrataciones derivadas de procesos licitatorios 2008, de conformidad con lo señalado en los artículos 52 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público (LAASSP) y 59 de su Reglamento, correspondiendo 6 contratos con un monto de 144.9 miles de pesos, al Capítulo 2000 y 1 contrato por un monto de 76.1 miles de pesos, al Capítulo 3000.

Con respecto al cumplimiento del Artículo 42 de la Ley de Adquisiciones Arrendamientos y Servicios del Sector Público, se han realizado adquisiciones y contratación de servicios por adjudicación directa e invitaciones a cuando menos tres personas por un importe de 33,175.60 miles de pesos y por excepciones de Licitación Pública, se realizaron adquisiciones y contratación de servicios por un monto total de 41,007.80 miles de pesos que representan el 11.45% y 14.16%, respectivamente del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal.

Tabla 42

Capítulo	Fundamento LAASSP	Importe		Variación	
		(miles de pesos)		Absoluta	Relativa
		2008	2009		
1000 Servicios Personales		3,480.6	984.2	-2,496.4	-71.7
	Artículo 27	3,131.6	883.1	-2,248.5	-71.8
	Artículo 41	0.0	0.0	0.0	0.0
	Artículo 42	349.0	101.1	-247.9	-71.0
2000 Materiales y Suministros		187,684.7	200,626.3	12,941.6	6.9
	Artículo 27	152,409.0	162,064.7	9,655.7	6.3
	Artículo 41	12,732.9	17,070.2	4,337.3	34.1
	Artículo 42	22,542.8	21,491.5	-1,051.3	-4.7
3000 Servicios		42,066.7	51,182.7	9,116.0	21.7



Capítulo	Fundamento LAASSP	Importe		Variación	
		(miles de pesos)		Absoluta	Relativa
		2008	2009		
Generales	Artículo 27	14,343.5	17,567.8	3,224.3	22.5
	Artículo 41	18,245.8	23,937.6	5,691.8	31.2
	Artículo 42	9,477.4	9,677.3	199.9	2.1
5000 Bienes Muebles e Inmuebles		8,866.2	5,097.4	-3,768.8	-42.5
	Artículo 27	1,643.6	3,191.7	1,548.1	94.2
	Artículo 41	4,927.2	0.0	-4,927.2	-100.0
	Artículo 42	2,295.4	1,905.7	-389.7	-17.0
T O T A L E S		242,098.2	257,890.6	15,792.4	6.5

Al periodo que se informa se formalizaron contratos o pedidos de bienes, arrendamientos y servicios por un monto de \$ 257'890.6 miles de pesos, que representa el 89.02% del presupuesto federal autorizado para el año 2009, correspondientes a los capítulos 2000, 3000 y 5000 (Recursos Federales y Propios), lo cual refleja un incremento de 15,792.4 miles de pesos, al mismo periodo del ejercicio del 2008.

Se expusieron a la sociedad civil a través de la página electrónica institucional por un periodo de cinco días hábiles, un total de veinticuatro bases de Licitaciones y se coordinaron un total de 72 actos derivados de las Licitaciones Públicas, todo en estricto apego a lo que señala la normatividad de la materia vigente.

Avance físico financiero de las obras públicas ejercicio de 2009.

Para el ejercicio 2009 se autorizó un presupuesto de \$161'061,697.00, que está integrado por \$6'778,000.00 de recursos fiscales, \$6'283,697.00 de recursos propios y \$148'000,000.00 de recursos del Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud.

En el presupuesto de egresos de la federación se registraron para este ejercicio los siguientes proyectos:

Tabla 43

Nombre	Clave	Monto asignado
Reestructuración del edificio Arturo Mundet	0312NBG0001	\$ 13'061,697.00
Construcción y Equipamiento de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación	0812NBG0001	\$ 148'000,000.00
Total		\$ 161'061,697.00

Para el ejercicio 2009 se formalizaron 24 contratos para obras públicas y servicios relacionados con las mismas, donde se aplicaron recursos de diferentes fuentes de financiamiento, recursos federales Capítulo 6107, 6108 y 3504, recursos propios, recursos de terceros y del Fideicomiso de Sistema de Protección Social en Salud.



Por el procedimiento de adjudicación directa, se formalizaron 19 contratos de conformidad con los artículos, 27 fracción III, 40 y 43 de la Ley de Obras Publicas y Servicios Relacionados con las Mismas, 4 de servicios y 15 de trabajos de obra.

De procedimientos de invitación a cuando menos tres personas, se formalizaron 2 contratos de conformidad con los artículos, 27 fracción II, 40 y 43 de la LOPSRM.

Y por el procedimiento de Licitación Pública Nacional, se formalizaron 3 contratos de conformidad con el artículo 27 fracción I y 30 de la LOPSRM, dos bianuales para la Construcción de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación, uno para la Gerencia de Control, Administración y Supervisión, y el otro para la Cimentación y Estructura.

El presupuesto comprometido para el ejercicio de 2009, quedo integrado de la siguiente manera:

Tabla 44

Concepto	Monto	Porcentaje
Fideicomiso	\$ 22,280,971.78	
Recursos de terceros-3504	\$ 449,764.49	
Recursos Fiscales	\$ 6,778,000.00	
Recursos Propios	\$ 854,544.56	
Presupuesto Anual	\$ 30,365,280.83	
Adjudicación Directa e Invitación a cuando menos tres personas	\$ 7,229,783.57	23.81%
Licitación Publica	\$ 23,135,497.26	76.19%

Tabla 45

Obras Realizadas en el Ejercicio 2009.

Remodelación de segundo nivel ala sur cuerpo 6 del edificio Arturo Mundet, espacio que ocupan las oficinas de la Dirección de Enseñanza y 2 oficinas del Patronato del Instituto.
Inversión: \$ 2´443,940.35
Vigencia: 20 de de julio al 24 de octubre 2009

Almacén Temporal de Residuos Peligrosos Infecto Contagiosos y Almacén de Residuos Municipales.
Inversión: \$ 2´648,365.97
Vigencia: 9 de octubre de 2009 al 28 de febrero de 2010.

Construcción y Equipamiento de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación
1 Cimentación y Estructura para la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación.
Inversión: \$ 82´747,547.68
Vigencia: 17 de noviembre de 2009 al 31 de mayo de 2010

2 Gerencia de control, Administración y Supervisión
Inversión: \$ 12´613,280.52



Vigencia: 12 de octubre de 2009 al 31 de diciembre de 2010.

Ampliación de la consulta externa en el primer nivel del edificio Arturo Mundet.
Inversión: \$ 1'774,675.02
Vigencia: 17 noviembre al 31 de diciembre de 2008

Tabla 46
 Remodelación y Mantenimiento 2009.

a)	Rehabilitación y remodelación de la Unidad de Trasplante de Medula Ósea, para ponerla en funcionamiento y cumplir con las normas de certificación del Consejo de Salubridad General.
b)	Remodelación de Consultorios de Dermatología en la Consulta Externa
c)	Remodelación de sala de quirófano No. 5 y adecuación de instalaciones para el montaje de equipo donado por la Fundación Gonzalo Rió Arronte, A.C. y cumplir con las normas de certificación del Consejo de Salubridad General.
d)	Remodelación del Laboratorio de Genética.
e)	Remodelación del Área Ediciones Médicas

Clave	Concepto	M ²
1	Unidad de Hemato-Oncología e Investigación	500
2	Almacén Temporal de R.P.B.I. y Residuos Municipales.	201.08
3	Sala de Quirófano 5	48
4	Ediciones Médicas (3er. Nivel edificio Arturo Mundet).	48.75
5	Oficina de la Subdirección de Recursos Financieros (3er. Nivel edificio Arturo Mundet).	33.73
6	Unidad de trasplante de Medula Ósea. (Cuarto nivel edificio Federico Gómez).	55.06
7	Laboratorio de Genética (4o. Nivel edificio Arturo Mundet).	27.14
Total m²		913.76

Remodelaciones

1	Remodelación de la Dirección de Enseñanza. (2o. Nivel edificio Arturo Mundet).	450.23
2	Remodelación de la consulta externa. (1er. Nivel edificio Arturo Mundet).	573.87
3	Remodelación de consultorios de Dermatología (Consulta externa P.B. edificio Arturo Mundet).	70.93
4	Área de Presupuesto (3er. Nivel edificio Arturo Mundet).	24.9
Total m²		1,119.93

- Cumplimiento de las Medidas de Austeridad y Disciplina del Gasto (Programa de Ahorro).

En el periodo que se informa, se obtuvieron los resultados siguientes:

Tabla 47



Concepto y unidad de medida	Ene-Dic. 08	Ene-Dic. 2009			Variación %
	Realizado	Programado	Realizado	Variación %	2008-2009
Energía eléctrica (kw/hr)	4,896,535	5,141,362	4,558,232	-11.3	-6.9
Fotocopiado (copia)	3,558,754	3,629,928	3,609,343	-0.6	1.4
Agua Potable (m ₃)	93,139	97,796	77,721	-20.5	-16.6
Diesel (litro)	656,608	689,438	542,993	-21.2	-17.3
Gas LP. (litro)	18,647	19,578	21,451	9.6	15.0
Telefonía Celular (pesos)	19,800	17,820	17,820	0.0	-10.0
Gasolina (litros)	25,006	25,500	24,346	-4.5	-2.6
Telefonía Convencional (pesos)	1,799,084	1,889,040	1,927,732	2.0	7.2

- El **ahorro en Energía Eléctrica fue de 11.3%**, respecto a lo programado, debido a la instalación de lámparas ahorradoras de energía de 32 watts las cuales han sustituido lámparas de 50 y 39 watts generadoras de mayor consumo, así como también se mantienen los programas establecidos para el apagado de aire acondicionado, motores eléctricos e iluminación, actividad que se realiza conjuntamente con personal de vigilancia a través de recorridos en los cuales se identifican las áreas que no prestan servicio, manteniendo el alumbrado apagado con el objeto de aprovechar mejor la luz solar en la tarde-noche, esto en apego al programa del horario de verano en su periodo del 05 de abril al 27 de octubre de 2009.
- En el consumo de **Fotocopiado**, se presentó un **ahorro** de 0.6%, derivado del sistema de control con las áreas usuarias del Instituto, en donde se ha logrado disminuir el exceso en fotocopias, presentando un informe de su consumo de forma mensual a las áreas respectivas, concientizando de esta manera su buen uso.
- El **ahorro en el Agua Potable fue de 20.6%**, es debido a los trabajos permanentes de corrección de fugas de diversas áreas de la institución, las cuales fueron atendidas oportunamente, así como el sistema programado para el riego a las áreas verdes, las cuales se realizaron mediante horarios, donde la intensidad del calor es menor permitiendo generar un ahorro en el consumo del mismo.
- El **ahorro en el consumo del diesel (21.2%)**, se debe a la coordinación continua con las áreas demandantes de vapor para llevar a cabo el programa de sistema de paro y arranque de las calderas, así como también los trabajos de carburación para el óptimo funcionamiento de los equipos, generando un mejor aprovechamiento del combustible. El programa de mantenimiento



preventivo y correctivo para las calderas a través de rutinas ha permitido identificar irregularidades en las líneas de vapor.

- **El incremento en el Gas LP (9.6%),** es debido a la demanda adicional de combustible de las áreas usuarias del HIMFG, así como al llenado del tanque de 300 lts. ubicado en el Centro de Desarrollo Infantil (CENDI).
- **En Telefonía celular,** únicamente se tiene autorizado el máximo permisible, que de acuerdo al lineamiento, regula las cuotas sobre una base anual de Telefonía Celular que asciende a \$1,485.00 mensuales, por lo que no presenta ninguna variación, de tal forma que de existir algún excedente en el consumo, es reembolsado en la caja general del Instituto.
- **En materia de Gasolina (4.5%),** existe un ahorro debido al control de los servicios prestados en las diferentes áreas, traslados a pacientes, médicos y administrativos, supervisión en el consumo y kilómetros recorridos, además de la renovación del parque vehicular.
- **El incremento en telefonía convencional (2.0%),** es derivado de la incorporación a la cuenta maestra del servicio, por la ampliación y asignación en la Hemerobiblioteca de un servicio de Internet para los médicos del Instituto, este servicio consiste en la ampliación de banda ancha de Internet de 64 a 512 KBPS.



ASPECTOS CUALITATIVOS

PLANEACIÓN

Organización de Procesos

Con la aprobación de la H. Junta de Gobierno y las Secretarías de Función Pública y de Hacienda y Crédito Público se modificó la estructura orgánica al crearse las Subdirecciones de Pediatría Ambulatoria y Seguimiento Programático y Diseño Organizacional; asimismo, se realizaron nueve cambios de denominación, se reubicaron cuatro departamentos, doce servicios y se dieron de alta once, lo que permitió reordenar las funciones de las diferentes áreas para fortalecer los procesos sustantivos y para alcanzar resultados óptimos y contar con las áreas necesarias para mantener un funcionamiento más eficiente.

Dentro de la reestructuración se encuentran los departamentos de Genética, Psiquiatría y Medicina del Adolescente, Rehabilitación y Audiología y Foniatría, que dependían de la Subdirección de Asistencia Médica y quedaron adscritos a la nueva Subdirección de Pediatría Ambulatoria.

El Departamento de Farmacología y Toxicología, se convierte en servicio de farmacología y Servicio de Toxicología y se creó el Departamento de Estomatología, entre los cambios de denominación principales se encuentra el del Departamento de Coordinación de Hospitalización que queda como Departamento de Medicina Interna.

Al crearse la Subdirección de Seguimiento Programático y Diseño Organizacional, se reestructuraron las funciones y los procedimientos de los departamentos de Organización y Sistemas y de Programación e Información y se creó una nueva denominación: Departamento de Desempeño y Organización Institucional.

Por lo anterior, se reajustaron las claves de los centros de costos y se avanzó en la actualización de manuales de organización y procedimientos, en los que se contemplaron los nuevos criterios de certificación establecidos por el Consejo General de Salubridad.

- Cumplimiento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

Información sobre solicitudes de acceso.

La Unidad de Enlace recibió de enero a diciembre de 2009, 110 solicitudes de acceso a la información, 92 de forma electrónica y 18 fueron atendidos en el módulo de atención. De las solicitudes recibidas, 89 fueron de información pública y 21 de datos personales; setenta y seis para el área administrativa y 34 para el área médica. El promedio para responder cada solicitud fue de siete días.



La calificación correspondiente al primer semestre de 2009, de los indicadores “Atención Prestada por las Unidades de Enlace” y “Respuesta a las Solicitudes de Información”, fue de 9.9 y avance de 97.7% respectivamente. Aún no se cuenta con la evaluación del IFAI correspondiente al segundo semestre de 2009.

En el mes de julio, se recibió el recurso de revisión No. 3172/09 en la que se revocó la respuesta otorgada y se instruyó la entrega de la información solicitada, misma que se puso a disposición del recurrente.

Obligaciones de Transparencia (Artículo 7 de la LFTAIPG)

En este periodo se actualizó la información de las fracciones que aplican a este Instituto. El 22 de junio se recibió la capacitación para la versión 2 del Portal de Obligaciones de Transparencia. La calificación del indicador 04. Obligaciones de Transparencia (ODT) correspondiente al primer semestre fue 94.8%.

Organización de archivos

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. En mayo se capacitó a 34 servidores públicos con el curso “Actualización de los Archivos de Trámite y las obligaciones derivadas de la LFTAIPG”. En el mes de septiembre, se firmó un convenio con el Archivo General de la Nación, para el uso del Sistema de Administración de Archivos (SAA).

Comité de Información

En el periodo, el Comité de Información sesionó en siete ocasiones de manera ordinaria y dos en sesiones extraordinarias.

Otras acciones de transparencia

Durante el año se cumplió con el reporte de los expedientes reservados, así como con el envío de los formatos IFAI.FIC. Se llevó a cabo la actualización de datos en el Sistema Persona y se elaboró el Documento de Seguridad aprobado por el Comité de Información

Se recibió la capacitación en la herramienta de Comunicación en el IFAI.

Con objeto de reforzar y practicar el concepto de transparencia en el ejercicio de los funcionarios públicos del HIMFG, de enero a diciembre de 2009 se inscribieron a 49 servidores públicos en el curso en línea “Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental”.

- Programa Nacional de Transparencia, Rendición de Cuentas y Combate a la Corrupción.



El Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas aplicable al Hospital Infantil de México Federico Gómez en este periodo se reportaron los Temas 1 (Transparencia Focalizada), 2 (Blindaje Electoral), 4 (Participación Ciudadana), 6 (Acciones en contra de la Discriminación), 7 (Mejora de los programas web de la institución del APF Descentralizados), 8 (Rezago Educativo), 10 (Compras Claras), 11 (Control Interno), 13 (Reducción de Riesgos de Corrupción), y 14 (Promoción al Deporte), en los cuales se cumplió con lo programado, el detalle de las acciones se encuentra en el disco compacto.

El resultado del Índice Sobre Transparencia (IST) obtenido fue de 9.35, evaluación realizada por la Secretaría de la Función Pública.

Tabla 48

TEMAS						IST
Blindaje Electoral	Participación Ciudadana	Mejora Sitios Web	Transparencia Focalizada	Programas Sectoriales	Cultura Institucional	Institución
7.50	10.00	9.23	10.00	NA	10.00	9.35

Programa de Digitalización y Expediente Electrónico

En octubre del 2009 se entregó al Órgano Interno de Control (OIC), un plan para instalar el Expediente Clínico Electrónico, al cual se le anexo una matriz de riesgo, que permite dar prioridad a los aspectos de mayor importancia en el mismo.

El plan entregado al OIC, incluye infraestructura de la red de comunicaciones, equipamiento y software necesario para instalar el sistema mencionado. Asimismo se menciona la importancia de poder contar con los recursos financieros y humanos, que garanticen que el plan se pueda realizar con éxito en los tiempos comprometidos.

En diciembre del 2009 se solicitó en Donación el Sistema Hospitalario del Instituto Nacional de Cancerología y del Instituto Nacional de Rehabilitación. Éste último confirmó estar en posibilidad de realizarlo. Por lo anterior este sistema será incluido dentro del estudio costo-beneficio para determinar la conveniencia de confirmar que sea la solución definitiva para el Expediente Clínico Electrónico.

Los avances en los módulos que se están desarrollando con los recursos humanos y materiales con los que se cuenta, son los siguientes:

- a) Expediente electrónico.
 1. Control de Quirófanos – 100%
 2. Agenda electrónica – Preparación de expedientes y estadísticas. – 85%.
 3. Control de pacientes en urgencias – 100%



4. Clasificación socio-económica de pacientes en Trabajo Social -100%.
5. Consulta de pacientes en Eco-cardiografía – 80%.
6. Consulta de pacientes en Neonatología. – 70%
7. Control de pacientes en las áreas de Terapia Intensiva -60 %
8. Control de pacientes en Clasificación – 100%.
9. Administración Hospitalaria – 75%.

- Trámites, Servicios, Programas y procesos (TSPP)

Durante el ejercicio 2009 se reportaron los siguientes Trámites, Servicios, Programas y Procesos (TSPP), contenidos en la matriz de riesgos de corrupción, el seguimiento de cada uno de ellos se encuentra en el disco compacto.

1. Clasificación Socioeconómica de Pacientes
2. Recuperación de cuotas por servicios médicos
3. Excepción de licitación adjudicación directa
4. Control de Almacenes de Medicamentos
5. Servicios Integrales (Comodato)
6. Selección y contratación de personal

- Control Interno Institucional.

Informe sobre el Estado que Guarda el Control Interno Institucional 2007

De enero a diciembre de 2009 se concluyeron 21 compromisos en el tiempo establecido, quedan pendientes tres elementos, dos que fueron reprogramados para junio de 2010 (elementos 6 y 8 de la norma 6) y uno que concluye en febrero de 2010 (Elemento 42 Norma 6).

El resumen de los compromisos atendidos se encuentra en el disco compacto.

Informe sobre el Estado que Guarda el Control Interno Institucional 2008

Se elaboró el Informe del Estado que Guarda el Control Interno Institucional 2008, eligiendo como Principal Proceso Sustantivo el de “Atención Médica en el Área de Consulta Externa”, el cual fue seleccionado con apoyo del Órgano Interno de Control, con lo que se respondió la encuesta de las normas que forman parte del mismo informe.

Clima Laboral

Del 14 al 25 de septiembre 2009, se aplicó la Encuesta de Clima Organizacional en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, con la participación de 400 servidores públicos, la calificación del Hospital fue de 72, que será la cifra basal para futuras evaluaciones; además, los resultados de estas encuestas permitieron elaborar el Formato de propuestas para la elaboración del Plan de Acción de Mejora del HIMFG 2010, y validar las estrategias desarrolladas por la Institución



HOSPITAL INFANTIL *de* MÉXICO
FEDERICO GÓMEZ
Instituto Nacional de Salud

para mejorar el clima organizacional en las actividades laborales, sociales, deportivas, culturales y de salud.

- Programa de Mediano Plazo.

El Inventario de indicadores en el Programa de Mediano Plazo es de 23. En servicios o productos, se capturaron siete, en actividad siete y en procesos nueve, para los siete programas presupuestarios autorizados en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2009.



- Programa de Mejora de la Gestión.

El Hospital Infantil de México Federico Gómez elaboró el Proyecto Integral de Mejora de la Gestión (PIMG) con los Sistemas: **1. Sistema de Gobierno Digital, 2. Sistema de Mejora Regulatoria Interna, 3. Sistema de Racionalización de Estructuras, 4. Sistema de Atención y Participación Ciudadana, 5. Sistema de Trámites y Servicios Públicos de Calidad, 6. Sistema de Desregulación y 7. Sistema de Procesos Eficientes**, en los cuales se cumplió con cada una de las acciones programadas señaladas en las guías de cada sistema, con base en las cuales se reportaron los resultados obtenidos, sin haber recibido observaciones por parte de los Grupos Técnicos.

Las acciones programadas y realizadas en cada uno de los sistemas se detallan en el disco compacto.

Acciones Relevantes

- Se dio inicio al Programa de Activación Física Laboral, con rutinas físicas y capacitación a los promotores internos del Hospital.
- En junio se impartió en el Hospital el Curso Taller de Capacitación para la Certificación de Hospitales con estándares internacionales homologados, del Consejo de Salubridad General.
- Se rediseñó la página electrónica del Hospital.
- Se iniciaron los programas culturales, con el propósito de enriquecer el entorno laboral y reforzar el ambiente humanístico del Hospital, en junio de 2009, se conformó un grupo de médicos encargado de llevar a cabo diversas acciones culturales.
- El 30, 31 de agosto y 1 de septiembre 2009 se llevó a cabo el taller de planeación estratégica con integrantes del HIMFG con el propósito de analizar y en su caso replantear los objetivos, la misión y la visión actuales, reconocer los problemas y encaminar acciones de mejora que redundarán en la atención médica de nuestro hospital. Como parte de los resultados de este taller se generó un Grupo de trabajo con la finalidad de articular las líneas de acción entre las diferentes áreas de la Institución con lo que se facilitará y fomentará el adecuado desarrollo de las líneas de trabajo que el HIMFG ha definido.