

SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA

SUBSECRETARIA DE ASISTENCIA

DIRECCION GENERAL DE ASISTENCIA MEDICA  
EN EL DISTRITO FEDERAL

HOSPITAL PARA  
ENFERMEDADES  
PULMONARES  
DE HUIPULCO



INFORME DE LABORES

1 9 7 1

SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA

---

SUBSECRETARIA DE ASISTENCIA

DIRECCION GENERAL DE ASISTENCIA MEDICA

EN EL DISTRITO FEDERAL

HOSPITAL PARA  
ENFERMEDADES  
PULMONARES  
DE HUIPULCO

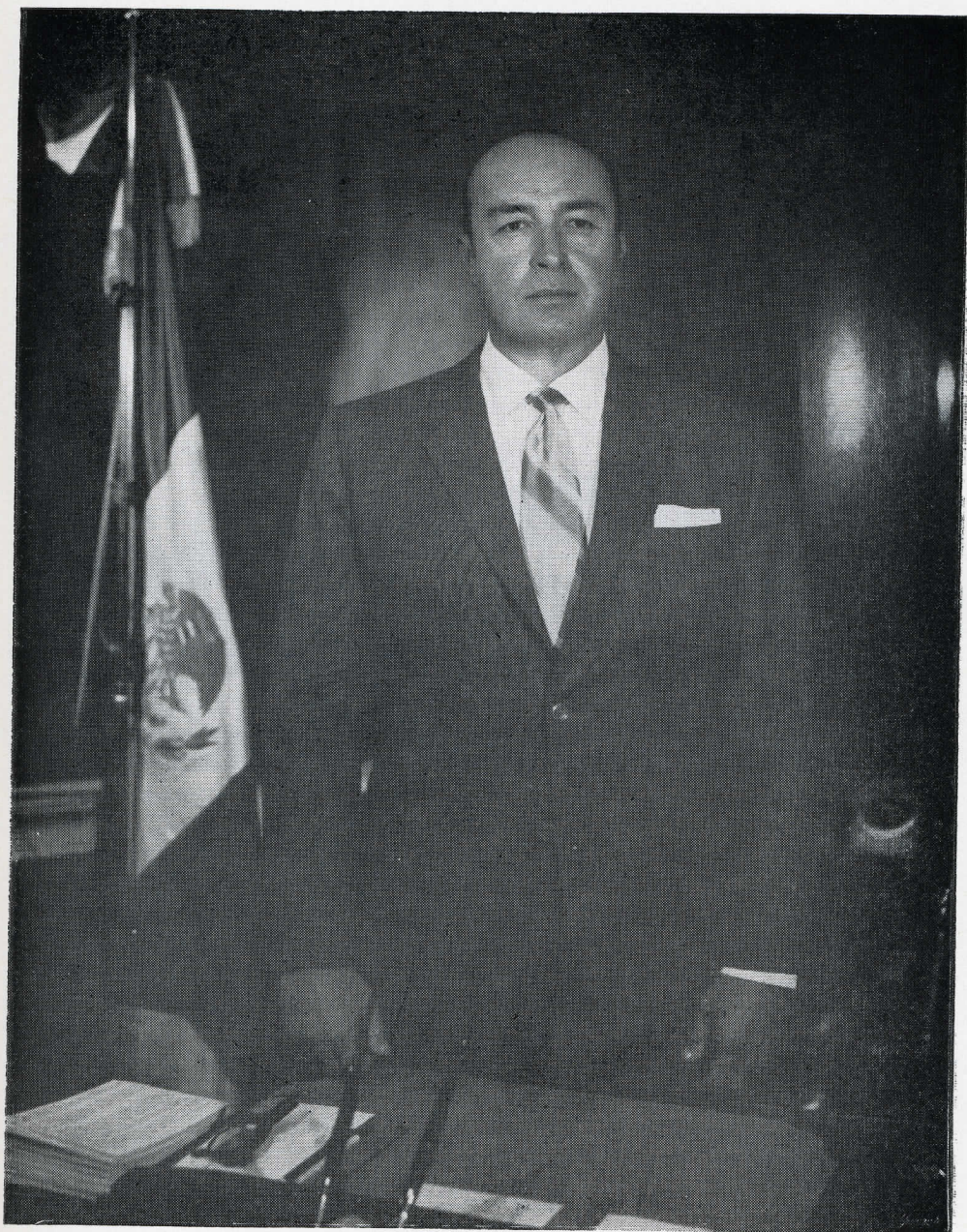
INFORME DE LABORES

1 9 7 1



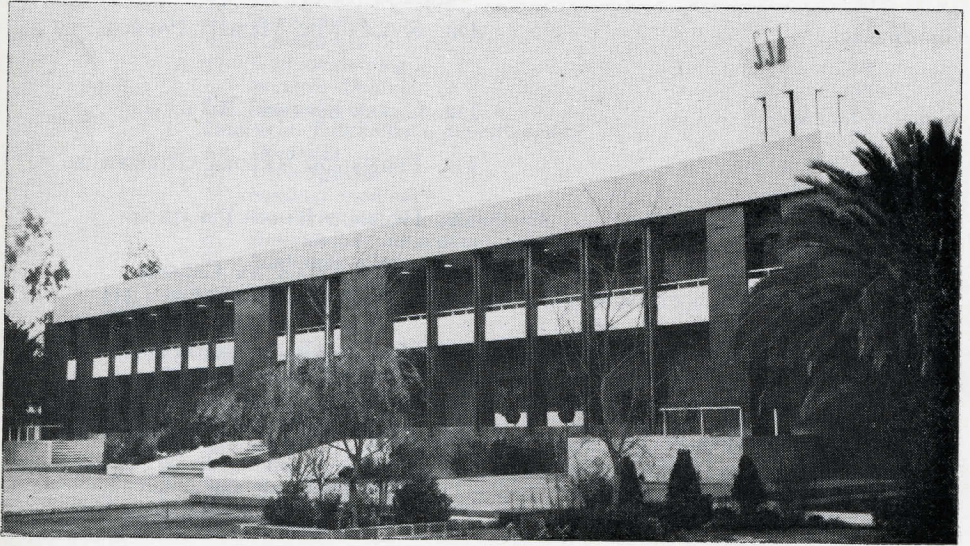
SR. LIC. LUIS ECHEVERRIA ALVAREZ

*Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos*



SR. DR. JORGE JIMENEZ CANTU

*Secretario de Salubridad y Asistencia*



*Fachada principal del edificio de Oficinas de Gobierno y Consultorios de Especialidades.*



HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO, S.S.A.

---

CUERPO DE GOBIERNO

<i>Director</i>	DR. MIGUEL JIMÉNEZ
<i>Subdirector</i>	DR. RAYMUNDO MEMIJE PASTOR
<i>Consejo técnico</i>	DR. CÉSAR BECERRA BADILLO DR. FERNANDO RÉBORA GUTIÉRREZ DR. HORACIO RUBIO PALACIOS DR. JAIME VILLALBA CALOCA
<i>Jefe del Departamento de Enseñanza</i>	DR. HORACIO RUBIO MONTEVERDE
<i>Jefe del Departamento de Cirugía</i>	DR. JAIME VILLALBA CALOCA
<i>Jefes de servicio de hospitalización</i>	DR. EDUARDO GARCÍA SALAZAR DR. ANTONIO JIMÉNEZ GALÁN DR. FERNANDO KATZ A. DR. FRUMENCIO MEDINA MORALES DR. FERNANDO RÉBORA GUTIÉRREZ DR. HORACIO RUBIO PALACIOS DR. VÍCTOR M. BETANCOURT L.
<i>Asesor técnico</i>	DR. HUMBERTO CAMPOS MORALES
<i>Jefe del departamento editorial</i>	DR. JUAN DEL RÍO HUIDOBRO
<i>Administrador</i>	SR. IGNACIO MORENO RIVAS

# I N D I C E

I.	INTRODUCCION .....	11
II.	SERVICIOS MEDICOS .....	17
	1. Consulta Externa .....	17
	2. Hospitalización .....	19
	a) Medicina .....	23
	b) Cirugía .....	24
	c) Pediatría .....	26
	3. Servicio de Especialidades .....	29
	a) Otorrinolaringología .....	29
	b) Broncología .....	31
	c) Cardiología .....	32
	d) Gastroenterología .....	33
	e) Servicio Dental .....	33
	f) Ginecología .....	33
	4. Docencia, Enseñanza e Investigación .....	35
	a) Docencia .....	35
	b) Investigación .....	36
	c) Sesiones médicas .....	38
	d) Conferencias de actualización .....	41
	e) Actividades editoriales .....	41
	f) Asistencia a congresos y cursos .....	41
III.	SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATA- MIENTO .....	43
	1. Laboratorio de Análisis Clínicos .....	43
	2. Anatomía Patológica .....	45
	3. Fisiología Pulmonar .....	47
	4. Radiología .....	49
	5. Quirófano .....	50
	6. Anestesia .....	51
	7. Sala de Recuperación .....	51
	8. Banco de Sangre .....	51
	9. Rehabilitación .....	52
IV.	SERVICIOS PARAMEDICOS .....	55
	1. Enfermería .....	55
	2. Central de Equipos .....	55
	3. Farmacia .....	56
	4. Bioestadística .....	57
	5. Nutrición .....	57
	6. Trabajo Social .....	58
V.	ADMINISTRACION .....	61
	1. Servicios Administrativos .....	61
	a) Admisión .....	61
	b) Personal .....	61
	c) Residencia de Médicos .....	61
	d) Biblioteca .....	62
	e) Almacén General .....	62
	f) Almacén de víveres .....	63
	g) Reparaciones y construcciones .....	63
	2. Servicios Contables .....	63
	a) Caja .....	63
	b) Inventarios .....	63
	c) Compras .....	65
	3. Servicios Generales .....	66
	a) Intendencia .....	66
	b) Lavandería y Ropería .....	66
	c) Mantenimiento .....	66
	d) Comedor y Cocina .....	67

SECRETARIA DE SALUBRIDAD Y ASISTENCIA

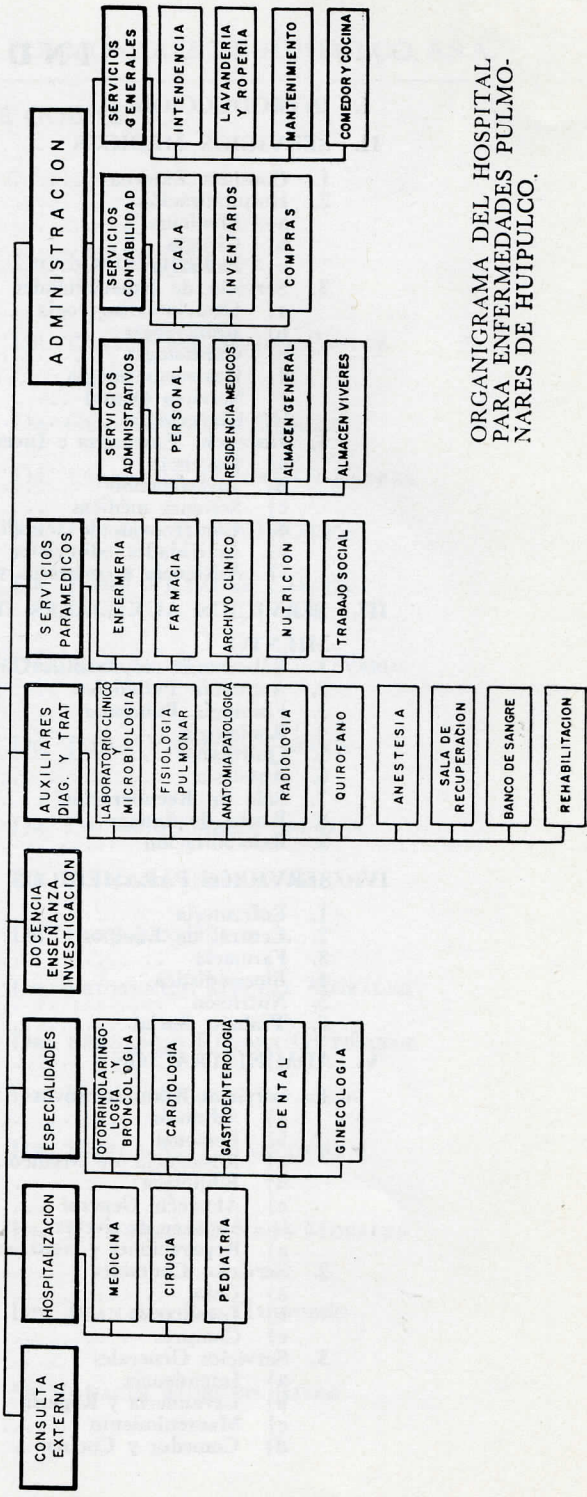
SUBSECRETARIA DE ASISTENCIA

DIRECCION DE ASISTENCIA MEDICA EN EL DISTRITO FEDERAL

DIRECCION

SUBDIRECCION

CONSEJO TECNICO



ORGANIGRAMA DEL HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO.



## I. INTRODUCCION

EL *panorama del tratamiento de la* enfermedad tuberculosa ha cambiado radicalmente debido a la eficacia de la moderna terapéutica. Esto ha hecho que las instituciones hospitalarias especializadas estén tendiendo a desaparecer, particularmente en los países desarrollados que tienen bien organizada su campaña antituberculosa o en los que ya esta enfermedad no constituye un problema de salud pública.

Baste citar que los Estados Unidos de Norteamérica han clausurado desde hace varios años sus grandes instituciones antituberculosas como sucedió con el "Sea View Hospital" de Staten Island Nueva York, con capacidad de 2,300 camas, en el que varios médicos que laboran en esta institución realizaron residencia hospitalaria de especialización. Los pacientes tuberculosos en ese país son en la actualidad internados en hospitales generales y no en servicios de neumología, sino en pabellones de infectocontagiosos junto a pacientes de diversos padecimientos de otra índole y son atendidos por médicos generales.

En otros países con problema epidemiológico de tuberculosis diferente al anterior, por ejemplo España, de 55,000 camas en instituciones especializadas que tenían hace 5 años, las han reducido a 21,000 al mismo tiempo que han organizado progresivamente el tratamiento domiciliario.

México, en el que la tuberculosis todavía

representa un problema importante de salud pública requiere para su adecuada solución, de una acción coordinada de todas las instituciones que atienden pacientes de esa naturaleza, realizándose bajo normas generales que orienten debidamente sus actividades y que ya han sido fijadas por el Consejo Nacional de Tuberculosis, con el fin de lograr mejores resultados en el tratamiento del enfermo, coordinando estrechamente las clínicas de consulta externa que vigilarán el tratamiento ambulatorio, con los hospitales especializados y generales que cuenten con camas para la internación de pacientes; dando especial cuidado a la fase ambulatoria para que en todo servicio aplicativo existan los recursos de personal debidamente adiestrado y los medicamentos necesarios para tratar eficazmente a los enfermos, en sitios lo más cercano posible a su domicilio o lugar de residencia.

Con esta nueva organización el hospital debe formar parte íntima de la estructura sanitaria del país y encargarse de la atención de los enfermos tuberculosos con problemas médicos o quirúrgicos que no puedan ser resueltos satisfactoriamente en forma ambulatoria. Ser una institución de apoyo a las clínicas externas tendiendo a retener a los pacientes hospitalizados el menor tiempo posible, reincorporándolos a los mencionados centros ambulatorios, para que puedan terminar en ellos adecuadamente su tratamiento médico.

El Consejo Nacional de Tuberculosis ha determinado que los hospitales podrán aceptar enfermos con los siguientes objetivos:

1. Establecer diagnósticos que no ha sido posible determinar en los servicios externos.

2. Resolver urgencias médico-quirúrgicas en pacientes tuberculosos que no puedan ser atendidas fuera de los hospitales: hemoptisis; neumotórax espontáneo; formas agudas o graves y diseminadas; diabetes no controlada; complicaciones tardías de la cirugía u otra patología quirúrgica concomitante.

3. Participar en la iniciación de tratamientos medicamentosos de enfermos que tengan condiciones socioeconómicas precarias, que les impidan llevarlo correctamente en forma ambulatoria, cualquiera que sea la extensión lesional del proceso, y en *retratamientos* de pacientes que justifiquen la utilización de las llamadas drogas secundarias, a este respecto deberá coordinarse perfectamente esta clase de terapéutica, con el o los centros externos que dispongan de ese tipo de medicamentos, para poder aprovechar en la mejor forma posible la utilidad de los mismos y de que el paciente los tome el tiempo necesario para su curación, fuera de la institución hospitalaria que haya iniciado su administración.

4. Realizar intervenciones quirúrgicas en enfermos con lesiones que no ha podido resolver un tratamiento médico correcto y adecuado.

Nuestro país no podría dejar de seguir la tendencia moderna de utilizar preferentemente la terapéutica ambulatoria cuyos beneficios y resultados ya han sido seña-

lados y ha comenzado en forma paulatina y juiciosa, a ir suprimiendo progresivamente las camas hospitalarias que se dedicaban a la atención de este tipo de enfermos, al mismo tiempo que va mejorando la atención domiciliaria.

Seguramente que el porvenir de los hospitales especializados cuando se logre una perfecta organización de los métodos de búsqueda de casos y del tratamiento ambulatorio de la enfermedad, será el transformarse en servicios de neumología en hospitales generales, dejando una sola institución que el Consejo Nacional determinó fuera este Hospital que fungirá como Centro Hospitalario de Concentración Nacional, que llene todas las funciones que corresponden a una institución de este tipo y categoría.

Otro aspecto muy importante del papel del hospital en la actualidad es el que se refiere a la educación de los pacientes durante el tiempo que se encuentran internados, como ya se está realizando en el Hospital de Huipulco, mediante series de conferencias bisemanarias, sustentadas por los médicos residentes, en las que se trata de hacer comprender al paciente los aspectos fundamentales de su enfermedad y muy especialmente de la razón de su estancia corta intrahospitalaria y de la absoluta necesidad que tiene de continuar su tratamiento fuera del hospital, tomando regularmente los medicamentos a las dosis y por el tiempo que se señala con todo detalle en su tarjeta de egreso.

Para la mayor utilidad de estas conferencias desde el ingreso de los enfermos al hospital se les hace una evaluación de su nivel cultural y de su capacidad de cooperación, lo que se anota en lugar pre-

ferente en su hoja de ingreso, datos que serán ratificados o rectificadas por el *Servicio de Admisión*, y se toman muy en cuenta para su educación.

También se están impartiendo en el hospital pláticas con el mismo fin a los familiares de los pacientes, aprovechando los días de visita jueves y domingos, en pequeños grupos y con duración de 10 a 15 minutos, que consideramos de gran utilidad para el mejor control de los pacientes a su salida del hospital.

Cuando se reincorporan a sus familias naturalmente que la institución hospitalaria deberá continuar siendo un centro de docencia médica en todos los aspectos de la neumología, a nivel de pre y post graduados y dentro de sus posibilidades, un centro de investigación médico quirúrgica, no sólo en tuberculosis sino en todos los aspectos de la neumología.

En síntesis, el hospital que hasta hace algunos años era considerado como la institución principal y más importante en el tratamiento de la tuberculosis ha perdido su individualidad tradicional para pasar a ser un centro transitorio para el tratamiento de casos que ameritan internación, de acuerdo con las razones expuestas, coordinando lo más perfectamente posible sus actividades con los diversos centros de tratamiento externo, ya sea en la capital o en las diversas ciudades de la República.

Esta coordinación administrativa y técnica, que se está logrando gracias a la instalación del Consejo Nacional de Tuberculosis, seguramente nos llevará en un futuro próximo, a ir disminuyendo la morbilidad tuberculosa en nuestro país, que todavía en la actualidad constituye un grave problema social más que médico.



*Nuevo edificio de las Oficinas de Gobierno. En la planta alta están instalados los consultorios de especialidades.*



## II. SERVICIOS MEDICOS

El Hospital para Enfermedades Pulmonares de Huipulco depende de la Dirección General de Asistencia Médica del Distrito Federal y para su funcionamiento comprende las siguientes divisiones: Servicios médicos, Servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento, Servicios paramédicos y Servicios administrativos.

Los servicios médicos comprenden: Consulta Externa, Hospitalización y Especialidades. Al describir cada uno de estos servicios se mencionará su organización, funcionamiento y rendimiento logrados en el presente año de 1971. En este mismo capítulo se mencionan las actividades en relación con Docencia, Enseñanza e Investigación.

### 1. CONSULTA EXTERNA

Este servicio proporciona atención médica al público en forma directa; por ser un hospital de especialidad, a la Consulta Externa asisten pacientes ambulatorios con padecimientos pulmonares, también se atiende a pacientes externos que estuvieron hospitalizados con anterioridad y necesitan de control; aquí mismo se estudia y se decide la hospitalización de los pacientes, o se envían a otras instituciones cuando los padecimientos no corresponden a la especialidad de neumología.

Acuden a este servicio niños y adultos de todas las edades, de ambos sexos, y pacientes que radican tanto en el Distrito

Federal como en el interior de la República.

Este servicio cuenta con ocho consultorios, oficina de recepción y sala de espera, cuenta con equipo suficiente y apropiado para el desempeño de sus funciones.

El servicio de Consulta Externa trabaja de las 8 a las 14 horas, de lunes a sábado.

El personal encargado de este servicio está formado por tres médicos, una secretaria recepcionista y una enfermera.

Este servicio coordina sus actividades con los demás servicios del hospital y se vincula con las Clínicas de Tórax de los Centros de Salud de la Dirección de Salubridad y con los consultorios de la Dirección General de Asistencia Médica en el Distrito Federal; con la Campaña Nacional contra la Tuberculosis; con otras instituciones oficiales; y médicos particulares del Distrito Federal y los estados.

En este mismo edificio se encuentran instalados los servicios de Admisión, Trabajo Social, Caja, Radiodiagnóstico, Pruebas Funcionales, Hemodinamia, Archivo Clínico y Aulas.

Los datos estadísticos de este informe comprenden desde el mes de diciembre, 1970 a noviembre, 1971, a fin de su publicación oportuna.

En el cuadro 1 se anota el número total de consultas impartidas a adultos y niños, y el porcentaje correspondiente. El cuadro 2 muestra el número de consultas de primera vez, consultas subsecuentes y

CUADRO 1

NUMERO Y PORCENTAJE DE CONSULTAS IMPARTIDAS A NIÑOS Y ADULTOS  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Niños</i>		<i>Adultos</i>		<i>Total</i>
	<i>Núm. de consultas</i>	<i>Porcentaje</i>	<i>Núm. de consultas</i>	<i>Porcentaje</i>	
Enero	46	15.4	253	84.6	299
Febrero	42	14.2	255	85.8	297
Marzo	45	11.0	356	89.0	401
Abril	43	13.5	275	86.5	318
Mayo	51	13.5	328	86.5	379
Junio	68	15.0	386	85.0	454
Julio	25	6.6	350	93.4	375
Agosto	34	8.6	360	91.4	394
Septiembre	32	7.5	397	92.5	429
Octubre	29	7.6	350	92.4	379
Noviembre	31	8.0	356	92.0	387
Diciembre	53	19.4	219	80.6	272
<b>Total</b>	<b>499</b>	<b>11.3</b>	<b>3 885</b>	<b>88.7</b>	<b>4 384</b>

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 2

PROMEDIO DIARIO DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ Y SUBSECUENTES  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Número de días laborados</i>	<i>Consulta de primera vez</i>		<i>Consultas subsecuentes</i>		<i>Total en el mes</i>	<i>Promedio diario</i>
		<i>Número</i>	<i>Promedio</i>	<i>Número</i>	<i>Promedio</i>		
Enero	25	157	6.2	142	5.6	299	11.9
Febrero	23	149	6.4	148	6.4	297	12.9
Marzo	27	228	8.4	173	6.4	401	14.8
Abril	23	134	5.8	184	8.0	318	13.8
Mayo	24	216	9.0	163	6.7	379	15.7
Junio	26	184	7.0	270	10.3	454	17.4
Julio	27	175	6.4	200	7.4	375	13.8
Agosto	26	169	6.5	225	8.6	394	15.1
Septiembre	24	161	6.7	268	11.1	429	17.8
Octubre	24	154	6.4	225	9.3	379	15.7
Noviembre	23	126	5.4	261	11.3	387	16.8
Diciembre	25	119	4.7	153	6.1	272	10.8
<b>Total</b>	<b>297</b>	<b>1 972</b>	<b>6.6</b>	<b>2 412</b>	<b>8.1</b>	<b>4 384</b>	<b>14.7</b>

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 3

NUMERO DE CAMAS DISTRIBUIDAS POR  
SERVICIO. EDAD Y SEXO  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Núm. de pabellón	Número de camas			Total
	Hombres	Mujeres	Niños	
1	64			64
2	64			64
3	64			64
4	64			64
5		64		64
6		64		64
7			62	62
8	13	13		26
9	26			26
10	26			26
11		26		26
Total	321	167	62	550

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

promedio diario por mes. Durante 1971 se impartieron 4 384 consultas, y el promedio diario por mes fue de 14.7.

## 2. HOSPITALIZACIÓN

El hospital cuenta con 550 camas, distribuidas en 11 pabellones; cuatro destinados a enfermos varones, dos para mujeres y uno para niños, uno para recuperación, y los tres restantes para pacientes del ISSSTE, dos para varones y uno para mujeres.

La distribución de camas por pabellón, sexo y edad se puede observar en el cuadro 3; cada uno de los pabellones para varones dispone de 64 camas, igual que los pabellones para mujeres, el pabellón de niños tiene 62 camas.

El servicio de hospitalización proporciona atención médica y quirúrgica a los pacientes internados en el hospital, y se trata, como siempre, de proporcionar una atención lo más eficaz posible a fin de acortar la estancia de los pacientes en el establecimiento y reintegrar rápidamente a los enfermos a sus actividades normales. Al

CUADRO 4

NUMERO DE INGRESOS Y EGRESOS DIAS-ESTANCIA DE EGRESADOS  
Y PROMEDIO DIAS-ESTANCIA

## HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Ingresos	Egresos	Días-estancia de egresados	Promedio de días-estancia
Enero	65	60	11 664	194.4
Febrero	97	54	8 553	158.3
Marzo	90	101	14 217	140.7
Abril	93	115	17 395	151.2
Mayo	72	84	12 877	153.2
Junio	92	109	15 324	140.5
Julio	83	70	7 900	112.8
Agosto	96	78	10 082	129.2
Septiembre	79	108	13 441	124.4
Octubre	92	95	12 390	130.4
Noviembre	71	94	10 253	109.0
Diciembre	67	74	9 372	126.6
Total	997	1 042	143 468	137.6

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 5

MOVIMIENTOS DE PACIENTES Y PRINCIPALES INDICES HOSPITALARIOS POR MES  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Concepto	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Promedio
Existencia anterior	392	397	440	429	407	395	378	391	409	380	377	354	395.7
Ingresos	65	97	90	93	72	92	83	96	79	92	71	67	83.0
Egresos	60	54	101	115	84	109	70	78	108	95	94	74	86.8
Existencia actual	397	440	429	407	395	378	391	409	380	377	354	347	392.0
Días estancia de egresados	11 664	8 553	14 217	17 395	12 877	15 324	7 900	10 082	13 441	12 890	10 253	9 372	11 955.6
Promedio días estancia	194.4	158.3	140.7	151.2	153.2	140.5	112.5	129.2	124.4	130.4	109.0	126.6	137.6
Porcentaje de ocupación	76.5	79.2	82.7	80.7	77.3	74.8	72.2	76.4	76.1	71.4	70.5	75.1	76.0
Promedio de ocupación	400.0	415.9	433.6	423.0	405.5	392.0	378.6	400.6	399.1	374.4	396.6	393.9	398.8
Defunciones	5	5	6	15	5	13	5	5	7	13	11	5	7.9
Autopsias	1	1	0	6	2	12	4	4	6	10	6	0	4.3
Porcentaje de autopsias	20.0	20.0	0.0	40.0	40.0	92.3	80.0	80.0	85.7	76.9	54.5	0	49.1
Tasa de mortalidad cruda	8.3	9.2	5.9	13.0	5.9	11.9	7.1	6.4	6.4	13.6	11.7	6.7	8.8
Número de camas	524	524	524	524	524	524	524	524	524	524	524	524	524

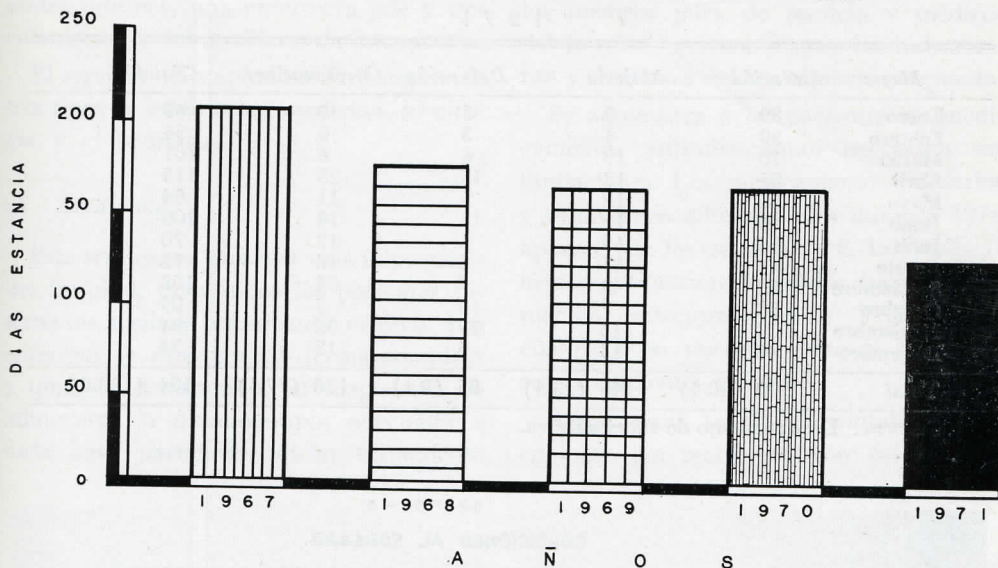
FUENTE: Departamento de Bioestadística.



GRAFICA - I

PROMEDIO DE DIAS ESTANCIA POR AÑO

HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO.



FUENTE: DEPARTAMENTO DE BIOESTADISTICA DEL HOSPITAL

efecto, el hospital dispone de todos los medios necesarios para el estudio completo de los pacientes.

El cuadro 4, muestra el número de pacientes que ingresaron al hospital durante 1971, y el número de pacientes que egresaron, asimismo se consigna el promedio de días estancia por mes.

El promedio de días estancia fue 137.6, cifra menor a las de años anteriores, en parte debido a que el Consejo Nacional de Tuberculosis ha implantado el nuevo tratamiento médico ambulatorio. En la gráfica No. 1 se observa la disminución mencionada. Es notorio que en el año 1967 el promedio de días estancia fue 207 y en 1971 descendió a 137.

El cuadro 5 muestra el porcentaje de

ocupación de camas, que fue de 76.0 que es menor que en años anteriores; quizá debido a los nuevos lineamientos establecidos para el tratamiento médico de la tuberculosis, una de cuyas características es la estancia corta.

La tasa de mortalidad fue 8.8 (cuadro 5), ligeramente menor a la del año anterior.

Las autopsias realizadas fueron en total 52, el promedio mensual fue 4.3. El porcentaje de autopsias fue 49.1.

En el cuadro 6 se indican las causas de egreso de pacientes y el porcentaje correspondiente. Se observaron 629 (60.4%) casos curados, 140 (13.4%) mejorados; 95 (9.1%) de muerte y 178 (17.1%) de alta por otros motivos (gráfica 2).

CUADRO 6

CAUSAS DE EGRESO DE PACIENTES, NUMERO Y PORCENTAJE  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

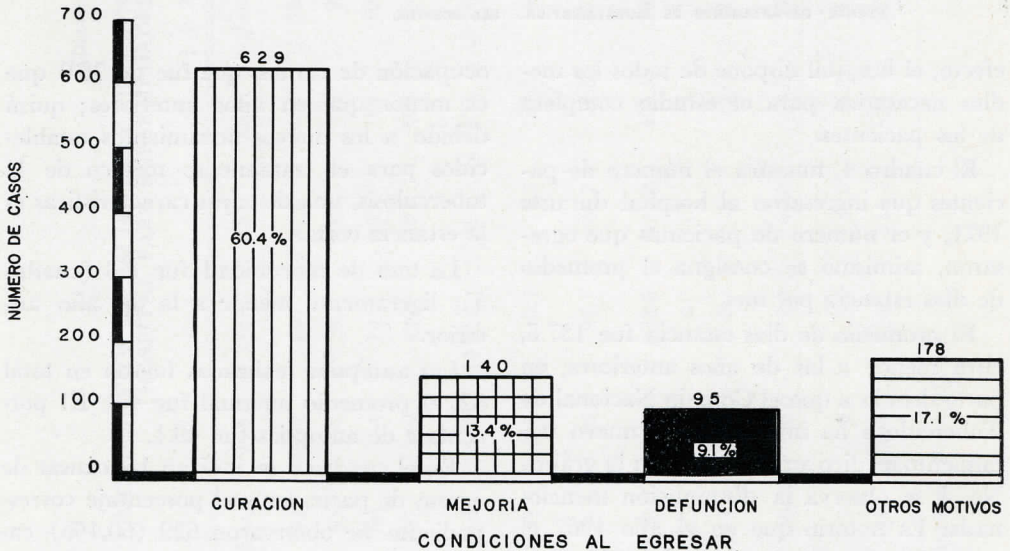
Meses	Curación	Mejoría	Defunción	Otros motivos	Total
Enero	39	8	5	8	60
Febrero	39	4	5	6	54
Marzo	70	19	6	6	101
Abril	65	12	15	23	115
Mayo	56	12	5	11	84
Junio	66	12	13	18	109
Julio	38	15	5	12	70
Agosto	46	11	5	16	78
Septiembre	68	9	7	24	108
Octubre	68	7	13	7	95
Noviembre	31	18	11	34	94
Diciembre	43	13	5	13	74
Total	629 (60.4)	140 (13.4)	95 (9.1)	178 (17.1)	104 (100.6)

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

GRAFICA - 2

CONDICIONES AL EGRESAR

HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO



FUENTE: DEPARTAMENTO DE BIOESTADISTICA DEL HOSPITAL

El personal médico de cada pabellón está formado por un jefe de servicio, dos médicos adjuntos, médico residente y pasantes internos, una enfermera jefe y tres enfermeras, y dos auxiliares de intendencia.

El servicio de hospitalización comprende tres tipos de servicio: a) medicina, b) cirugía, y c) pediatría.

#### a) *Medicina*

Este servicio es quizá el más importante del hospital, pues todos los pacientes internados reciben tratamiento médico. Los enfermos se estudian en forma completa y una vez determinado el diagnóstico se administra la quimioterapia adecuada a cada caso particular; dicho tratamiento

se discute y aprueba en la junta terapéutica médica que se lleva a cabo cada ocho días y en la que intervienen todos los médicos jefes de servicio y médicos del hospital, quienes juzgan las indicaciones y esquemas del tratamiento propuesto.

Se administra a los pacientes los medicamentos antituberculosos necesarios sin limitaciones. Los medicamentos primarios y secundarios administrados durante 1971 aparecen en los cuadros 7 y 8. Los medicamentos primarios empleados fueron: Isoniacida, estreptomina y PAS; en el cuadro 7 se pueden observar las cifras correspondientes por mes.

A partir del 1o. de septiembre del año en curso por recomendación del Consejo



*Mesa de honor de las III Jornadas medicoquirúrgicas del hospital. De izquierda a derecha: Dr. Carlos Campillo Sáinz, Subsecretario de Asistencia, Dr. Jorge Jiménez Cantú, Secretario de Salubridad y Asistencia, Dr. Julio Ríos Galindo, Director General de Asistencia en el Distrito Federal, Dr. Carlos Pacheco, Presidente de la Academia Nacional de Medicina y Dr. José Kuthy Porter, Presidente de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax.*

MEDICAMENTOS ANTIFIMICOS PRIMARIOS UTILIZADOS  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Estreptomicina	P. A. S.	I. N. H.	
	Fco. Amp. 1 g.	Comp. 0.50 g.	Comp. 50 mg.	Comp. 100 mg.
Enero	3 749	132 792	145 784	43 000
Febrero	4 369	132 525	145 909	43 334
Marzo	4 425	132 225	145 413	43 072
Abril	4 013	132 518	145 115	43 376
Mayo	4 471	132 618	145 776	43 265
Junio	4 334	132 905	145 916	43 701
Julio	4 432	132 428	145 498	43 056
Agosto	4 615	132 177	145 670	43 621
Septiembre	4 198	132 023	145 132	43 092
Octubre	4 170	132 692	145 002	43 011
Noviembre	4 557	141 178	85 050	40 018
Diciembre	4 082	131 870	144 050	3 002
Total	51 415	1 597 951	1 684 315	475 548

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

Nacional de Tuberculosis y previa disposición del procedimiento en juntas periódicas con los jefes de servicios de los pabellones de internación, se adoptó el siguiente esquema para utilizar los medicamentos primarios en pacientes vírgenes en: Tratamiento específico y tratamiento intensivo con duración de 30 días:

1 g diario de estreptomicina; 600 mg de isoniacida y 9 a 12 gramos de PAS en 3 tomas; posteriormente, tratamiento bisemanario por el lapso que permanezca en el hospital antes de continuar su tratamiento ambulatorio:

1 g de estreptomicina; 750 mg de isoniacida y 12 g de PAS.

En 1971 también se contó con casi todos los medicamentos secundarios; viomicina, kanamicina, cicloserina, morfamicinamida, protionamida, etionamida y etambutol (cuadro 8). Se están haciendo gestiones para incluir a la rifampicina en

el cuadro básico dada su eficacia comprobada.

Lógicamente la medicación secundaria se utilizó exclusivamente en enfermos ya resistentes a los medicamentos habituales y la conducta terapéutica que se aprobó a partir del 1o. de septiembre es la siguiente: Tratamiento intensivo diario por un mínimo de 60 días, con los siguientes medicamentos: etambutol; 800 mg como promedio; 750 mg de cicloserina y 500 mg de protionamida.

A continuación, tratamiento intermitente por 2 a 3 meses más, administrándole 2 veces por semana con los siguientes medicamentos y dosis: etambutol 1200 mg, cicloserina 750 mg y protionamida 500 mg.

#### b) Cirugía

Los pacientes en tratamiento médico que requieren tratamiento quirúrgico son estu-

CUADRO 8

MEDICAMENTOS ANTIFIMICOS SECUNDARIOS UTILIZADOS  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	<i>Viocina</i> Fco. amp. 1 g.	<i>Kanamici-</i> <i>na. Fco.</i> amp. 1 g.	<i>Ciclo-</i> <i>rina, cáps.</i> 250 mg.	<i>Morfazina-</i> <i>mida, comp.</i> 0.5 g.	<i>Protiona-</i> <i>mida, sup.</i> 250 mg.	<i>Etionami-</i> <i>da, sup.</i> 500 mg.	<i>Etambutol</i> <i>comp. de</i> 400 mg.
Enero	238	545	5 566	7 581	4 350	881	6 300
Febrero	228	460	3 273	4 423	5 848	931	6 300
Marzo	255	813	3 277	4 695	834	940	6 400
Abril	192	527	3 505	6 801	1 036	627	12 872
Mayo	249	606	2 578	4 007	1 032	920	4 752
Junio	212	493	3 116	5 115	1 172	835	5 260
Julio	150	650	2 862	5 473	600	930	4 666
Agosto	190	647	3 791	5 319	1 598	1 001	4 788
Septiembre	130	617	3 194	3 989	1 548	750	3 956
Octubre	156	753	4 147	7 353	1 358	1 002	5 055
Noviembre	219	663	3 436	5 065	600	902	4 240
Diciembre	180	611	3 530	5 475	1 937	881	6 340
Total	2 399	7 385	42 275	65 296	21 913	10 600	70 929

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

diados en forma integral y sus casos se revisan y discuten en las juntas terapéuticas quirúrgicas que se realizan semanalmente; en dichas juntas participan los jefes de servicio, médicos adjuntos y demás personal médico del hospital; la finalidad de dichas juntas es valorar las indicaciones del tratamiento quirúrgico para su aprobación. No existen pabellones quirúrgicos propiamente dichos en los que se trata a los enfermos mediante cirugía exclusivamente, pues el tratamiento básico en todos los casos es médico, que según las indicaciones puede combinarse con cirugía.

En el año 1971 se realizaron 185 operaciones, 161 de las cuales fueron torácicas cuya relación aparece en el cuadro 9. La gráfica 3 muestra que el número de operaciones tiende a disminuir, pues en 1967 se practicaron 407.

En el cuadro 10 se muestran las operaciones realizadas, según la topografía ana-

CUADRO 9

NUMERO Y PORCENTAJE DE OPERACIONES EFECTUADAS POR PABELLON

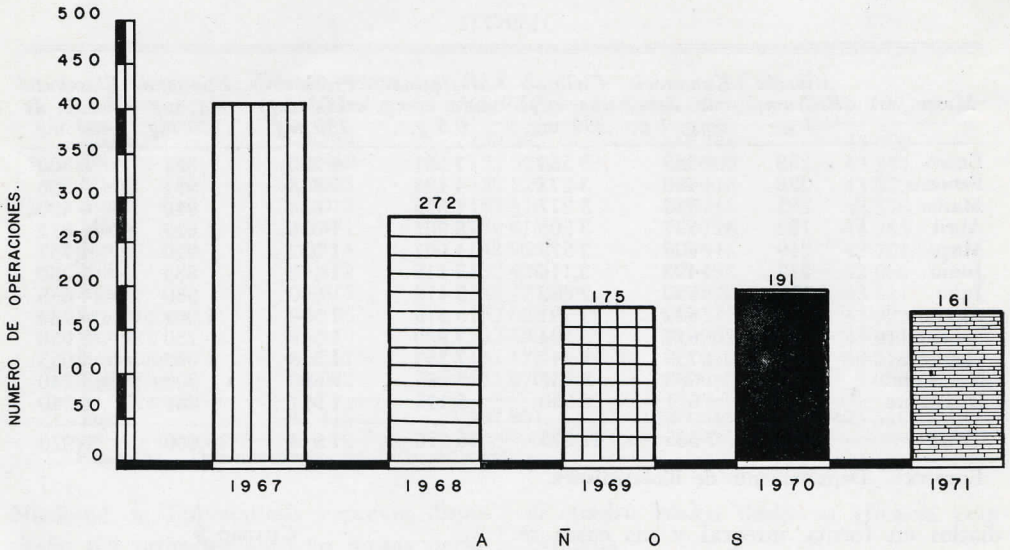
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Pabellón	No. de operaciones	Porcentaje
1	30	16.2
2	12	6.5
3	21	11.3
4	21	11.3
5	35	18.9
6	12	6.5
7	21	11.3
9	4	2.2
10	0	0.0
11	5	2.8
Especialidades	24	13.0
Total	185	100.0

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

OPERACIONES TORACICAS PRACTICADAS POR AÑO  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO.



FUENTE: DEPARTAMENTO DE BIOESTADISTICA DEL HOSPITAL

CUADRO 10  
NUMERO Y PORCENTAJE DE OPERACIONES EFECTUADAS SEGUN LA TOPOGRAFIA  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO  
1971

Operaciones	Número	Porcentaje
Cirugía endotorácica	141	76.2
Cirugía de pared torácica	20	10.8
Especialidades	24	13.0
Total	185	100.0

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

tómica. Se hicieron 141 operaciones de cirugía endotorácica y 20 de pared torácica. El resto, o sea 24 correspondió a cirugía de especialidades.

El cuadro 11 muestra las intervenciones hechas en cada pabellón por mes. Hubo una muerte transoperatoria.

Durante el período postoperatorio se registraron dos defunciones (cuadro 12).

c) *Pediatría*

Este servicio cuenta con 62 camas, de las que 24 son cunas para hospitalizar a niños en edad preescolar y lactantes; las 38 restantes son camas para niños escolares, menores de 15 años que están distribuidas en dos secciones: niñas y niños.

El personal de este servicio está formado por un médico jefe de servicio, tres médicos adjuntos pediatras y dos médicos

CUADRO 11

NUMERO DE OPERACIONES POR PABELLON Y MES  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Pab.	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
1	0	4	5	3	2	0	1	1	4	7	2	1	30
2	0	0	0	2	3	2	2	—	—	1	1	1	12
3	2	1	0	1	2	3	2	3	3	2	1	1	21
4	0	2	5	2	2	0	1	2	4	—	2	1	21
5	6	4	3	2	2	1	5	1	2	5	0	4	35
6	0	1	3	1	0	0	2	1	1	—	2	1	12
7	4	4	2	1	1	2	1	2	1	0	1	2	21
8	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
9	—	—	—	1	1	0	—	—	—	2	—	—	4
10	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
11	—	—	—	—	1	—	—	—	1	—	—	—	—
Esp.	0	1	1	1	1	—	1	5	4	5	5	0	24
Total	12	17	19	14	15	8	15	15	20	24	15	11	185

FUENTE: Departamento de Bioestadística.



Vista de uno de los corredores-pasillo de comunicación entre los diferentes edificios del hospital.

CUADRO 12  
MORTALIDAD EN EL SERVICIO  
DE CIRUGIA  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Defunciones	
	transoperatorias	postoperatorias
Enero	0	0
Febrero	0	0
Marzo	0	0
Abril	0	0
Mayo	0	0
Junio	0	0
Julio	0	0
Agosto	0	0
Septiembre	1	1
Octubre	0	0
Noviembre	0	1
Diciembre	0	
Total	1	2

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

residentes; 10 enfermeras, 14 niñeras y 5 auxiliares de intendencia.

Durante 1971 hubo 94 ingresos y 111 egresos, según se indica en el cuadro 13.

CUADRO 13  
INGRESOS Y EGRESOS DE PACIENTES  
DEL PABELLON INFANTIL POR SEXO  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Ingresos			Egresos		
	M	F	Total	M	F	Total
Enero	4	1	5	5	6	11
Febrero	7	5	12	2	3	5
Marzo	5	7	12	10	8	18
Abril	1	6	7	6	8	14
Mayo	3	4	7	—	8	8
Junio	6	8	14	3	6	9
Julio	3	2	5	5	6	11
Agosto	3	2	5	2	1	3
Septiembre	1	1	2	3	4	7
Octubre	6	5	11	4	6	10
Noviembre	2	2	4	4	2	6
Diciembre	4	6	10	3	6	9
Total	45	49	94	47	64	111

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

En el cuadro 14 se observa que el grupo con mayor número de ingresos fue el escolar: 43; después el grupo de preescolares, 38 y finalmente los lactantes: 13.

CUADRO 14  
INGRESO DE NIÑOS POR GRUPOS  
DE EDAD  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Lactantes	Preescolares	Escolares	Total
	0-1 años	2-5 años	6-15 años	
Enero	2	1	2	5
Febrero	3	5	4	12
Marzo	—	8	4	12
Abril	1	3	3	7
Mayo	—	3	4	7
Junio	2	7	5	14
Julio	—	—	5	5
Agosto	—	2	3	5
Septiembre	1	—	1	2
Octubre	2	1	8	11
Noviembre	—	3	1	4
Diciembre	2	5	3	10
Total	13	38	43	94

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

En cuanto al tipo de enfermedad hubo 72 casos de tuberculosis (cuadro 15) y 30 de otras enfermedades (cuadro 16).

El cuadro 15 muestra el tipo de padecimiento tuberculoso en el momento del ingreso; el mayor número de casos correspondió a complejo primario, 20 (27.8%); después siguieron: tuberculosis pulmonar de reinfección y tuberculosis extrapulmonar con 13 casos (18.0%) cada una.

Hubo 7 casos (9.7%) de meningoencefalitis tuberculosa (cuadro 15).

El cuadro 16 muestra las enfermedades no tuberculosas de las cuales bronquitis y pionemotórax fueron las más frecuentes, con 8 casos (26.7%) cada una.



CUADRO 15

PADECIMIENTOS TUBERCULOSOS  
EN NIÑOS HOSPITALIZADOSHOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Padecimiento</i>	<i>Núm.</i>	<i>Porcentaje</i>
Complejo primario	20	27.8
Postprimaria progresiva	8	11.1
Postprimaria con diseminación hemática	11	15.4
Tuberculosis pulmonar de reinfección	13	18.0
Meningoencefalitis tuberculosa	7	9.7
Tuberculosis extrapulmonar	13	18.0
Total	72	100.0

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 16

PADECIMIENTOS NO TUBERCULOSOS  
EN NIÑOS HOSPITALIZADOSHOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Padecimiento</i>	<i>Núm.</i>	<i>Porcentaje</i>
Bronquitis	8	26.7
Pionemotórax	8	26.7
Bronquiectasias	7	23.3
Bronconeumonías	4	13.4
Quistes aéreos	1	3.3
Absceso pulmonar	1	3.3
Fibrosis pulmonar	1	3.3
Total	30	100.0

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

En el cuadro 17 se indican las operaciones realizadas en niños. Se practicaron 21 operaciones en total y la lobectomía fue la más frecuente (57.1%).

En 1971 egresaron 111 niños, 30 de los cuales salieron curados; 49 mejorados; 2 sin mejoría y 28 defunciones (cuadro 18).

CUADRO 17

NUMERO Y TIPO DE OPERACION  
EN NIÑOSHOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Operación</i>	<i>Núm.</i>	<i>Porcentaje</i>
Lobectomías	12	57.1
Neumonectomías	3	14.3
Decorticación pulmonar	4	19.1
Adenectomía cervical	2	9.5
Total	21	100.0

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

El promedio de días-estancia por mes en el pabellón pediátrico fue 109, cifra menor a la general (137.6).

## 3. SERVICIO DE ESPECIALIDADES

El servicio de especialidades está organizado para proporcionar atención de especialidades en forma complementaria a los enfermos encamados en el hospital, así como a los que asisten a la consulta externa.

Los consultorios de especialidades están instalados en la planta alta del edificio de las oficinas de gobierno. Existen ocho consultorios equipados en forma adecuada, según las necesidades peculiares de cada especialidad. Las especialidades son: Otorrinolaringología, Broncología, Cardiología, Gastroenterología, Odontología y Ginecología.

a) *Otorrinolaringología*

Este servicio proporciona consulta de la especialidad y se practican audiometrías, laringoscopias y toma de biopsias. Las cifras de los servicios prestados en esta especialidad aparecen en el cuadro 19.



*Entrada al edificio de Residencia de Médicos y Bibliohemeroteca del hospital.*

Este servicio también atiende a pacientes de los hospitales San Fernando e Izaguirre Rojo, cuando lo solicitan esas instituciones.

Se dispone de un médico especialista y una enfermera.

El equipo con que se cuenta está formado por: un audiómetro, un aspirador,

CUADRO 18'

CONDICIONES AL SALIR Y PROMEDIO DIAS ESTANCIA EN PABELLON INFANTIL HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Curados</i>	<i>Condiciones al salir</i>		<i>Defunciones</i>	<i>Promedio días estancia</i>
		<i>Mejorados</i>	<i>Sin mejoría</i>		
Enero	3	7	—	1	97
Febrero	2	3	1	2	120
Marzo	5	7	0	3	114
Abril	4	3	0	7	97
Mayo	1	8	0	1	113
Junio	1	2	—	7	82
Julio	3	8	0	0	115
Agosto	2	0	0	1	79
Septiembre	6	0	0	1	139
Octubre	0	3	1	2	141
Noviembre	1	6	—	1	121
Diciembre	2	2	—	2	91
Total	30	49	2	28	109

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 19

ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Consultas		Curaciones		Audiometrías		Laringoscopias		Tratamiento de epistaxis	
	Int.	Ext.	Int.	Ext.	Int.	Ext.	Int.	Ext.	Int.	Ext.
Enero	21	10	4	1	16	2	5	2	—	—
Febrero	21	6	—	1	7	1	5	2	3	—
Marzo	35	13	—	—	22	4	4	2	2	—
Abril	21	14	2	1	4	—	3	—	1	—
Mayo	5	2	1	1	2	2	—	—	—	—
Junio	26	5	1	—	11	1	2	—	2	—
Julio	44	5	2	2	11	1	6	2	—	—
Agosto	36	7	1	—	15	2	2	1	2	—
Septiembre	31	6	2	—	14	2	2	1	—	—
Octubre	25	2	1	—	9	1	2	1	1	—
Noviembre	23	2	—	—	10	—	2	—	1	—
Diciembre	22	5	1	1	16	2	1	1	0	1
Total	310	77	15	7	137	18	34	12	12	1

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

una unidad de otorrinolaringología, instrumental complementario y un sillón hidráulico.

El horario del servicio es de las 8 a las 12 horas.

b) *Broncología*

El servicio de broncología proporciona consulta y practica broncoscopias y broncografías. Este servicio es un auxiliar muy valioso en el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades neumológicas.

Las labores de este servicio durante 1971 pueden observarse en el cuadro 20.

Se practicaron 161 broncoscopias y 314 broncografías. El personal lo integran un médico especialista y una enfermera. El horario de labores es de las 8 a las 12 horas.

Este servicio cuenta con equipo adecuado, de reciente adquisición.

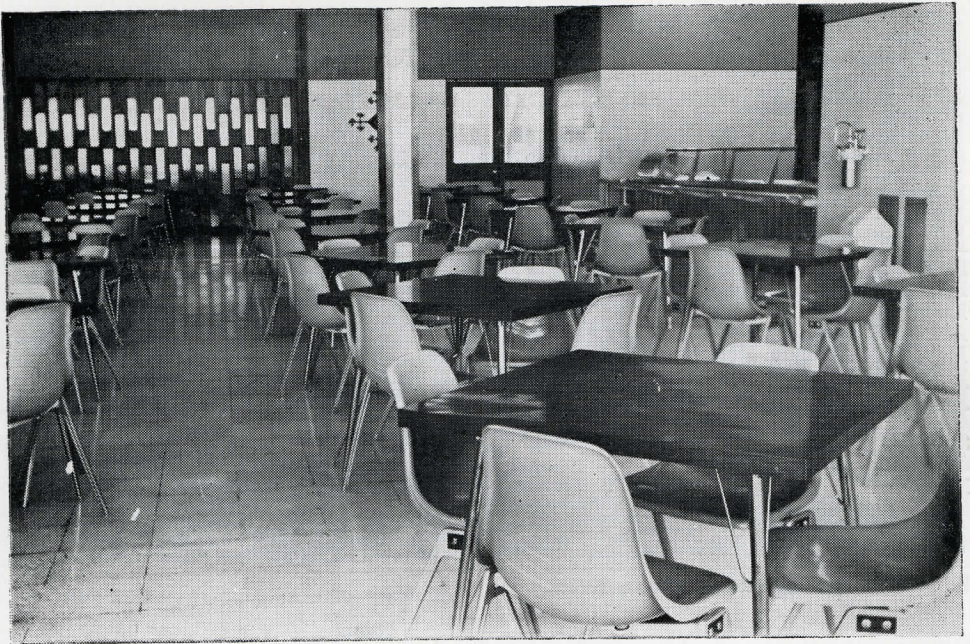
CUADRO 20

ACTIVIDADES DE SERVICIO  
DE BRONCOLOGIA  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Concepto	
	Broncoscopias	Broncografías
Enero	15	30
Febrero	17	34
Marzo	12	45
Abril	7	32
Mayo	6	12
Junio	6	21
Julio	12	29
Agosto	12	19
Septiembre	28	30
Octubre	21	32
Noviembre	12	12
Diciembre	13	18
Total	161	314

FUENTE: Departamento de Bioestadística.



Vista parcial del nuevo comedor para empleados.

### c) *Cardiología*

El servicio de cardiología proporciona atención a los pacientes hospitalizados y a los que asisten a la consulta externa.

La función primordial de este servicio es auxiliar al neumólogo cuando se presentan problemas cardiovasculares, o cuando van a ser sometidos a intervenciones quirúrgicas; en este servicio se estudian y valoran los riesgos del procedimiento y las posibles contraindicaciones. Los exámenes incluyen estudios electrocardiográficos.

El personal de este servicio lo forman un médico especialista y una enfermera. El horario de trabajo es de las 10 a las 14 horas.

La actividad de este servicio durante 1971 está resumida en el cuadro 21, donde se muestra el número de consultas de pri-

CUADRO 21

ACTIVIDADES EN EL SERVICIO  
DE CARDIOLOGIA  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Consultas		Total	Electro- cardio- gramas
	Primera vez	Subse- cuentes		
Enero	24	49	73	34
Febrero	49	23	72	63
Marzo	46	12	58	58
Abril	26	5	31	31
Mayo	19	5	24	24
Junio	43	9	52	51
Julio	39	82	121	58
Agosto	48	11	59	57
Septiembre	8	4	12	12
Octubre	20	10	30	20
Noviembre	12	16	28	16
Diciembre	42	29	71	42
Total	376	255	631	466

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

mera vez: 376; consultas subsiguientes: 255 y electrocardiogramas: 466.

#### d) *Gastroenterología*

Este servicio proporciona atención de esta especialidad a los pacientes internados, es muy importante ya que un buen número de pacientes muestran padecimientos gastrointestinales con frecuencia.

Este servicio dispone de un médico especialista y una enfermera.

El horario es de 8 a 12 horas.

En el cuadro 22 se muestra el número total de consultas realizadas en 1971. Las consultas de primera vez fueron 238; sub-

CUADRO 22

#### CONSULTAS E INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DEL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA POR MES

#### HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Consultas</i>		<i>Total</i>	<i>Inter- vencio- nes qui- rúrgicas</i>
	<i>Primera vez</i>	<i>subse- cuentes</i>		
Enero	22	61	83	1
Febrero	32	41	73	1
Marzo	22	26	48	1
Abril	17	28	45	2
Mayo	6	24	30	2
Junio	20	17	37	—
Julio	24	46	70	1
Agosto	24	20	44	2
Septiembre	16	8	24	3
Octubre	16	18	34	3
Noviembre	21	65	86	3
Diciembre	18	23	41	1
<b>Total</b>	<b>238</b>	<b>377</b>	<b>615</b>	<b>20</b>

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

secuentes 377 y 20 intervenciones quirúrgicas.

#### e) *Servicio dental*

El hospital cuenta con servicio dental para atender a los enfermos hospitalizados y a los de consulta externa. Asimismo se presta atención dental a los pacientes de los hospitales San Fernando e Izaguirre Rojo.

El personal está integrado por dos cirujanos dentistas, una enfermera y una auxiliar de intendencia que se encarga de hacer el aseo.

El horario de trabajo es de 8 a 12 horas.

Este servicio cuenta con dos gabinetes dentales totalmente equipados con el mobiliario e instrumental adecuados para su funcionamiento óptimo. También se dispone de instrumental especial para la atención de niños.

En el cuadro 23 se muestran los rendimientos logrados en 1971. Se practicaron 150 limpiezas dentales; 272 curaciones; 993 extracciones y 227 obturaciones, tanto a enfermos internos como externos.

#### f) *Ginecología*

Este servicio proporciona atención especializada a las pacientes internadas. Se cuenta con un consultorio con equipo completo y adecuado para practicar exploraciones clínicas ginecológicas, colpocitología, electrofulguraciones, biopsias y demás procedimientos ginecológicos. (Ver cuadro 24).

Este servicio funciona diariamente de las 8 a las 12 horas y se dispone de un médico ginecólogo y una enfermera.

CUADRO 23

SERVICIOS DENTALES IMPARTIDOS POR MES  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Limpiezas</i>		<i>Curaciones</i>		<i>Extracciones</i>		<i>Obturaciones</i>		<i>Otros</i>	
	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>
Enero	12	3	27	3	80	20	15	5	10	40
Febrero	10	2	18	5	108	20	12	2	12	9
Marzo	12	3	26	3	87	13	20	4	18	3
Abril	6	3	40	4	60	15	10	6	8	2
Mayo	6	3	12	3	67	10	10	6	19	5
Junio	8	—	20	—	99	30	10	—	22	3
Julio	5	4	18	5	70	30	26	4	17	13
Agosto	10	3	12	6	85	15	12	8	35	5
Septiembre	11	4	16	4	28	7	9	4	10	6
Octubre	8	7	11	8	15	16	10	10	6	6
Noviembre	10	2	12	2	34	4	20	4	13	2
Diciembre	15	3	12	5	68	12	15	5	20	5
Total	113	37	224	48	801	192	169	58	190	99

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

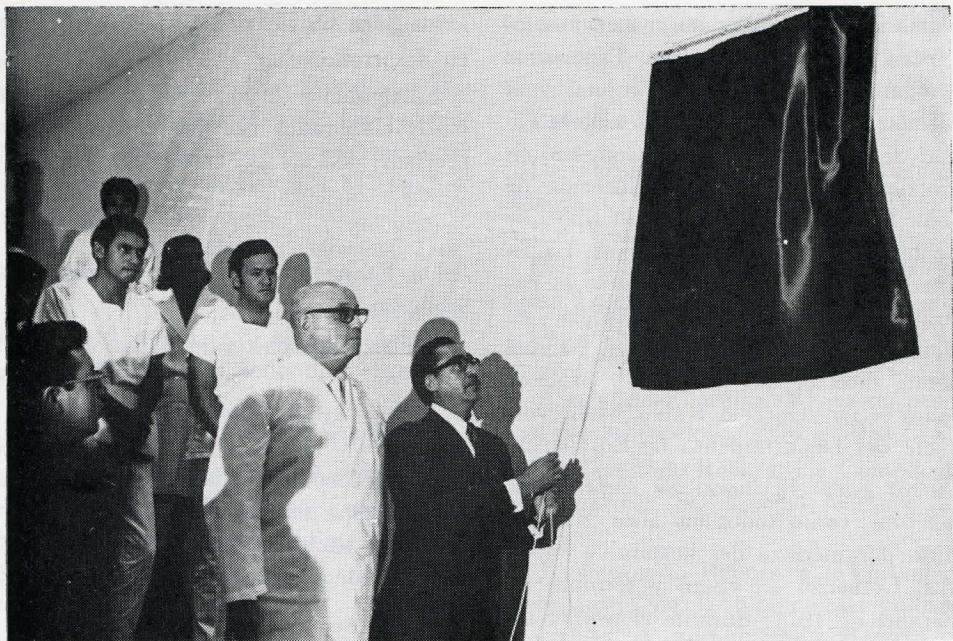
CUADRO 24

ACTIVIDADES EN EL SERVICIO DE GINECOLOGIA  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Primera vez</i>	<i>Consultas subsecuentes</i>	<i>Total</i>	<i>Intervenciones quirúrgicas</i>	<i>Electrofulguraciones</i>
Enero	10	14	24	1	10
Febrero	10	12	22	—	10
Marzo	15	12	27	1	15
Abril	10	8	18	—	10
Mayo	15	9	24	—	15
Junio	10	21	31	1	10
Julio	10	14	24	—	10
Agosto	32	9	41	2	42
Septiembre	20	14	34	1	18
Octubre	20	11	31	—	12
Noviembre	12	26	38	2	17
Diciembre	22	13	32	1	10
Total	186	163	346	9	179

FUENTE: Departamento de Bioestadística.



*El Dr. Carlos Campillo Sáinz, Subsecretario de Asistencia devela la placa de la nueva aula "Dr. Miguel Jiménez", lo acompaña el propio Dr. Jiménez, Director del Hospital y un grupo de médicos de la institución.*

#### 4. DOCENCIA, ENSEÑANZA E INVESTIGACIÓN

##### a) *Docencia*

*Curso de Clínica y Patología del Aparato Respiratorio*, de la Facultad de Medicina, UNAM. Durante 1971 se impartieron las clases regulares de esta materia (V ciclo) a 25 grupos de alumnos (30 en cada grupo). Las clases comenzaron en febrero y terminarán en enero de 1972.

Este curso fue impartido por siete profesores que pertenecen al cuerpo médico del hospital.

*Curso de Clínica y Patología del Aparato Respiratorio*, para alumnos del Instituto Politécnico Nacional. Este curso se desarrolló de enero a diciembre de 1971,

y estuvo a cargo de un profesor del cuerpo médico del hospital.

*Curso de Neumología para Médicos Internos Rotatorios* (no graduados) de la Facultad de Medicina, UNAM. Este curso se impartió de enero a diciembre de 1971, y participaron en su desarrollo profesores pertenecientes al cuerpo médico del hospital. En este curso se trataron los temas básicos de la neumología.

*Curso de Nosología Básica Integral*, con duración de un semestre, administrado a 60 alumnos a los que también se impartió en dos grupos de 30, dos cursos de introducción a la Clínica y un curso de Anatomía Patológica.

Además, hubo un ciclo de conferencias sobre Servicio de Terapia Intensiva.

*Curso de Especialización en Neumología* para médicos graduados. Este curso fue organizado por nuestro hospital y la Dirección de Estudios Superiores de la Facultad de Medicina, UNAM. Comenzó en enero de 1969 y tendrá una duración de 3 años. Es el primer curso de su tipo que tiene lugar en nuestra institución. La finalidad fundamental de este curso es capacitar especialistas en neumología. El profesor jefe del curso es el Dr. Miguel Jiménez, director del hospital, y profesor adjunto el Dr. Horacio Rubio Monteverde, jefe del Departamento de Enseñanza.

*Cursos para Auxiliares de Enfermería.* Este curso, como todos los años, fue impartido por médicos del hospital y enfermeras. Comenzó en enero y terminó en noviembre de 1971; durante el primer semestre se impartieron conocimientos teóricos y durante el segundo semestre se presentó la práctica.

*Conferencias para enfermos y familiares.* Durante 1971 se iniciaron unas conferencias para los pacientes y familiares referentes al conocimiento de la enfermedad que los afecta, su magnitud, curabilidad, cuidados que se deben observar y principios de educación higiénica en general. Estas pláticas son impartidas por los médicos residentes a los pacientes en sus mismos pabellones, y a los familiares cuando se presentan a la visita. Se trata de obtener una mejor colaboración de los pacientes para con los médicos y enfermeras.

#### b) *Investigación*

*Trabajos realizados.* Los médicos del hospital en 1971 elaboraron 39 trabajos. De éstos, 17 fueron publicados, 17 están

listos para publicación y 5 se encuentran en desarrollo.

La siguiente es una relación de los trabajos elaborados por los médicos de los diversos servicios del hospital:

#### *Pabellón 1*

Dr. Felipe Arenas Rosas: Fístula hepato-biliobronquial.

Dr. E. García S.: Breve revisión de trasplante pulmonar en humanos.

#### *Pabellón 2*

Dr. Frumencio Medina Morales: La cefalosporina en tratamiento de los padecimientos bacterianos agudos del pulmón. *Semana Médica de México* 67: (10), 309, 1971.

Dr. Frumencio Medina Morales y Dr. C. J. Ramírez: Sinergia medicamentosa en el tratamiento de las enfermedades infecciosas agudas broncopulmonares. *Semana Médica de México* 68: (10), Sept., 1971.

Dr. Frumencio Medina Morales, Dr. R. Echegoyen C., Dr. Pedro Alegría G., Dr. C. Vera R. y Dr. S. Bravo W.: Técnica quirúrgica del homotrasplante experimental de pulmón. *El Médico* 21: (6), sept., 1971.

Dr. Frumencio Medina Morales y Dr. G. Martínez R.: Complicaciones de la neumonectomía. *Acta Médica, IPN.*, Enero-Marzo, 1971.

Dr. Frumencio Medina Morales y Dr. T. Serrano C.: El colapso gaseoso en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar. Estado actual. *Rev. Méd. ISSSTE.* 10: (1), Enero-Febrero, 1971.

Dr. Frumencio Medina Morales y Dr. M. E. León R.: Mortalidad en neumonec-



tomía. *Rev. Méd. ISSSTE*, 10: (3), Mayo-Junio, 1971.

Dr. Frumencio Medina Morales y Dr. S. Bravo W. y C. Ramírez J.: Cuerpo extraño intratorácico con imagen pseudotumoral. *Rev. Mex. Radiol.* 25: (4), Julio-Agosto, 1971.

Dr. Frumencio Medina Morales, Dra. S. Conde M., R. Echegoyen C. y Dr. J. Ramírez C.: Dibenzobicyclooctadieno en la función respiratoria. *Semana Médica de México*, 1971.

Dr. Frumencio Medina Morales, Dr. R. Echegoyen C., Dr. C. Vera, Dr. P. Alegría y Dr. F. Olivares M.: Resultados en el halotrasplante de pulmón en perros. *Rev. Fac. Med.*, Sep.-Octubre, 1971.

### *Pabellón 3*

Dra. Rosa María Gutiérrez y Dra. F. Ledezma de Dazón: Un caso de tumor de mediastino.

Dr. Sergio Méndez G.: Un caso de hernia de Morgagni.

### *Pabellón 4*

Dr. Horacio Rubio Monteverde y Dr. Horacio Rubio Palacios: Comunicación de un caso de neurofibroma plexiforme.

Dr. Horacio Rubio Monteverde y Dr. Horacio Rubio Palacios: Cefalexina en infecciones de las vías respiratorias inferiores. *Neumol. Cir. Torax.* 32: (6), 1971.

Dr. Horacio Rubio Monteverde y Dr. Horacio Rubio P.: Resultados anatomopatológicos y bacteriológicos de piezas quirúrgicas para valorar el tratamiento médico en tuberculosis pulmonar. *Hosp. Enf. Pulm. Huipulco*, 1969-1971.

Dr. Horacio Rubio Monteverde: Valoración de los cromoglicatos en estudio do-

blemente ciego en asma bronquial (en elaboración).

### *Pabellón 5*

Dr. Fernando Rébora G., Dr. Fernando Rébora T., Dra. Ma. Luisa Díaz G. y Dr. Arturo García: Tuberculosis y diabetes.

Dr. Fernando Rébora G. y Dra. Ma. Luisa Díaz G.: Recaídas en tuberculosis.

Dr. Fernando Rébora G., Dra. Ma. Luisa Díaz G., Dr. Fernando Rébora T. y Dra. Y. Rangel de Elizondo: Resección pulmonar por tuberculosis, 1966 a 1970.

Dr. Fernando Rébora T.: Complicaciones torácicas del absceso hepático amibiano.

Dr. Fernando Rébora T.: Tratamiento ambulatorio de la tuberculosis pulmonar precedido de tratamiento intensivo (en elaboración).

Dra. Ma. Luisa Díaz G. y Dra. Y. Rangel de Elizondo: Las parasitosis en nuestro hospital.

### *Pabellón 6*

Dr. Jaime Villalba C., Dr. A. del Palacio H., Dr. S. Rodríguez E. y J. Rodríguez E.: Concepto actual del tratamiento quirúrgico en tuberculosis pulmonar. *Neumol. Cir. Tórax*, 1971.

Dr. Jaime Villalba C., Dr. A. del Palacio H. y Dr. S. Rodríguez F.: Etambutol - Cicloserina - Etionamida en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar. Un año de valoración.

Dr. Jaime Villalba C., Dr. A. del Palacio H., Dr. S. Rodríguez F. y Dr. Víctor Sánchez S.: Tratamiento intermitente en tuberculosis muy avanzada. *Neumol. Cir. Tórax*, 1971.

Dr. Jaime Villalba C.: Trasplante pulmonar en cadáver (en elaboración).

Dr. Víctor M. Betancourt L.: Medias-tinoscopias.

Dr. Irving Iris Sol: Un caso de candi-diasis pulmonar.

### *Pabellón 7*

Dr. Fernando Katz A.: Diagnóstico dife-rencial de la enfermedad pulmonar obs-tructiva crónica. Actualidades médicas y quirúrgicas, 1971, pág. 261. Academia Nacional de Medicina. Presentado en la XIII Jornada Médica Nacional en Pue-bla, Pue.

Dr. Fernando Katz A.: El problema de la neumonía por virus: Presentado en el XIV Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax, marzo, 1971.

Dr. Fernando Katz A.: La decortica-ción pulmonar en el piotórax del niño (en elaboración).

Dr. Fernando Katz A.: La caverna abierta negativa en el pulmón del niño tuberculoso.

### *Fisiología Pulmonar*

Dra. Silvia Conde M. y Dr. Dagoberto García C.: Efecto de la broncografía so-bre los gases sanguíneos.

### *Anatomía Patológica*

Dra. F. Ledezma de Dauzón y Dra. Martha Calderón: Los casos de citología exfoliativa durante el año de 1970.

Dr. Joel Ochoa Salas y Dra. F. Ledez-ma de Dauzón: Los casos de patología quirúrgica durante el año de 1970.

### *Cirugía*

Dr. José L. Luna A.: Eficacia y dura-ción de la protección conferida por la vacuna BCG.

Dr. José L. Luna Aguilar, Dra. Noemí Granillo B., Dra. F. Ledezma de Dauzón y Dr. J. Salas O.: Fístulas postresección en el Hosp. Enf. Pulm. Huip. 1969-1970.

### *Subdirección*

Dr. Raymundo Memije Pastor: Medi-cina preventiva en la tuberculosis pulmo-nar. La Prensa Médica Mexicana, 36: 138, 1971.

### *Departamento editorial*

Dr. Juan del Río Huidobro: Las par-tes del artículo médico. *Reseña Médica*, 1: 1971.

### *Gastroenterología*

Dr. Pablo Cruz Esparza: Patología di-gestiva en el Hosp. Enf. Pulm. Huipulco (en elaboración).

### c) *Sesiones médicas*

En 1971 se realizaron cinco tipos de se-siones médicas regulares para los médicos del hospital.

*Sesiones anatomoclínicas.* En estas se-siones se presentaron casos de autopsia y su correlación clinicoterapéutica. Durante 1971 se realizaron 18 sesiones de este tipo; dos sesiones al mes.

*Sesiones clinicoterapéuticas médicas.* La finalidad de estas sesiones fue estudiar los casos para valorar y discutir el tratamiento médico a seguir en cada enfermo en par-ticular. Todos los médicos del hospital in-

tervinieron en estas sesiones. Se realizaron 42 sesiones clinicoterapéuticas médicas en 1971; una sesión por semana.

*Sesiones clinicoterapéuticas quirúrgicas.* En estas sesiones se presentaron a discusión de todos los médicos del hospital los casos en que se consideraba necesario intervenir quirúrgicamente. En estas juntas se estudiaron detalladamente las indicaciones quirúrgicas, se discutieron y aprobaron los tratamientos adecuados para cada caso. Hubo ocasiones en que se decidió no practicar tratamiento quirúrgico, cuando las indicaciones no fueron absolutas, en cuyo caso se administró el tratamiento médico adecuado. Durante 1971 se celebraron 42 sesiones de este tipo; una por semana.

#### *Sesiones académicas*

Se trató de sesiones en las que se presentaron y discutieron trabajos elaborados por los médicos del hospital. En 1971 hubo 19 sesiones.

#### *Jornadas medicoquirúrgicas*

Las Terceras Jornadas Medicoquirúrgicas de nuestro hospital, se celebraron del 14 al 16 de enero de 1971. Tomaron parte los médicos del hospital y como invitados especiales, la Dra. Françoise Grumbach del Instituto Pasteur de París, y el Prof. Dr. Michele Lucchesi del Instituto Forlanini de Roma, Italia.

Las jornadas fueron inauguradas por el Secretario de Salubridad y Asistencia, Dr. Jorge Jiménez Cantú.

Los temas tratados fueron los siguientes: Nuestra experiencia sobre la rifampicina, por el Prof. Dr. Michele Lucchesi. Tuberculosis y diabetes, por el Dr. Fernando Rébora Gutiérrez, Dr. Fernando Rébora

Togno, Dra. Ma. Luisa Díaz Gómez y Dr. Arturo García. Las parasitosis en nuestro hospital, por la Dra. Yolanda Rangel de Elizondo y Dra. Ma. Luisa Díaz Gómez. Fístula bilio-hepatopulmonar, por el Dr. Felipe Arenas Rosas. Tuberculosis y embarazo, por el Dr. Frumencio Medina Morales. Participación de la Dra. F. Grumbach. Recaídas en tuberculosis, Dr. Fernando Rébora Gutiérrez y Dra. Ma. Luisa Díaz Gómez. Tratamiento intermitente en tuberculosis muy avanzadas, por el Dr. Alejandro del Palacio H., Dr. Jaime Villalba Caloca, Dr. Sergio Rodríguez Filigrana y Dr. Víctor R. Sánchez y Sánchez. Eficacia y duración de la protección conferida por la vacuna BCG, por el Dr. José Luis Luna Aguilar. Tratamiento experimental de bronquios con sutura de hilo de algodón y grapas de tantalio, por el Dr. Frumencio Medina Morales. Resección pulmonar por tuberculosis. Revisión de 1966 a 1970 en el Pabellón 5, por el Dr. Fernando Rébora Gutiérrez, Dra. Ma. Luisa Díaz Gómez, Dr. Fernando Rébora Togno, Dra. Yolanda Rangel de Elizondo. Etambutol-cicloserina-etionamida en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar. Un año de valoración, por el Dr. Jaime Villalba Caloca, Dr. Alejandro del Palacio H., Dr. Sergio Rodríguez Filigrana y Dr. Jesús Rodríguez Esparza. Actividad antituberculosa in vivo e in vitro de la tericidona, por el Prof. Dr. Michele Lucchesi. Tratamiento de la caverna tuberculosa del lóbulo inferior, por el Dr. Frumencio Medina Morales. Injerto de bronquio, por el Dr. Frumencio Medina Morales. Un caso de tumor de mediastino, por la Dra. Rosa Ma. Gutiérrez Haro y Dra. Francisca Ledezma de Dauzón. Breve revisión de trasplante pulmonar en

humanos, por el Dr. Eduardo García Salazar. Los casos de citología exfoliativa durante el año de 1970, por la Dra. Martha Calderón y Dra. Francisca Ledezma de Dauzón. Participación de la Dra. F. Grumbach. Un caso de candidiasis pulmonar, por el Dr. Irving Iris Sol. Un caso de hernia de Morgagni, por el Dr. Sergio Méndez Gallegos. Fístulas postresección en el Hospital para Enfermedades Pulmonares de Huipulco 1969-1970, por el Dr. José L. Luna Aguilar, Dra. Noemí Granillo Briones, Dra. Francisca Ledezma de Dauzón y Dr. Joel Salas Ochoa. Mediastinoscopias, por el Dr. Víctor Manuel Betancourt Landeros. La caverna abierta negativa en el pulmón del niño tuberculoso, por el Dr. Fernando Katz A. Valoración de la cefalexina en las infecciones

de las vías respiratorias inferiores, por el Dr. Horacio Rubio Monteverde. Efecto de la broncografía sobre los gases sanguíneos, por la Dra. Silvia Conde Mata y Dr. Dagoberto García Calderón. Bases experimentales de la terapéutica intermitente con los modernos quimioterápicos, por el Prof. Dr. Michele Lucchesi. Indicaciones quirúrgicas actuales de la tuberculosis pulmonar en nuestro medio, por el Dr. Jaime Villalba Caloca, Dr. Alejandro del Palacio H., Dr. Sergio Rodríguez Filigrana, Dr. Jesús Rodríguez Esparza. Los casos de patología quirúrgica durante el año de 1970. Departamento de Anatomía Patológica del Hospital para Enfermedades Pulmonares de Huipulco, por el Dr. Joel Ochoa Salas y Dra. Francisca Ledezma de Dauzón. Participación de la Dra. Grumbach.



*Celebración del Día del Médico en los jardines del hospital. Al centro aparecen el Dr. Jorge Jiménez Cantú, Secretario de Salubridad y Asistencia, Dr. Carlos Campillo Sáinz, Subsecretario de Asistencia, Dr. Renaldo Guzmán Orozco, Subsecretario de Salubridad, Dr. Miguel Jiménez, Director del Hospital, y otros personajes.*

#### d) Conferencias de actualización

*Vigésimosegunda conferencia*, en La Paz, Baja California, los días 28 y 29 de mayo de 1971, con la colaboración de los Servicios Coordinados de Salud Pública en el Territorio de Baja California. Se trataron los temas siguientes: Mesa redonda sobre profilaxis de la tuberculosis: Generalidades, vacunación con BCG, quimio-profilaxis. Mesa redonda sobre concepto actual del tratamiento medicoquirúrgico de la tuberculosis pulmonar: Generalidades, medicamentos primarios, medicamentos secundarios y nuevas drogas, corticosteroides, tratamiento quirúrgico.

No hubo otras conferencias de actualización debido a la disposición en el sentido que el Consejo Nacional contra Tuberculosis coordinará todas las conferencias a nivel médico y serán auspiciadas por la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax.

#### e) Actividades editoriales

*Elaboración del Informe Anual de Actividades*. El Departamento Editorial en colaboración con la Asesoría Técnica y Subdirección elaboró, editó y publicó el Informe Anual de Actividades de 1971. Este informe se distribuyó entre el cuerpo médico del hospital, autoridades asistenciales y centros médicos del Distrito Federal.

*Edición y corrección de trabajos*. Se corrigieron y editaron 20 de los trabajos

elaborados por los médicos del hospital para su publicación en revistas médicas, principalmente la revista Neumología y Cirugía de Tórax.

*Elaboración de resúmenes*. El Departamento Editorial del hospital preparó 36 resúmenes bibliográficos sobre temas de neumología para su publicación en revistas médicas.

*Traducciones*. El Departamento Editorial elaboró un total de 47 traducciones diversas del inglés al español y del español al inglés de trabajos, resúmenes, programas y cartas.

#### f) Asistencia a congresos y cursos

Durante 1971 el Dr. Miguel Jiménez, director del hospital y el Dr. José L. Luna Aguilar asistieron al Congreso de la Unión Internacional contra la Tuberculosis, celebrado en la ciudad de Moscú durante el mes de agosto. También el Dr. Horacio Rubio Monteverde asistió al XVII Congreso Panamericano de Tuberculosis y Enfermedades del Aparato Respiratorio, celebrado en la ciudad de Asunción, Paraguay durante el mes de septiembre. Se asistió al Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax durante el mes de abril en la ciudad de San Luis Potosí.

De ambos Congresos Internacionales se elaboró un resumen de todos los trabajos presentados que fueron discutidos y comentados en Sesión Médica del hospital y ampliamente difundidos en el medio neumológico mexicano.



### III. SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

#### 1. LABORATORIO DE ANÁLISIS CLÍNICOS

El laboratorio tiene como finalidad complementar el estudio clínico de los pacientes para completar el diagnóstico. Se proporcionan servicios a pacientes internos y de consulta externa.

Las actividades del laboratorio se dividen en dos grupos: a) análisis clínicos y b) microbiología.

##### a) *Laboratorio de análisis clínicos*

Proporciona los estudios siguientes: química sanguínea, hematología, exámenes serológicos, parasitoscopia, pruebas hepáticas, renales y otros.

El personal de este servicio está integrado por un médico jefe, dos médicos laboratoristas, cinco técnicas y un auxiliar de intendencia.

Tanto las instalaciones como el equipo del laboratorio son nuevos. Se labora de las 8 a las 14.30 horas.

Los estudios realizados durante el año pueden observarse en el cuadro 25; se practicaron 14 776 exámenes; los exámenes de química sanguínea significaron 5 493; las pruebas funcionales, 2 076; biometría hemática, 2 089; exámenes de orina, 1 435; exámenes coproparasitológicos, 2 401; reacciones serológicas, 985; sedimentaciones globulares, 24 y otros, 273 (cuadro 26).

##### b) *Laboratorio de microbiología*

El laboratorio de microbiología ocupa un local amplio, funcional y equipado adecuadamente.

Proporciona ayuda valiosa en el diagnóstico de la tuberculosis. Aquí se investigan los microorganismos patógenos causales de las enfermedades pulmonares bacterianas; se hace la tipificación bacteriana por medios bioquímicos. Se realizan estudios del fenómeno de drogorresistencia de los microorganismos a los diferentes medicamentos utilizados en el tratamiento de la tuberculosis pulmonar.

Este laboratorio cuenta con las siguientes secciones: lavado y esterilización, local de baciloscopias, almacén de reactivos y cristalería, mesas de trabajo donde se pueden acomodar 12 personas y una oficina para labores administrativas.

El personal que integra este departamento lo forman un médico bacteriólogo jefe, un técnico que practica los cultivos, un técnico encargado de la preparación de medios de cultivo, otro técnico para estudios especiales y otro para bacteriología general; una secretaria mecanógrafa y un auxiliar de intendencia.

El equipo con que cuenta el laboratorio de microbiología es completo y adecuado para realizar todos los estudios mencionados en forma satisfactoria.

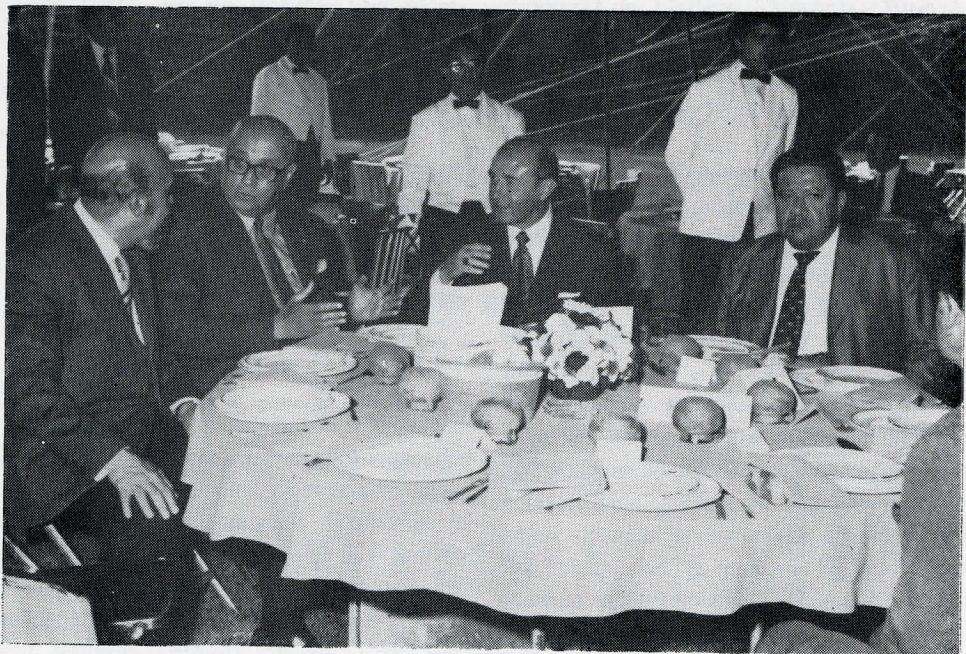
CUADRO 25

NUMERO DE ESTUDIOS PRACTICADOS EN EL LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS  
HOSPITAL PARA ENFERMEADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Estudio</i>	<i>Ene.</i>	<i>Feb.</i>	<i>Mar.</i>	<i>Abr.</i>	<i>May.</i>	<i>Jun.</i>	<i>Jul.</i>	<i>Ago.</i>	<i>Sep.</i>	<i>Oct.</i>	<i>Nov.</i>	<i>Dic.</i>	<i>Total</i>
Química sanguínea	581	488	506	286	313	741	522	523	445	451	377	260	5 493
Examen de orina	162	98	108	80	100	167	154	134	116	125	119	72	1 435
Biometría hemática	215	176	200	101	122	214	220	208	169	221	155	88	2 089
Sedimentación globular	10	—	1	1	—	1	—	3	—	—	8	—	24
Pruebas funcionales	212	255	225	170	67	116	122	237	135	252	183	102	2 076
Coproparasitoscópico	140	208	185	110	120	315	296	328	251	200	160	88	2 401
Reacciones serológicas	112	140	81	45	71	103	95	87	74	83	61	33	985
Otros	38	36	41	20	9	9	15	12	16	36	29	12	273
<b>Total</b>	<b>1 470</b>	<b>1 401</b>	<b>1 347</b>	<b>813</b>	<b>802</b>	<b>1 666</b>	<b>1 424</b>	<b>1 532</b>	<b>1 206</b>	<b>1 368</b>	<b>1 092</b>	<b>655</b>	<b>14 776</b>

FUENTE: Departamento de Bioestadística.



*Celebración del Día del Médico. En la foto aparecen el Dr. Jorge Jiménez Cantú, Secretario de Salubridad y Asistencia, Dr. Miguel Jiménez, Director del Hospital, Dr. Ginés Navarro, Director de Salubridad en el Distrito Federal y Dr. José L. Cárdenas y Cárdenas, Subdirector de Salud Pública en Estados y Territorios.*

CUADRO 26

NUMERO Y PORCENTAJE DE ESTUDIOS DE LABORATORIO

HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Estudio</i>	<i>Núm.</i>	<i>Porcentaje</i>
Químicas sanguíneas	5 493	37.2
Biometrías hemáticas	2 089	14.1
Coproparasitoscópicos	2 401	16.2
Pruebas funcionales	2 076	14.1
Exámenes de orina	1 435	9.7
Reacciones serológicas	985	6.7
Sedimentación globular	24	0.2
Otros	273	1.8
Total	14 776	100.0

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

Los estudios realizados en 1971 aparecen en el cuadro 27.

2. ANATOMÍA PATOLÓGICA

El Departamento de Anatomía Patológica cuenta con nuevas y amplias instalaciones, un amplio anfiteatro con dos mesas de autopsia y cámaras de refrigeración para almacenamiento de cadáveres, una aula con capacidad para 36 personas.

Este departamento está formado por diversas secciones que están instaladas adecuadamente: anatomía patológica, citología exfoliativa, histología, investigación, microbiología, fotografía y dibujo y autopsias.

El personal lo integran dos médicos



ACTIVIDADES DEL LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA  
HOSPITAL PARA ENFERMEADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Estudio	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.	Jul.	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Dic.	Total
<b>BACTERIOLOGÍA</b>													
Cultivos para micobacterias	135	187	264	140	128	224	185	184	186	225	180	185	2 223
Cultivos para otros micro-organismos	47	43	46	30	34	72	61	69	72	74	79	57	684
Baciloscopias en esputos	677	522	563	218	506	656	468	637	643	520	715	556	6 681
Baciloscopias en cultivos	135	187	264	150	128	324	185	184	186	225	286	205	2 459
Otras baciloscopias	69	61	53	39	90	126	120	106	109	90	101	92	1 056
Sensibilidad para micobacterias	510	90	110	690	300	240	480	950	880	960	1 700	610	7 330
Sensibilidad para otros microorganismos	124	60	90	76	80	78	108	86	83	123	31	85	1 029
Pruebas de bioquímica para micobacterias	228	36	44	276	120	95	192	380	352	384	255	214	2 577
Pruebas de bioquímica para otros microorganismos	310	300	300	190	200	390	300	410	390	410	98	299	3 597
<b>PRUEBAS CUTÁNEAS</b>													
Coccidiodina	28	—	105	36	35	92	68	59	56	48	44	57	628
Histoplasmina	—	—	108	36	33	92	68	56	52	41	35	58	579
Tuberculina	96	—	129	69	46	111	123	84	100	93	77	30	957
Esporotricina	—	—	107	21	21	—	—	—	—	19	11	18	197

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

anatomopatólogos, un técnico, una secretaria, un fotógrafo, dos auxiliares de intendencia. También se cuenta con los servicios de un médico residente que es substituido cada dos meses.

El nuevo edificio que ocupa el departamento de anatomía patológica fue construido especialmente según las necesidades del servicio y cuenta con instalaciones e instrumental adecuados para el mejor servicio posible.

El horario de trabajo es de las 8 a las 14 horas.

En el año 1971 se estudiaron 151 piezas quirúrgicas y 82 biopsias, material formado por segmentos y lóbulos pulmonares, pulmones completos, ganglios linfáticos y otros tejidos. Se realizaron 2 517 cortes histológicos (cuadro 28), se emplearon las siguientes técnicas, hematoxilina - eosina, Ziehl Neelsen, Gomori Grocot, PAS, tri-

crómica de Gallego, Verhoff, Brown y Breen Gram.

Se practicaron 370 frotis para estudio citológico con la técnica de Papanicolaou (cuadro 29).

En patología postmortem se practicaron 59 estudios de autopsia. Se elaboraron 2 479 cortes histológicos; en el cuadro 29 también se incluye el número de sesiones anatomoclínicas en las que participó el personal del Departamento de Anatomía Patológica.

La sección de fotografía y dibujo proporciona servicio a todos los médicos del hospital que lo soliciten: fotografía clínica e histológica y material de enseñanza, así como dibujos diversos (diagramas, gráficas, etc.). En el cuadro 30 aparece el número de fotografías hechas durante el año.

### 3. FISIOLÓGIA PULMONAR

El Laboratorio de Fisiología Pulmonar proporciona servicios importantes como auxiliar de diagnóstico y atiende las solicitudes de los médicos de los pabellones y de consulta externa.

En este departamento se realizan los estudios de la capacidad funcional del aparato respiratorio y se valora la indicación operatoria según el grado de insuficiencia respiratoria de cada enfermo.

El personal de este laboratorio lo forman dos médicos especialistas, dos auxiliares técnicas, una enfermera y un auxiliar de intendencia.

El horario de labores es de las 8 a las 14 horas.

Este servicio está instalado en el nuevo edificio de consulta externa y cuenta con locales amplios y funcionales. Se dispone

CUADRO 28

#### ACTIVIDADES DE LA SECCION QUIRURGICA DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

#### HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Biopsias transoperatorias	Biopsias	Piezas quirúrgicas	Histopatología quirúrgica
Enero	1	8	8	150
Febrero	1	6	17	207
Marzo	—	4	15	208
Abril	—	3	12	204
Mayo	—	7	12	174
Junio	—	7	7	206
Julio	—	7	7	200
Agosto	—	8	10	190
Septiembre	—	11	13	190
Octubre	—	8	21	300
Noviembre	—	6	13	272
Diciembre	—	7	16	216
Total	2	82	151	2 517

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 29

ACTIVIDADES DE LAS SECCIONES DE CITOLOGIA EXFOLIATIVA  
Y POSTMORTEM Y SESIONES ANATOMOCLINICAS

HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Citología exfoliativa</i>		<i>Postmortem</i>		<i>Sesiones anatomoclinicas</i>
	<i>Número de laminillas</i>	<i>Estudios citológicos</i>	<i>Necropsias</i>	<i>Histopatología</i>	
Enero	94	38	1	63	2
Febrero	88	32	1	—	—
Marzo	103	36	—	150	—
Abril	55	15	6	39	—
Mayo	50	17	2	69	1
Junio	115	27	10	270	2
Julio	47	17	10	394	2
Agosto	140	46	4	171	2
Septiembre	84	43	6	330	2
Octubre	60	30	11	443	3
Noviembre	89	44	6	225	2
Diciembre	65	25	2	325	2
Total	1 020	370	59	2 479	18

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 30

ACTIVIDADES DEL TALLER DE FOTOGRAFIA

HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Transparencias en color</i>	<i>Transparencias en blanco y negro</i>	<i>Copias Verifax</i>	<i>Fotos en varios tamaños</i>	<i>Copias de diapositivas en color</i>
Enero	6	51	41	28	32
Febrero	73	203	52	138	36
Marzo	77	107	84	61	74
Abril	89	128	59	27	125
Mayo	236	173	70	101	118
Junio	196	81	52	121	10
Julio	283	150	33	18	50
Agosto	95	31	99	77	—
Septiembre	139	292	17	82	6
Octubre	338	145	0	93	6
Noviembre	178	146	0	160	111
Diciembre	523	322	52	62	5
Total	2 233	1 829	559	968	573

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

de tres salas para practicar los estudios de ventilación pulmonar y estudios fisicoquímicos. El equipo con que se cuenta es nuevo y adecuado: Un espirómetro Collins, un espirómetro de Tissot, un potenciómetro para determinaciones de pH arterial y un electrodo para medir la  $paO_2$ , tres aparatos de Van Slyke, un metabógrafo y un Pulmotest con el cual se realizan estudios espirométricos y mediciones de volumen residual.

El personal de este laboratorio participó en algunas de las actividades de docencia del hospital: impartió conferencias sobre fisiología pulmonar a los alumnos de la Facultad de Medicina, UNAM e Instituto Politécnico Nacional y a los médicos internos y residentes.

Este servicio prestó atención a pacientes del Hospital San Fernando del Hospital Baltasar Izaguirre Rojo, S. S. A.

En el cuadro 31 se pueden observar las cifras de estudios realizados y su tipo.

CUADRO 31

ESTUDIOS DE FISIOLÓGIA PULMONAR  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Actividades</i>	<i>Número</i>
Pacientes atendidos	457
Espirometrías	402
Determinación de $PAO_2$	306
Determinación de $PACO_2$	306
Determinación pH	306
Otros estudios	5

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

#### 4. RADIOLOGÍA

Este servicio está instalado en el nuevo edificio de Consulta Externa, Admisión y Diagnóstico. Dispone de un local para in-

formes y control de pacientes que acuden a solicitar servicios; una oficina para la jefatura del departamento; un archivo y lugar para estudio de las radiografías tomadas; un almacén para películas y material de revelado; cuatro secciones para los equipos radiológicos. Cada una de estas secciones cuenta con dos vestidores y un baño. Se dispone de un aparato Siemens con tomógrafo; otro aparato Siemens con seriógrafo; estas unidades son de 500 miliamperios y se accionan desde una cabina común protegida adecuadamente y situada en la parte intermedia.

En una de las secciones está instalada y ya en funcionamiento una cámara Odella para catastro torácico. En la otra sección próximamente se instalará un servicio para estudios de hemodinamia con control radiológico.

En los pasillos del Departamento de Radiología se dispone de sillas para los pacientes que esperan ser atendidos.

También se cuenta con tres aparatos de rayos X portátiles, dos de 30 miliamperios y uno de 60; equipo de revelado automático X-Omat y uno ordinario con capacidad de 20 litros para casos especiales.

El Departamento de Radiología hace los estudios radiológicos solicitados para los pacientes hospitalizados y para los de la consulta externa. La mayor parte de los estudios realizados correspondieron a aparato respiratorio pero también se hicieron estudios de otros aparatos y sistemas, como se puede observar en el cuadro 32. Durante 1971 se realizaron 11 687 estudios.

El personal que forma este departamento está compuesto por tres técnicos en radiología y un auxiliar.

ESTUDIOS RADIOGRAFICOS REALIZADOS  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Telrradio- grafías	Tomogra- grafías	Bronco- grafías	Aparato digestivo	Sistema óseo	Urogra- fías	Senos y mastoides	Fistulo- grafías	Total
Enero	808	107	30	6	7	—	—	—	958
Febrero	1 063	157	34	10	2	1	—	—	1 267
Marzo	987	108	45	18	7	1	—	—	1 166
Abril	772	117	32	5	13	—	2	—	941
Mayo	688	52	12	5	2	—	—	—	759
Junio	919	204	21	14	7	2	1	—	1 168
Julio	816	124	29	7	7	1	—	1	985
Agosto	878	127	19	5	2	—	—	—	1 031
Septiembre	802	133	30	11	16	—	—	—	992
Octubre	731	79	32	13	4	—	—	—	859
Noviembre	741	107	12	4	4	—	—	—	868
Diciembre	604	58	18	8	2	2	1	—	693
Total	9 809	1 373	314	106	73	7	4	1	11 687

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

El horario de labores es de las 8 a las 18 horas.

También se proporciona servicio de tomografía a los pacientes de los hospitales para enfermos avanzados de San Fernando y B. Izaguirre Rojo.

En el cuadro 33 se consigna un resumen

CUADRO 33

ESTUDIOS RADIOGRAFICOS  
NUMERO Y PORCENTAJE  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Estudios	Número	Porcentaje
Telerradiografías	9 809	83.9
Tomografías	1 373	11.7
Broncografías	314	2.7
Aparato digestivo	106	0.9
Sistema óseo	73	0.6
Otros	12	0.2
Total	11 687	100.0

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

de los estudios radiológicos realizados durante el año con los porcentajes correspondientes. El mayor porcentaje correspondió a telerradiografías de tórax (83.9) y el siguiente a tomografías pulmonares (11.7).

5. SERVICIO DE QUIRÓFANO

Este es un importante servicio auxiliar del tratamiento y su función primordial es proporcionar los medios necesarios para que las intervenciones quirúrgicas se realicen de la mejor manera posible.

En este servicio se realizan todas las operaciones necesarias, tanto de cirugía de tórax como de las demás especialidades.

El horario de labores es de 7.30 a 19.30 horas.

Se dispone de dos quirófanos para cirugía mayor y uno para exploraciones endoscópicas.

El horario de labores es de las 8 a las

14 horas para operaciones regulares; las intervenciones de urgencia se realizan en el momento en que se necesite.

El personal está formado por cinco enfermeras, una jefe de servicio y cuatro circulantes; cuatro auxiliares de intendencia, dos camilleros y un auxiliar administrativo.

Los quirófanos cuentan con equipo nuevo y completo: mesas de operaciones multiposturales, lámpara central y lámpara móvil, equipo de anestesia e instrumental completo y adecuado para realizar todo tipo de intervenciones.

En 1971 se realizaron 185 intervenciones quirúrgicas (cuadro 11).

## 6. ANESTESIA

Este servicio es auxiliar del tratamiento, está vinculado estrechamente con el servicio de cirugía, pues proporciona la anestesia a los pacientes que se intervienen.

El personal lo integra un médico anestesiólogo jefe de servicio, dos médicos anestesiólogos y un técnico en anestesia. Los médicos anestesiólogos asisten diariamente de las 7.45 horas a las 14 horas, o según las necesidades hasta que termina la operación. Se hacen guardias imaginarias para atender los casos de urgencia que se presenten.

Cada quirófano cuenta con equipo de anestesia general y todo lo necesario para la administración de la anestesia.

La cifra de anestias administradas en 1971 fue 198.

## 7. SALA DE RECUPERACIÓN

La Sala de Recuperación tiene como objetivo atender a los pacientes recién

operados hasta que logran su completo restablecimiento.

Este servicio dispone de nuevas instalaciones, tiene 26 camas quirúrgicas, sistema de oxígeno y succión central con salida en cada una de las camas, un baumanómetro fijo en cada cama, cuatro de estas camas están en cuartos individuales de aislamiento. Se cuenta con el equipo y material suficiente para este tipo de servicio.

El personal de enfermería asignado a este servicio trabaja en tres turnos, distribuidos de las 7 a las 13.30 horas el primero; de las 13.30 a las 20 horas el segundo, y de las 20 a las 7 horas el tercero. En el primer turno trabajan tres enfermeras, en el segundo y tercero, dos enfermeras. En este último existen dos grupos que se alternan constantemente. El servicio de intendencia está a cargo de una persona en cada uno de los dos primeros turnos.

Los médicos que operan al paciente son los mismos que siguen vigilándolo durante el período postoperatorio. Un médico residente es responsable del servicio, que se sustituye cada dos meses.

## 8. BANCO DE SANGRE

El Banco de Sangre proporciona la sangre para transfusiones que solicitan el servicio de quirófano y los pabellones; la sangre se adquiere de los familiares al ingresar los pacientes, o bien se cubre el importe para ser comprada a los donadores profesionales. Se prefiere que los familiares sean los donadores para obtener sangre de mejor calidad. El número de transfusiones fue de 253 en total, 161 en el quirófano y 92 en los pabellones (cuadro 34). El número de litros transfundidos fue 302.5. Se hace una valoración de la indicación de las

MOVIMIENTOS MENSUALES DEL BANCO DE SANGRE.  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Transfusiones				Total	
	Quirófano		Pabellones			
	Núm. Transf.	Litros	Núm. Transf.	Litros	Transf.	Litros
Enero	12	18.0	7	3.0	19	21.0
Febrero	15	21.0	8	4.0	23	25.0
Marzo	16	29.5	1	0.5	17	30.0
Abril	14	21.0	12	6.0	26	27.0
Mayo	14	25.5	4	2.0	18	27.5
Junio	8	10.5	18	9.0	26	19.5
Julio	15	26.0	4	2.0	19	28.0
Agosto	11	15.5	7	3.5	18	19.0
Septiembre	17	26.0	9	4.5	26	30.5
Octubre	16	27.5	10	5.0	26	32.5
Noviembre	13	22.0	7	3.5	20	25.5
Diciembre	10	14.5	5	2.5	15	17.0
Total	161	257.0	92	45.5	253	302.5

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

transfusiones sanguíneas solicitadas en los pabellones, mediante la opinión del médico jefe del banco de sangre; así se ha disminuido el número de transfusiones para reservarlas para los casos en que estuvieran bien indicadas. En el cuadro 35 se señalan otras de las actividades del Banco de Sangre; se determinaron 965 grupos sanguíneos y Rh. Las reacciones serológicas practicadas fueron 406.

El horario es de las 8 a las 13.30 horas. A partir de esta hora el médico residente de la sala de recuperación es quien dispone de la sangre solicitada en casos de urgencia.

El personal está formado por un médico hematólogo responsable del servicio, un técnico, dos enfermeras encargadas de practicar los sangrados, clasificación y atender las solicitudes, y un auxiliar de intendencia.

Este servicio mantiene relaciones con los de los hospitales General, Juárez, de la Mujer y Baltazar Izaguirre Rojo de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, con los que se ha establecido intercambio y préstamo de sangre.

El equipo con que se cuenta es el siguiente: dos refrigeradores, uno especial para banco de sangre y uno ordinario para conservación del material correspondiente, un horno secador, un baño maría, una centrífuga, un microscopio monocular, un fotocolorímetro, una centrífuga para microhematócritos y una balanza clínica. Por lo tanto, se puede considerar que el equipo es completo para cumplir a satisfacción las funciones de este servicio.

#### 9. REHABILITACIÓN

Este servicio es un auxiliar del tratamiento que tiene como objetivo ayudar y

OTRAS ACTIVIDADES DEL BANCO DE SANGRE  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Determinación de grupos sanguíneos y RH</i>	<i>Determinación de hemoglobina y hematocrito</i>	<i>Reacciones de Huddeleson</i>	<i>Reacciones de Mazzini o V.D.R.L.</i>	<i>Pruebas cruzadas y de Coombs</i>
Enero	43	46	36	36	43
Febrero	60	48	48	40	56
Marzo	40	22	20	20	66
Abril	43	34	23	23	62
Mayo	51	21	17	17	62
Junio	63	30	24	24	49
Julio	116	51	42	42	65
Agosto	137	54	50	50	52
Septiembre	157	64	53	53	65
Octubre	143	65	52	52	71
Noviembre	98	52	36	36	56
Diciembre	20	4	13	13	13
Total	965	489	414	406	660

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

preparar al enfermo próximo a salir del hospital a reintegrarse a la comunidad y a sus actividades, que en algunos casos cambiarán por la naturaleza de las lesiones sufridas.

La finalidad de este servicio no se ha podido realizar completamente, como sería de desear, por carecer de los recursos necesarios.

Se encuentra a cargo del servicio de Trabajo Social; está formado de tres secciones: un taller para varones, otro para mujeres y otro para niños. En estos talleres se imparten conocimientos según la capacidad intelectual de los pacientes. Reciben clases de alfabetización, trabajos manuales, juguetería, cultura de belleza, tejidos, bor-

dados, mecanografía y clases de manejo de máquina de coser. A los niños se les imparten clases de alfabetización y conocimientos de geografía, historia y otras materias escolares.

Como actividades recreativas se tienen funciones de cine y actuaciones de grupos artísticos. Durante algunas fechas festivas, como día de la madre, del niño, fiestas patrias, posadas y Navidad, se realizan algunos actos conmemorativos.

El horario de las clases es de 10 a 12 horas. Asisten de 20 a 30 alumnos de cada sección, y las clases son impartidas por las mismas trabajadoras sociales, o por enfermos que tienen suficiente preparación para ello.



## IV. SERVICIOS PARAMEDICOS

### 1. ENFERMERÍA

El servicio de enfermería tiene como finalidad auxiliar en sus labores a los médicos cuando pasan visita, administrar medicamentos a los enfermos, según las prescripciones médicas, vigilar e informar la evolución de la enfermedad durante su turno. Y en fin, impartir a los pacientes los cuidados generales de enfermería.

Este servicio cuenta con una jefe y cuatro supervisoras, una para cada turno.

Se cuenta con los servicios de 117 enfermeras, 13 de las cuales son tituladas, distribuidas en tres turnos; en el primer turno trabajan 57, en el segundo 24, y en el tercero dos grupos de 18, un grupo cada tercer noche.

En el primer turno trabajan dos enfermeras en cada sala, y una en el segundo y tercer turnos.

Existen servicios en que se requiere mayor número de enfermeras como en la sala de recuperación, en que trabajan tres en el primer turno, y dos en el segundo y tercer turnos.

En el pabellón de pediatría trabajan siete en el primer turno, y dos en el segundo y tercer turnos.

En la sala de operaciones laboran seis enfermeras en el primer turno y una en el segundo.

En el servicio de especialidades trabajan dos enfermeras, cada una de ellas atiende

cuatro consultorios, pues las consultas se hacen en forma escalonada.

También se cuenta con los servicios de enfermeras suplentes, cinco en el primer turno y cuatro en el segundo y tercer turnos.

Los horarios de cada turno son: de 7 a 13.30 horas, el primer turno; de 13.30 a 20 horas, segundo turno, de 20 a 7 horas, tercer turno.

Las enfermeras reciben dos alimentos en cada turno.

Se considera que las 117 enfermeras que trabajan en el hospital son insuficientes para cubrir las necesidades de los servicios en forma satisfactoria.

### 2. CENTRAL DE EQUIPOS

La planeación e instalación del Servicio de Central de Equipos se hizo tomando en cuenta la necesidad de realizar la esterilización, envoltura, almacenamiento, recolección y entrega centralizada de objetos necesarios que requieren los distintos servicios médicos y quirúrgicos del hospital para su trabajo.

Teniendo como objetivos mejor eficiencia y rendimiento adecuado en el funcionamiento de los servicios del hospital.

Disponer del equipo y material necesario en todo momento.

Disminuir costo del equipo, economía de materiales, la centralización permite su control adecuado.

Controlar, preparar, conservar y distribuir sin desperdicio equipo y material de consumo.

Educar al personal en el uso adecuado y cuidado del material, suministros y equipos.

La Central de equipos y esterilización depende directamente de la Jefe de Enfermeras.

Tiene a su cargo la responsabilidad de recoger equipo, materiales y provisiones que han sido ya usadas y volverlas a preparar en tal forma que queden dispuestos para un nuevo uso.

Establecer uniformidad en las técnicas de trabajo, mantener el equipo en buenas condiciones, controlar numéricamente el material, dar de baja al material por deterioro, relación estrecha con almacén, control y contabilidad.

La central de equipos está ubicada en la parte sur del hospital, entre la unidad quirúrgica y el servicio de recuperación en la sección de aislamiento, hacia la salida lateral de los servicios de hospitalización.

La central de equipos trabajará las 24 horas todos los días del año, y el personal estará integrado por personal de enfermería.

Dicha central se puso en funcionamiento el día 1o. de noviembre de 1971.

### 3. FARMACIA

El servicio de farmacia proporciona los medicamentos o prepara fórmulas magistrales que son solicitadas por los médicos de los pabellones del hospital.

El horario de la farmacia es de 8 a las 14 horas.

El personal está formado por cinco per-

sonas: un responsable, un auxiliar de responsable, dos ayudantes y un auxiliar de intendencia.

Se cuenta con equipo suficiente para la preparación de las fórmulas prescritas.

Los medicamentos son proporcionados por los almacenes generales de la Secretaría de Salubridad y Asistencia en forma periódica cada cuatro meses, según un cuadro básico y lo solicitado por el hospital.

En el cuadro 36 se anota el número de medicamentos de patente y fórmulas preparadas por mes. Se surtieron 127 663 medicinas de patente, 124 747 a pacientes hospitalizados y 2 916 a pacientes externos, 541 fórmulas preparadas durante 1971.

CUADRO 36

#### NUMERO DE MEDICAMENTOS SURTIDOS POR LA FARMACIA

#### HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

<i>Meses</i>	<i>Medicinas de patente</i>		<i>Fórmulas preparadas</i>
	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>	
Enero	9 748	214	46
Febrero	12 432	160	42
Marzo	59 287	261	39
Abril	30 566	202	45
Mayo	7 781	214	42
Junio	10 107	330	55
Julio	14 269	257	49
Agosto	11 476	292	58
Septiembre	19 003	270	38
Octubre	8 001	230	49
Noviembre	8 623	273	36
Diciembre	7 454	204	42
Total	124 747	2 916	541

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

En los cuadros 7 y 8 aparecen los medicamentos antifímicos administrados.

Durante 1971 se administró a los pacientes todos los medicamentos antifímicos

secundarios prescritos, que fueron incluidos en el cuadro básico desde el año 1969.

#### 4. BIOESTADÍSTICA Y ARCHIVO CLÍNICO

Tiene como función iniciar y finalizar los expedientes clínicos, ordenarlos y mantenerlos en su sitio; asimismo recoge y analiza los datos estadísticos que servirán para valorar las actividades del hospital.

Este departamento está instalado en un lugar adecuado del nuevo edificio de Consulta Externa, equipado con tres mesas de trabajo y anaqueles metálicos para archivar ordenadamente los expedientes clínicos de los pacientes que han egresado del hospital, o de los que asisten a consulta externa; este local es amplio y bien ventilado.

Trabajan dos personas que han recibido cursos intensivos de archivo y estadística para hospitales, y una secretaria mecanógrafa; las labores son de 8 a 14 horas.

Los rendimientos durante 1971 fueron:

*Ingresos de pacientes.* Se iniciaron 1 972 expedientes y 3 944 tarjetas de doble control: numérico y alfabético.

*Egresos de pacientes.* Se ordenaron 1 042 expedientes por salida de pacientes y se elaboró la hoja de estadística, se codificaron los diagnósticos y se anotaron en cuatro tarjetas, en cada caso, los datos necesarios sobre diagnóstico, tratamiento médico, quirúrgico y nombre del médico tratante.

*Consulta externa.* Se proporcionó al servicio de consulta 2 412 expedientes de pacientes que concurrieron a consultas subsiguientes. Se abrieron 1 972 expedientes de primera vez y sus respectivas tarjetas.

*Trabajos científicos.* Se proporcionó expedientes tanto del archivo como del inac-

tivo a los estudiantes, pasantes o médicos que lo solicitaron, para la elaboración de trabajos científicos, tesis recepcionales o estudios especiales. Se manejaron 500 expedientes mensualmente.

*Informes.* Se elaboraron informes mensuales sobre hospitalización en los que se anotaron número de ingresos, días-estancia, porcentaje de ocupación, defunciones, autopsias, y tasa de mortalidad. Informes sobre la consulta externa referente a número de pacientes que asisten de primera vez, subsecuentes, promedio de consulta, etc. Informes sobre las actividades médicas y quirúrgicas de los médicos, y de cada uno de los pabellones.

Informe mensual a la Campaña Nacional contra la Tuberculosis sobre las actividades de consulta externa, y número de pacientes hospitalizados.

Todos los años se elabora un informe total de las actividades médicas.

*Impresión.* En este departamento se realiza la impresión mimeográfica de las historias clínicas para discusión en las sesiones clinicopatológicas, programas de clases que se imparten a los estudiantes universitarios y cursos de enfermería. Asimismo se imprimen formas de papelería cuando la Dirección General de Asistencia Médica en el Distrito Federal no las tiene en existencia: hojas de evolución, de resumen clínico, historia clínica, de consulta externa, etc. Se imprimieron 12 000 hojas por mes, durante 1971.

#### 5. NUTRICIÓN

El Servicio de Nutrición está a cargo de una dietista que es la responsable, auxiliada por cuatro dietistas más; una de ellas se encarga de vigilar y controlar la unidad

de pediatría; otra de supervisar la cocina central, otra más para la cocina de dietas y vigilar la distribución correcta de las dietas, y la última está encargada del segundo turno, prepara y distribuye la merienda.

La función de este servicio es, además, formular las dietas que son solicitadas.

En este departamento laboran 13 auxiliares de intendencia que se encargan de la preparación, elaboración y reparto de dietas, siguiendo las instrucciones de las dietistas que supervisan.

## 6. TRABAJO SOCIAL

Este servicio tiene la finalidad de resolver algunos problemas que se pueden presentar entre el hospital y los pacientes que recurren a él y practicar estudios socioeconómicos para la exención y aplicación de cuotas.

El personal lo forman cinco trabajado-

ras sociales, una de ellas funge como jefe de servicio, dos oficiales administrativos y una auxiliar de intendencia.

El horario es de 8 a 14 horas.

Los días de visita de familiares a pacientes hospitalizados, se queda una trabajadora social para tratar de resolver los problemas que se presenten.

Los rendimientos logrados fueron: 37 718 entrevistas a pacientes para hospitalización y a sus familiares; 50 797 entrevistas a pacientes que concurren a consulta externa y familiares de los mismos: 182 estudios socioeconómicos y 850 de consulta externa (cuadro 37).

Otras de sus actividades fueron: gestionar el traslado de pacientes a sus domicilios, a otras instituciones, o bien a su lugar de origen. Contestación de correspondencia a familiares de los enfermos internados. Se llevaron a cabo 237 estudios a domicilio (cuadro 38).

CUADRO 37

### ENTREVISTAS Y ESTUDIOS SOCIOECONOMICOS HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Entrevistas</i>		<i>Estudios socioeconómicos</i>	
	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>
Enero	3 089	5 100	18	63
Febrero	3 200	5 130	24	79
Marzo	5 908	5 316	12	79
Abril	3 824	4 792	15	64
Mayo	2 989	3 597	23	64
Junio	2 594	3 702	10	77
Julio	2 692	3 009	12	72
Agosto	2 100	3 021	10	74
Septiembre	3 100	4 050	15	77
Octubre	3 050	4 900	23	87
Noviembre	2 100	3 208	10	55
Diciembre	3 072	4 972	10	59
<b>Total</b>	<b>37 718</b>	<b>50 797</b>	<b>182</b>	<b>850</b>

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

OTRAS ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE TRABAJO SOCIAL  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Visitas domiciliarias</i>		<i>Cuotas fijadas</i>		<i>Cuotas exentas</i>	
	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>	<i>Int.</i>	<i>Ext.</i>
Enero	6	12	23	831	0	24
Febrero	8	10	30	769	4	21
Marzo	12	23	12	940	5	26
Abril	10	12	28	631	0	19
Mayo	6	10	24	693	3	15
Junio	4	7	20	611	4	19
Julio	7	10	23	540	0	22
Agosto	10	12	18	616	0	18
Septiembre	4	8	21	529	4	19
Octubre	10	12	23	500	4	15
Noviembre	8	11	21	534	2	12
Diciembre	11	14	12	686	6	25
Total	96	141	255	7 880	32	235

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

Se realizaron los estudios correspondientes para la fijación de cuotas o exención en su caso a los pacientes internos y externos (cuadro 38).

El servicio de trabajo social también tiene a su cargo el servicio de rehabilitación que fue descrito en el capítulo correspondiente.

Con la finalidad de obtener un beneficio social para los trabajadores del hospital, hospitales vecinos y público en general del rumbo de Tlalpan, se instaló en los patios del hospital, una tienda de juguetes y ropa de la Conasupo donde se expenden dichos artículos a precios más bajos que en el mercado.

## V. ADMINISTRACION

### 1. SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

#### a) *Admisión*

El servicio de admisión tiene como finalidad dar entrada al hospital a los enfermos que han sido aceptados por el departamento de consulta externa.

Ocupa un local en el edificio nuevo de la unidad de consulta externa. Lo forma una oficina en la que se hacen los trámites de ingreso o egreso de los pacientes, una pieza amplia equipada con anaqueles en que se deposita la ropa y objetos de valor del paciente cuando ingresa, una pequeña pieza en la que se tiene almacenada la ropa limpia que se proporciona a los pacientes y un vestidor con baño para el cambio de ropa. Si las condiciones de los pacientes que se van a hospitalizar requieren aseo o corte de pelo, en este lugar se practica.

Funciona de las 8 a las 14 horas.

Trabajan tres auxiliares administrativos.

Durante el año ingresaron 997 pacientes y hubo 1 042 egresos; se registraron en tarjetas especiales en que se anotan los movimientos correspondientes, así como las tarjetas de índice cruzado.

Diariamente informa a la dirección, administración, cocina y despensa de este establecimiento a través de un parte de los movimientos registrados, con esto se conoce el número de camas ocupadas y disponibles.

#### b) *Personal*

Este departamento tiene como funciones llevar el control del personal que labora en el hospital. Registra las asistencias, faltas, permisos, vacaciones, bajas y altas. Otras de las funciones es recibir y remitir la correspondencia que llega y sale del hospital.

El personal que trabaja en este departamento lo forman un jefe y siete auxiliares administrativos; el primero es el responsable del departamento y los segundos tienen repartidas las actividades y cada uno de ellos responde de las funciones que se le encomiendan.

El horario de trabajo es de 8 a 14 horas.

En el cuadro 39 se puede apreciar la distribución, según sus funciones, y además la cifra total del personal que labora en el hospital.

Se lleva un registro central de todo el personal donde se anotan los movimientos del personal, y notas de calificación de labores. Se lleva un registro departamental del personal y registro en kardex por orden alfabético.

Para tal efecto se cuenta con un equipo Viscerecord para facilitar los registros mencionados.

#### c) *Residencia de Médicos*

La residencia de médicos depende para efectos administrativos de la Administra-

CUADRO 39

DISTRIBUCION DE PERSONAL  
POR FUNCIONES Y NUMERO  
HOSPITAL PARA ENFERMEADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Funciones</i>	<i>Número</i>
Personal médico	
Director	1
Subdirector	2
Jefes de Servicio	13
Adscritos	41
Residentes	20
Personal técnico	30
Personal de enfermería	
Enfermeras tituladas	15
Auxiliares de enfermería	99
Personal administrativo	
Administrador	1
Auxiliares administrativos	18
Personal de servicios generales	251
Total	491

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

ción del hospital. Se proporciona alimentación y habitación a los médicos residentes durante sus guardias.

El nuevo edificio de la residencia de médicos tiene capacidad para 28 médicos. Existe una pieza para el jefe de residentes y nueve piezas con tres camas cada una, dos salas de descanso, amuebladas convenientemente y con aparato de televisión.

En este edificio existe una aula anexa con capacidad para 100 personas que cuenta con equipo de proyección. Se puede dividir en dos aulas mediante un muro plegable.

d) *Biblioteca*

La biblioteca, anexa a la Residencia de Médicos ya se encuentra en funcionamiento, cuenta con un local amplio y adecuado

y el equipo necesario. Se cuenta con 10 000 volúmenes entre libros y revistas. Ya se ha solicitado suscripciones a todas las revistas extranjeras de la especialidad.

e) *Almacén general*

Este servicio tiene como objetivo controlar entradas y salidas de los artículos de escritorio, aseo, combustible y diversos artículos de consumo.

Los pedidos son surtidos por el almacén general de la Secretaría de Salubridad y Asistencia; cada cuatro meses los artículos de aseo y escritorio; el combustible cada semana, éste comprende petróleo crudo, diáfano y gas. También se hacen pedidos a la Dirección de Cuenta y Administración de artículos de plomería y electricidad, cuando es necesario. El hospital realiza compras independientemente, según sus necesidades, y esos artículos son controlados también por el almacén.

Los artículos diversos se entregan a los pabellones y servicios según una requisición basada en el cuadro básico interno, posteriormente las requisiciones son enviadas cada mes a control de almacenes de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

El horario de labores es de 8 a 15 horas.

El personal lo forman dos personas, una de ellas es la responsable y la otra es ayudante.

Se mantienen relaciones estrechas con el servicio de calderas a través de los pedidos de combustible y con el servicio de intendencia mediante los pedidos de gas.

Periódicamente control de almacenes realiza inspecciones al almacén del hospital.

Los vales de salida están impresos y numerados; se hace una relación de los vales.

que amparan la salida de los artículos de este almacén y otra relación de las facturas o notas de remisión de los artículos que se reciben. Estas dos relaciones se hacen diariamente y se remiten a la administración del hospital.

f) *Almacén de víveres*

El almacén de víveres tiene como objetivo principal almacenar y distribuir los víveres que se utilizan para preparar los alimentos.

Vigila que las provisiones que se reciben sean de buena calidad, estén completas y lleguen puntualmente. Se reciben remisiones de carne de res dos veces por semana, de cerdo, pollo y pescado, una vez por semana. Verduras y frutas, dos veces por semana. La leche y pan se reciben diariamente. El huevo se recibe decenalmente. Los artículos de abarrotes se surten una vez al mes. También se hacen pedidos de artículos no incluidos en el cuadro básico, una vez por semana.

Diariamente se surte a la cocina mediante una relación enviada por el servicio de nutrición, lo necesario para elaborar la comida.

El equipo con que se cuenta consiste de refrigeradores para carnes, verduras y leche, anaqueles para colocar los artículos de abarrotes, recipientes para almacenar frutas y cereales. Se dispone de formas o machotes de papelería para registrar los movimientos de víveres. Periódicamente la Dirección General de Asistencia Médica en el Distrito Federal realiza inspecciones de comprobación.

Este servicio trabaja en coordinación estrecha con los servicios de cocina y nutrición.

El horario de labores es de las 7 a las 14 horas.

El personal lo integran un ecónomo responsable, un ayudante y dos despachadores.

El almacén de víveres ocupa un local situado en el mismo edificio que la cocina, comedor y nutrición.

g) *Reparaciones y construcciones*

Durante 1971 no se realizaron construcciones nuevas y se concluyeron las que estaban en desarrollo. Se realizaron las reparaciones ordinarias propias de los Servicios Generales.

## 2. SERVICIOS CONTABLES

a) *Caja*

El servicio de caja tiene como funciones llevar un control preciso del movimiento monetario, tanto de lo que ingresa por cuotas de recuperación como de los egresos por gastos de compras que requiere el hospital.

Laboran dos personas con nombramiento de auxiliares administrativos.

Las cuotas de recuperación pueden ser por consulta externa, estudios radiográficos, laboratorio, internación, banco de sangre, hospitalización y pensión de pacientes derechohabientes del ISSSTE. En el cuadro 40 se pueden observar las cifras alcanzadas; el total fue \$ 1 158 005.00.

Los ingresos y egresos por mes durante el año se anotan en el cuadro 41.

b) *Inventarios*

Este servicio tiene la finalidad de controlar todos los artículos inventariados, según las disposiciones de la SSA.



Cuadro 40

INGRESOS ECONOMICOS MENSUALES POR DIVERSOS CONCEPTOS  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Consulta externa</i>	<i>Rayos X</i>	<i>Laboratorio</i>	<i>Pago de sangre</i>	<i>Internación hospitalización</i>	<i>Pensión de hospitalización</i>	<i>Pensionado ISSSTE</i>	<i>Sumas</i>
Enero	\$ 3 690.00	\$ 9 305.00	\$ 2 155.00	\$ 6 670.00	\$ 10 240.00	\$ 15 685.00	\$ 47 460.00	\$ 95 205.00
Febrero	3 480.00	7 425.60	2 450.00	9 320.00	15 890.00	16 280.00	48 240.00	103 085.00
Marzo	4 770.00	9 870.00	2 810.00	8 190.00	13 675.00	20 075.00	56 100.00	115 490.00
Abril	3 375.00	6 795.00	2 090.00	8 455.00	16 960.00	17 060.00	52 440.00	107 175.00
Mayo	3 935.00	7 925.00	3 210.00	9 345.00	12 245.00	17 380.00	47 760.00	101 800.00
Junio	3 480.00	7 425.00	2 450.00	9 320.00	15 890.00	16 280.00	39 780.00	94 625.00
Julio	3 855.00	8 565.00	3 750.00	7 330.00	14 385.00	21 175.00	37 920.00	96 980.00
Agosto	4 250.00	9 450.00	4 300.00	6 180.00	17 245.00	13 260.00	41 520.00	96 205.00
Septiembre	3 910.00	7 610.00	4 205.00	5 555.00	12 535.00	16 680.00	43 740.00	94 235.00
Octubre	3 845.00	7 825.00	4 085.00	8 230.00	14 020.00	16 715.00	40 500.00	95 220.00
Noviembre	3 215.00	5 565.00	3 305.00	3 780.00	9 770.00	8 405.00	37 440.00	71 480.00
Diciembre	3 665.00	7 665.00	1 020.00	3 970.00	10 465.00	16 220.00	43 500.00	86 505.00
Total	\$45 470.00	\$95 425.00	\$35 830.00	\$86.345.00	\$163 320.00	\$195 215.00	\$536 400.00	\$1 158 005.00

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 41

INGRESOS POR CUOTAS DE  
RECUPERACION Y EGRESOS POR MES

HOSPITAL PARA ENFERMEDADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

Meses	Ingresos	Egresos
Enero	\$ 95 205.00	\$ 53 683.29
Febrero	103 085.00	97 106.01
Marzo	115 490.00	78 846.15
Abril	107 175.00	89 247.74
Mayo	101 800.00	77 750.77
Junio	94 625.00	118 225.62
Julio	96 980.00	85 266.38
Agosto	96 205.00	94 216.95
Septiembre	94 235.00	99 709.14
Octubre	95 220.00	94 653.38
Noviembre	71 480.00	69 160.75
Diciembre	88 480.00	101 574.10
Total	\$1 159 980.00	\$1 059 400.28

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

Se encuentra a cargo de una persona que ha elaborado los resguardos de activo fijo respectivos de pabellones, oficinas y departamentos.

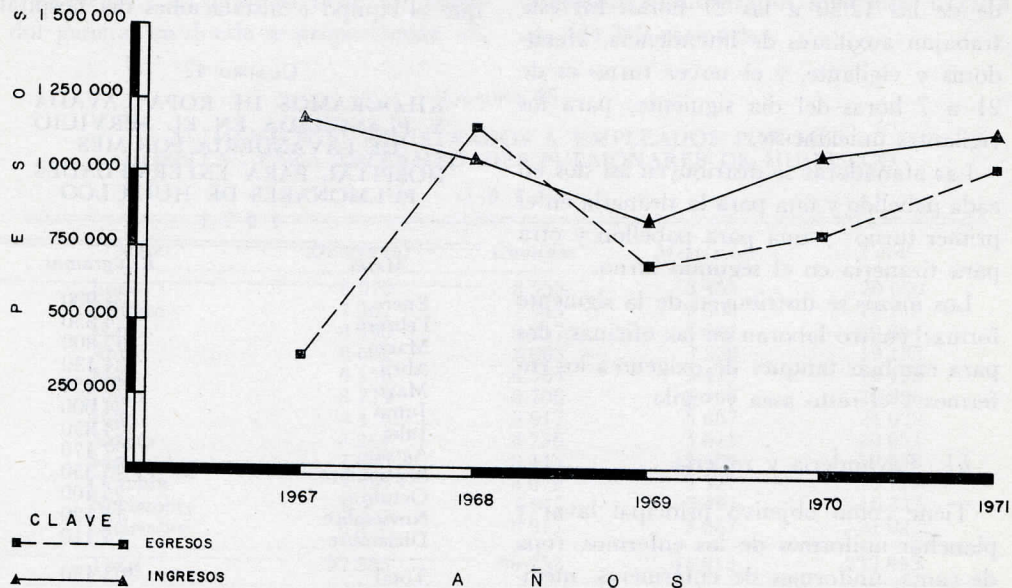
c) Compras

Las compras que efectúa el hospital son las de artículos que la Secretaría no surte normalmente, y de los que no son suficientes para las necesidades del hospital previamente autorizados por el Director Gral. de Asistencia Médica en el Distrito Federal.

En el cuadro 41 se señalan los gastos efectuados por el hospital por mes y durante todo el año; de estas cantidades, 45 por ciento aproximadamente corresponde a sueldos y compensaciones y 55 por ciento

GRAFICA - 4

INGRESOS Y EGRESOS ECONOMICOS POR AÑO  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO



FUENTE: DEPARTAMENTO DE BIOESTADISTICA.

a gastos por compras de equipo y material de consumo.

### 3. SERVICIOS GENERALES

#### c) Intendencia

Las funciones de este servicio consisten en mantener limpio el hospital, vigilar el orden, seguridad y disciplina de los pacientes, cuidado y conservación de los patios y jardines.

Trabajan 131 personas distribuidas de la siguiente manera: 32 auxiliares de intendencia, 80 afanadoras y 9 vigilantes. Se suspendieron los servicios de jardineros y en su lugar se contrataron los servicios de una compañía especialista, con mejores rendimientos.

El horario de trabajo es de 6 a 12.30 horas para el primer turno, en donde trabajan auxiliares de intendencia, afanadoras y vigilante. El segundo turno comprende de las 12.30 a las 21 horas. En éste trabajan auxiliares de intendencia, afanadoras y vigilante, y el tercer turno es de 21 a 7 horas del día siguiente, para los vigilantes únicamente.

Las afanadoras se distribuyen así dos en cada pabellón y una para la tizanería en el primer turno; y una para pabellón y otra para tizanería en el segundo turno.

Los mezos se distribuyen de la siguiente forma: cuatro laboran en las oficinas, dos para cambiar tanques de oxígeno a los enfermos y el resto aseo y vigila.

#### b) Lavandería y ropería

Tiene como objetivo principal lavar y planchar uniformes de los enfermos, ropa de cama, uniformes de enfermeras, médicos residentes y adscritos. Asimismo se en-

carga de las reparaciones necesarias. No se cuenta con el servicio de confección.

El horario es de las 8 a las 14.30 horas.

El personal lo forman 18 personas que se agrupan según la actividad que desempeñan: un jefe, dos costureras, dos para cambio de ropa de los pabellones, tres maquinistas, cuatro para planchado en mangle y seis para planchado en forma.

El equipo y maquinaria es el siguiente: cuatro lavadoras, dos de 30 kg y dos de 70 kg; dos extractores de 25 kg; tres tómbelas secadoras, dos de 20 kg y una de 30 kg; un mangle; dos máquinas de coser y cuatro mesas para planchar.

El rendimiento obtenido durante el año fue 303 430 kg de ropa procesada. En el cuadro 42 aparecen los rendimientos por mes.

#### c) Mantenimiento

La finalidad de este servicio es cuidar que el equipo e instalaciones del hospital

CUADRO 42

KILOGRAMOS DE ROPA LAVADA  
Y PLANCHADA EN EL SERVICIO  
DE LAVANDERIA POR MES  
HOSPITAL PARA ENFERMEADES  
PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Kilogramos</i>
Enero	24 900
Febrero	24 850
Marzo	32 800
Abril	24 130
Mayo	30 450
Junio	24 000
Julio	24 850
Agosto	27 470
Septiembre	25 350
Octubre	25 400
Noviembre	15 120
Diciembre	24 110
Total	303 430

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

se encuentren en las mejores condiciones posibles para que cumplan con su cometido.

En este servicio laboran 13 personas que según su especialidad se agrupan en: cuatro mecánicos, cuatro electricistas, dos pintores, un fogonero, un carpintero y un albañil.

Se cuenta con tres talleres: el mecánico, electricidad y carpintería, en donde se llevan a cabo reparaciones diversas.

El taller mecánico cuenta con un torno eléctrico, soldadura autógena y herramienta especializada.

El resto del personal que no cuenta con taller tiene equipo suficiente para el desempeño de sus funciones.

El horario de trabajo es según los turnos primer turno, de 6 a 12.30 y segundo turno de 12.30 a 21 horas.

d) Comedor y cocina.

*Comedor.* El hospital tiene un comedor general en donde se proporcionan ali-

mentos a los empleados, dos comidas por turno. Durante el año se proporcionaron 233 853 raciones a empleados (cuadro 43).

Se encuentra anexo a la cocina, ocupa un local amplio, bien ventilado e iluminado, suficiente y funcional. Tiene capacidad para 300 personas; está equipado con 12 mesas grandes y 174 sillas.

Los alimentos se sirven en la mañana de las 7.30 a 9.30 horas, a mediodía de 13 a 15 horas; y por la noche de las 19 a las 21.30 horas.

Es atendido por tres auxiliares de intendencia supervisados por una dietista. Los auxiliares se encargan de mantener limpio el comedor y repartir las raciones a los empleados. A mediodía trabajan dos auxiliares de intendencia y uno por la noche.

A los pacientes hospitalizados se les suministran los alimentos directamente en el comedor del pabellón respectivo; en el cuadro 44 se puede observar el total de alimentos suministrados, se alcanzó la cifra de 434 319 raciones.

CUADRO 43

ALIMENTOS SUMINISTRADOS A EMPLEADOS POR MES  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Desayunos</i>	<i>Comidas</i>	<i>Meriendas</i>	<i>Total</i>
Enero	8 070	8 555	3 455	20 080
Febrero	7 362	7 543	3 308	18 213
Marzo	8 340	8 917	3 687	20 944
Abril	8 602	8 063	3 520	19 185
Mayo	6 156	6 564	3 479	16 199
Junio	8 724	8 706	3 566	20 996
Julio	8 418	8 917	3 687	21 022
Agosto	8 244	8 736	3 671	20 651
Septiembre	7 680	8 444	3 534	19 658
Octubre	7 564	8 079	3 527	10 170
Noviembre	6 405	7 817	2 491	16 713
Diciembre	8 418	8 917	3 687	21 022
<b>Total</b>	<b>92 983</b>	<b>99 258</b>	<b>41 612</b>	<b>233 853</b>

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

CUADRO 44

ALIMENTOS SUMINISTRADOS A ENFERMOS POR MES  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Meses</i>	<i>Desayunos</i>	<i>Comidas</i>	<i>Meriendas</i>	<i>Total</i>
Enero	11 619	11 619	11 619	34 857
Febrero	11 647	11 647	11 647	34 941
Marzo	13 444	13 444	13 444	40 332
Abril	12 691	12 691	12 691	38 073
Mayo	12 571	12 571	12 571	37 713
Junio	11 761	11 761	11 761	35 283
Julio	11 737	11 737	11 737	35 211
Agosto	12 421	12 421	12 421	37 263
Septiembre	11 973	11 973	11 973	35 919
Octubre	11 608	11 608	11 608	34 824
Noviembre	11 089	11 089	11 089	33 267
Diciembre	12 212	12 212	12 212	36 636
<b>Total</b>	<b>144 773</b>	<b>144 773</b>	<b>144 773</b>	<b>434 319</b>

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

Los rendimientos totales logrados en el año se encuentran en el cuadro 45 en donde se observa un suministro de 668 172 raciones para empleados y pacientes internados.

*Cocina.* La cocina es un servicio que tiene como función preparar los alimentos que se suministran a los empleados de la institución y a los pacientes hospitalizados.

El local que ocupa es amplio y funcional.

Trabajan 16 personas que se dividen en dos turnos: laboran de las 6 a las 19 horas. El responsable es un jefe de cocina con

conocimientos prácticos. Es supervisado por una dietista.

El equipo lo forman cinco marmas de 40 litros de capacidad, un pelador con capacidad de 3 kg, una batidora de 2 kg, dos lavadoras de verduras, una lavadora de loza, un molino eléctrico de 4 kg de capacidad, una picadora de 1 kg, una mesa de 1.5 m de longitud de acero inoxidable, una mesa de 3 m y dos mesas de un metro cada una, tres botes de 100 litros para transportar alimentos, una estufa de gas con 24 quemadores, dos plan-

CUADRO 45

TOTAL DE ALIMENTOS SUMINISTRADOS A EMPLEADOS Y ENFERMOS  
HOSPITAL PARA ENFERMEDADES PULMONARES DE HUIPULCO

1 9 7 1

<i>Concepto</i>	<i>Desayunos</i>	<i>Comidas</i>	<i>Meriendas</i>	<i>Total</i>
Empleados	92 983	99 258	41 612	233 853
Enfermos	144 773	144 773	144 773	434 319
<b>Total</b>	<b>237 756</b>	<b>244 031</b>	<b>186 385</b>	<b>668 172</b>

FUENTE: Departamento de Bioestadística.

chas para asar y una estufa chica de dos hornillas, y dos vaporeras. Para transportar alimentos a los pabellones existen cinco carros-termos, se dispone de tres cámaras de refrigeración para carne, verduras y leche.

#### COMENTARIO FINAL

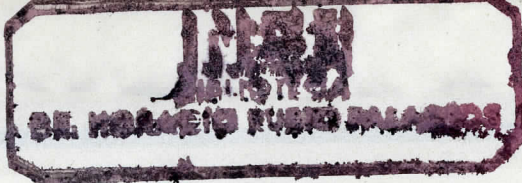
En los años anteriores las funciones del hospital se alteraron necesariamente por las obras de reconstrucción llevadas a cabo. En este informe ya se puede apreciar una tendencia a la normalidad de las mencionadas funciones, como se puede observar en la mayor parte de los cuadros de rendimientos. Asimismo se observa el comienzo

de una franca regularización y estabilización de todas las funciones. Sólo nos resta equipar en forma completa algunos de nuestros laboratorios.

El informe de 1971 también deja ver los cambios originados por la vuelta al tratamiento médico y la tendencia a la franca disminución del tratamiento quirúrgico. De particular importancia es la disminución de los días-estancia debida principalmente al nuevo tratamiento médico intermitente.

En esta forma nuestro hospital se va definiendo claramente como la institución de concentración que será en el futuro, según la nueva organización de los servicios públicos antituberculosos del país.





Este informe de labores de 1971 del Hospital para Enfermedades Pulmonares de Huipulco, S.S.A., fue elaborado en la Subdirección y Departamento Editorial del mismo por el *Dr. Raymundo Memije Pastor* y *Dr. Juan del Río Huidobro*.