



**5. INFORME DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR
GENERAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS
DEL 1º DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2011**

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

05/10/2011

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

INVESTIGACIÓN

REVISTAS DEL GRUPO III

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

REVISTAS DEL GRUPO IV

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

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

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

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

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

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

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

REVISTAS DEL GRUPO V

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

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

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

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

ASPECTOS CUALITATIVOS

Seguimiento de las investigaciones

Para el ejercicio 2011, se programó una meta de 179 protocolos registrados; de estos, 134 corresponden a protocolos de años anteriores y vigentes al empezar el semestre; además se proyectaron 45 proyectos nuevos al finalizar el año. En este primer semestre se tienen 174 protocolos, que representan el 97% de la meta anual programada; (para el mismo periodo de 2010 se tenía el 90% de la meta programada). De los 174 protocolos registrados 40 son nuevos, se concluyeron 20 dentro de este periodo y 2 fueron cancelados, quedando 152 proyectos en proceso.

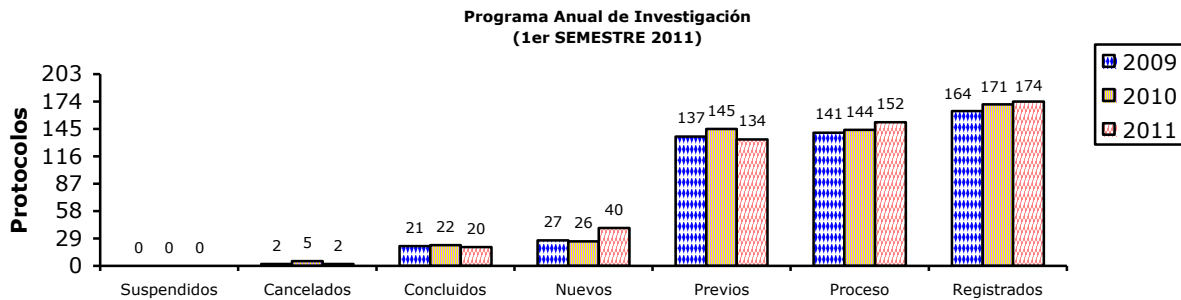
Se integran como sigue:

Tabla 1

Estatus	2010	2011
En proceso	144	152
Concluidos	22	20
Cancelados	5	2
Total registrados	171	174

Cabe señalar que se han aprobado 40 protocolos de los 45 que se tienen estimados como meta para este año, como resultado del fallo de las convocatorias durante el primer semestre del año.

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



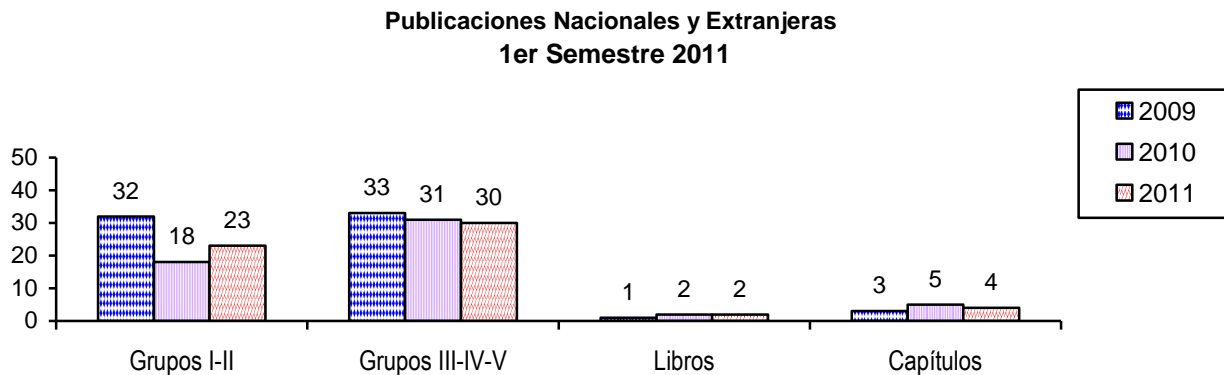
Gráfica 1

De los 152 protocolos que se encuentran en proceso 68 (45%) son protocolos de investigación biomédica (Básica) y 84 (55%) pertenecen a protocolos de investigación clínico epidemiológica (Aplicada).

1. Publicaciones nacionales y extranjeras

Durante el período que se informa se publicaron 59 trabajos, de los cuales, 53 fueron artículos en revistas médicas periódicas: 23 del grupo I, 19 del grupo III, 7 del grupo IV y 4 del grupo V. Además, 4 capítulos en libros nacionales, así como 2 libros nacionales. Como se observa en la gráfica 2, se mantiene estable la tendencia para la publicación de artículos en revistas de alto impacto.

Gráfica 2



2. Promoción de los investigadores

En la tabla 2 se describe el número de investigadores reconocidos en el Sistema Institucional de Investigadores. Puede observarse que si bien el número total se mantuvo estable

respecto al primer semestre del año anterior, han aumentado ligeramente los investigadores más jóvenes que han accedido a las diversas categorías de este sistema.

Tabla 2

Investigadores			
Sistema Institucional de Investigadores	2009	2010	2011
Investigadores en Ciencias Médicas	Ene- Jun.	Ene- Jun.	Ene-Jun.
A	24	9	10
B	35	9	9
C	20	11	12
D	11	7	7
E	5	3	4
F	8	9	9
Investigadores sin plaza pertenecientes al SNI		9	9
Investigadores clínicos con publicaciones en niveles III, IV y V.		12	9
Total de investigadores	103	69	69(1)

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

3 y 4. Publicaciones y plazas de investigador

El número de publicaciones ha tenido pocas modificaciones en los últimos tres años, pero el denominador del número de investigadores ha variado de 45 a 51, lo que explica las variaciones observadas.

5. Sistema Nacional de Investigadores

En el periodo analizado, hubo un incremento de 6% en el número de investigadores pertenecientes al Sistema Nacional de Investigadores. Este aumento se presentó en las categorías I y II, lo que se alinea a las políticas institucionales de promover la investigación entre las nuevas generaciones de clínicos del Hospital.

Tabla 3

Sistema Nacional de Investigadores	2009	2010	2011
Candidato	5	9	8
Nivel I	14	18	20
Nivel II	5	5	6
Nivel III	1	1	1
Total de investigadores	25	33	35

10. Fuentes de financiación

De los 152 protocolos en proceso, 112 (74%) corresponden a protocolos financiados con Fondos Federales, 31 (20%) reciben financiamiento de terceros, el cual proviene de la Industria Farmacéutica, Fondos propios de las áreas, de la Organización Panamericana de la Salud, Fundación Terry-Fox de México, CONACyT, North American Pediatric Renal Transplant Cooperative Study, Columbia School of Public Health, National Institutes of Health, Laboratory for Tissue Engineering, Secretaría de Salud (Seguro Popular) y, CONEVAL, entre otros. Los 9 (6%) protocolos restantes no requirieron financiamiento. Cabe destacar la proporción de proyectos apoyados por Fondos Federales, lo cual constituye la expresión de una política en el Hospital, de apoyo decidido a la investigación estratégica institucional.

Se tienen en proceso doce protocolos de investigación financiados por la industria farmacéutica y todos ellos están relacionados con el estudio de eficacia y seguridad de moléculas nuevas en estudios multicéntricos y cuentan con la autorización de COFEPRIS. Las industrias que actualmente brindan financiamiento son: Glaxo-Smith Kline de México, S.A. de C.V., Bristol-Myers Squibb de México, S. de R.L. de C.V., Psicofarma, S.A. de C.V., Baxter Exhamural, Roche, Cidat, Pfizer, Abbott, Cephalon Inc.

En relación a los 19 proyectos que reciben apoyo de entidades no lucrativas los más importantes por la magnitud de su financiamiento y por ser muestra de la colaboración institucional, son los proyectos financiados por el Seguro Popular (“Análisis de los factores asociados a la variabilidad de los resultados en salud y costos del proceso de atención de cáncer en niños” y “Evaluación de la calidad de vida, satisfacción, tasa de abandono y calidad de la atención durante las complicaciones, en niños con leucemia linfoblástica aguda con cobertura por el Sistema de Protección Social en Salud”). Además con el CONEVAL se tienen proyectos de evaluación de programas públicos (“Evaluaciones específicas de desempeño de los programas federales de ayuda alimentaria 2009” y “Evaluaciones específicas de desempeño de programas federales de ayuda alimentaria y generación de capacidades 2010”).

Se recibieron \$120,000 USD (ciento veinte mil dólares), para el proyecto de investigación HIM/2011/009 por parte de Merck Fundación Represas para la Unidad de Investigación en Enfermedades Oncológicas.

Avances de gestión

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

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

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

De esta forma a partir del 2006 a la fecha, se ha aplicado el uso de Fondos Federales para realizar investigación, lo que resulta en una protección económica a los proyectos, así como en la administración de los mismos.

Actividades relevantes

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

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

- En el Área Biomédica la doctora Alejandra Contreras Ramos, con el trabajo “Normal Development of the Muscular región of the Interventricular Septum.II. The Importance of Myocardial Proliferation”.
- En el Área Clínico Epidemiológica el doctor Juan José Luis Sienna Monge, con el trabajo “Increased Levels of Outdoor Air Pollutants are Associated with Reduced Bronchodilation in Children with Asthma”.
- En Protocolos de Investigación la doctora Atlántida Margarita Raya “Creación de un Sistema de Filtración Glomerular Bio-Artificial. Hacia el Desarrollo de una Nefrona Bio-Artificial Autóloga. De los autores Dra. Atlántida Margarita Raya Rivera, Dr. Diego R. Esquiliano Rendón, Dr. Guillermo Aquino Jarquín, Dr. Roberto Olayo González, Dr. Juan Morales Conora y M. en C. Mario Alberto Ramírez Baeza.

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

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

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

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

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

Tabla 4

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

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

Tabla 5

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

Además, siete residentes reciben actualmente la beca Carlos Slim.

Tabla 6

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

Comités de investigación, de ética y de bioseguridad.

Los comités de Investigación, de Ética y de Bioseguridad, realizaron durante el semestre once reuniones ordinarias, en las que se analizaron 65 protocolos de investigación. Del total de protocolos revisados, 40 fueron aprobados, en todos los casos se solicitó a los autores perfeccionar la propuesta y en 25 el proceso de mejora del proyecto aún se encuentra en marcha.

Comité de Vigilancia de los Recursos de Investigación.

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

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

Así mismo, se presentó el reporte de los proyectos de investigación financiados con recursos de terceros. Además, se autorizó el apoyo financiero para equipo menor, solicitado por los investigadores de diversas áreas de investigación por un monto total de 894.5 miles de pesos el cual será adquirido con recursos de la cuenta de inversión financiera de apoyo a la investigación. Se presenta anexo en CD.

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

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

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

Del Boletín Médico del Hospital Infantil de México, se han publicado bimestralmente con toda oportunidad los tres números con su versión electrónica en idioma inglés. La nueva empresa editorial implementó el sistema de información de consultas y visitas electrónicas en el mes de junio 2011

En relación al impacto académico, como resultado de su participación en investigaciones realizadas en nuestro Instituto, se graduaron 4 alumnos de Maestría en Ciencias Médicas, avalados por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Esta formación de capital humano contribuye a la generación de cultura científica y de mayor producción de ciencia en el área de la salud en el contexto nacional.

En lo concerniente al impacto económico y social, se llevaron a cabo dos estudios de costo-efectividad del surfactante y de palivizumab, como tratamientos profilácticos de enfermedades graves de los niños, con lo que se identificó la eficiencia de estas tecnologías; lo que permitirá una mejor utilización de los recursos, no solo en el ámbito de nuestra Institución, sino también en el Sistema Nacional de Salud. Por otra parte, como un elemento más del impacto social de la investigación en el Hospital Infantil de México Federico Gómez, pueden mencionarse los estudios llevados a cabo sobre la evaluación de la política social en salud, en torno a la Evaluación del Seguro Médico para una Nueva Generación y la Evaluación de los Procesos y Resultados en Salud en algunos cánceres hematológicos en los niños.

ENSEÑANZA

ASPECTOS CUALITATIVOS

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

- a) Favorecer la preparación del personal de salud que labora en la Institución, coordinar los programas de enseñanza de pre y posgrado, evaluar y dar seguimiento a estos programas, además de coordinarse con las autoridades de salud y universitarias.
- b) Regular las actividades de la Hemeroteca.
- c) Coordinar las labores de Comunicación Social y de CEMESATEL.

1. Total de residentes

El número total de médicos residentes que están realizando cursos de formación de posgrado (especialidad, subespecialidad y cursos de alta especialidad) es 339 (346 en 2010). El número de extranjeros se incrementó a través de los acuerdos que el Gobierno Federal tiene con diversas instituciones del extranjero todo ello mediante la Secretaría de Relaciones Exteriores, que ha permitido incrementar las solicitudes de becas.

Tabla 7
Residentes

Nombre	Total de alumnos			Extranjeros		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Pediatría	125	123	119	1	1	-
Genética	9	9	8	-	-	-
Estomatología	9	13	7	-	1	
Ortodoncia	9	9	8	-	1	
Subespecialidades	157	167	172	16	24	30
Alta Especialidad	30	25	25	1	0	1
Total	339	346	339	18	27	31

Se cuenta con 328 camas (censables 212 y no censables 116), por lo tanto $339/328= 1$ residente por cama.

2. Residencias de especialidad

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

2.1 Pediatría

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

El nuevo ciclo académico inició con 46 residentes que proceden de 13 universidades certificadas. Durante el primer semestre se reportaron cinco renunciaciones por motivos personales.

Rotan por el Hospital cuatro residentes de segundo año del Hospital General de Chihuahua "Salvador Zubirán" en el Plan Sede-Subsede.

2.2 Genética Médica

El pasado 28 febrero concluyeron la especialidad cuatro residentes, tres fueron promovidos a segundo año (dos en 2010) y dos a tercer año (cuatro en 2010). El presente ciclo académico inicio con tres alumnos.

Todos los alumnos egresados aprobaron el examen de certificación.

2.3 Residencias en odontología

La difusión de los cursos es la misma 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 pediátrica

Este curso está avalado por la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Odontología de la UNAM. En febrero terminaron siete alumnos (dos en 2010) y cinco fueron promovidos a segundo año (siete en 2010) e ingresaron a primer año dos cirujanos dentistas.

Ortodoncia

La generación de residentes es de tres alumnos, por lo tanto tres concluyeron y tres ingresaron.

Residencia en subespecialidades pediátricas

El pasado 28 de febrero concluyeron 70 residentes de 21 subespecialidades pediátricas (65 en 2010) del total de egresados; seis fueron extranjeros y 91 se promovieron (80 en 2010).

En el ciclo académico 2011 se encuentran inscritos 172 residentes; de ellos 30 son extranjeros. En este semestre se han dado de baja siete médicos: cinco por motivos personales, uno por bajo rendimiento académico y uno por inasistencia.

En la tabla 8 se muestran los resultados obtenidos por los residentes de especialidades que presentaron Examen del Consejo correspondiente.

Tabla 8
Especialistas certificados por los Consejos

Consejos	2009	2010	2011
	aprobados/ egresados	aprobados/ egresados	aprobados/ egresados
Consejo Mexicano de Alergia, A.C.	4/5	5/5	6/6
Consejo Mexicano de Cardiología, A.C.	3/4	6/6	4/4
Consejo Nacional de Cirugía del Tórax, A.C.	1/1	a	1/1
Consejo Mexicano de Cirugía Pediátrica, A.C.	3/3	2/2	2/2
Consejo Mexicano de Endocrinología, A.C.	5/5	3/3	6/6
Consejo Mexicano de Gastroenterología, A.C.	5/5	NP	2/3 ^c
Consejo Mexicano de Infectología, A.C.	3/3	4/4	4/4
Consejo Mexicano de Medicina Crítica, A.C.	5/5	3/3	3/3

Consejos	2009	2010	2011
	aprobados/ egresados	aprobados/ egresados	aprobados/ egresados
Consejo Mexicano de Nefrología, A.C.	4/4	6/6	2/2
Consejo Mexicano de Neumología, A.C.	1/2	3/3	1/2
Consejo Mexicano de Neurología, A.C.	5/6	4/6	5/5
Consejo Mexicano de Neonatología, A.C.	1/5	2/4	4/5
Consejo Mexicano de Oncología, A.C.	4/4	b	3/3
Consejo Mexicano de Reumatología, A.C.	2/3	1/1	2/2
Total	46/55	39/43	45/48

Notas:

a.- No hubo egresados en el ciclo académico.

b.- No hubo egresados ya que la especialidad tendría una duración de tres años

c.- Un residente no presento el examen por razones económicas.

2.5.1 Contratos por convenio

Como parte del acuerdo de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIFRHS), el HIMFG apoya a diferentes instituciones del país para la formación de médicos; actualmente once residentes hacen alguna especialidad, becados por su institución+.

Tabla 9

Especialidad	No. de residentes		
	2009	2010	2011
Alergia e Inmunología Clínica	1	4	2
Cardiología	3	2	2
Dermatología	1	1	2
Endocrinología	2	6	2
Nefrología			1
Neurología	1	-	0
Oncología	-	1	1
Otorrinolaringología	-	1	1
Total	8	15	11

3. Cursos de alta especialidad

En febrero concluyeron 13 de estos cursos con un total de 25 alumnos egresados (28 en 2010) y en marzo inició el nuevo ciclo académico con 15 cursos y 26 alumnos.

4. Cursos de pregrado

Se imparten cursos de pregrado y se reciben a internos de pregrado como se muestra en la tabla 4. Las universidades privadas pagaron aproximadamente \$900,000.00 anuales de acuerdo a la normatividad y convenio vigentes.

Tabla 10
Cursos de pregrado y No. de alumnos

Institución docente	Número de cursos			Número de alumnos		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Universidad Nacional Autónoma de México	1	2	2	25	46	50
Universidad Autónoma Metropolitana*	1	-	-	21	-	-
Universidad Anáhuac	2	2	2	42	45	52
Universidad La Salle	4	4	4	70	83	88
Internado de pregrado Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán	3	3	3	37	35	38
Total	11	11	11	195	209	228

* El profesor del curso de la UAM se jubiló.

5. Número de estudiantes en Servicio Social

Para cumplir con los convenios de colaboración en el campo de la salud que tiene el HIMFG con diversas universidades y escuelas, se recibieron 43 pasantes en servicio social (49 en 2010), en la tabla 11 se muestra el área donde realizaron su servicio.

Tabla 11
Servicio Social

Área receptora	N° de alumnos		
	2009	2010	2011
Área Médica	24	37	32
Laboratorio	2	8	4
Otras áreas	-	4	7
Total	26	49	43

6. Alumnos de posgrado

En este rubro 401 alumnos se encuentran inscritos en los cursos de formación que se llevan a cabo en la institución que incluyen: 119 de pediatría, ocho de genética médica, 172 de especialidades pediátricas, 25 de cursos de alta especialidad, siete de estomatología, ocho de ortodoncia, 50 de maestría, once de doctorado y uno de postdoctorado.

7. Cursos de Posgrado

7.1 Cursos de posgrado en otras instituciones

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

Tabla 12

Maestría	Institución que avala	Cinco alumnos activos
Administración Hospitalares y Salud Pública	Instituto de Estudios Superiores de Administración Pública	
Doctorados	Institución que avala	
- Biología Experimental - Ciencias Biomédicas - Ciencias con Especialidad de Investigación en Medicina	- UAM Iztapalapa - UNAM - Escuela Superior de Medicina IPN	
Postdoctorado	Institución que avala	
Inmunología del Cáncer	- CLA	
Maestría	Institución que avala	Diez alumnos concluyeron
Nutrición clínica pediátrica	Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos Universidad de Chile	
Doctorado	Institución que avala	
- Ciencias Médicas - Ciencias de la Salud - Ciencias Biomédicas con Especialidad en Inmunología - (2) Demografía - Ciencias Biológicas - Bioética	- Facultad de Medicina UNAM - Facultad de Medicina UNAM - Facultad de Medicina UNAM - Colegio México - UAM Iztapalapa - Universidad Anáhuac	
Postdoctorado	Institución que avala	
- Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud - Investigación Básica y Aplicada en Biología Molecular y Celular	- UNAM - Universidad de Jaén, España	
Maestría	Institución que avala	Una baja
Ciencias de la Investigación	Instituto Politécnico Nacional	

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

Tabla 13

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

Tabla 14

Doctorados	En curso	Concluidos
	3	2

7.3 Maestrías y Doctorado en Epidemiología Clínica con sede en nuestra Institución.

Tabla 15

Posgrado	En curso
Maestría	3
Doctorado	5

7.4 Maestría de área Administrativa.

Maestría	En curso
Sistema de Salud Hospitalaria de la UNAM	26

8. Número de autopsias

Los rangos recomendables de realización de autopsias fluctúan entre el 20 y el 30% de los fallecimientos. En este periodo fue de 29% de 94 fallecimientos; sin embargo en el 2010 fue de 48%, razón por la cual se han iniciado acciones de mejora para sensibilizar a los médicos en este rubro.

9. Participación extramuros

En el Hospital se tienen 32 convenios firmados con diversas instituciones nacionales y extranjeras en las cuales los alumnos realizan pasantías en diferentes servicios para complementar su formación.

a) Rotaciones de otras instituciones:

En este periodo 180 residentes de otras instituciones rotaron en el HIMFG; el promedio mensual de profesionales del área médica fue de 19 y del área quirúrgica de once.

b) Rotación a otras instituciones:

Dichas rotaciones tienen como objetivo que los residentes del HIMFG adquieran las habilidades y competencias necesarias enfrentándolos a padecimientos o sistemas de atención diferente a lo visto en el Hospital, lo anterior para dar cumplimiento al Plan Único de Especialidades Médicas de la UNAM. En las tablas 16 y 17 se describen estas rotaciones.

Tabla 16

Residentes del HIMFG que rotaron en otras instituciones			
Área Receptora	Especialidad	N° de Rotantes	Servicio
Instituto Nacional de Perinatología	Pediatría, Genética Médica y Neonato	17	(12) Neonatología, (3) Genética Médica y (2) Tococirugía
Hospital Pediátrico de Tacubaya	Pediatría	10	Unidad de Quemados
Hospital Materno Infantil de Xochimilco	Pediatría	9	Pediatría
Hospital General de México	Dermatología y Neonato	3	Micología y Neonatología
Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición SZ	Endocrinología y Cirugía Pediátrica	3	Endocrinología
Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía	Genética Médica	3	Genética Médica
Hospital Médica Sur	Dermatología	2	Láser y Dermatología
Banco de Sangre Centro Médico "La Raza", IMSS	Hematología	1	Banco de Sangre
Hospital del Niño DIF de Hidalgo	Cirugía Pediátrica	1	Cirugía
Hospital General "Dr. Manuel Gea González"	Dermatología	1	Dermatología
Instituto Nacional de Pediatría	Alergia e Inm. Clínica	1	Alergia

Tabla 17

Médicos del HIMFG que rotaron en instituciones extranjeras			
Área Receptora	Especialidad	No. de Rotantes	Servicio
The Children's Hospital, Alabama, USA	Neonatología	1	Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
Texas Children's Houston, Texas, USA	Neonatología	1	Manejo de pre, trans y postoperatorio de diversas cardiopatías complejas así como oxigenación por membrana extracorpórea.

El residente que rotó en The Children's Hospital, Alabama, USA, recibió el apoyo de la compañía Nestlé; beca obtenida por el Director General de esta Institución.

10. Eficiencia terminal

El pasado 28 de febrero concluyeron 151 residentes de un total de 176 inscritos en su generación, lo anterior se explica en el apartado de indicadores de desempeño

Tabla 18

Eficiencia Terminal Global						
Especialidades	Egresados/aceptados			Eficiencia terminal %		
	2009	2010	2011	2009	2010	2011
Pediatría	41/43	40/42	42/47	95.3	95.2	89.4
Genética Médica	4/4	3/3	4/4	100	100	100
Sub-especialidades	77/86	65/79	70/90	89.5	82.2	77.8
Estomatología	7/7	2/2	7/7	100	100	100
Ortodoncia	2/2	3/3	3/3	100	100	100
Alta especialidad	24/24	28/31	25/25	100	90.3	100
Total	155/166	141/160	151/176	93.3	88.1	85.8

10.1 Lugares destacados en las evaluaciones externas de residentes del HIMFG

Tabla 19

Consejos de Especialidades

Consejos	Lugar obtenido
Consejo Nacional de Inmunología Clínica y Alergia	1 ^{er} lugar
Consejo Mexicano de Endocrinología, A.C.	1 ^{er} lugar
Consejo Mexicano de Genética A.C.	3 ^{er} lugar
Consejo Mexicano de Nefrología, A.C.	1 ^{er} y 3 ^{er} lugares
Consejo Mexicano de Reumatología A.C.	1 ^{er} lugar

Tabla 20

Exámenes Departamentales de la UNAM

Especialidad	Año de residencia	Lugar sobresaliente
Alergia e Inmunología Clínica	II	1 ^{er} lugar
Cirugía Pediátrica	I	3er. lugar
	II	1er. lugar
	III	4° lugar
	IV	2° lugar
Neurocirugía Pediátrica	II	1 ^{er} lugar
Reumatología Pediátrica	I	1 ^{er} lugar
	II	
Pediatria	I	2° lugar
	II	1er. lugar
	III	4° lugar

11. Enseñanza en enfermería

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

Este programa es prioritario para la capacitación, ya que permite facilitar la titulación de las enfermeras; el curso inicio en agosto de 2010 y concluyó en mayo de 2011 con 15 alumnos, no hubo egresados debido que el curso tiene una duración de dos años y no había enfermeras en segundo año, durante el periodo se reportaron cinco bajas.

11.2 Cursos de Posgrado: Curso de Especialización en Enfermería Infantil con sede HIMFG.

En junio terminó el ciclo académico con 16 alumnas (22 concluyeron en 2010), de las cuales seis fueron trabajadoras de este Instituto y el resto provienen del IMSS, ISSSTE y otros hospitales de provincia.

12. Cursos de actualización (educación continua)

🕒 Cursos monográficos

Habían sido programados 17 cursos monográficos, sin embargo se impartieron 20 cursos con la asistencia de 1,586 alumnos, mientras que en 2010 fueron 28 con 1,724 asistentes. La diferencia es debida probablemente a la falta de interés de los profesores de la Institución.

13. Cursos de capacitación

13.1 Capacitación administrativa

En el área administrativa se llevaron a cabo 85 cursos (43 en 2010) dictados por la Institución con un total de 1,510 asistentes (455 en 2010); el incremento se debe a mejores estrategias y promociones.

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

13.2 Capacitación técnica

El curso de capacitación técnica para el personal auxiliar en ortodoncia y odontopediatría, inició en septiembre 2010 y concluyó en junio 2011 con cuatro alumnos (cinco en 2010).

14. Sesiones interinstitucionales

Las sesiones interinstitucionales forman parte del Programa de CEMESATEL, durante este año se tuvieron 72 (59 en 2010); se integraron todas las sesiones de la Academia Nacional de Medicina y la Historia de la Medicina en México, de TV-UNAM, además de las 27 instituciones de salud que tradicionalmente participan como son: Institutos Nacionales de Salud, Hospital Central Militar, Academia Mexicana de Pediatría y el Instituto Nacional de Bellas Artes.

El promedio de audiencia fue de 2,900 (2,350 en 2010) calculado con base en los resultados de la encuesta a usuarios.

15. Sesiones por teleconferencia

El número total de sesiones por medios remotos con apoyo de tecnologías de la información fue de 115 (129 en 2010).

Tabla 21

Sesiones por teleconferencia del HIMFG		
	2010	2011
Conferencias	25	10
Cursos	9	5
Sesiones Clínico patológicas	21	18
Foro universitario	2	5
Médico en consulta	2	-
Mesa Redonda	1	-
Noticiero Médico	5	3
Programa especial y reportajes	1	2
Temas Selectos	4	-
Sesiones interinstitucionales*	59	72
Total	129	115

* Las sesiones interinstitucionales ya reportadas en el inciso anterior se repiten aquí porque todas son por teleconferencias.

La disminución de las sesiones por teleconferencia de 129 en 2010 a 115 en 2011 obedece a que en este año el inicio de la programación por razones administrativas inició un mes después en comparación con el año anterior.

Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión (CEMESATEL)

Lo anterior es posible gracias al Centro Mexicano de Educación en Salud por Televisión, el HIMFG es el único de los Institutos Nacionales de Salud que transmite y difunde información en salud a través de este medio.

Habitualmente la transmisión de la programación se hace por el canal 27 de la red Edusat a través del satélite Satmex5, sin embargo a partir de este año con gran esfuerzo de la Institución se logró hacer la transmisión a través de internet, lo que ha permitido un incremento de los receptores, teniendo la participación desde América Latina, Estados Unidos, Europa y Asia a través de 2,774 visitas en vivo.

16. Congresos organizados

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

☺ Se llevaron a cabo las séptimas Jornadas con la inscripción de más de 300 residentes.

17. Premios, reconocimientos y distinciones recibidos

Se otorgaron reconocimientos por las actividades institucionales de enseñanza, a un alumno y un docente.

Tabla 22

Nombre	Especialidad	Título	Premio
Dra. Yamileth García Rojas	Audiología	"Modificaciones en la función auditiva de pacientes pediátricos con cáncer, manejados con cisplatino en el HIMFG"	2°. lugar obtenido en el XV Congreso Nacional AMCAOF 2011
Dr. Santos Abel Bello González	Hematología	"Hemorragia y Trombosis en los niños" Enero 2011	Premio "Dr. Rafael Soto Allande" 2010.

Otros Cursos

Licenciatura en Terapia Física y Rehabilitación

☺ En la Escuela Superior de Terapia Física y Rehabilitación del Hospital Infantil de México 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, 12 alumnas en primer año, cuatro en segundo, siete en tercero y cuatro en cuarto año, en julio de 2010 concluyeron sus estudios once alumnas. En agosto inició el nuevo ciclo académico con 24 alumnas en primer año, 12 fueron promovidas a segundo año, cuatro a tercero y ocho a cuarto. Durante el periodo 2010-2011 hubo siete bajas.

Especialización en Nutrición Clínica Pediátrica

La Especialización en Nutrición está avalada por el Hospital Infantil de México Federico Gómez, dura dos años y está dirigida a Licenciados en Nutrición; en febrero de 2011 concluyeron dos alumnos (seis en 2010), cinco fueron promovidos a segundo año e ingresaron seis.

Acciones relevantes

Titulación Oportuna

En cumplimiento con las recomendaciones de la Facultad de Medicina se graduaron a través del programa de titulación oportuna conforme se ve en la siguiente tabla, que demuestra que ha sido exitoso en la Institución.

Tabla 23

Especialidades	Titulación Oportuna			
	Titulados/Egresados		Porcentaje de titulación	
	2010	2011	2010	2011
Pediatría	40/40	41/42	100	97.6
Genética	3/3	4/4	100	100
Sub-especialidades	62/65	64/70	95.3	95.3
Alta especialidad	28/28	24/25	100	96
Total	133/136	133/141	97.8	94.3

Los alumnos de estomatología pediátrica y ortodoncia no participaron debido a que la Facultad de Odontología de la UNAM no cuenta con este Programa, sin embargo el 100% de los egresados concluyeron su tesis en forma adecuada.

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

El objetivo de este programa es apoyar a los niños enfermos para que se reincorporen a sus escuelas con calificaciones validadas con certificados oficiales. Las siguientes tablas muestran el número de pacientes beneficiados.

Logro académico a través de la validación y certificación de estudios

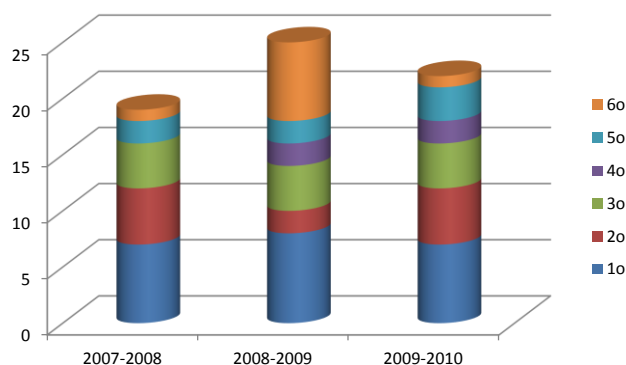
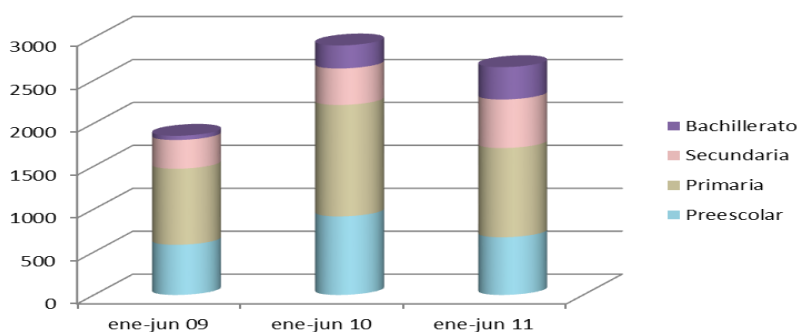


Tabla 25

Alumnos inscritos en el ciclo escolar 2011											
Nivel											
Preescolar	Primaria						Secundaria			Preparatoria	Total
	1o	2o	3o	4o	5o	6o	1o	2o	3o	1o	
4	4	4	8	4	0	2	0	0	0	9	35
5	6	7	7	6	2	3	4	1	0	9	50

Otra actividad importante son las asesorías, que permiten a los enfermos continuar estudiando en periodos cortos aunque no tienen reconocimiento oficial.

Asesorías otorgadas



Hemerobiblioteca

Por acuerdos con la UNAM, y por esfuerzos institucionales todos los residentes y profesores del hospital tienen acceso libre en motores de búsqueda bibliográficos que pueden utilizar a través de computadoras en la institución o fuera de ella.

En la Hemerobiblioteca en este periodo se atendieron 8,752 usuarios que consultaron 12,927 obras entre las que incluyeron libros, revistas, tesis y videos, tal como se muestra en la siguiente tabla:

Tabla 27

	2009	2010	2011
Atención a Usuarios	10,410	8,387	8,752
CONSULTAS			
Obras	16,083	12,580	12,927
Préstamos interinstitucionales	34	42	27
Internet	2,368	2,188	4,516
ProQuest	8,705	7,690	6,869

ANEXO N° 1

Investigadores cursando estudios de Maestría			
N°	Nombre del Investigador	Maestría	Institución
1	Ángel Santino Figueroa	Administración Hospitalares y Salud Pública	Instituto de Estudios Superiores de Administración Pública

Concluyó sus estudios de maestría:

Investigador que concluyó estudios de Maestría			
N°	Nombre de Investigador	Maestría	Institución
1	Regina María Ramírez Ranero	Nutrición Clínica Pediátrica	Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos Universidad de Chile

Se dio de baja de sus estudios de maestría.

Investigador que causo baja de estudios de Maestría			
N°	Nombre del Investigador	Maestría	Institución
1	Blanca Estela del Río Navarro	Ciencias de la Investigación	Instituto Politécnico Nacional

Se encuentran realizando doctorado:

Investigadores Cursando Estudios de Doctorado			
N°	Nombre de Investigador	Doctorado	Institución
1	Guillermina Campos Váldez	Biología Experimental	UAM Iztapalapa
2	González García Nadia	Ciencias Biomédicas	UNAM
3	Mónica Moreno Galván	Ciencias con Especialidad de Investigación en Medicina	Escuela Superior de Medicina IPN

Concluyeron sus estudios de doctorado.

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

Se encuentra cursando estudios de postdoctorado:

Investigadores en Postdoctorado			
N°	Nombre de Investigador	Doctorado	Institución
1	Rosendo Luria Pérez	Inmunología del Cáncer	UCLA

Concluyeron sus estudios de postdoctorado.

Investigadores Titulados en Postdoctorado			
N°	Nombre de Investigador	Doctorado	Institución
1	Norma Velázquez Guadarrama	Ciencias Médicas Odontológicas y de la Salud	UNAM
2	Alejandra Contreras Ramos	Investigación Básica y Aplicada en Biología Molecular y Celular	Universidad de Jaén España

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

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

Maestría 1er. año

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

Maestría 2º año

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

Nueve alumnos concluyeron su curso de maestría en ciencias médicas.

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

Doctorado 1er. año

N°	Nombre	Adscripción
1	Rizzoli Córdoba Antonio	Dirección de Investigación
2	Huerta Albarrán Rosana	Becario ex residente

Doctorado 2º año

N°	Nombre	Adscripción
1	Dorantes Acosta Elisa	Departamento de Oncología

Dos alumnos concluyeron el Diplomado en Ciencias Médicas.

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

Maestría en Epidemiología

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

Alumnos de Maestría

N°	Nombre	Departamento
1	Hernández Rosiles Vanessa	Gastroenterología y Nutrición
2	López Contreras Iris Nallely	Gastroenterología y Nutrición
3	Toussaint Martínez de Castro Georgina	Gastroenterología y Nutrición

Alumnos de Doctorado

N°	Nombre	Departamento
1	Tercero Quintanilla Gabriela	Psiquiatría (psicología)
2	Villalpando Carrión Salvador	Enseñanza
3	Hernández Roque Alejandra	Psiquiatría (psicología)
4	Morales Ríos Olga Magdala	Evaluación y Análisis de Medicamentos
5	Rivas Ríos Rodolfo	Epidemiología Clínica

ASISTENCIA

ASPECTOS CUALITATIVOS

1. Número de consultas otorgadas

Durante el periodo, se otorgaron 96,500 consultas, lo que representó el 95% de 101,826 que fue la meta, (94,758 consultas en 2010, 94% de la meta). Estas consultas se desglosan de la siguiente forma:

Tabla 28

Consultas	2010	2011
Preconsultas	8,941	8,767
Consultas de 1a. Vez	2,012	2,158
Consultas Subsecuentes	81,583	83,316
Consultas de Urgencias	2,222	2,259
Total	94,758	96,500

2. Número de urgencias

Se atendieron 2,259 pacientes de 2,748 programados, (82% de la meta). En 2010 se atendieron 2,222 enfermos de 2,353 programados, (94% de la meta). Esta diferencia se explica por la modificación de la meta que se incrementó 17% en relación a la del 2010.

Índice de urgencias reales/urgencias sentidas. En el periodo que se informa el indicador fue de 0.1, mismo que el del periodo 2010.

6. Total de egresos hospitalarios

Se presentaron 3,093 egresos de 3,594 programados, lo cual equivale a 86% de la meta. En 2010 hubo 3,326 de 3,292 programados, 101% de la meta.

En la siguiente tabla se desglosan las cinco principales causas de hospitalización en el periodo enero-junio de 2011, en donde los tumores y las malformaciones congénitas ocupan los dos primeros lugares (49.3%), de igual forma que en 2010 (47.9%). Estas enfermedades, propias de un tercer nivel representan para la Institución un elevado costo, actualmente algunas apoyadas por el Seguro Popular.

Tabla 29
Principales causas de hospitalización

No.	C.I.E.		Causas	2010		2011	
				Casos	%	Casos	%
1	C00	D48	Tumores (neoplasias)	805	24.8	744	24.8
2	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	748	23.1	735	24.5
3	N00	N99	Enfermedades del sistema genitourinario.	287	8.9	271	9.0
4	K00	K93	Enfermedades del sistema digestivo.	249	7.7	233	7.8
5	J00	J99	Enfermedades del sistema respiratorio.	241	7.1	195	6.5
Subtotal				2,330	71.9	2,178	72.6
6	Todas las demás.			910	28.1	821	27.4
Total				3,240	100.0	2,999	100.0

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

El número de egresos hospitalarios por mejoría fue 2,730 en 2011 y 2,452 en 2010; en ambos casos estas cifras representan 88% y 74% respectivamente de los egresos totales. Se tuvieron 94 defunciones (86 en 2010).

7. Cirugía

En este periodo se realizaron 2,153 intervenciones quirúrgicas lo que representa 102.5% de la meta. (2,082 en el 2010).

Cirugía Ambulatoria. En este periodo se atendieron 207 pacientes, en el 2010, la cifra señalada fue errónea para el primer semestre del 2010, en realidad fueron 183; además de las cirugías de corta estancia los quirófanos se usan para realizar procedimientos oncológicos como biopsias óseas y punción lumbar para la aplicación de quimioterapia, en este periodo se realizaron 1,228 procedimientos.

El Departamento de Anestesia y Algología, llevó a cabo 4,863 anestесias, de ellas 2,153 corresponden a procedimientos quirúrgicos y 2,710 a estudios especiales.

Se llevaron a cabo 739 procedimientos endoscópicos, tanto diagnósticos como terapéuticos.

8. Diferimiento quirúrgico.

No se informa, en virtud de que una vez que se han completado los estudios diagnósticos de los pacientes, no se exceden los siete días para su intervención quirúrgica.

9. Tasa bruta de mortalidad hospitalaria

Fue de 3.0 (2.6 en 2010). En la siguiente tabla se describe la enfermedad principal asociada a la mortalidad durante el periodo enero-junio 2011, en donde las malformaciones congénitas y los tumores ocupan los dos primeros lugares (69.1%), de igual forma que en 2010 (60.4%).

La tasa ajustada de mortalidad fue de 3.0 (2.5 en 2010). Se encontró un incremento del 13% en las defunciones por malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas complejas y graves en el 2011 con respecto al 2010.

Tabla 30
Principales causas de Mortalidad. Enfermedad principal

N°	C.I.E.		Causas	2010		2011	
				Casos	%	Casos	%
1	Q00	Q99	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	31	36.0	46	48.9
2	C00	D48	Tumores (neoplasias)	21	24.4	19	20.2
3	D50	D89	Enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan...	3	3.5	5	5.3
4	A00	B99	Ciertas enfermedades infecciosas y parasitarias	5	5.8	3	3.2
5	E00	E90	Enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas	1	1.2	3	3.2
Subtotal				61	70.9	76	80.8
6	Todas las demás.			25	29.1	18	19.2
Total				86	100.0	94	100.0

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

11. Tasa de infecciones nosocomiales

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

Tabla 31

Indicadores basales de Infección Nosocomial

Indicador	Ene-jun 2010	Ene-jun 2011
Tasa de infección nosocomial por cada 100 egresos (por episodios)	7.93	8.37
Tasa de infección nosocomial por cada 1,000 días estancia (por episodios)	8.29	8.26

Departamento de Epidemiología Hospitalaria, HIMFG.

Otras acciones

a. Pacientes con VIH. Como centro de referencia nacional para niños, este Instituto continúa atendiendo a este grupo de pacientes; en la tabla siguiente se resume el estado que guarda esta atención.

Tabla 32

Enero - junio

Pacientes VIH/SIDA	2010	2011
Nuevo ingreso	4	13
Interconsultas de 1ª vez	285	210
Consultas Subsecuentes VIH/SIDA	717	843
Con Tratamiento Antirretroviral ¹	184	186
Defunciones	4	1

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

b. Seguridad del prestador del servicio.

En el periodo enero-junio de 2011 se encontraron 24 accidentes con objetos punzocortantes (36 en 2010). La Institución proporcionó el inicio de la profilaxis pos-exposición para el virus de inmunodeficiencia humana en cinco casos (21%) que lo ameritaron, además de referir a la unidad del ISSSTE para cada trabajador de salud para su seguimiento y aplicación de esquemas de vacunación contra la hepatitis B.

c. Vacuna de Influenza.

Trabajadores: Como parte de la campaña de vacunación de los servidores públicos del sector salud, en el periodo que se informa se aplicaron 126 dosis de vacuna contra influenza estacional. No se mencionaron eventos graves transitoriamente asociados a la vacunación.

Pacientes de consulta externa y hospitalizados. En el periodo enero-junio de 2011 se aplicaron 765 dosis de influenza estacional, otorgadas por la Jurisdicción Sanitaria.

Pacientes de consulta externa y hospitalizada:

Tabla 33
Enero – junio

	2010		2011	
	Dosis, Estudios, Sesiones, Consultas	N° de pacientes	Dosis, Estudios, Sesiones, Consultas	No. de pacientes
Quimioterapia	9,050 Dosis	1,993	8,596 Dosis	1,993
Radioterapia	1,691 Sesiones	173	1,563 Sesiones	130
Audiología	2,496 Estudios	1,569	2,689 Estudios	1,652
Foniatría	2,284 Sesiones	2,318	2,485 Sesiones	2,605
Rehabilitación	16,076 Consultas	8,038	17,941 Consultas	8,678

15. Enfermería

El total del personal de enfermería en el período que se informa es de 692, de los cuales corresponden: personal técnico 284, pos-técnico 103, licenciatura 269, especialistas 28 y pos-graduados ocho. Se disminuyó en 43 enfermeras técnicas debido a que 37 de ellas obtuvieron su licenciatura, una obtuvo un pos-grado y cuatro la especialidad.

El índice de enfermeras tituladas/técnicas es de 0.78.

1.- Se realizaron visitas al Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez y al Hospital Español, para la preparación del **proceso de Recertificación**.

2.- En apoyo a la **campana de lavado de manos** se capacitó al personal de nuevo ingreso y estudiantes acerca de la higiene del lavado de manos.

3.- Se implantó la evaluación mensual de los registros de enfermería y la evaluación del carro de paro.

4.- Se integra un equipo de trabajo multidisciplinario para iniciar el proyecto piloto de la **Clínica de Catéter Ambulatoria**. Se capacitaron, en el Instituto Nacional de Cancerología, cuatro profesionales de enfermería en el cuidado de dispositivos intravasculares.

Programa de Calidad y Seguridad del Paciente en Enfermería

Se continúa con la evaluación de los **seis Indicadores relacionados con el Programa de Seguridad en el paciente**.

- a) Trato digno en Enfermería
- b) Vigilancia y control de venoclisis instalada
- c) Administración de medicamentos vía oral
- d) Prevención de caídas a pacientes hospitalizados
- e) Prevención de úlceras por presión a pacientes hospitalizados
- f) Prevención de Infecciones de vías urinarias

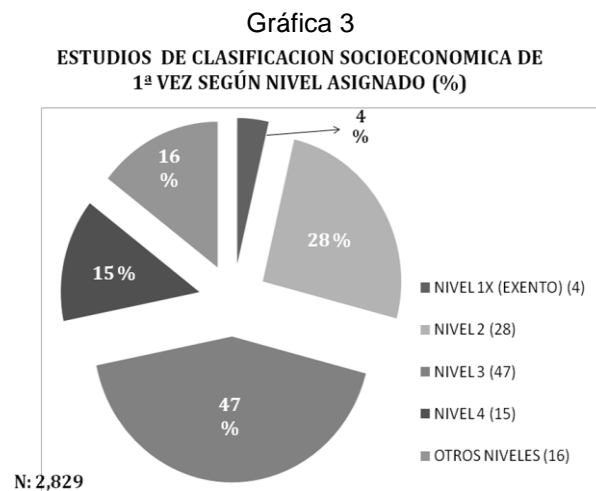
16. Trabajo Social

Actualmente el departamento cuenta con 48 trabajadoras sociales, de las cuales siete son supervisoras y una es la jefa del departamento.

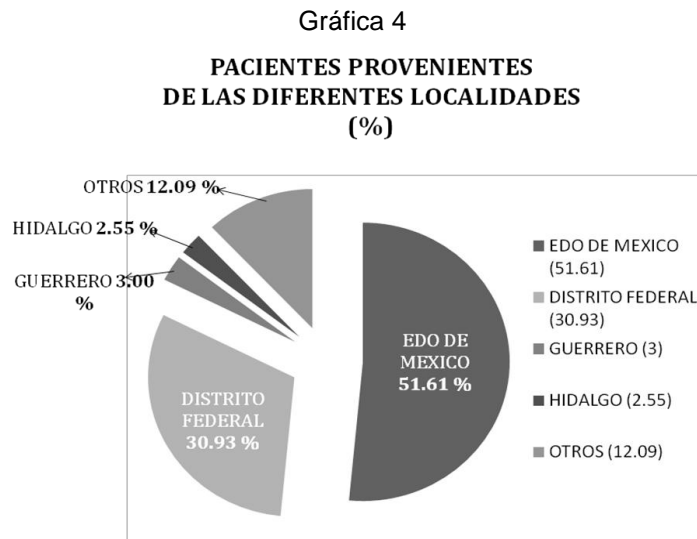
Los estudios para la clasificación socioeconómica que realiza el departamento se dividen en dos grandes grupos, aquellas que son de primera vez en los cuales se incluye a pacientes de nuevo ingreso por consulta externa u hospitalización y aquellas conformadas por pacientes subsecuentes que por algún motivo requieren de la actualización del estudio socioeconómico.

Clasificación Socioeconómica de Primera Vez

Se realizaron 2,829 estudios de clasificación socioeconómica de primera vez, a quienes se les abrió expediente por consulta externa o que ingresaron a hospitalización y son los siguientes:



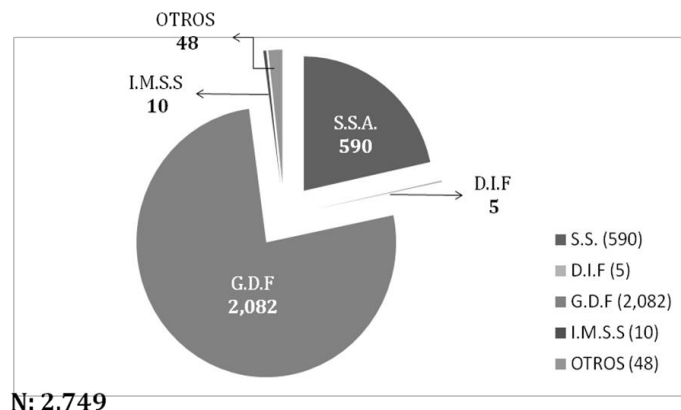
Los pacientes clasificados de 1era vez, provienen de:



Programa de Referencia y Contrarreferencia

Como parte de este programa se refirieron 2,821 pacientes a diversas instituciones, de los cuales se envía a segundo nivel un total de 2,749, destaca la referencia de 2,082 pacientes a instituciones del gobierno del Distrito Federal y 590 a otras instituciones de la Secretaría de Salud.

Gráfica 5
NUMERO DE PACIENTES REFERIDOS
AL 2DO. NIVEL



Departamento de Relaciones Públicas

Se brindó apoyo, con calidad y calidez, a los familiares de los pacientes que fallecieron con los trámites para su inhumación y llenado de los certificados de defunción.

Se aplicaron 1,034 encuestas de calidad al egreso hospitalario del paciente que se enviaron al Servicio de Calidad.

Se apoyó en la logística y coordinación de más de 47 visitas de grupos lúdicos y filantrópicos.

Se convocó a la población trabajadora para detectar quienes hablan alguna lengua indígena, encontrando a dos personas del área de lavandería que hablan otomí y se les invitó a participar, en caso necesario, como traductores.

Se inició el programa de identificación de familiares por medio de gafetes de colores, distribuidos de la siguiente manera: color rosa para el cuarto piso, azul para el tercero, amarillo para el primero y verde para urgencias. Se inició el programa piloto de Alta y Pre-alta.

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

Los estudios de Tomografía Computada y Resonancia Magnética que representan el 15.8% de la actividad total del Departamento. En el semestre se llevaron a cabo 31,950 estudios a 26,695 pacientes que representan el 102.5% y 106.5% de las metas programadas establecidas de 31,164 y 25,063, respectivamente. Comparativamente con 2010, se tiene un incremento de 4.9% de estudios y de 4.3% en pacientes atendidos.

La actividad del Departamento en cifras se desglosa en la tabla siguiente:

Tabla 34

Imagenología	2010			2011		
	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*	Estudios (% meta)	Pacientes (% meta)	E/P*
Radiología simple	21,372 (100.5)	19,628 (100.3)	1.1	22,650 (106.5)	20,567 (105.1)	1.1
Tomografía	3,640 (73.9)	2,100 (99.7)	1.7	3,607 (73.3)	2,024 (96.1)	1.8
Ultrasonido	2,922 (112.7)	2,605 (119.9)	1.1	3,195 (123.2)	2,897 (133.4)	1.1
Resonancia magnética	1,479 (126.1)	789 (139.9)	1.9	1,450 (123.6)	796 (141.1)	1.8
Radiología Intervencionista	0 (0.0)	0 (0.0)	0.0	0 (0.0)	0 (0.0)	0.0
Gammagrafía	1,046 (87.2)	470 (78.3)	2.2	1,048 (97.0)	411 (76.1)	2.5
Total:	30,459 (97.5)	25,592 (102.0)	1.2	31,950 (102.5)	26,695 (106.5)	1.2

*E/P = Estudios por paciente.

Es importante destacar que con la digitalización del Departamento, se les proporciona a los pacientes su archivo radiológico en un disco compacto o DVD, con lo cual ya no se imprimen placas radiográficas, esto ha representado un ahorro con respecto al gasto anual de impresión de 75%.

El sistema digital registra a cada paciente, además cuenta con agenda electrónica y facilita a los médicos de las áreas de hospitalización y consulta externa la observación de las imágenes radiológicas desde el momento en que son capturadas.

19. N° de Estudios de Laboratorio: 447,441.

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

Tabla 35

Laboratorio Clínico	2010			2011		
	Realizado: Meta Semestral (%):	Programación Semestral:	E/P*	Realizado: Meta Semestral (%):	Programación Semestral	E/P*
Estudios:	464,089 (116.8)	397,303	4.5	447,441 (97.5)	458,844	4.4
Pacientes:	101,422 (108.5)	93,506		101,881 (100.8)	101,056	

*E/P = Estudios por paciente.

El Laboratorio Clínico llevó a cabo 447,441 determinaciones diversas a 101,881 pacientes, de una meta fijada en 458,844 y 101,056, que representan el 97.5% y 100.8%, respectivamente.

Se observa una disminución de 3.6% en estudios y un mínimo incremento de pacientes atendidos comparados con el ejercicio anterior.

La Empresa IQS Corporation, S.A. de C.V. Organismo Internacional de Certificación entregó el Certificado bajo la Norma ISO 9001:2008, al Laboratorio Clínico en los procesos de las áreas de Recepción, Toma de Muestra, Inmunología, Parasitología, Bacteriología, Farmacología, Citometría de Flujo, Biología Molecular y Urianálisis.

20. Transfusiones de Sangre y Hemoderivados: 1,267.

En el Servicio de Banco de Sangre y Medicina Transfusional, para la obtención de sangre se atendieron 6,020 personas de 5,687 programadas (102.6% de la meta). Se realizaron 41,740 exámenes a donadores. La captación de donadores potenciales se ha incrementado, lo que incide directamente en el número de exámenes que se realizan a cada uno de ellos.

Asimismo, se realizaron 8,095 pruebas de compatibilidad de 5,680 programadas (142.5% de la meta), con un incremento de 7.1% en 2011. Se entregaron 6,469 unidades de componentes sanguíneos, para la transfusión de 1,267 pacientes (113.1% de los 1,120 programados), disminuyendo un 7.2% con respecto al año 2010.

En este periodo se recibió la Recertificación del Servicio de Banco de Sangre y Medicina Transfusional bajo la Norma ISO 9001:2008.

Se realizó el cambio de tecnología en las pruebas de serología infecciosa a donadores de sangre, de la técnica de microelisa a quimioluminiscencia, ello sin costo para nuestro Hospital, esta prueba es de mayor sensibilidad, confiere mayor seguridad para el paciente, y conlleva un ahorro significativo en tiempo y reactivos utilizados.

Es necesario destacar, que en el periodo no se ha suspendido ninguna cirugía por falta de sangre.

21. N° de Estudios de Laboratorio Especializados: 34,653.

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

Tabla 36

Laboratorios Especializados:	Estudios realizados:
Patología:	
Estudios Histológicos:	1,067
Estudios Citológicos:	244
Estudios Especiales:	668
Microscopia Electrónica de Transmisión:	70
Microscopia Electrónica de Barrido:	3
Inmunofluorescencia:	148
Inmunohistoquímica:	330
Biología Molecular:	117
Fisiología Pulmonar:	426
Endocrinología:	11,393
Genética:	870
Nefrología:	8,707

Laboratorios Especializados:	Estudios realizados:
Alergia e Inmunología:	3,803
Laboratorio de Oncología:	6,139
Virología:	1,336
Total	34,653

La diferencia de los estudios especializados respecto a ejercicios anteriores, se explica por la migración de estudios de esos laboratorios al sistema automatizado del Laboratorio Clínico.

Programas de vanguardia

Durante el primer semestre de 2011 se llevaron a cabo cuatro procuraciones multiorgánicas de donde se obtuvieron los siguientes trasplantes:

Tabla 37
Trasplantes de órganos

Órgano	2010	2011
Trasplante renal	15	11
Donador cadavérico	9	4
Donador vivo relacionado	6	7
Trasplante hígado		
Donador cadavérico	2	3
Donador vivo		
Trasplante de corazón		0
Homoinjerto	0	3
Trasplante de córneas	4	2
Trasplantes de Médula Ósea	1	0

Cateterismo Cardíaco Intervencionista. En el periodo enero-junio 2011, se realizaron 107 cateterismos (86 ambulatorios, 80%). Del total, 50 (47%) fueron de algún tipo de intervención terapéutica (28% en 2010) y 57 (53%) procedimientos diagnósticos (72% en 2010). El incremento en el número de cateterismos terapéuticos se debe a que el año pasado se estableció contacto con diferentes fundaciones y se obtuvieron donaciones particularmente de dispositivos oclusores.

Cirugía de Mínima Invasión. Es una cirugía de alta especialidad que requiere de instalaciones especiales, disminuye la estancia y complicaciones; se lleva a cabo en Cirugía General, Cirugía Cardiovascular, Tórax, Urología, Ortopedia y Neurocirugía en una gran variedad de condiciones complejas; en el periodo enero-junio se efectuaron 66 de estos procedimientos.

Lesiones Laringotraqueobronquial. En este lapso se llevaron a cabo ocho procedimientos; el Hospital Infantil de México Federico Gómez, sigue siendo el centro de referencia para este tipo de enfermedades de todo el país y algunas naciones de Centroamérica.

Radiocirugía. El Hospital Infantil de México Federico Gómez, es el único hospital pediátrico que realiza este tipo de procedimientos; en este periodo, se efectuaron cinco radiocirugías.

Implante Coclear. En este periodo se han realizado seis, de los cuales uno corresponde al convenio con los Servicios de Salud del Estado de Michoacán. El grupo lleva realizados hasta la fecha 115 y somos los líderes en la aplicación de implantes en pediatría, además se colocó un implante de titanio.

Ingeniería de Tejidos. Se llevó a cabo una plastia de uretra con esta moderna tecnología.

Acciones Relevantes

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

Red Mexicana de Investigación Clínica de las Enfermedades Infecciosas Emergentes

En el periodo que se informa se lleva a cabo el estudio clínico “Un estudio observacional para la caracterización de niños y adultos con enfermedad similar a influenza en México”. Este estudio multicéntrico de la Red Mexicana para el estudio de enfermedades infecciosas (ILI002), reportó en el periodo que se informa 13 diferentes virus en 98 pacientes.

Unidad de Hemodiálisis.

Durante el periodo que se informa, se atendieron 173 pacientes a quienes se les practicaron 1,777 procedimientos de hemodiálisis.

Lineamientos de Referencia y Contrarreferencia

Durante el pasado mes de abril del año en curso, el Comité de Referencia y Contrarreferencia Pediátrica, del que actualmente la Institución lleva la presidencia, entregó los Lineamientos para la Referencia y Contrarreferencia de Pacientes Pediátricos de Población Abierta de la Ciudad de México y Área Conurbada del Estado de México.

Curso Taller para niños con alergia y asma

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

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

Este centro cuenta con 3 simuladores: punción venosa, laparoscopia y de atención avanzada del lactante. Inició actividades el 4 de abril de este año y al 30 de junio se han efectuado 94 prácticas, en promedio 3 por cada residente de pediatría y 4 por cada residente de cirugía pediátrica.

En el mes de enero se recibió una Torre de Endoscopia marca Storz, tipo Aída e instrumental fino para microcirugía, comprada por el Patronato de la Institución, que era necesario para realizar cirugía de mínima invasión otorrinolaringológica.

En este periodo se llevó a cabo el cambio de las esterilizadoras de vapor de la marca Matachana, que llevaban en función más de 15 años, en los últimos años habían tenido que realizarse múltiples reparaciones y había dificultad para conseguir las refacciones ya que se importaban de Europa y tardaban mucho tiempo en llegar y su vida media ya había concluido, por lo que se solicitó a la Fundación Gonzalo Río Arronte la compra de tres Esterilizadores/Autoclave de Vapor Steris Amsco, que ya están en funcionamiento.

Con el Programa de Calidad en la Atención Médica implantado en la Institución, se realizaron las siguientes acciones:

- 1) Se inició el funcionamiento de la agenda electrónica en el módulo de citas de la planta baja del edificio Arturo Mundet.
- 2) Remodelación del área de espera para la consulta externa en la planta baja del edificio Arturo Mundet
- 3) Se consiguió la donación de 2 implantes cocleares de la Alianza de las Fundaciones Gonzalo Río Arronte, Televisa y Venga y Oiga.
- 4) Del personal del HIMFG se seleccionó, a un grupo encargado de llevar a cabo el proceso de recertificación, que se reúne los jueves.
- 5) Se contrató una agencia de publicidad y se realizaron grabaciones del HIMFG para iniciar la campaña de publicidad y promoción del proceso de recertificación.
- 6) Se realizaron visitas a diferentes instituciones certificadas con el objeto de recabar información para nuestro proceso de recertificación.
- 7) La **Subdirección de Pediatría Ambulatoria** coordinó el **2do. Curso de Calidad y Seguridad del Paciente** para el personal de salud del HIMFG, con la asistencia de 68 personas.
- 8) Calidad en la Hospitalización del Paciente: Se aplicaron **2,703** cuestionarios de calidad al egreso del paciente con una tasa de satisfacción general de **93%**.
- 9) Aval Ciudadano: Las Encuestas del Programa de Aval Ciudadano para el Usuario de la Consulta Externa reflejan un resultado del **93%** de satisfacción.
- 10) Continuando con el Programa de Tamiz Auditivo Neonatal e Intervención Temprana, se lleva a cabo la prueba de emisiones otoacústicas, que se aplica en todos los niños en riesgo de menos de dos meses de edad, así como en todos los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales. De 119 pruebas, 27 pacientes requirieron de atención especializada.

Programa de Donación de Auxiliares Auditivos

De enero a junio de 2011, se colocaron 63 auxiliares auditivos a pacientes que resultaron beneficiados con el apoyo de diversas instituciones.

Acciones Culturales

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

- 1) 24 de marzo de 2011. Conferencia Magistral “Dr. Denis Burkitt” impartida por el Dr. Carlos Ortiz Hidalgo en el Auditorio del Hospital Infantil de México “Federico Gómez”.
- 2) 25 de abril de 2011. Presentación del Himno del Hospital Infantil Federico Gómez y del disco “Mariposas del Paraíso”.
- 3) 24 – 27 de mayo de 2011. Exposición pictórica “Desplegando las Alas” de la Maestra Gabriela Gallardo en el Lobby del Auditorio del HIMFG.
- 4) 26 de mayo de 2011. Conferencia Magistral “Beethoven, la creación en el silencio”, impartida por el Dr. Adolfo Martínez Palomo en el Auditorio del HIMFG.
- 5) Se incrementó el patrimonio artístico con el cuadro de Marie Véronique Leroy denominado “Alegre Fantasía”.

Donativos

Tabla 38

Departamento/servicio	Descripción	Fecha de recibido	Donador
Otorrinolaringología	<ul style="list-style-type: none">• Torre de endoscopia que consta de: procesador de imágenes de alta definición, monitor, cámara hd y fuente de luz• Un juego de ópticas rígidas multivisión• Instrumental de laringoscopia directa• Un set de cirugía endoscópica funcional de nariz y senos paranasales pediátrico	Enero	Patronato HIMFG
Estomatología	3 unidades dentales	Abril	Fundación Río Arronte
Estomatología	1 ortopantógrafo	Abril	
Central de equipos y esterilización (Ceye)	3 esterilizadores de vapor mediano 26 X 37.5 X 49” Steris mediano Amsco	Junio	

ADMINISTRACIÓN

ASPECTOS CUALITATIVOS

1. Presupuesto Federal

Al periodo que se reporta no existe diferencia entre el presupuesto original y el modificado, el cual asciende a **437,207.6** miles de pesos, de los cuales se ejercieron **431,505.9** miles de pesos; de lo anterior, fueron ministrados **427,116.8** miles de pesos, a través de 435 CLC's, presentando una diferencia de **4,398.1** miles de pesos

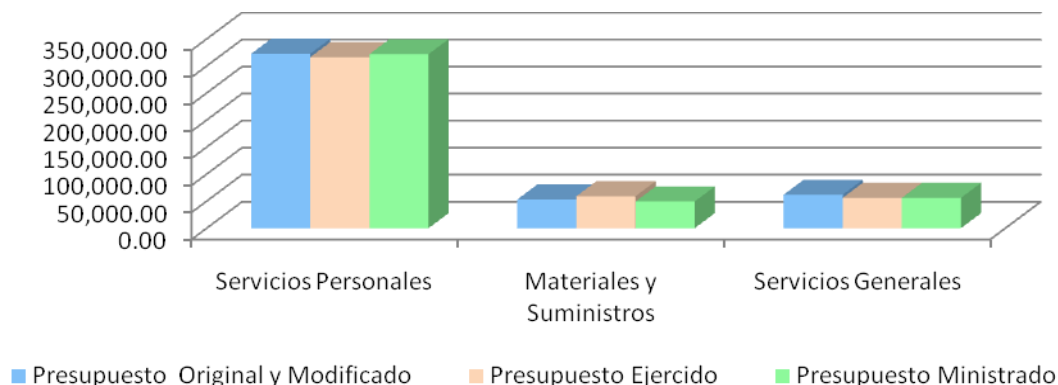
(Miles de Pesos)

Capítulo del Gasto	Concepto del Gasto	Presupuesto			Sub y/o Sobre Ejercicio
		Original y Modificado	Ejercido	Ministrado	
1000	Servicios Personales	322,401.8	316,227.7	321,746.2	6,174.1
2000	Materiales y Suministros	53,108.2	59,157.5	49,386.0	(6,049.3)
3000	Servicios Generales	61,697.6	56,120.7	55,984.6	5,576.9
Total:		437,207.6	431,505.9	427,116.8	5,701.7

El aparente **subejercicio** del capítulo 1000 "Servicios Personales", corresponde a sueldos pendientes de pagar principalmente tiempo extraordinario, mismos que fueron regularizados durante el mes de julio.

El **sobre ejercicio** del capítulo 2000 "Materiales y Suministros", refiere a compromisos pendientes de pago originados por el uso de insumos médicos superior al programado durante el primer semestre. Sin embargo, esto contrasta con **3,722.2** miles de pesos (diferencia entre el modificado y el ministrado) producto de facturas pendientes de entregar por parte de los proveedores.

El aparente **subejercicio** del capítulo 3000 "Servicios Generales" corresponde a facturas pendientes de entregar por parte de los proveedores (servicios de anestesia, mezclas parenterales y mantenimiento de equipo).



2. Recursos Propios

El presupuesto al periodo que se reporta de conformidad al Flujo de Efectivo autorizado en el Presupuesto de Egresos de la Federación 2011, es de **107,544.6** miles de pesos, los cuales **54,471.7** miles de pesos, corresponden al gasto de operación que serían captados mediante la venta de servicios principalmente (cuotas de recuperación y Seguro Popular), y **53,072.9** miles de pesos, a recursos del Fideicomiso del Tabaco destinados a la obra de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación.

De los ingresos presupuestados, únicamente fueron captados **65,201.3** miles de pesos, de los cuales **51,405.3** miles de pesos, correspondieron a la venta de servicios, y **13,796.0** miles pesos a recursos del Fideicomiso del Tabaco.

El presupuesto ejercido fue por **49,320.3** miles de pesos, de gasto de operación, y **6,568.0** miles de pesos, en la obra de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación.

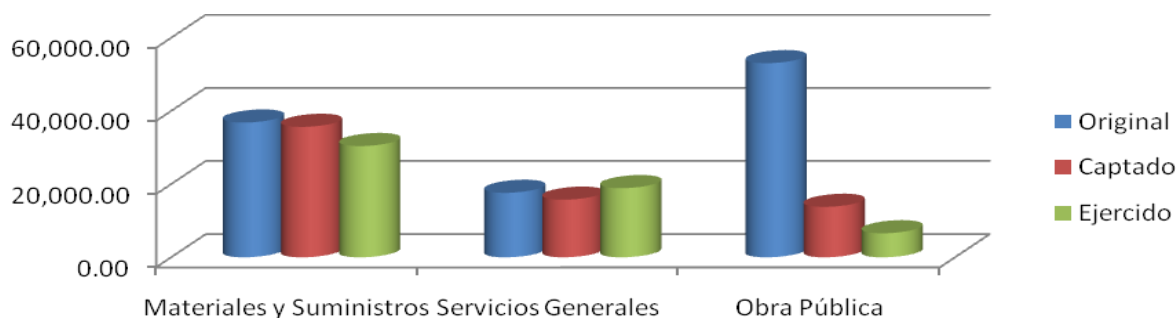
(Miles de Pesos)

Capítulo	Concepto del Gasto	Recursos Propios			Variación
		Original	Captado	Ejercido	
2000	Materiales y Suministros	36,842.6	35,658.9	30,410.9	6,431.7
3000	Servicios Generales	17,629.1	15,746.4	18,909.4	(1,280.3)
Suma de Gasto Corriente		54,471.7	51,401.3	49,320.3	5,151.4
6000	Obra Pública	53,072.9	13,796.0	6,568.0	46,504.9
Suma Gasto de Capital		53,072.9	13,796.0	6,568.0	46,504.9
Total:		107,544.6	65,201.3	55,888.3	51,656.3

El aparente **subejercicio** del capítulo 2000 “Materiales y Suministros”, corresponde a facturas pendientes de entregar por parte de los proveedores.

El **sobre ejercicio** del capítulo 3000 “Servicios Generales”, refiere a compromisos pendientes de pago. Dicho ajuste se realizará mediante una adecuación presupuestal.

El aparente **subejercicio** del capítulo 6000 “Obra Pública” corresponde a la reprogramación de la obra de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación por 45 días, producto de la entrega de la sub estación eléctrica, así mismo, por un retraso en obra imputable a la empresa constructora por un mes 7 días, lo que generó estimaciones por los **13,796.0** miles de pesos, de los cuales **7,228.0** miles de pesos, corresponden al análisis de las sanciones incurridas por dicha empresa y determinación efectivo a pagar.



3. Presupuesto total destinado a capítulo 1000 “Servicios Personales” y pago de Honorarios

El presupuesto total original asignado al Instituto de recursos fiscales y propios es de **544,752.2** miles de pesos, siendo el presupuesto asignado al Capítulo 1000 “Servicios Personales” de **322,401.8** miles de pesos, por lo que el porcentaje del presupuesto total destinado a este capítulo es del 59.2% respecto del presupuesto original.

Presupuesto y porcentaje destinado a:

Capítulo	Concepto de Gasto	Programado Original	Presupuesto Modificado	Presupuesto Captado	Presupuesto Ejercido	Variación Ppto Modificado Vs Ejercido	% del Ppto Asignado
1000	Servicios Personales	322,401.8	322,401.8	321,746.2	316,227.7	6,174.1	2%
2000	Materiales y Suministros	89,950.8	89,950.8	85,044.9	89,568.4	382.4	0%
3000	Servicios Generales	79,326.7	79,326.7	71,731.0	75,030.1	4,296.6	5%
Suma de Gasto Corriente		491,679.3	491,679.3	478,522.1	480,826.2	10,853.1	
6000	Obra Pública	53,072.9	53,072.9	13,796.0	6,568.0	46,504.9	88%
Suma de Gasto de Capital		53,072.9	53,072.9	13,796.0	6,568.0	46,504.9	
Total		544,752.2	544,752.2	492,318.1	487,394.2	57,358.0	

Emisión de Dictámenes

Referente a los Dictámenes de los Auditores Independientes correspondientes al ejercicio 2010, emitidos por el Despacho Prieto, Ruiz de Velasco y Cia., S.C., **destaca** que nuevamente y por tercer año consecutivo el Hospital Infantil de México Federico Gómez, obtuvo **Estados Financieros dictaminados** presupuestal, financiero y fiscal, con **opinión favorable**, como se muestran en el apartado correspondiente.

Tipo de Dictamen	Periodo de Evaluación	Status
Presupuestal	Al 31 de Diciembre 2010	Sin salvedades
Financiero	Al 31 de Diciembre 2010	Sin salvedades
Fiscal	Al 31 de Diciembre 2010	Sin salvedades

7. Recursos de terceros

Los recursos de terceros se integran como sigue:

(Miles de Pesos)

Saldo inicial	Captado	Gasto	Saldo final
99,250.2	13,938.9	8,352.3	104,881.8

Anexo: Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos de Terceros								
Clave HIM	Título de la investigación	Investigadores Participantes	Línea de Investigación	Fecha de inicio	Fecha estimada de termino	Financiamiento		AVANCES
						Financiado por agencias no lucrativas	Financiado por industria farmacéutica	
99/04 5	Estudio Epidemiológico Molecular de biomarcadores de factores de riesgo para el desarrollo del Retinoblastoma esporádico en México.	Cabrera Muñoz María de Lourdes. Ramírez Ortiz Marco Antonio.	Cáncer	99-05	2011-12	Columbia School of Public Health		Se consideró que se necesitaria una cohorte de 100 pacientes con Retinoblastoma unilateral con sus respectivos controles, basados en los antecedentes históricos se calculó que la meta se lograría en 4 años sin embargo posteriormente se recalculo el tamaño de muestra para evaluar la hipótesis en esta población y el número de casos con sus controles se tuvo que elevar a 147 casos y 147 durante el tiempo que se realizado el protocolo el número de niños con Retinoblastoma ha disminuido por lo que hasta este año se logró alcanzar la meta por lo cual se espera concluir en diciembre de 2011
06/02 5	Efecto de la suplementación con ácidos grasos Omega-3 en pacientes pediátricos Hipertriglicéridémicos con sobrepeso u obesidad.	Toussaint Martínez de Castro Georgina. Nuñez Barrera Isela.	Obesidad	2006-06	2012-10	CONACyT		la primera parte del estudio de seguimiento hasta los 6 meses de suplementación de 90pacientes divididos en tres grupos financiada por fondos federales ha concluido en un 95% la segunda parte del estudio financiada por CONACyT de seguimiento por 2 años de suplementación a 150 pacientes divididos en tres grupos, se tienen ya capturados todos los pacientes de los cuales 110 ya llegaron a un año de seguimiento por lo que se tiene un 80% de avance dados los problemas de seguimiento de los pacientes se calcula terminar el estudio para octubre de 2012.
Anexo: Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos de Terceros								
Clave HIM	Título de la investigación	Investigadores Participantes	Línea de Investigación	Fecha de inicio	Fecha estimada de termino	Financiamiento		AVANCES
						Financiado por agencias no lucrativas	Financiado por industria farmacéutica	

06/05 9	Glucoproteína P-170, un prototipo de transportador de membrana como mecanismo de resistencia a fármacos antineoplásicos en Histiocitosis de células de Langerhans.	Medina Sanson Aurora. Perales Arroyo Antonio.	Cáncer	2006-10	2011-11	Fundación Terry Fox		Se trata de un estudio que pretende explotar el posible papel de la Glucoproteína gp170 en la resistencia a fármacos antineoplásicos que podría ser un factor de falla al tratamiento en pacientes con Histiocitosis de Células de Langerhans diseminada de alto riesgo. Dado que se trata de un trabajo innovador, se solicitó extender el plazo de terminación del estudio a dos años más a partir de noviembre de 2009 por lo que se espera concluir en noviembre de 2011.
06/06 3	Bilis, biopelículas Y portadores de Salmonella Typhi en Vesícula Biliar.	Rosales Reyes Roberto. Perezpeña Diaz Conti Mario.	Infecciones	2006-11	2011-12	National Institute of Health (NIH), USA		Este protocolo cuenta con un avance del 90% el retraso para su culminación se debió a la entrega tardía de material solicitado a adquisiciones farmacéuticas, solo está pendiente reunir los resultados para su análisis y escrito final por lo que se espera terminar en diciembre de 2011
06/06 6	Estudio abierto de las formulaciones líquidas y en polvo de Efavirenz administrado en combinación con Didanosina y Emtricitabina en infantes y niños de 3 meses a 6 años de edad infectados con VIH.	Pavia Ruz Noris. Plascencia Gomez Elsi Consuelo.	VIH/SIDA	2007-01	2015-12		Bristol Myers Squibb de Mexico S. de R.L. de C.V.	Se han sometido al comité de Investigación tres enmiendas del protocolo, mismas que ya fueron aprobadas, el propósito de la enmienda 3 es modificar el nomograma de dosificación del polvo de cápsulas de EFV de tal manera que ahora se requiera que todos los sujetos nuevos inicien el tratamiento con la formulación en cápsulas de polvo de EFV en lugar de la solución de EFV. el protocolo tiene 4 grupos de acuerdo a la edad de los pacientes, avisaron la terminación de la inclusión del grupo 1, 3 y 4 y en el grupo 2 en agosto de 2008, informaron que ya se había cerrado el brazo de estudio de nuestro paciente, completando un total de 10 niños. En marzo de 2009 notificaron que por no haberse logrado el objetivo del protocolo en el grupo 1 se decidió reabrir el enrolamiento para bebés de 3 meses a 6 meses de edad, hasta el momento no se ha incluido ningún paciente. Se requieren un total de 12 infantes, actualmente se han ingresado dos de otros centros participantes, y se requiere de 10 pacientes más, por lo cual se solicita una extensión del protocolo de 4 años hasta 2015.

Anexo: Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos de Terceros

Clave HIM	Título de la investigación	Investigadores Participantes	Línea de Investigación	Fecha de inicio	Fecha estimada de termino	Financiamiento		AVANCES
						Financiado por agencias no lucrativas	Financiado por industria farmacéutica	

07/01 3	Búsqueda y caracterización de mutaciones en el Gen Jag1 por técnica de DHPLC en pacientes con Síndrome de Alagille.	Morán Barroso Veronica Fabiola. Heller Rouassant Solange.	Genética	2007-07	2012-02	CONACYT		De los avances presentados, se estima que los resultados finales y su respectivo análisis de las muestras de los 11 pacientes y 50 controles incluidos, podrán ser obtenidos en un periodo aproximado de 6 meses. Sin embargo dada la oportunidad de extensión del protocolo con el análisis de las muestras de parafina, se considera que el tiempo requerido para realizar estas actividades será de aproximadamente un año por lo que se espera concluir el protocolo en febrero de 2012.
07/03 7	Utilidad de la Vinpocetina intravenosa como terapia de rescate en niños que padecen de Crisis Astáticas candidatos a cirugía de Epilepsia: Colostomía. Estudio Piloto.	Garza Morales Saúl. Hernández Aguilar Juan.	Epilepsia	2008-01	2012-12		Psicofarma, S.A. de C.V.	Debido a la demora en la preparación y disponibilidad del fármaco por parte del laboratorio participante, se pidió autorización a la Dirección de Investigación para retomar los trámites correspondientes al reinicio del proyecto proponiendo el siguiente calendario de actividades. Trámites administrativos febrero-mayo 2011 Reclutamiento de pacientes junio 2011- junio 2012. Análisis de resultados julio- agosto 2012. Presentación de resultados noviembre 2012
07/05 1	Un estudio de observación y seguimiento de pacientes pediátricos quienes participaron en un estudio previo de Montelukast en bronquiolitis inducida por el Virus Sincitial Respiratorio (VSR).	Sienra Monje Juan Jose Luis. Del Río Chivardi Jaime.	Infección Respiratoria	2008-01	2012-06		Merck Sharp & Dhome	El protocolo se encuentra en la fase final, el enrolamiento ha concluido al igual que el seguimiento de los pacientes. Se está trabajando en cuestiones administrativas y sobre los resultados del estudio por lo que se fija como fecha de término en junio de 2012.
0759	Comparación de la mejoría nutricional por alimentación enteral Vs parental intradialítica en niños programa de hemodiálisis.	Medeiros Domingo Mara. Toussaint de Castro Georgina.	Insuficiencia Renal Crónica	2008-02	2011-07		Baxter Exhamural	El avance es del 80%, se han incluido 25 pacientes en el estudio, de los cuales cuatro fueron eliminados porque recibieron trasplante renal antes de completar los dos brazos del estudio, tres pacientes se incluyeron en noviembre 2010 y completaran los seis meses de la intervención en junio 2011 por lo que se propone como nueva fecha de término julio de 2011.
Anexo: Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos de Terceros								
Clave HIM	Título de la investigación	Investigadores Participantes	Línea de Investigación	Fecha de inicio	Fecha estimada de termino	Financiamiento		AVANCES
						Financiado por agencias no lucrativas	Financiado por industria farmacéutica	

08/03 2	Estudio aleatorizado de 12 semanas de duración, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos, de 2 brazos para evaluar la eficacia y seguridad de tocilizumab en pacientes con artritis juvenil Idiopática Sistémica Activa (SJA); con una extensión.	Maldonado Velazquez Rocio. Faugier Fuentes Enrique.	Reumatología	2008-06	2013-09		ROCHE	Se hizo una modificación al contrato (Enmienda B) ,la cual fue aprobada por la Dirección de Investigación el 12 de febrero de 2010 quedando el titulo como sigue "Estudio aleatorizado de 12 semanas de duración, doble ciego, controlado con placebo, de grupos paralelos, de 2 brazos para evaluar eficacia y seguridad del tocilizumab en pacientes con Artritis Adiopatica Juvenil Sistémica, activa (AIJs); con una extensión de brazo único de etiqueta abierta de 92 semanas de duración para examinar el uso a largo plazo del tocilizumab, seguido de una continuación del estudio de etiqueta abierta de 3 años para examinar el uso a largo plazo de tocilizumab". Actualmente se encuentra en la semana 84 se tiene el 33% de avance y se propone como fecha de término septiembre de 2013.
08/02 9	Regulación de las proteínas de multi-resistencia a drogas por el factor de transcripción Yin-Yang 1 (YY1) en la Leucemia Linfocítica Aguda: Implicaciones para la práctica clínica.	Huerta Yopez Sara. Medina Sanson Aurora.	Cáncer	2008-03	2011-09	FOSISS-CONACyT		El protocolo presenta un avance del 75%, la razón del retraso es debido a suministro de fondos por parte de CONACyT, por lo que se solicita una prórroga para terminar el protocolo en septiembre de 2011.
08/04 8	Determinación de la etiología viral en infecciones respiratorias bajas en niños hospitalizados menores de 5 años de edad con representatividad nacional	Santos Preciado José Ignacio. Nava Frías Margarita.	Infección Respiratoria	2008-09	2011-08	CONACyT		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en agosto de 2011
08/03 1	Identificación de marcadores moleculares como factores de riesgo para la transformación inducida por Virus Epstein Barr en pacientes con Linfoma	Nava Frías Margarita. Rocha Ramírez Luz María.	Cáncer	2008-12	2011-08	CONACyT		El protocolo tiene un avance del 60%, con los resultados se ha titulado un alumno en licenciatura, está en proceso una tesis de Maestría y otra de licenciatura. También se encuentra en preparación una publicación a cerca de la comparación de los polimorfismos de EBV entre individuos con Linfoma Hodking, reactivos y sanos, también se incluirá la frecuencia de infección por EBV. Por lo que se espera concluir en agosto de 2011.

Anexo: Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos de Terceros

Clave HIM	Título de la investigación	Investigadores Participantes	Línea de Investigación	Fecha de inicio	Fecha estimada de termino	Financiamiento		AVANCES
						Financiado por agencias no lucrativas	Financiado por industria farmacéutica	

09/02 7	Evaluación de la eficacia y seguridad de la Vinpocetina como tratamiento adyuvante en niños y adultos que padecen Epilepsia Parcial refractaria. estudio multicéntrico	Garza Morales Saúl. Hernández Aguilar Juan.	Epilepsia	2009-08	2012-01		CIDAT	Con fecha 11 de febrero de 2011 se solicitó a la Dirección de Investigación dentro de otras enmiendas, un ajuste de fecha del cronograma de actividades, en el que se contempla el termino del estudio para noviembre 2011 con entrega de análisis y reporte final en enero 2012. Esta demora surgió debido a los trámites correspondientes a la firma del convenio.
09/02 5	Reversión de la resistencia a la quimioterapia en Linfomas pediátricos mediante la inducción de Apoptosis, utilizando vectores bacterianos que expresan Péptidos Antagónicos a la actividad de Bcl-2	Huerta Yopez Sara. Luria Pérez Rosendo.	Cáncer	2009-05	2011-12	CONACyT		Este protocolo no ha podido concluir debido a que CONACyT tuvo un retraso de aproximadamente un año en liberar los recursos aprobados para este fin, por lo cual se solicita se conceda una prórroga para culminar el protocolo hasta enero de 2012.
09/03 6	Estudio abierto, multicéntrico, de farmacocinética, de dosis múltiples, y de seguridad y eficacia, de 48 semanas de duración, con Maraviroc en combinación con terapia de fondo optimizada para el tratamiento de niños de 2-18 años de edad infectados con VIH-1 con Tropismo CCR5, previamente tratados con antirretrovirales	Pavia Ruz Noris.	VIH/SIDA	2009-12	2015-12		PFIZZER	Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
09/04 0	Identificación y caracterización molecular de la infección activa por Citomegalovirus en recién nacidos	Arellano Galindo José. Villanueva García Dina.	Infección Recién Nacidos	2009-05	2012-05	CONACyT		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
09/04 6	Análisis de costos y calidad de vida en pacientes fracturados con Osteoporosis	Clark Patricia Carlos Rivera Fernando.	Salud Osea	2009-12	2011-12	CONACyT		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
10/04 0	Evaluación de la vía de señalización P38 MAPK como marcador molecular pronostico en niños con Linfomas No Hodgkin.	Huerta Yopez Sara. Medina Sanson Aurora.	Cáncer	2010-01	2011-12	Terry Fox		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011

Anexo: Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos de Terceros

Clave HIM	Título de la investigación	Investigadores Participantes	Línea de Investigación	Fecha de inicio	Fecha estimada de termino	Financiamiento		AVANCES
						Financiado por agencias no lucrativas	Financiado por industria farmacéutica	
10/04 2	Identificación de parásitos intestinales emergentes y reemergentes, como causa de Diarrea Aguda en pacientes con VIH y Cáncer mediante PCR-Múltiple	Jimenez Cardoso Enedina. Eligio García Leticia.	VIH/SIDA	2010-01	2013-01	CONACyT		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011

10/06 9	Análisis de los factores asociados a la variabilidad de los resultados en salud y calidad del proceso técnico de la atención en niños con Leucemia Linfoblástica Aguda	Garduño Espinosa Juan. Rodríguez Ortega Evelyne Eugenia.	Cáncer	2010-09	2011-09	Secretaria de Salud (Seguro Popular)		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en septiembre de 2011
10/05 8	Estudio fase II de tratamiento con Dasatinib en niños y adolescentes con Leucemia Mieloide Crónica en fase crónica, recién diagnosticada o con leucemias PH+ con resistencia o intolerancia a Imatinib	Medina Sanson Aurora. Dorantes Acosta Elisa María.	Cáncer	2011-01	2012-12		Bristol Myers Squibb de México .S de R.L. de C.V.	Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
10/07 0	Estudio de la morbilidad y mortalidad neonatal en recién nacidos afiliados al Sistema de protección Social en Salud	Perez Cuevas Ricardo. Jasso Gutierrez Luis.	Neonatología	2010-09	2011-12	Secretaria de Salud (Seguro Popular)		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
10/07 2	Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble simulación, doble ciego para evaluar dos dosis de Adalimumab contra Metotrexato (mtx) en sujetos pediátricos con psoriasis crónica en placas	Mena Cedillos Carlos Alfredo. Toledo Bahena Mirna Erendira.	Dermatología	2011-01	2014-01		Abbott	Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
10/07 4	Un estudio observacional para la caracterización de niños y adultos con enfermedad similar a Influenza en México	Moreno Espinosa Sarbelio. Rosales Uribe Romulo Erick.	Influenza	2011-01	2015-01	United States National Institute of Allergy and Infectious Diseases		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
10/07 7	Estudio de inmunogenicidad y seguridad de la vacuna Boostrixm de GSK biológicos, utilizando una nueva presentación en jeringa	Moreno Espinosa Sarbelio. Rosales Uribe Rómulo Erick.	Vacunas	2011-01	2012-05		Glaxo-Smith Kline de México S.A. de C.V.	Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
10/07 6	Participación de los patrones moleculares asociados a daño (DAMP) en los cuadros de neutropenia y fiebre de pacientes pediátricos con Leucemia Linfoblástica Aguda.	Maldonado Bernal María del Carmen. Medina Sanson Aurora.	Cáncer e Infección	2011-02	2014-02	Terry Fox		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011

Anexo: Relación de Proyectos de Investigación financiados con Recursos de Terceros

Clave HIM	Título de la investigación	Investigadores Participantes	Línea de Investigación	Fecha de inicio	Fecha estimada de termino	Financiamiento		AVANCES
						Financiado por agencias no lucrativas	Financiado por industria farmacéutica	

10/06 7	Un estudio prospectivo de un brazo, con etiqueta abierta, internacional, multicéntrico para evaluar la seguridad, eficacia y farmacocinética de Atazanavir (ATV) en polvo con Ritonavir (RTV) con terapia de base óptima, en pacientes pediátricos infectados con el VIH de 3 meses a menos de 6 años de edad. (Evaluación clínica internacional del uso pediátrico de Atazanavir: el estudio Prince I	Pavia Ruz Noris Marlene del Socorro. Gamboa Cardeña Jorge.	VIH/SIDA	2011-01	2016-12		Bristol Myers Squibb de México, S. de R.L. de C.V.	Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
10/06 2	Un estudio abierto de clorhidrato de Bendamustina para el tratamiento de pacientes pediátricos con leucemia aguda refractaria o en recaída	Medina Sanson Aurora. Dorantes Acosta Elisa María.	Cáncer	2011-01	2012-12		Compañía Farmacéutica Cephalon Inc.	Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
11/05 5	Determinación de un mecanismo de resistencia a fármacos, inducido por la Doxorubicina, en líneas celulares de Leucemia Linfoblástica Aguda: Efecto de papel transcripcional YY1	Aquino Jarquin Guillermo. Huerta Yepez Sara.	Cáncer	2011-05	2013-04	Terry Fox		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en diciembre de 2011
11/05 7	Evaluaciones específicas de desempeño de Programas Federales de ayuda alimentaria y generación de capacidades 2010	Rodríguez Ortega Evelyne Eugenia. Pasillas Torres Elvira Mireya.	Seguridad Alimentaria	2011-04	2011-07	CONEVAL		Este protocolo no cuenta con avances su primer informe será en agosto de 2011

Donativos

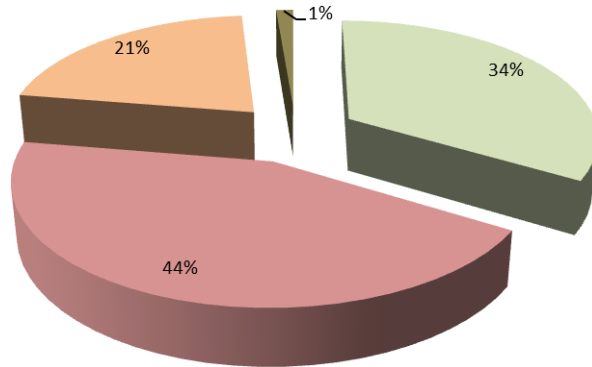
Efectivo.-La información detallada se presenta en el siguiente cuadro:

Recibo de Ingresos	Fecha de Pago	Donante	Importe	Fondo
110461	28-ene-11	Westat Inc.	111,508.6	Fondo Niño con Inmunodeficiencia Santos
110462	28-ene-11	Westat Inc.	130,271.5	Fondo Niño con Inmunodeficiencia Santos
110463	28-ene-11	Westat Inc.	146,027.8	Fondo Niño con Inmunodeficiencia Santos
110794	17-feb-11	Westat Inc.	102,153.0	Fondo Niño con Inmunodeficiencia Santos
111307	15-mar-11	Guillermo Enrique Rishchynski	7,144.0	Fondo Niño con Cáncer
111033	31-may-11	Merck Sharp & Dohme Comercializadora, S.A.	133,546.2	Fondo Est. De Enfermedades Alérgicas
111063	06-jun-11	Productos Roche, S.A. de C.V.	36,000.0	Fondo Inv. Financiera Reumatología II

Especie.- En el apartado Asuntos Generales se adjunta la relación descriptiva de los donativos en especie recibidos en el período de enero a junio.

Ingresos Propios 2010 por tipo de ingreso:

Concepto	Captado Anual
Cuotas de Recuperación	21,881.7
Gastos Catastróficos y Seguro Médico para una Nueva Generación	28,683.8
Fideicomiso del Tabaco	13,796.0
Productos Financieros	839.8
Total	65,201.3



8. Recursos Humanos

Se cuenta con 2,739 plazas laborales, que incluyen 8 plazas de carácter eventual y en su totalidad representa la plantilla del personal registrada por la Secretaría de Salud, las cuales están divididas en un 24.3% (663 plazas) para el personal del área administrativa (incluye al personal de apoyo de áreas sustantivas por lo que aparenta ser un porcentaje muy alto); 66.8% (1,825 plazas) área sustantiva y 8.9% (243 plazas) para personal de apoyo. La ocupación al periodo es 2,715 plazas y 24 vacantes.

La gerencia en materia de administración de recursos humanos adicional a las plazas presupuestales, implica: 155 residentes cuyo recursos es cubierto por la Secretaría de Salud, 126 estudiantes realizando servicio social o prácticas profesionales, 311 personal técnico contratado a través de distintas modalidades (vigilancia, obra pública, jardinería, entre otros); lo que resulta una administración de **3,331** personas.

Por otro lado, de un análisis interno se identificó como parte de los procesos de adquisición y prestación de servicios la generación de empleos directos e indirectos alrededor de **3,800**; lo anterior es importante dado que una de las funciones del Estado Mexicano es la generación de empleos.

Profesionalización

En el periodo que se informa, como política interna del área de Recursos Humanos, se ha asumido la responsabilidad de la profesionalización los servidores públicos de esta Institución, es por ello que se ha integrado un grupo multidisciplinario que actualmente estudia la Maestría en Administración en Sistemas de Salud (26 alumnos).

Se inició un programa de certificación de instructores que permitirá en un futuro contar con personal interno que mediante un efecto multiplicador de sus conocimientos y habilidades permita continuar el proceso de capacitación y profesionalización.

Programas Especiales de Certificación de Servidores Públicos, área administrativa:

Certificación	Institución	N° de Personas
Certificación de Competencias Laborales	Consejo Nacional de Normalización, avalado por la Secretaría de Educación Pública (Anexo en CD)	20
Comprante 5.0	Certificados por la Secretaría de la Función Pública	6
Certificados en el manejo de residuos peligrosos	Secretaría del Trabajo	5

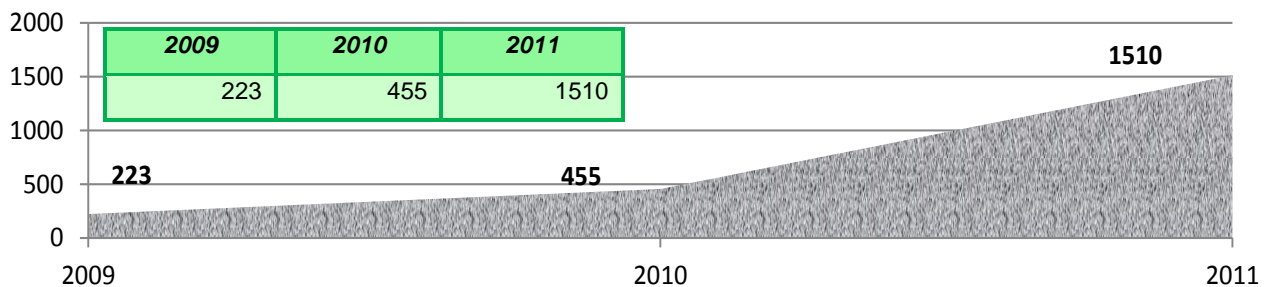
En coordinación con la Sección Sindical N° 84, se impulsó que cerca de **200 trabajadores** del Hospital Infantil de México Federico Gómez obtuvieran el certificado del **Bachillerato y Licenciatura**; así mismo, se han iniciado las gestiones para contar con un convenio con alguna universidad pública para la obtención del título de licenciatura mediante sistema abierto.

Se otorgaron becas a **29 enfermeras** para estudiar su **especialidad** y **4** más para **licenciatura**.

En el presente semestre se iniciaron las gestiones ante la Secretaría de Salud para promover **57 enfermeras** y **7 trabajadoras sociales** a un código superior, cumpliendo los requisitos de haber obtenido la licenciatura o un posgrado.

Capacitación

Con respecto al ejercicio 2010 durante el primer semestre del 2011 se logró una capacitación por única ocasión de 1510 trabajadores, lo anterior derivado de la re certificación del Instituto, destacando entre otras, una capacitación de inducción a todo el personal. Anexo documento de inducción.



Sistematización

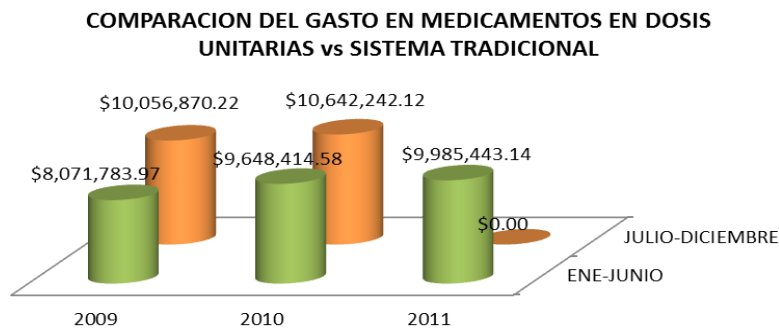
Se ha logrado la sistematización el 100% del proceso de nómina, lo que incluye obtener en línea a través del Tablero de Control Institucional (vía web), la plantilla identificando a cada empleado activo.

Fomento al Deporte

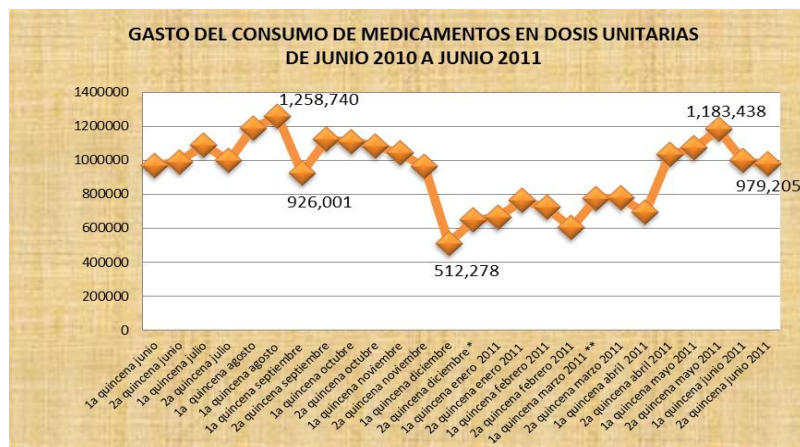
Durante el periodo que se informa se continuo con el programa de fomento al deporte que ahora involucra a 60 servidores públicos de las áreas de materiales, financieros y humanos, quienes realizan una hora de actividad física cada tercer día, generando beneficios en su condición física, psicológica y laboral, se anexa presentación, cabe la pena mencionar que este programa no ha implicado tiempo extra adicional por parte de los servidores públicos y la productividad se ha mantenido, así mismo se ha reflejado el menor número de ausencias laborales.

Farmacia

El gasto de medicamentos antibióticos y oncológicos representa un 56% del total del presupuesto destinado a medicamentos y la comparación del gasto de estos medicamentos en frasco cerrado y dosis unitarias (a partir de junio del 2010) se representa en la siguiente gráfica.



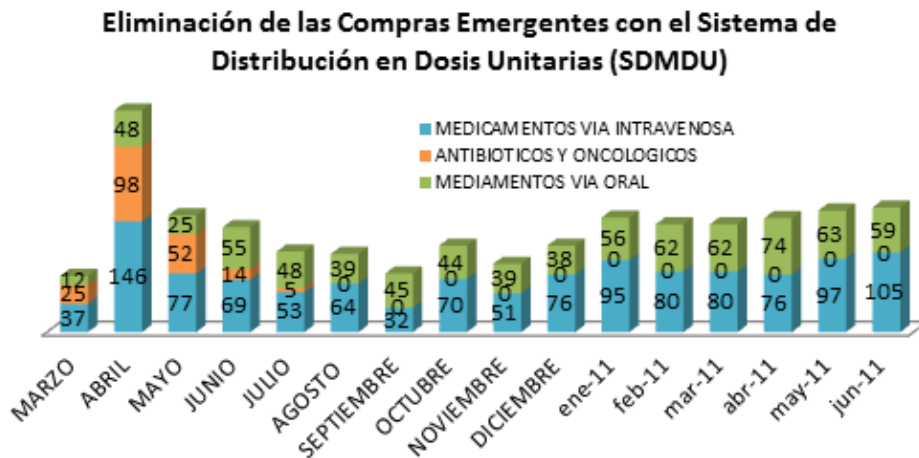
La tendencia del gasto de medicamentos en dosis unitarias se ha comportado de la siguiente manera:



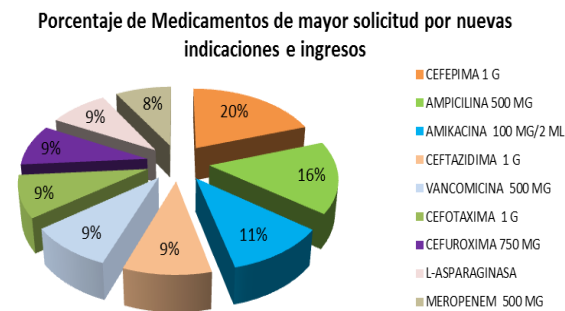
Con base a las gráficas anteriores, se puede observar, que aun cuando al principio del SDMDU se incrementó el consumo de estos medicamentos y por tanto el costo, éste ha ido disminuyendo con las **políticas de uso racional de antibióticos** y se refleja en la siguiente tabla:

(Miles de pesos)				
Periodo	2009	2010	2011	Variación
Ene-Junio	8,071.8	9,648.4	9,985.4	3.5%
Compras Emergentes	1,758.3	1,135.1	-	-
Total	9,830.1	10,783.5	9,985.4	(7.5%)

Con base a la tabla, es importante resaltar que en el comparativo del primer semestre de los últimos 3 años si bien se presenta un aparente incremento del 3.5 % de las compras de los medicamentos inyectables, las compras emergentes en esta materia se han eliminado por lo que la reducción real fue del 7.5%.



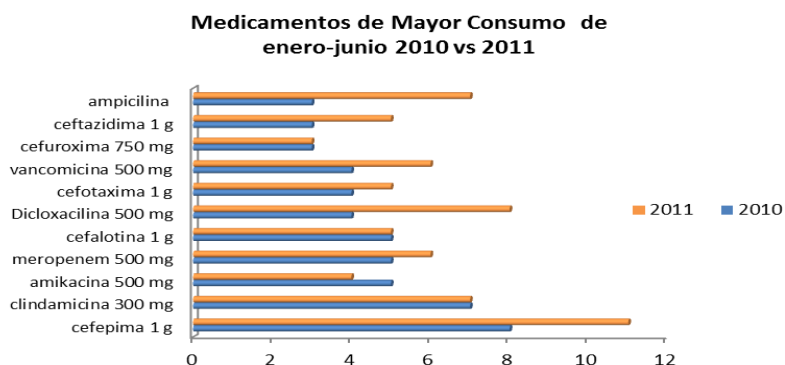
Así mismo, se cuenta con un abasto del 100% de los tratamientos, ya que son atendidas las nuevas indicaciones e ingresos de forma inmediata sin tener que realizar compras emergentes como se muestra en la siguiente gráfica que representa el 64 % de los medicamentos de mayor solicitud por los motivos antes mencionados.



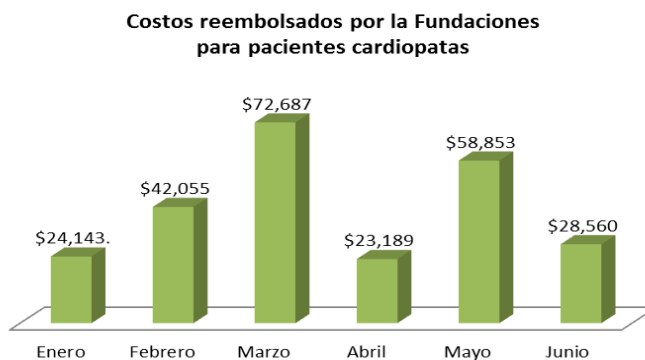
Otros resultados positivos con este sistema de distribución en dosis unitarias son:

- ❖ Disminución de Errores de Medicación
- ❖ Garantiza la calidad y seguridad de los medicamentos
- ❖ Eliminación de sub-almacenes en los cuartos clínicos de enfermería
- ❖ Eliminación de las mermas producidas por las presentaciones comerciales
- ❖ Abasto los 365 días del año, las 24 horas.

En la siguiente gráfica se observa el comportamiento de los diferentes medicamentos que son administrados en dosis unitarias, de los cuales hay que resaltar que en el primer semestre con el sistema de dosis unitarias el costo por paciente era de 14 mil pesos y actualmente es de 8.5 miles de pesos es decir el costo-beneficio por paciente es del 39%, sin embargo, el número de pacientes que requieren antibióticos aumento en un 9%, reflejado en un mayor consumo de medicamentos.



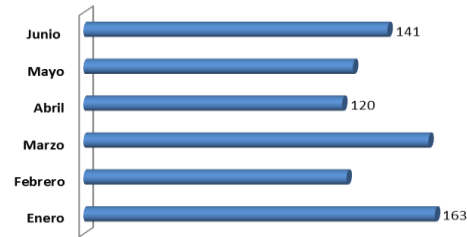
A continuación se muestra la gráfica de los importes que fueron reembolsados por fundaciones que apoyan principalmente a paciente cardiopatas para la compra de sus tratamientos ambulatorios.



Con respecto al surtimiento del resto de los medicamentos, el comportamiento de abasto se ha mantenido y se incrementó en este primer semestre en 1% el uso de medicamentos genéricos.

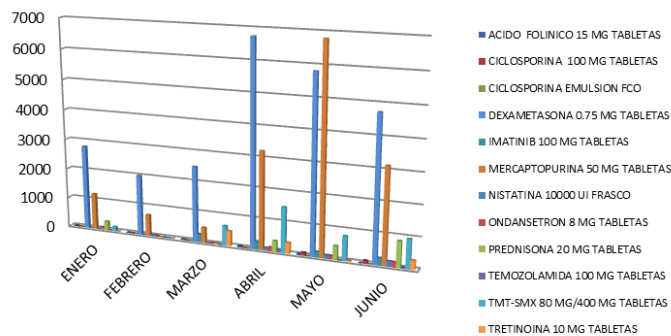
En lo que se refiere al número de recetas recibidas de pacientes ambulatorios para la solicitud de redosificación de medicamentos en dosis unitarias de formas farmacéuticas no comerciales se muestra en la gráfica siguiente:

Recetas para redosificación en dosis unitarias de medicamentos vía oral



La farmacia da atención a pacientes de Seguro Popular con cargo al Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos en el surtimiento de medicamentos para tratamientos ambulatorios y los consumos se reflejan en la siguiente gráfica:

Surtimiento de Medicamentos para Pacientes Ambulatorios de Seguro Popular (FPGC)



Informe de Adquisiciones

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

Al periodo que se informa en Licitaciones Públicas se han comprometido contratos debidamente formalizados y calendarizados de acuerdo a las necesidades del Hospital, por un importe total de **160,445.0** miles de pesos, que representa el 50.46%, respecto del presupuesto autorizado 2011.

Se han llevado a cabo veintitrés Licitaciones Públicas; cabe aclarar que diez (10) licitaciones corresponden a procesos plurianuales, mismos que involucran a equipos en título gratuito y al suministro de oxígeno, gases medicinales y mezclas.

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 **28,058.8** miles de pesos que representan el 8.82% del presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal.

Por excepciones de Licitación Pública, (art.41 de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público) se han realizado adquisiciones y contratación de bienes y servicios por un monto total de **81,027.3** miles de pesos que representan el 25.48 %, presupuesto autorizado para el presente ejercicio fiscal.

Asimismo, se realizaron contrataciones derivadas de los procesos licitatorios 2010, 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, (Ampliación 20 %) correspondiente a 3 contratos con un monto de **136.5** miles de pesos, al Capítulo 2000 y 4 contratos por un monto de **161.0** miles de pesos, al Capítulo 3000.

CAPITULO	FUNDAMENTO	IMPORTE		VARIACIÓN	
	LAASSP	(Miles de pesos)		ABSOLUTA	RELATIVA
		2010	2011		
1000 Servicios Personales		951.6	967.0	15.4	1.6
	Artículo 27	925.1	967.0	41.9	0.0
	Artículo 41	0.0	0.0	0.0	0.0
	Artículo 42	26.5	0.0	-26.5	100.0
2000 Materiales y Suministros		181,137.6	192,057.0	10,919.4	6.0
	Artículo 27	157,409.5	150,958.3	-6,451.2	-4.1
	Artículo 41	8,602.3	20,558.7	11,956.4	139.0
	Artículo 42	15,125.8	20,540.0	5,414.2	35.8
3000 Servicios Generales		39,270.3	76,507.1	37,236.8	94.8
	Artículo 27	11,691.2	8,519.7	-3,171.5	-27.1
	Artículo 41	18,059.3	60,468.6	42,409.3	234.8
	Artículo 42	9,519.8	7,518.8	-2,001.0	-21.0
5000 Bienes Muebles e Inmuebles		22.2	0.0	-22.2	0.0
	Artículo 27	0.0	0.0	0.0	100.0
	Artículo 41	0.0	0.0	0.0	0.0
	Artículo 42	22.2	0.0	-22.2	0.0
T O T A L E S		221,381.7	269,531.1	48,149.4	659.8

Por otro lado, durante el primer semestre se presentaron dos inconformidades relativas al mantenimiento correctivo y preventivo a equipos de cómputo y periféricos, mismas que fueron declaradas improcedentes por infundadas.

Informe Mantenimiento

Medidas de Ahorro y Sustentabilidad

Se continúa cuidando y controlando el consumo de energéticos, aplicando medidas de racionalidad y sustitución de equipos y alumbrado más eficientes y ahorradores para alcanzar la meta señalada en el Programa de Ahorro establecido al inicio del año.

Periodo Enero-Junio de 2011
Consumos registrados durante el primer semestre de 2011

Concepto y Unidad de Medida	Ene - Jun 2010 Realizado	Ene - Jun 2011 Programado	Ene - Jun 2011 Realizado	Variación % Real / Programado. 2011	Variación 2011-2010 %	Observaciones
Energía Eléctrica (Kw/hr)	2,100,786	1,995,747	2,423,247	21.42%	15.35%	21% arriba de lo programado y 15% más respecto a 2010.
Agua Potable (m3)	37,281	35,417	40,627	14.71%	8.98%	15% más de lo programado y un 9% mayor a 2010 por la construcción en proceso.

Diesel (Litros)	284,030	298,232	297,101	-0.38%	4.60%	En el 1er trimestre se tenía un 9% más de lo programado, a junio se consumió 0.38% menos.
Gas L.P. (Litros)	11,616	11,035	12,019	8.91%	3.47%	9% más que lo programado y 3% más que en 2010.
Gasolina (Litros)	13,299	14,400	14,045	-2.47%	5.60%	Se tuvo un 2.5% debajo de lo programado.
Fotocopiado (Copias)	1,817,115	2,220,000	1,869,738	-15.78%	2.90%	Ahorro del 16% respecto al programa y 3% respecto a 2010.
Telefonía Celular (Pesos)	3,855.00	8,004.00	3,436.67	-57.06%	-10.85%	57% menos que el programa y 11% menos que 2010.
Telefonía Convencional (Pesos)	856,049.00	873,648.00	995,805.25	13.98%	16.33%	14% más que lo programado y 16% más que en 2010.

- 1) Electricidad.- El 21% arriba de lo programado se debe a que se tuvo que incrementar el acondicionamiento de aire en CEYE y Banco de leches, quimioterapia, y la instalación de 4 mini Split. Se instalaron 14 refrigeradores nuevos y se tuvo que trabajar con dos transformadores dada la variación de voltaje que ofrecía la C.F.E., con el riesgo de perjudicar algún equipo.
- 2) Agua Potable.- El incremento se debe a la presencia de la construcción de la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación.
- 3) Gas L.P.- Mayor consumo debido a la instalación de estufa nueva en el comedor de las Voluntarias y mayor demanda de laboratorios y cocina general.
- 4) Telefonía Convencional.- Las contraseñas se han estado usando por personal que no tiene derecho a las mismas, debido a filtración de la información. Esta situación se ha corregido cambiando las claves y haciéndolas de 8 dígitos en lugar de los 4 dígitos actuales.

Para los casos de electricidad, agua, gas L.P., y telefonía convencional, se tomarán las medidas que a continuación se enuncian para abatir los consumos:

Electricidad:

- 1) La Dirección General de Desarrollo de la Infraestructura Física de la Secretaría de Salud, en su programa de mantenimiento de 2011, está instalando 421 luminarias ahorradoras de energía;
- 2) Programar el apagado del alumbrado en circulaciones y áreas comunes, así como en oficinas que no tengan necesidad de laborar en la noche; y
- 3) Optimización en el uso de aire acondicionado.

Agua:

- 1) Detección oportuna de fugas; y
- 2) Riego de áreas verdes en la tarde o noche con aspersor.

Telefonía convencional:

- 1) Revisión del otorgamiento de contraseñas, ya que se ha detectado que el personal utiliza claves ajenas, así como la transformación de las mismas a 8 dígitos;
- 2) Evaluación por centro de costo de las llamadas locales y foráneas.

Ingeniería Biomédica

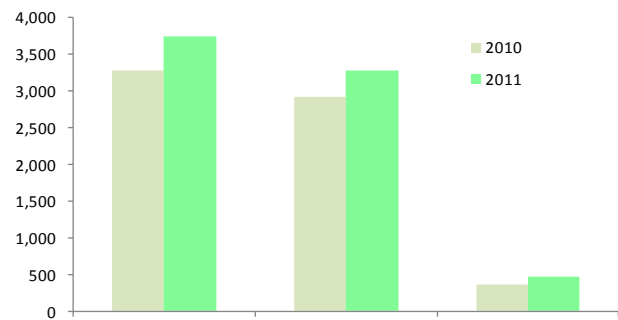
De los 3,326 equipos médicos y de laboratorio; 650 extensiones telefónicas y 5,000 piezas de instrumental quirúrgico, se informa acerca de su mantenimiento preventivo y correctivo (conforme anexo), ya sea a través de personal interno o mediante servicios externos. Por otro lado, se atendieron 1,252 solicitudes de servicio, lo que significa un promedio mensual de 210, o sea, 11 servicios diariamente en promedio.

Departamento de Mantenimiento

Se continúa con el programa de incremento de solicitudes atendidas, lo que a redituado en un incremento del 12%, respecto al año anterior.

Solicitudes de Mantenimiento recibidas y atendidas
Enero-Junio de 2011

Ejercicio	Solicitudes de Servicio recibidas	Solicitudes de Servicio atendidas	Solicitudes de Servicio pendientes	% de Atención
2010	3,284	2,926	358	89%
2011	3,744	3,281	463	88%
Incremento 2011 vs 2010 (%)	14%	12%	29%	



Servicios contratados con externos

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

Obra Pública

Durante el periodo que se informa se realizaron **8,827 m² trabajos de remodelación**, en colaboración con la con la Dirección General de Desarrollo e Infraestructura Física (DGDIF), destacando: **Estacionamientos, cambio de plafón y luminarias en planta baja del edificio Federico Gómez, remodelación de vestidores y baños de damas, impermeabilización**, entre otras, por un momento aproximado de **3,815.8 miles de pesos**.

Se continuo con los Trabajos de Cimentación y Estructura para la Unidad de Hemato-Oncología e Investigación, cuya conclusión debió ser el 24 de mayo del año en curso y dado que la empresa constructora no concluyó los trabajos en periodo convenido, le fue aplicando la retención estipulada en el contrato de referencia. (Ver anexo en CD)

Pasivos Laborales

En la actualidad se cuenta con un total de 139 Juicios Laborales, dentro de los cuales se contempla tanto la reinstalación, Indemnización Constitucional, pago de diversas prestaciones y el pago de la prima de antigüedad, siendo estos los siguientes:

Año	Total	Primas de Antigüedad	Reinstalación y otras Prestaciones
2001	2	2	0
2002	0	0	0
2003	1	0	1
2004	6	1	5
2005	4	0	4
2006	17	1	16
2007	25	8	17
2008	11	5	6
2009	28	12	16
2010	37	15	22
2011	7	6	1
Total	139	50	89

Así mismo, del 1° de enero al 19 de septiembre del año 2011, se realizó el pago de laudos condenatorios, por la cantidad total de 3,653.5 miles de pesos.

De los 139 juicios que se tiene pendientes de resolver se tiene una contingencia aproximada de 52,640.0 miles de pesos, con excepciones procesales, y sin considerar incrementos salariales, impuestos y otras prestaciones, los cuales son variables.

Por lo que hace a los laudos, se informa que a la fecha se cuenta con un total de 05, siendo estos los siguientes:

Laudos condenatorios

(Miles de pesos)

N°	Nombre	Expediente	Monto
1	Hernández Hernández Reynaldo	442/2005	471.8
2	Meléndez Machuca Raúl Ernesto Guevara	503/2006	313.7
3	Cano Peñaloza Salvador	699/2007	13.2
4	García Quezada Luz del Carmen	694/2007	0.4
5	Torres García Juan Manuel	878/2004	80.9
Total			880.0

Dando un total de 880.0 miles de pesos, cantidad que se encuentra contemplada dentro de la contingencia estimada.

Laudos Absolutorios:

Nombre	Expediente
Zetina Hernández Adolfo	995/2005
María De Lourdes Gómez González	495/2009

Caso Eduardo Calderón Gómez

En fecha 16 de junio del año 2011, el señor Eduardo Calderón Gómez, interpuso Cuarto Incidente de Actualización de Cantidades Sentenciadas, dentro del juicio ordinario Civil 11/2000, radicado en el Juzgado Octavo de Distrito en materia Civil en el Distrito Federal. Por lo que en fecha 07 de septiembre de 2011, se dictó sentencia interlocutoria dentro del citado incidente antes mencionado, declarándolo improcedente, por considerar que el monto de la planilla que reclama, era incorrecta y mal calculada.

Impuesto Sobre la Renta 2004.

Se generó el juicio de nulidad 2725/10-17-12-9, radicado ante la Décima Segunda Sala Regional Metropolitana del Tribunal Federal de Justicia Fiscal Administrativa, donde se impugnaba el oficio 600-26-2009-10710, emitido por el Administrador Local Jurídico del Centro del Distrito Federal. Ante tal situación el Tribunal Federal, declaró la nulidad lisa y llana de oficio citado en el párrafo que antecede, es decir del crédito fiscal incoado en contra de este Instituto, por la cantidad de 6,529.3 miles de pesos. Por lo que la autoridad recaudadora, interpuso Recurso de Revisión, el cual encuentra pendiente de resolución.

ASPECTOS CUALITATIVOS

PLANEACIÓN

1. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental y su Reglamento

Solicitudes de acceso a la información

La Unidad de Enlace recibió de enero a junio de 2011, 151 solicitudes de acceso a la información (109 en 2010, 38.5% más) 135 se recibieron de forma electrónica y 16 en el módulo; 135 fueron de información pública y 16 de datos personales. Al corte del periodo reportado 143 estaban terminadas, cinco en proceso, dos fueron desechadas y una está en espera de pago. De las solicitudes recibidas 78, fueron para el área administrativa y 73 para el área médica; las áreas con mayor número de solicitudes fueron: Subdirección de Recursos Materiales (23), Bioestadística y Archivo Clínico (34), Subdirección de Recursos Financieros (20) y la Unidad de Enlace (17). El promedio para atender cada solicitud fue de ocho días.

Sólo se recibió un recurso de revisión, que se atendió y fue sobreseído.

Las calificaciones correspondientes al primer semestre de 2011, se muestran a continuación:

Tabla 39

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

* Se vio afectada por un recurso de revisión.

La evaluación del indicador “alineación de criterios, comportamiento de las resoluciones y su cumplimiento” nos colocan en el primer lugar entre los Institutos Nacionales de Salud y en el de “respuesta a las solicitudes de Información” en el tercer lugar.

Obligaciones de Transparencia (Artículo 7 de la LFTAIPG)

Se mantuvo actualizada la información señalada en el artículo 7 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental en sus diferentes fracciones. La calificación del indicador de Obligaciones de Transparencia (ODT) es:

Tabla 40

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

Expedientes reservados

En el mes de enero se reportaron 11 expedientes de la Dirección de Investigación; 2 de Asuntos Jurídicos; tres de la Dirección de Administración y uno de Sistemas Informáticos correspondientes al segundo semestre de 2010. Asimismo, se desclasificaron 45 expedientes de Asuntos Jurídicos y uno de la Dirección Médica.

Protección de Datos Personales

Los sistemas de datos personales de este Instituto no tuvieron cambios.

Organización de archivos

En cumplimiento a los Lineamientos para la organización y conservación de los archivos, se envió el 22 de febrero en medio magnético al Archivo General de la Nación, el Catálogo de Disposición Documental, debidamente actualizado.

Comité de Información

En el periodo, el Comité de Información sesionó en tres ocasiones, para atender solicitudes en las que se declaró inexistencia de información, por tratarse de datos cuya antigüedad era mayor a cinco años.

Otras acciones de transparencia

Se cumplió en el mes de enero con el envío de los formatos IFAI.FIC correspondientes al periodo julio-diciembre 2010.

En el mes de febrero, personal de la Unidad de Enlace asistió a la presentación de la Página Web Oficial del Centro Nacional de las Artes (CENART) mismo que cuenta con el nivel AAA, el mayor rango posible de accesibilidad, de acuerdo a los estándares internacionales W3C-WAI, el cual es un ejemplo para proporcionar información a las personas con capacidades diferentes.

2. Programas y proyectos transversales

Se cuenta con seis proyectos transversales registrados en la Plataforma del Programa de Mejora de la Gestión (PMG), en los que se ha cumplido con el avance y fechas programadas, durante el periodo reportado se dieron de alta los responsables de cada proyecto y se integraron los grupos de trabajo respectivos.

- 1) Mejora del proceso de la consulta externa, en particular la de primera vez,
- 2) Mejora del proceso referencia-contrareferencia,
- 3) Adecuación del proceso de captación de cuotas de recuperación,
- 4) Estandarización del proceso de clasificación socioeconómica de pacientes,
- 5) Implantación del Sistema de Cita Médica Telefónica y/o por Internet y
- 6) Implantación del Expediente Clínico Electrónico de acuerdo a la NOM.24.

Cada grupo de trabajo ha sido convocado a las reuniones por parte de la Comisión Coordinadora de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad, quien es el líder de estos proyectos transversales, con los que se definirán los programas de trabajo e indicadores para la siguiente fase.

El avance al día de hoy de los proyectos del PMG se muestra en el cuadro siguiente; el programa se encuentra desfasado ya que no se convocó a los grupos de trabajo. En Septiembre se subió la información de los meses de abril a agosto.

N°	Proyecto	Fases			
		Primera	Segunda	Tercera	Cuarta
				En proceso	Jun-12
1	Expediente Clínico Electrónico	Concluida	Concluida	No se ha definido el programa	
2	Cita Médica telefónica o vía internet	Concluida	Concluida	1 Abril del 2011 - 29 Junio del 2012	
3	Referencia y Contrareferencia	Concluida	Concluida	2 Mayo 2011 -29 Junio 2012	
4	Consulta Externa de primera vez	Concluida	Concluida	15 Febrero del 2011 -28 Junio 2012	
5	Tabulador de cuotas de recuperación	Concluida	Concluida	15 Junio 2011- 31 Mayo 2012	
6	Mejora del proceso de Clasificación Socioeconómica de pacientes	Concluida	Concluida	15 Febrero 2011 - 15 Mayo 2012	

Primera	Segunda	Tercera	Cuarta
Registro de Iniciativas	Programas de Trabajo	Indicadores	Informe Cierre
Aprobación de Proyectos	Cronograma	Avance actividades	
Definición de Responsable	Diagnósticos		
Integración Grupo de Trabajo			

Referente a la **implantación del Expediente Clínico Electrónico**, además de lo informado en el Sistema del Programa de Mejora de la Gestión se cuenta con la aprobación de la Dirección de Administración para iniciar con el proceso licitatorio para la contratación de la solución de Expediente Clínico Electrónico apegado a la norma NOM024, incluyendo la infraestructura necesaria de la red de comunicaciones para su correcta operación. Los anexos técnicos se encuentran en revisión.

Adicionalmente, el Hospital Infantil de México Federico Gómez cuenta con el registro de dos proyectos institucionales en el marco del PMG ambos se encuentran en semáforo verde al cierre del periodo reportado.

1) Proyecto de infraestructura para el expediente electrónico

2) Control de Gestión Documental

3. Informe ejecutivo del avance del Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas

El Programa de Transparencia y Rendición de Cuentas aplicable al Hospital Infantil de México Federico Gómez durante el primer semestre 2011, se reportaron acciones relevantes en los temas:

Cultura Institucional, se continua con la difusión del Plan de Acción del Programa de Cultura Institucional y el Protocolo de Intervención de Hostigamiento y Acoso Sexual; así mismo, en el mes de abril el Director General del Hospital Infantil de México Federico Gómez, se pronunció a favor de preservar un ambiente de trabajo sano y libre de hostigamiento y acoso sexual laboral; se distribuyeron los violentómetros en las diferentes Direcciones del Hospital.

Programas Sectoriales de acuerdo a la Comisión Intersecretarial para la Transparencia y Rendición de Cuentas, no existen acciones en materia de transparencia y rendición de cuentas para el Hospital Infantil de México Federico Gómez.

Mejora de Sitios Web al cierre del primer semestre no ha habido evaluación.

Transparencia Focalizada se continua con la actualización de la información referente a los estudios y opiniones, sobre el quehacer gubernamental financiados con recursos públicos relativo al Tema de Transparencia Focalizada, particularmente en publicar información útil o focalizada que se solicita en el Manual Administrativo de Aplicación General en Materia de Transparencia.

Participación Ciudadana se mantiene en la página electrónica de la Institución, dentro del apartado Transparencia y Rendición de Cuentas, la liga: “Consulta a la sociedad civil para proponer temas para la rendición de cuentas del gobierno federal”, a fin de que los actores sociales con los que la institución tiene relación o contacto puedan revisar dicha consulta.

Promoción al Deporte se continua con los viernes activos, llevándose a cabo los días viernes últimos de cada mes donde participaron un promedio de 140 trabajadores del HIMFG, los objetivos de esta actividad son promover hábitos de vida saludables, disminuir el sedentarismo, fomentar la actividad física dentro y fuera del lugar de trabajo, además de crear conciencia entre los trabajadores de los beneficios que conlleva acumular al menos 30 minutos diarios de activación física. También se mantienen las clases de baile con 80 personas en promedio por semana activadas en las instalaciones del Hospital, contado con el apoyo del Patronato. Como parte de las líneas de acción del Plan Quinquenal de la Dirección General de mantener relaciones armónicas entre las autoridades y sindicato se creó el programa de activación física en el que han participado 150 personas, de los que se tomó a 25 personas a quienes se les realizó evaluación médico deportiva y doce semanas después de haber realizado el programa de activación física, se realizó test con los siguientes resultados:

Tabla 41

Grupo muestra				
Medición	Personas	Inicial	Final	% mejora
Peso inadecuado	21	84.0%	60%	-28.2%
Peso normal	4	16%	40%	60 %
Total	25			

De los 21 con peso inadecuado:

Tabla 42

Medición	Personas	Inicial	Final	% mejora
Sobrepeso	16	64%	48%	-25%
Obesidad G-I	5	20%	12%	-40%
Total	21			

Además se detectaron:

Tabla 43

Medición	Personas	Inicial	Final	% mejora
Dislipidemias	15	60%	20%	66.6%
Hiperglucemia	1	4%	0%	-100%
H.T.A.	2	8%	0%	-100%
Obesidad central	23	92%	48%	-47.8%

4. Actualización de manuales

Durante primer semestre de 2011, se realizaron las siguientes acciones:

- ☺☺☺ Se actualizaron 12 manuales de organización de diferentes áreas sustantivas, así como 16 de Procedimientos.
- ☺☺☺ Se encuentra en proceso de actualización el Manual de Procedimientos de Hospital Infantil de México Federico Gómez, a la fecha se han elaborado 60 procedimientos de las diferentes Direcciones, Subdirecciones médicas, se tiene aproximadamente un avance del 30%, del total de procedimientos de la Institución.
- ☺☺☺ Se han actualizado 12 Manuales de Comité, Subcomité y Comisiones, así como Documentos Normativos.
- ☺☺☺ Se continúa con la actualización de documentos en la Normateca a través de página de Intranet del Hospital.

Otras acciones

- ☺☺☺ Se dio seguimiento a diferentes trámites ante la Secretaría de Salud, relacionados con el refrendo de estructura del Hospital 2011, a Programas y Proyectos de Inversión 2012, al Oficio de Liberación de Inversión 2011, entre otros.
- ☺☺☺ Requisición de Información para la Cuenta de la Hacienda Pública Federal 2010 en materia de Gasto de Inversión.
- ☺☺☺ Elaboración del Documento de Planeación, de Programas y Proyectos de Inversión 2012 del Hospital.
- ☺☺☺ En materia de Inversión, se llevó a cabo las necesidades de equipamiento 2012 de las diferentes áreas que conforman el Hospital, para estructurar y solicitar el registro en cartera de los Programas y Proyectos de Inversión del siguiente ejercicio, ante las Globalizadoras. Asimismo, se solicitó refrendo de aquellos proyectos que ya cuentan con un registro en cartera.
- ☺☺☺ Al mes de junio se dio seguimiento al avance de Programas y Proyectos de Inversión que se están desarrollando en el Hospital.

5. Informe sobre el estado que guarda el Control Interno Institucional 2009-2010

En el mes de abril se concluyeron todos los compromisos del Informe que guarda el Control Interno Institucional 2009-2010, con las acciones de los últimos cuatro elementos.

6. Informe sobre el estado que guarda el Control Interno Institucional 2010-2011

Se recibió la capacitación para la autoevaluación del sistema de Control Interno Institucional por parte de la Secretaría de la Función Pública y se solicitó a todos los mandos medios y superiores que contestaran la encuesta a través de la liga electrónica que les designó para tal efecto.

Se realizaron 72 encuestas de autoevaluación; 6 en el nivel estratégico, 12 en nivel Directivo y 54 en el nivel Operativo, siendo el porcentaje de cumplimiento general de 73.4%. Al corte del reporte estaba en proceso la elaboración del Informe anual y el Programa de Trabajo, mismos que se reportaron en el mes de julio, conforme a la normatividad establecida.

Sistema de Evaluación del Desempeño

El presente informe es semestral por lo que únicamente se consideran los indicadores de la Matriz de Indicadores, en donde existe programación semestral, mismo que se presenta como anexo en CD.

Programa de Acción Específico Investigación para la Salud 2007-2012 (PAEIS)

En el periodo 2008-2010 del PAEIS, se ha logrado alcanzar los objetivos de las metas propuestas, como se muestra en los indicadores de:

Promover a los investigadores para su ingreso y promoción al Sistema Nacional de Investigadores del CONACyT que en 2007 se contaba con un registro de 20 investigadores y para 2010 se tienen registrados 37 investigadores.

De los programas de maestría y doctorado en el 2009 se suscribieron dos convenios con la UNAM con sede en el HIMFG, iniciando con una matrícula de 20 alumnos de los cuales egresaron 4 y para 2010 se incrementó con 6 alumnos terminando el periodo con 22 alumnos registrados.

Con relación a las otras metas se ha intensificado la promoción para que los investigadores publiquen sus resultados en revistas de alto impacto y se fomenta el registro de ensayos clínicos. Se presenta anexo en CD.

Programa de Acción Específico, Medicina de Alta Especialidad (PAEMAE)

La información correspondiente a este apartado se presenta anexo en CD.