

# **INER**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**

# **INFORME DE LABORES 1985**

**Evaluación de Acciones 1983-1985**

**SECRETARIA DE SALUD**



FOTOGRAFIA TOMADA CON MICROSCOPIA  
ELECTRONICA DE BARRIDO EN UN MODELO  
DE FIBROSIS EXPERIMENTAL EN RATAS.  
SE PUEDEN APRECIAR DOS MACROFAGOS  
EN LOS ESPACIOS ALVEOLARES.



**Secretaría de Salud**

**INSTITUTO NACIONAL  
DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS**

**Informe de Labores 1985**  
**Evaluación de Acciones 1983-1985**



**SR. LIC. MIGUEL DE LA MADRID HURTADO**

*Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos*





**SR. DR. GUILLERMO SOBERON ACEVEDO**

*Secretario de Salud*



# CONTENIDO

## DIRECTORIO

## INTRODUCCION

- I. ORGANOGRAMA DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS.
- II. ORGANOS DE GOBIERNO.
  - 2.1 Consejo Directivo.
  - 2.2 Dirección General.
    - 2.2.1 Unidad de Planeación.
    - 2.2.2 Contraloría Interna.
    - 2.2.3 Asuntos Jurídicos.
    - 2.2.4 Comunicación Social.
- III. SUBDIRECCION GENERAL MEDICA.
  - 3.1 División de Atención Médica.
    - 3.1.1 Departamento de Hospitalización.
    - 3.1.2 Departamento de Consulta Externa y Urgencias.
    - 3.1.3 Departamento de Enfermería.
    - 3.1.4 Departamento de Medicina Preventiva.
    - 3.1.5 Servicio de Rehabilitación Respiratoria.
    - 3.1.6 Clínica de Tabaquismo.
  - 3.2 División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos.
    - 3.2.1 Departamento de Fisiología.
    - 3.2.2 Departamento de Radiología.
    - 3.2.3 Departamento de Laboratorios.
    - 3.2.4 Departamento de Trabajo Social.
    - 3.2.5 Servicio de Anatomía Patológica.
    - 3.2.6 Servicio de Medicina Nuclear.
    - 3.2.7 Oficina de Admisión, Archivo Clínico y Estadística.

#### **IV. SUBDIRECCION GENERAL DE INVESTIGACION**

#### **V. SUBDIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA**

5.1 Departamento de Documentación e Información

5.2 División de Enseñanza Médica

5.2.1 Departamento de Enseñanza de Posgrado

5.2.2 Departamento de Enseñanza de Pregrado y Paramédica

5.3 División de Educación Médica Continua

#### **VI. SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION**

6.1 División de Administración y Desarrollo de Personal

6.2 División de Recursos Materiales

6.3 División de Tesorería y Contabilidad

6.4 División de Servicios Generales.

#### **VII ANEXOS**

#### **VIII. CUADROS ESTADISTICOS.**

## **DIRECTORIO**

### **CONSEJO DIRECTIVO DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**

**DR. GUILLERMO SOBERON ACEVEDO**

Secretario de Salud y Presidente del Consejo Directivo

**DR. RAFAEL MENDEZ MARTINEZ**

Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud de la SSA,  
y presidente suplente del Consejo Directivo.

**DR. ALEJANDRO CARRILLO CASTRO**

Director General del ISSSTE y miembro propietario

**DR. ARMANDO VALLE GONZALEZ**

Subdirector General Médico del ISSSTE y miembro suplente

**DR. MANUEL MORALES VILLAGOMEZ**

Subdirector Médico del Hospital de Cardiología y Neumología del  
Centro Médico Nacional del IMSS y miembro propietario.

**DR. RICARDO SANCHEZ MARTINEZ**

Jefe del Servicio de Terapia Respiratoria del Hospital de Cardiología y  
Neumología del Centro Médico Nacional del IMSS y miembro suplente.

**DR. FORTUNATO VARGAS TENTORI**

Director de Apoyo a Programas Estatales en el DIF y miembro propie-  
tario.

**DR. ALFREDO HEREDIA DUARTE**

Jefe del Departamento de Programación a Sistemas Estatales del DIF y  
miembro suplente.

**DR. OCTAVIO RIVERO SERRANO**

Vocal propietario



**DR. JOSE NARRO ROBLES**

Secretario General de la Universidad Nacional Autónoma de México y  
Vocal propietario

**DR. FERNANDO CANO VALLE**

Director de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México y Vocal suplente

**LIC. ANTONIO SANCHEZ TREJO**

Miembro propietario de la Comisión de Vigilancia de la S.C.G.F. ante el Sector Salud y Comisario propietario.

**LIC. OSCAR LANGLET MANCISIDOR**

Comisario suplente de la Secretaría de la Contraloría General de la Federación ante el Sector Salud.

**LIC RENE GONZALES CANTU**

Director General de Planeación y Presupuesto de la SSA y Miembro Invitado permanente.

**DR. HORACIO RUBIO MONTEVERDE**

Director General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y Miembro permanente.

### **SECRETARIADO TECNICO**

**DR. FERNANDO HERRERA LASSO**

Coordinador Técnico de los Grupos Interinstitucionales del Sector Salud de la SSA y Secretario Técnico del Consejo Directivo.

**DR. ROBERTO URIBE ELIAS**

Representante de la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud de la SSA.

**DR. LUIS CONTRERAS PEREZ**

Representante del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

### **INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**

**DIRECTOR GENERAL**

**DR. Horacio Rubio Monteverde**

**UNIDAD DE PLANEACION**

**Lic. Francisco Echeverría Hernández**

**CONTRALOR INTERNO**

**C.P. Ernestina González Bustamante**

**ASUNTOS JURIDICOS**

**Lic. Eduardo Carranco Ramírez**

**COMUNICACION SOCIAL**

**Ana María Garza de la Garza**

**SUBDIRECTOR GENERAL MEDICO**

**Dr. Rogerio Hershberger Mejía**

**JEFE DE LA DIVISION DE ATENCION MEDICA**

**Dr. Luis A. Martínez Rossier**

**JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 1**

**Dra. Ma. del Rocio Chapela Mendoza**

**JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 2**

**Dra. Rosa Ma. Gutiérrez Haro**

**JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 3**

**Dr. Frumencio Medina Morales**

**JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 4**

**Dr. Fernando Rébora Togno**

**JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 5**

**Dr. Fernando Rébora Gutiérrez**

**JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 6**

**Dr. Jesús Montiel Vázquez**

**JEFE DEL SERVICIO CLINICO 7A DE PEDIATRIA**

**Dr. Alfredo Toledo García.**

**JEFE DEL SERVICIO DE OTORRINOLARINGOLOGIA**

**Dr. Antonio Soda Merhy**

**JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGIA Y RECUPERACION**

**Dr. Jesús Rodríguez Esparza**

**JEFE DEL SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA**

**Dr. Héctor Villarreal Velarde**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y UR-  
GENCIAS**

**Dr. Sergio Rodríguez Filigrana**

**JEFE INTERINO DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA**

**Enf. Socorro Araujo Gómez**

**JEFE DE LA DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAG-  
NOSTICO Y PARAMEDICOS**

**Dra. Elisa Tsubaki Palma**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FISIOLOGIA**

**Dr. José Pérez Neira**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIOS**

**Dr. Juan Manuel Cristerna Aguirre**

**SUBDIRECCION GENERAL DE INVESTIGACION**

**JEFE DE LA DIVISION DE INVESTIGACION BIOMEDICA**

**Dr. Ramón Alvarez-Buylla**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN INMUNO-  
LOGIA**

**Dr. Luis Angel Terán Ortiz**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN CIRUGIA  
EXPERIMENTAL**

**Dr. Jaime Villalba Caloca**

**JEFE DE LA DIVISION DE INVESTIGACION CLINICA**

**Dr. Moisés Selman Lama**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN VIROLOGIA**

**Dr. Salvador Martín Sosa**



**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN MICROBIOLOGIA**

**Dr. Eduardo Sada Díaz**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNICO**

**Dr. Gregorio de la Rosa Popoca**

**SUBDIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA**

**DIVISION DE ENSEÑANZA MEDICA**

**Dr. José Guillermo Carrillo Rodríguez**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE POSGRADO**

**Dra Olga Y. Hernández López**

**JEFE DE LA DIVISION DE EDUCACION MEDICA CONTINUA**

**Dr. Andres Cruz Chávez**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DOCUMENTACION E INFORMACION**

**Dr. Celso García Espinosa**

**SUBDIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION**

**C. P. Leticia Corona Barba**

**JEFE DE LA DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL**

**Lic. Rosa Ma. Yáñez Clavel**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EMPLEO**

**Lic. Marcela González Branstrom**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES**

**Lic. Ma. Guadalupe Perez Salinas**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REMUNERACIONES**

**C. P. Armando Alvarado Jiménez**

**JEFE DE LA DIVISION DE TESORERIA Y CONTABILIDAD**

**C. P. Filiberto Cruz Velasco**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE TESORERIA**

**C. Daniel Mayorga Rodríguez**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO CONTABLE**

**C. P. Olga Díaz García**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**

**C. Irene Esther González Estrada**

**JEFE DE LA DIVISION DE RECURSOS MATERIALES**

**Lic. Joaquín Soria Labadie**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES**

**Lic. Georgina María del Carmen Muñíz Ortega**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE BIENES**

**C. María de Lourdes Hernández Ríos**

**JEFE DE LA DIVISION DE SERVICIOS GENERALES**

**C. Roberto Hernández Flores**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO**

**Ing. Armando López Villicaña**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALIMENTOS**

**Dietista Silvia Zamora Luna**

**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INTENDENCIA**

**C. Isidoro Cabañas Ballesteros**

## INTRODUCCION

El próximo año será conmemorativo para nuestra Institución, puesto que se cumplirán cincuenta años de haberse fundado el sanatorio para Tuberculosos de Huipulco, que es el antecedente histórico más remoto del actual Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias que, en su larga trayectoria evolutiva, ha recorrido diversas etapas y modalidades, todas ellas paralelas a los cambios observados en la patología respiratoria, la cual exigió la adaptación progresiva de la institución para hacer frente a las diversas enfermedades respiratorias que, en su momento, se iban clasificando como problemas importantes de salud pública, pero que ahora en su totalidad, son objeto de trabajo del INER.

En su figura y etapa actual de organismo descentralizado, iniciada en enero de 1982, el Instituto retoma y amplía los objetivos de sus órganos antecesores para abarcar el universo de la patología respiratoria e incursionar más decisivamente en los niveles de excelencia a través de la investigación, enseñanza, atención médica, asesoría y asistencia técnica en cuanto a prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de dicha patología.

Al cumplirse cuatro años de existencia del INER, se ha estimado conveniente hacer un balance general de los resultados obtenidos durante el período 1983-1985, sin considerar 1982, puesto que estuvo destinado a cimentar el Instituto técnica, orgánica y administrativamente a su nueva modalidad. Dicho Balance o evaluación de resultados se ha realizado con el propósito de ponerlo a la consideración del Presidente y Miembros del Consejo Directivo, máximo órgano de Gobierno del Instituto, a fin de ofrecerles elementos de juicio y la información necesaria para que ponderen el grado de desarrollo logrado a la fecha, así como para obtener las recomendaciones que estimen pertinentes para superar los obstáculos y deficiencias existentes.

La preparación del informe cumple con otro propósito que es el de permitirnos, a los servidores públicos del Instituto, hacer un corte trianual que nos conduzca a la valoración y autoanálisis del desempeño en la atención a nuestros pacientes, la enseñanza y la investigación, así como a la detección y localización de nuestras deficiencias. También es un factor de reconocimiento al empeño de las



## INTRODUCCION

El próximo año será conmemorativo para nuestra Institución, puesto que se cumplirán cincuenta años de haberse fundado el sanatorio para Tuberculosos de Huipulco, que es el antecedente histórico más remoto del actual Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias que, en su larga trayectoria evolutiva, ha recorrido diversas etapas y modalidades, todas ellas paralelas a los cambios observados en la patología respiratoria, la cual exigió la adaptación progresiva de la institución para hacer frente a las diversas enfermedades respiratorias que, en su momento, se iban clasificando como problemas importantes de salud pública, pero que ahora en su totalidad, son objeto de trabajo del INER.

En su figura y etapa actual de organismo descentralizado, iniciada en enero de 1982, el Instituto retoma y amplía los objetivos de sus órganos antecesores para abarcar el universo de la patología respiratoria e incursionar más decisivamente en los niveles de excelencia a través de la investigación, enseñanza, atención médica, asesoría y asistencia técnica en cuanto a prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de dicha patología.

Al cumplirse cuatro años de existencia del INER, se ha estimado conveniente hacer un balance general de los resultados obtenidos durante el período 1983-1985, sin considerar 1982, puesto que estuvo destinado a cimentar el Instituto técnica, orgánica y administrativamente a su nueva modalidad. Dicho Balance o evaluación de resultados se ha realizado con el propósito de ponerlo a la consideración del Presidente y Miembros del Consejo Directivo, máximo órgano de Gobierno del Instituto, a fin de ofrecerles elementos de juicio y la información necesaria para que ponderen el grado de desarrollo logrado a la fecha, así como para obtener las recomendaciones que estimen pertinentes para superar los obstáculos y deficiencias existentes.

La preparación del informe cumple con otro propósito que es el de permitirnos, a los servidores públicos del Instituto, hacer un corte trianual que nos conduzca a la valoración y autoanálisis del desempeño en la atención a nuestros pacientes, la enseñanza y la investigación, así como a la detección y localización de nuestras deficiencias. También es un factor de reconocimiento al empeño de las

autoridades integradas en el Consejo Directivo que, mediante sus orientaciones y estímulos siempre han pugnado constructivamente porque cada día crezca y mejore el servicio y desarrollo del Instituto.

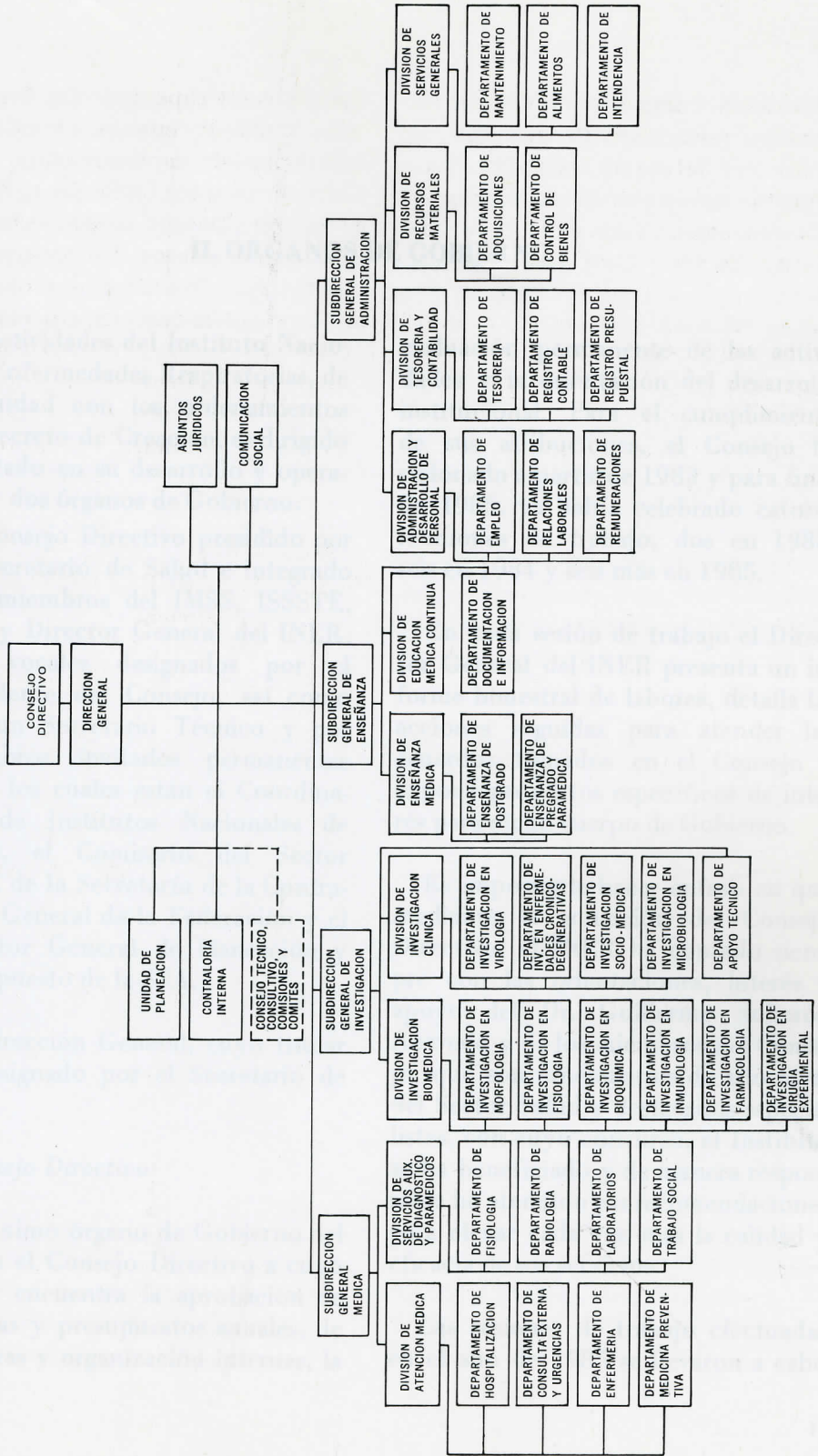
A lo largo de este informe de actividades 1983-1985 se mostrará la evolución del INER, que cabe expresar, hemos considerado positiva, en virtud de que los niveles de productividad se han elevado en más del 100% y en

algunos casos superan el 200% respecto a 1982, lo cual es el reflejo de actividades de modernización, incremento de recursos financieros, tecnológicos, científicos y de infraestructura y de la calidad de los recursos humanos, sobre todo de estos últimos, si se toma en cuenta que, casi con el mismo número de trabajadores existentes en 1982, se han logrado aumentos sustanciales en calidad y cantidad de servicios y por tanto, en la productividad.

**DR. HORACIO RUBIO MONTEVERDE**

Director General

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ORGANOGRAMA ESTRUCTURAL





## II. ORGANOS DE GOBIERNO

Las actividades del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, de conformidad con los ordenamientos de su Decreto de Creación, es dirigido y orientado en su desarrollo y operación por dos órganos de Gobierno:

- El Consejo Directivo presidido por el Secretario de Salud e integrado por miembros del IMSS, ISSSTE, DIF y Director General del INER, dos vocales designados por el Presidente del Consejo, así como por un Secretario Técnico y por miembros invitados permanentes entre los cuales están el Coordinador de Institutos Nacionales de Salud, el Comisario del Sector Salud de la Secretaría de la Contraloría General de la Federación y el Director General de Planeación y Presupuesto de la SSA.
- La Dirección General, cuyo titular es designado por el Secretario de Salud.

### 2.1 Consejo Directivo

El máximo órgano de Gobierno del INER es el Consejo Directivo a cuyo cargo se encuentra la aprobación de programas y presupuestos anuales, de estructuras y organización internas, la

evaluación permanente de las actividades y la orientación del desarrollo institucional. Para el cumplimiento de sus atribuciones, el Consejo ha sesionado a partir de 1983 y para fines de 1985, ya había celebrado catorce reuniones de trabajo, dos en 1983, seis en 1984 y seis más en 1985.

En cada sesión de trabajo el Director General del INER presenta un informe bimestral de labores, detalla las acciones seguidas para atender los acuerdos tomados en el Consejo y expone proyectos específicos de interés para dicho cuerpo de Gobierno.

Es importante hacer énfasis en que mediante la actuación del Consejo Directivo, el INER ha contado siempre con las orientaciones, interés y apoyo del Dr. Guillermo Soberón Acevedo y de los miembros del Consejo, que son funcionarios de alto nivel del Sector Salud y destacados especialistas, con cuyo concurso, el Instituto se ha beneficiado y de manera responsable ha atendido sus recomendaciones para elevar cada vez más la calidad y eficacia de sus servicios.

Las sesiones de trabajo efectuadas en el año de 1985 se llevaron a cabo



regularmente con la asistencia de todos los miembros y se realizaron el 21 de febrero, 18 de abril, 13 de junio, 8 de agosto, 3 de octubre y 28 de noviembre, dos de ellas presididas por el Dr. Guillermo Soberón Acevedo y las restantes por el Dr. Rafael Méndez Martínez.

En el desarrollo de las Reuniones de trabajo de 1985 fueron analizados diversos asuntos de importancia fundamental entre los cuales destacan los siguientes: En la décima Reunión celebrada el 21 de febrero se presentó un informe de la Secretaría de la Contraloría General de la Federación sobre aspectos programáticos, presu-

puetales, políticas generales de gobierno, situación operativa, financiera y administrativa del Instituto con resultados favorables. Además se expuso el informe anual de actividades, en el cual se destacaron las acciones más relevantes y comentarios preliminares sobre el presupuesto ejercido en 1984.

En la Décima Primera Reunión llevada a cabo el 18 de abril de 1985, se sometieron a consideración del Consejo Directivo los compromisos Institucionales para 1986, así como la aplicación del presupuesto para dicho año, documentos que fueron aprobados.



Aspectos de la lectura del Informe de Actividades presentada por el Dr. Horacio Rubio Monteverde al Consejo Directivo, con él, los Dres. Guillermo Soberón Acevedo, Secretario de Salud y Alejandro Carrillo Castro, Director General del I.S.S.S.T.E.

La Décima Segunda Reunión se efectuó el 13 de junio de 1985, en ella fué analizado el informe de actividades correspondientes al bimestre marzo-abril y un trabajo sobre los modelos experimentales de Enfermedades Respiratorias desarrollados en la Unidad de Investigación. Durante la Décima Tercera Reunión celebrada el 8 de agosto se analizó y autorizó con beneplácito el informe de la Auditoría externa practicada al INER, correspondiente a 1984.

La Décima Cuarta Reunión se verificó el 2 de octubre de 1985, en ella fué presentado el informe sobre las actividades más relevantes del bimestre julio-agosto de 1985, así como del apoyo proporcionado a diferentes dependencias del sector Salud durante los sismos ocurridos en la Ciudad de México el 19 y 20 de septiembre. La última reunión del año se efectuó el 18 de noviembre, presidida por el Dr. Guillermo Soberón Acevedo y en ella se expuso el programa de trasplante pulmonar iniciado por el Instituto así como algunos de los resultados obtenidos por ese grupo de trabajo, se informó también de las actividades correspondientes al bimestre de septiembre-octubre de 1985.

## 2.2 Dirección General

A partir de 1980, el Dr. Horacio Rubio Monteverde ocupa el cargo de Director General del Instituto, quien de conformidad con el Artículo 5o.

del Decreto de Creación del INER fue ratificado en su cargo en la primera reunión del Consejo Directivo del 20 de enero de 1983, por el Secretario de Salud, Dr. Guillermo Soberón Acevedo.

Durante el período de 1983 a 1985, la Dirección General ha desarrollado intensas actividades para consolidar al Instituto como organismo descentralizado de tercer nivel de atención y con apego al Decreto de Creación, integrar anualmente programas, objetivos, metas, presupuestos e informes de actividades, así como para establecer la estructuración operativa y designar a los servidores públicos para dirigir las actividades de los órganos del INER en cuanto se refiere a investigación, enseñanza, asistencia médica y administración.

También a cargo de la Dirección General se encuentra la organización de las sesiones del Consejo Directivo y la revisión de los documentos e informes que se ponen a consideración del Presidente y miembros del Consejo, misión que invariablemente ha sido cumplida en su oportunidad y con la eficacia debida para enterar y solicitar la aprobación de programas, presupuestos, proyectos específicos, metas, operación institucional y, en general, informar bimestralmente acerca de los logros, obstáculos y resultados, así como para dar seguimiento a los acuerdos que se tomen en el seno del máximo órgano de Gobierno del INER.



Con el propósito de mantener estrecha coordinación con la Secretaría de Salud y conocer y dar cumplimiento a las normas y directrices de la dependencia coordinadora del sector salud, el Director General ha asistido semanalmente a las reuniones efectuadas por la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, a cargo del Dr. Rafael Méndez, mismas que se han traducido en un mecanismo de intercambio permanente y apoyo mutuo entre los institutos.

Se ha asistido a los eventos del sector y de la Secretaría de Salud convocados por el Secretario de Salud, como son algunas reuniones del Gabinete del Sector Salud presididas por el Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, a las presentaciones de los programas de los Consejos Nacionales contra la Farmacodependencia y Antialcohólico, de los cuadros básicos de medicamentos y de material de curación, de las acciones de reconstrucción y reordenamiento de los servicios de salud de la zona Metropolitana de la Ciudad de México, del Programa de Superación Profesional y Técnica, de las acciones de homologación salarial para la rama médica y paramédica, de coordinación de instituciones educativas e Instituciones de Salud, entre otros.

Por otra parte, cuando el desahogo de los asuntos lo ha requerido se han establecido acuerdos con los Subsecretarios, Oficial Mayor y directivos de la Secretaría de Salud para desarro-

llar armónica y coordinadamente las labores del Instituto con la dependencia coordinadora del sector y se han mantenido los nexos operativos y de acuerdo con instituciones docentes y de investigación como son la Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad Autónoma Metropolitana, Universidad la Salle, Instituto Politécnico Nacional y Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología.

El 8 de junio de 1984, el Director General participó en las sesiones de la Comisión de Salud de la Cámara de Senadores y Diputados, ante quienes expuso el tema de "El Tercer nivel de Atención y la Política de Salud", con el objeto de informar a los legisladores acerca de los avances de los programas del tercer nivel de atención, así como para darles a conocer los problemas más relevantes y las expectativas de desarrollo a corto y mediano plazo.

Respecto a las participaciones científicas, en 1984 el Dr. Horacio Rubio Monteverde fué invitado al XIX Congreso Panamericano de Otorrinolaringología y Broncoesofagología, a participar con el trabajo "Tuberculosis Laríngea asociada a Tuberculosis Pulmonar", elaborado con la colaboración del Dr. Antonio Soda Merhy; durante el evento se decidió que la sede del próximo congreso panamericano fuera otorgada a nuestro país. En ese mismo año participó en la III Reunión Latinoamericana de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y XXII Congreso Panamerica-

no de la Unión Latinoamericana de Sociedades de Tisiología, con el trabajo "Conducta frente al paciente tuberculoso no confirmado. Tuberculosis extrapulmonar". En dicha reunión, la asamblea eligió a la Ciudad de México sede del XXIII Congreso de la Unión Latinoamericana de Sociedades de Tisiología, que se llevará a cabo en 1987 y como Presidente de la Unión Latinoamericana de Sociedades de Tisiología y de la Región Latinoamericana de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y del Comité Organizador del XXIII Congreso, fue designado el Dr. Horacio Rubio M.

En el Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Tórax celebrado en Noviembre de 1985, expuso los temas "Infecciones Respiratorias y su manejo", "Tratamiento acertado de la Tuberculosis", y "Complicaciones torácicas del absceso hepático amibiano". En la reunión anual del American College of Chest Physicians, fué nombrado miembro honorario de la Sociedad Peruana de Tisiología, Neumología y Enfermedades del Tórax.

La Dirección General, promovió la participación de médicos e investigadores del INER., en congresos nacionales e internacionales como se detalla en las actividades de la Subdirección de Enseñanza, así como en eventos científicos nacionales e internacionales como son el Symposium Internacional de Neumología en Sevilla, España; III Congreso Panamericano del Interna-

tional Academy of Chest Physicians and Surgeons celebrados en 1983, el XXII Congreso Panamericano de la ULAST el XIX Congreso Panamericano de Otorrinolaringología y Broncoesofagología y el Congreso Mundial de Asmología celebrados en 1984 y, en 1985 en el I Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Tórax y en la Reunión Anual del American College of Chest Physicians, fué nombrado Gobernador del mismo el Dr. Rubio.

Asimismo, promovió la participación de médicos e investigadores del Instituto en las Reuniones Nacionales de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía del Tórax, y en el XX Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax celebrado en Ixtapan de la Sal; en 1983, gestionó ante las autoridades del M.D. Anderson Hospital and Tumor Institute de Houston, Texas, E.U.A., dos becas para médicos del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, interesados en la patología que ocupa a dicha Institución.

A efecto de promover la divulgación interna y externa de los resultados de los trabajos del Instituto, se ha editado periódicamente el boletín del INER, que difunde los aspectos históricos, médicos, de enseñanza e investigación que sean de interés para la comunidad científica.

Se ha tenido especial cuidado de cumplir y hacer cumplir las disposiciones emitidas por el nivel central de la



Administración Pública y de informar al personal del Instituto, acerca de la Ley Federal de Responsabilidades para los Servidores Públicos, así como de las normas de austeridad del Gobierno Federal y de los diferentes decretos y disposiciones aplicables a la Institución.

La Comisión Interna de Administración y Programación del INER, sesionó regularmente, a través de reuniones de coordinación institucional para tratar aspectos programáticos, presupuestales, financieros, administrativos y otros de relevancia para el mejor desempeño del Instituto. Por lo que respecta a los Comités Científicos y Éticos, de Mortalidad, de Evaluación del Expediente Clínico, de Cirugía, de Infecciones Intrahospitalarias y de Compras, continuaron sesionando de acuerdo a las normas, calendarios y programas de trabajo previstos.

Con el propósito de integrar más al equipo de trabajo de los mandos medios y superiores, se organizó un Seminario Taller de "Integración de Equipos de Trabajo" en la Ciudad de Cuernavaca, en 1984 y en el año siguiente se efectuó la "Primera Reunión de Evaluación" en el Instituto a efecto de observar el desarrollo de los objetivos planteados en el seminario.

Se efectuaron acciones en forma conjunta con el comité ejecutivo del XVI Sección Sindical, que han derivado en acuerdos que benefician tanto a

los trabajadores como al buen desarrollo de las actividades de la Institución como son: El otorgamiento de premios, estímulos y recompensas a los mejores trabajadores, incremento de las actividades de capacitación y desarrollo y también se logró amplia participación en el culto de los símbolos patrios y otros eventos cívicos realizados.

Se apoyó a diversas actividades como son las de prensa, ceremonias, festejos, cursos, jornadas anuales, conferencias, exposiciones y la organización y control de actividades sociales y deportivas para los trabajadores del Instituto y en coordinación con el área de Trabajo Social y las Promotoras Voluntarias del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, se dió apoyo humanitario y ayudas a pacientes y familiares indigentes.

En los trágicos acontecimientos acaecidos en Septiembre de 1985, el Director General Atendió personalmente la coordinación de acciones necesarios a fin de prestar apoyo a las instituciones del Sector Salud para la atención urgente de más de trescientos pacientes evacuados de las unidades hospitalarias "Dr. Manuel Gea González", Hospital "Juárez", Hospital General, Instituto Nacional de Nutrición, Centro Médico del IMSS y hospitales del ISSSTE; para lo cual se establecieron guardias especiales en que participó activamente el personal médico y paramédico, que en todo momento demostraron amplia

solidaridad humana.

### 2.2.1 Unidad de Planeación

Acorde a la nueva estructura organizacional autorizada para el Instituto, la División de Planeación se separó de la Contraloría Interna en 1984 para ser una unidad de apoyo dependiente de la Dirección General.

Conjuntamente con las Subdirecciones de Investigación, Enseñanza, Médica y Administración la Unidad de Planeación integró los siguientes instrumentos: Programa Presupuesto 1983, 1984-1985 y 1986; Programa Operativo Anual de 1985 y 1986; Programa de Mediano Plazo 1985-1988, este último integrado al Programa Operativo de 1985.

Asimismo, colaboró con la Subdirección General Médica, la División de Atención Médica, los Departamentos de Hospitalización, Consulta Externa y Urgencias, Enfermería, Trabajo Social y la Central de Equipos y Esterilización, en la elaboración de los Programas de Trabajo correspondientes a su gestión.

Se instrumentó el Sistema de Programación Operativa con las áreas sustantivas, que aunado al Sistema Interno de Información ha permitido que éste se retroalimente. Durante 1984 se diseñó y elaboró el Catálogo de Cuotas de Recuperación, con la información proporcionada por las áreas de Trabajo Social de los diversos

Institutos Nacionales de Salud y los Asesores de la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud.

Con la orientación y participación de cada área prestadora de servicios se integró el "Manual de Servicios al Público" y los procedimientos de Consulta Externa y Egreso Hospitalario, que aunados a los de Trabajo Social y a los de la División de Servicios Generales, han coadyuvado a que el quehacer institucional sea más eficiente. Asimismo, se revisaron y sancionaron los procedimientos de la División de Administración y Desarrollo de Personal.

Con el propósito de que cada área conozca e inicie la elaboración de sus Manuales de Organización y Procedimientos se les entregaron las guías técnicas correspondientes, enmarcadas en el Programa de Simplificación Administrativa propuesto por la Secretaría de Salud.

En cuanto a organización, la Unidad participó con la Dirección General en el Diseño Estructural y Funcional del Instituto, lo que se tradujo en la elaboración del Manual General de Organización; mismo que fue autorizado por el Consejo Directivo de la Institución y que rige la operación general del Instituto desde 1983. Se sancionaron los Manuales de Organización Específicos de las Divisiones de Servicios Generales y de Administración y Desarrollo de Personal, se proporcionó asesoría a las distintas áreas que



integran la División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos en la elaboración de manuales de organización, se concluyó el de Trabajo Social y están en proceso los de Anatomía Patología y Archivo Clínico, Admisión y Estadística.

En cuanto a la supervisión y evaluación del cumplimiento programático presupuestal de la gestión institucional se han desarrollado evaluaciones semestrales, según la normatividad emitida por la Entidad Coordinadora del Sector e internamente se han realizado reuniones periódicas con las áreas operativas correspondientes, con el propósito de analizar su desarrollo, lo que ha permitido retroalimentar permanentemente el Sistema de Programación.

Se ha participado en la Subdirección General Médica en la preparación de proyectos específicos como son: Consulta Externa, Terapia Intensiva, así como en estudios particulares como el del Perfil Socioeconómico del paciente que acude al INER y el Programa de Consulta Externa. Se cumplió con los requerimientos de información que en materia de programación, organización y evaluación han solicitado la SSA y las Dependencias Globalizadoras.

### *2.2.2. Contraloría Interna*

La Subdirección de Control inició sus actividades formalmente el 27 de agosto de 1983, siendo sus objetivos:

Realizar acciones en materia de programación, organización, control de gestión y auditoría, que permitieran apoyar la buena marcha institucional en los ámbitos administrativo, médico, de enseñanza e investigación.

Su creación permitió la integración del control al quehacer institucional, ya que la programación de actividades, organización, seguimiento y el cumplimiento de la legislación y las políticas y procedimientos establecidos por las autoridades superiores para su operación, tienen la coordinación común que establece el cumplimiento de los compromisos institucionales.

A partir de la creación de esta área se inició el desarrollo de diversas acciones para estructurar mecanismos de recopilación de datos con el propósito de fortalecer la confiabilidad y oportunidad operativa del sistema de información institucional. Así, en 1983, procedió a diseñar e implementar el sistema integral de información operacional del Instituto, congruente con los sistemas técnico-administrativos del Sector Salud.

En 1984 debido a las medidas de reorganización adoptadas por el Sector Salud la Subdirección de Control se reestructuró, conformándose la Unidad de Planeación y la Contraloría Interna. Ambas adscritas a la Dirección General.

Durante 1984 desarrolló un esquema básico de información para cada

una de las áreas, que fortaleció la confiabilidad del Sistema de Información puesto en operación durante el año anterior y permitió cumplir con oportunidad en la entrega de información solicitada por la SSA, la SPP, así como para el Sistema de Control y Seguimiento Físico Financiero del Gasto Público Federal.

Por otra parte cumplió con los requerimientos y colaboración solicitada por la Secretaría de la Contraloría General de la Federación, la Subsecretaría de Planeación de la SSA y la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, a fin de diseñar y establecer el Sistema de Información para los Institutos Nacionales de Salud. Asimismo, llevó a cabo la evaluación semestral cuantitativa de la operación institucional de acuerdo a las normas y lineamientos de la Subsecretaría de Planeación de la SSA.

Durante el primer trimestre de 1985 se dió por concluída la evaluación de actividades por el área médica correspondiente al segundo semestre de 1984 y se inició la evaluación de la Clínica de Tabaquismo con el propósito de analizar la dinámica estructural y operacional del programa desde su creación, concluyéndose en junio del mismo año. Se atendieron también todos los requerimientos de información referentes a las áreas que integran el Instituto solicitados por la SSA y se elaboraron los documentos del Sistema de Información de los Institutos

Nacionales de Salud.

Durante 1983 se diseñó e inició el programa de auditorías para supervisar y verificar la aplicación y cumplimiento de las normas administrativas y operacionales vigentes. Se concluyó la Auditoría a la División de Administración y Desarrollo de Personal, se vigiló el cumplimiento de la legislación en materia de hechos, correspondiente a la responsabilidad de los funcionarios y empleados del Instituto y se trabajó en la investigación de quejas de pacientes y público en general, respecto a la atención que presta el Instituto.

En 1984 se concluyeron las acciones iniciadas en el año anterior, dándose por terminada la auditoría de la Subdirección General de Administración en sus divisiones de: Recursos Materiales; Recursos Financieros y Servicios Generales. Esta Auditoría sirvió para detectar algunas desviaciones y sugerir los mecanismos para su corrección. Así también, se efectuaron arqueos mensuales en la Caja General, Subcajas y fondos revolventes, resultando todos satisfactorios.

Conjuntamente con la Subdirección General Médica, se llevó a cabo el análisis de consumo de algunos medicamentos, reactivos y material de curación.

Durante 1985 en coordinación con la Subdirección General de Administración, se efectuó el levantamiento



físico de los inventarios de almacenes, conciliando cifras del inventario físico contra cifras contables.

Durante el mes de marzo se inició la auditoría de la Subdirección General de Investigación, aplicándose en sus dos divisiones y once departamentos que la conforman, la cual fue concluída en el mes de julio. Con base en los resultados se hicieron las observaciones correspondientes y las recomendaciones para optimizar su operación.

En cumplimiento a la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, se procedió a recopilar las Declaraciones Anuales de Modificación Patrimonial de Mandos Medios y Superiores que laboran en este Instituto, mismas que se enviaron a la Secretaría de la Contraloría General de la Federación.

En el mes de agosto se elaboró el Programa de Auditoría que se practicará en la Subdirección General Médica, en todas sus divisiones y departamentos, el cual concluirá en octubre de 1986. Conforme al programa de trabajo antes mencionado, se inició la auditoría en la División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos, en sus Departamentos de Anatomía Patología, Radiología y Trabajo Social, con la cual se revisaron y evaluaron los instrumentos administrativos, procediéndose posteriormente a la elaboración del dictámen.

Se asistió al levantamiento de actas administrativas por diferentes conceptos, llevándose un registro de las mismas y fue oportunamente atendido el envío periódico de información requerida por la Secretaría de la Contraloría General de la Federación.

### *2.2.3. Asuntos Jurídicos*

Durante el período 1983-1985 se dictaminaron 102 actas administrativas, mismas que se resolvieron imponiendo las sanciones administrativas, que conforme a derecho correspondieron, desde extrañamiento severo hasta la tramitación de bajas, sin responsabilidad para el Instituto, de acuerdo con la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado y a las Condiciones Generales de Trabajo.

En 1983 se apoyó a la Secretaría de Salud en la revisión de los proyectos de Ley General de Salud conjuntamente con representantes de las diversas instituciones que integran el sector, misma que se publicó en el Diario Oficial de la Federación el 7 de febrero de 1984.

Con el propósito de formalizar las actividades que coordinadamente se realizan con otras dependencias del sector salud, educativo y del sector privado, se apoyó la elaboración y suscripción de varios convenios, como son: con el I.M.S.S. y el I.S.S.S.T.E. para la subrogación de servicios médicos; con la U.N.A.M. y la SSA para la formación de especialistas

(Neumología y Otorrinolaringología) en el Instituto.

Se ejerció la representación legal ante el Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje por los juicios que contra el Instituto establecieron algunos trabajadores y se está en espera del laudo absolutorio.

Debido al carácter social de la medicina que el Instituto practica se brindó asesoría al Departamento de Trabajo Social en aquellos casos que se tipificaron como médico-legales, así mismo se gestionó ante el Ministerio Público el levantamiento de las actas correspondientes.

Para mantener informadas a las diferentes áreas que integran el Instituto en cuanto a las nuevas disposiciones legales se revisaron durante este período los Diarios Oficiales de la Federación y fueron distribuidos aquellos ordenamientos de interés o que regulan la operación del Instituto.

Se participó en el levantamiento del acta de apertura y acta de fallo del concurso INER 01-85 relacionado con contrato de obra pública.

#### *2.2.4 Comunicación Social*

La Unidad de Comunicación social, para cumplir con sus funciones de información, orientación y quejas, cuenta con dos módulos, uno ubicado en la puerta de acceso al Instituto, y otro en el área de Consulta Externa.

Durante 1983, con el concurso de 3 agentes de información, se realizaron 6,595 acciones de información y orientación al público y se capturaron 27 quejas, de las cuales la mayoría fueron procedentes y se conciliaron en el momento. Para 1985, se incrementaron considerablemente las actividades, ya que se contó con 7 agentes de información, con horario de servicio de las 7 a las 21 horas y se realizaron 78184 acciones de información y orientación, lo que representa un incremento de 1085% entre 1983 y 1985.

Se estableció coordinación con diferentes instituciones del Sector Público a fin de dar servicios sociales, asistenciales y recreativos al personal y a pacientes del Instituto. A través de ellas, se obtuvieron descuentos en tiendas y colegiaturas; licencias de manejo para empleados, donación de material para terapia ocupacional del Asilo de Ancianos de la SSA y apoyo al desarrollo de actividades socio-culturales.

Entre 1983 y 1985, se consiguieron importantes beneficios para los trabajadores mediante el apoyo de la Unidad de Servicios Sociales de la SSA, como son: centro de ventas de juguetes, cobijas; alimentos y artículos navideños a bajo costo; adquisición de artículos electrónicos a precios de fábrica; descuentos en colegiaturas y espectáculos de temporada y; venta de alimentos y productos del hogar a bajo costo, a través de unidades móviles.





Momentos en que los niños del Servicio Clínico de Neumopediatría del Instituto participaron en la Celebración del día del niño.

Así también, a través de la Unidad antes referida, en 1985 se lograron descuentos en viajes y excursiones para los empleados.

Se contó con el apoyo de la Subdirección de Acción Cultural del ISSSTE para cumplir con las metas del Programa de Eventos Socio-culturales, realizándose entre 1984 y 1985 un total de 112 exhibiciones de películas, 57 representaciones de eventos infantiles para el servicio clínico 7-A de Pediatría con asistencia promedio de 60 a 70 personas.

La Unidad de Comunicación Social dió los servicios de edecanía requeridos para el desarrollo de los eventos científicos, cívicos, culturales, docen-

tes y ceremonias, que se efectuaron en el Instituto y apoyó activamente la organización y realización de dichos eventos.

Por otra parte, apoyó las actividades de las Promotoras Voluntarias del Instituto y el área de Trabajo Social, para dar ayuda humanitaria a pacientes y familiares indigentes, así como en algunos casos, contribuir a gestionar pasajes para trasladar a pacientes sin recursos a su lugar de origen.

Se coordinaron diversas actividades de prensa y difusión con la Dirección General de Comunicación Social de la SSA, se auxilió a la Productora Nacional de Radio y Televisión en la realización de un documento para el INER y



se apoyó a la Dirección General en la atención de representantes de los medios de difusión que realizaron entrevistas a diversos funcionarios del Instituto.

En atención a lo dispuesto por la Ley sobre el Escudo, la Bandera y el Himno Nacional, se organizaron las ceremonias del 24 de febrero, 15 y 16 de septiembre y 20 de noviembre en que se rindió homenaje a los símbolos patrios y próceres nacionales.

Conjuntamente con la Unidad de Planeación se integró en 1983 el Manual de Servicios al Público y el Directorio de Funcionarios del Instituto y se mantuvieron debidamente actualizados en 1984 y 1985.

Se instrumentó el sistema de control de visitantes en coordinación con el área de Trabajo Social y el Servicio de Vigilancia, el cual consolidó su operación en 1985, a través de nuevos pases de control de visita para los familiares de los pacientes, lográndose mejor servicio y mayor control de los accesos a las áreas hospitalarias.

Con el propósito de mejorar la eficiencia de la atención al público, se han impartido cursos de capacitación al personal relativos a motivación, relaciones humanas y relaciones públicas, con lo cual se ha logrado mejorar sustancialmente la actitud y disposición del personal hacia los pacientes y sus familiares que acuden al Instituto.

### III SUBDIRECCION GENERAL MEDICA

Durante el año de 1985 la Subdirección General Médica como parte de los objetivos del programa de actividades, ha dado continuidad a las acciones iniciadas en años anteriores, a través de las divisiones, departamentales y servicios que la conforman, así como por diferentes grupos de trabajo, como son los de tuberculosis pulmonar, asma, cáncer pulmonar y fibrosis pulmonar.

Cabe destacar que en el curso de 1985, se logró la consolidación de los Comités de Terapéutica Quirúrgica, Mortalidad y de Control de Infecciones Nosocomiales, y con la finalidad de mejorar la actuación del médico especialista, se han fomentado las actividades de educación médica continúa en coordinación con la Subdirección General de Enseñanza y se han desarrollado estrategias para establecer coordinación del área asistencial con la Subdirección General de Investigación.

De acuerdo con las sugerencias del Consejo Directivo, el área de broncoscopia se integró a la de cirugía con incremento en la productividad y se reestructuró el Servicio de Anatomía Patología, con lo que se han obtenido entre otros logros, el incremento de

estudios postmortem.

El Banco de Sangre fue reorganizado con la asesoría del Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea y actualmente dispone de recursos tecnológicos propios de una institución de tercer nivel. El Archivo Clínico fué depurado en sus expedientes clínico-radiológicos, originando la estructuración de los archivos activo, pasivo y muerto.

Se desarrollaron los anteproyectos para la rehabilitación de las áreas físicas de quirófanos, recuperación postoperatoria, terapia intensiva, consulta externa y urgencias que permitirá mejorar el nivel de atención asistencial, de acuerdo con las políticas del Instituto como unidad de tercer nivel.

En coordinación con la Subdirección General de Enseñanza, se inició la estructuración de manuales de normas que tienen por objeto que el médico que labora en unidades de 1° y 2° niveles pueda disponer de los criterios necesarios en el diagnóstico y tratamiento de enfermedades que constituyen importantes problemas de salud pública por su frecuencia como resfriado común, bronquitis aguda, neumonía, asma y tuberculosis pulmonar y

orientar el envío de pacientes en forma oportuna al nivel correspondiente.

En el campo de la investigación se ha fomentado el desarrollo de protocolos acordes con entidades nosológicas que por su frecuencia se consideran importantes.

Dichas acciones y otras que se detallarán más adelante en cada unidad operativa, han permitido avances en la atención médica, en beneficio de los pacientes que acuden al Instituto.

### *3.1 División de Atención Médica*

Esta División tiene como objetivos la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los enfermos con padecimientos del aparato respiratorio, a través de sus departamentos de hospitalización, consulta externa y urgencias, medicina preventiva y enfermería, así como de los servicios de rehabilitación respiratoria y clínica de tabaquismo.

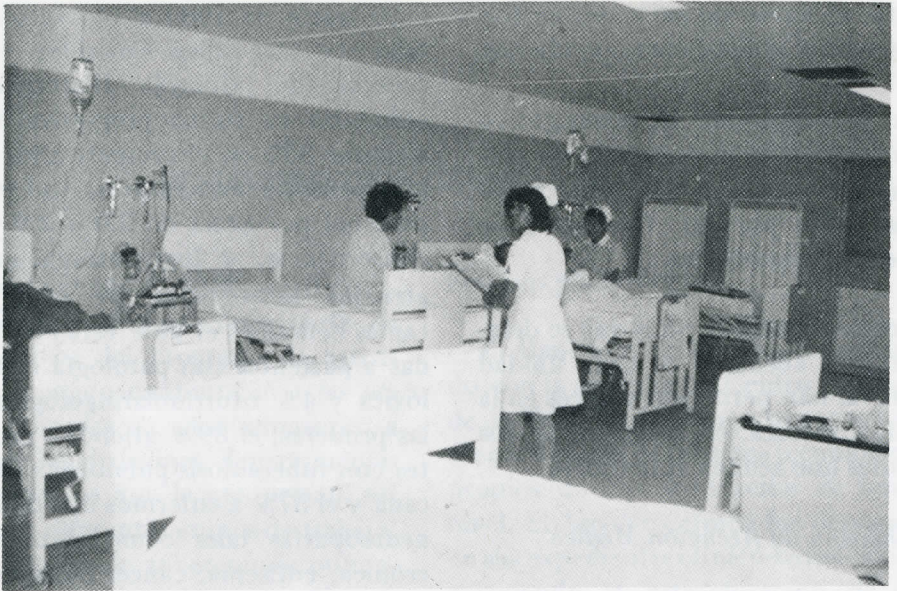
#### *3.1.1 Departamento de Hospitalización*

El Departamento de Hospitalización tiene como funciones proporcionar atención médico quirúrgica de tercer nivel. Esta se lleva a cabo a través de la planeación, organización e integración de las actividades asistenciales y mediante el diagnóstico oportuno, tratamiento, rehabilitación y educación médica de los pacientes hospitalizados.

Al inicio de 1983 el Instituto contaba con 485 camas censables, y por acuerdo del Consejo Directivo se redujeron en forma progresiva hasta alcanzar 330 en el presente año, ésto nos permitió aumentar el índice de personal por cama de 2.0 a 2.9 y en consecuencia, se logró otorgar mejor atención hospitalaria. De estas 330 camas censables el 96% están destinadas a pacientes con patología neurológica y 4% otorrinolaringológica; de las primeras, el 39% atiende a pacientes con tuberculosis pulmonar complicada y el 57% a enfermos con diversas neumopatías tales como: bronquitis crónica, enfisema, cáncer pulmonar y fibrosis entre otras. Es importante la orientación que en el Instituto se está dando a la reducción paulatina del número de camas destinadas a pacientes con tuberculosis pulmonar, acorde con el perfil de ingresos con este tipo de neumopatía. Por otro lado, la redistribución de camas ha permitido incrementar el internamiento a pacientes con neumopatías no tuberculosas y otorrinolaringológicas que requieren atención médica especializada. Asimismo se incrementó a 12 el número de camas para pacientes con patología otorrinolaringológica.

Las camas no censables se encuentran distribuidas de la siguiente forma: 9 para terapia intensiva; 8 en las terapias intermedias de los servicios clínicos 1 y 3; 10 en recuperación postoperatoria y 5 en urgencias. Durante el año de 1986 se tiene planeada la remodelación del servicio clínico 8,





La atención Hospitalaria en el Instituto ha experimentado cambios importantes durante los últimos 3 años, básicamente en el tipo de la patología que se atiende.

con la finalidad de separar la Unidad de Terapia Intensiva, de la recuperación postoperatoria, a fin de disminuir el riesgo de infecciones en los pacientes postoperados y realizar un sistema cerrado para pacientes infecto-contagiosos en la terapia intensiva, que facilitará las tareas de desinfección y mejor vigilancia del paciente en estado crítico.

Durante 1985 hubo 3,400 egresos que comparados con los 2,795 de 1983 implica un incremento del 21.6% durante el período, así como el 18% arriba de la meta programada.

El promedio de días estancia también se modificó, ya que de

46 días en 1983 se redujo a 27 días en 1985, lo que además significa reducción de 8,195 días del total de días estancia programados con lo que se observa disminución del 46% en este indicador. En lo referente al índice de rotación de camas, en 1983 fue de 6.2 y en 1985 de 10. El porcentaje de ocupación disminuyó en 6% apreciando que en 1983 fue de 81% y para 1985 correspondió al 75%. Este indicador se encuentra dentro del rango aceptable de ocupación hospitalaria y su decremento obedece principalmente al incremento en la rotación de camas, así como a disminución en el promedio de días estancia. (cuadro 1)

En 1985 se alcanzaron 3.391 ingresos, que comparados con los 2,804 de 1983, representa un incremento del 21% y del 20% de la meta establecida. Esto se debió a la mayor demanda y diversificación de la patología que atiende el Instituto por la consulta externa y urgencias. En este sentido la morbilidad hospitalaria mostró cambios importantes, ya que para 1983 el 34.88% de los pacientes presentaron tuberculosis pulmonar y los no tuberculosos representaron el 65.12% y para 1985 el 79.3% fueron no tuberculosos y en el 20.7% se realizó el diagnóstico de tuberculosis pulmonar complicada.

En 1985 las 10 principales causas de morbilidad de los 3,400 egresos fueron: tuberculosis pulmonar complicada 20.7%; infecciones crónicas de las vías aéreas superiores 14.6%; enfermedad pulmonar obstructiva crónica 13.7%; asma bronquial 7.8%; neumonías 5.4%; fibrosis pulmonar 5.1%; enfermedades pleurales 4.7%; tumores malignos del aparato respiratorio 4.4%; efectos tardíos de la tuberculosis 2.8%, bronquiectasias 2.8%, las causas anteriores constituyeron el 82% , el porcentaje restante corresponde a patología pleuro-pulmonar poco frecuente. (cuadro 2)

Por lo que se refiere a la mortalidad hospitalaria, en 1985 fallecieron 289 pacientes, de los cuales el diagnóstico principal fue: tuberculosis pulmonar complicada 34.94% ;

enfermedad pulmonar obstructiva crónica 17.64%; tumores malignos del aparato respiratorio 8.65%; efectos tardíos de la tuberculosis pulmonar 5.88%; enfermedades intersticiales difusas 5.33%; neumonías 5.19% y menos del 3% por otras causas. Comparada con los años anteriores, la mortalidad ha disminuido gradualmente, así la tasa cruda de ésta en 1983 fue de 11.7% y para 1985 fue de 8.5%. Este último indicador muestra que la atención médica ha mejorado debido a que se realizaron diagnósticos y tratamiento oportunos y a que se dispone de recursos tecnológicos que responden a las necesidades del tipo de patología que se atiende en la actualidad. (cuadro 3)

En cuanto a los motivos de egreso, en 1983 el 70.5% fue alta por mejoría y para 1985 el 78%. En cambio, las altas por curación han permanecido estables con el 4% del total, y como fue comentado en párrafos anteriores, las defunciones se han reducido al 8.5% para el presente año. Por lo que se refiere a las altas voluntarias y trasladados a otras Instituciones, éstas disminuyeron, puesto que en 1983 constituyeron el 11.77% y en 1985 el 8.85%. Las altas por otras causas durante el año que se informa fueron de 0.65%, porcentaje similar a los años anteriores (cuadro 4)

Los avances descritos son el resultado de la instrumentación de diversas estrategias, de las cuales destacan: la



selección y contratación de recursos humanos más calificados, que en el área médica en su mayoría son egresados de la especialidad de neumología de este Instituto; la capacitación y adiestramiento en servicio del personal médico y paramédico, orientado a la atención integral del paciente; la integración de equipos de trabajo multidisciplinarios y la definición del perfil del paciente respiratorio de tercer nivel.

Con el propósito de elevar la calidad de los servicios, se integraron diversos comités de evaluación y normatividad, que son los comités de: Mortalidad, Infecciones Intrahospitalarias, Terapéutica Quirúrgica y Evaluación del Expediente Clínico. Asimismo se ha promovido la conformación de grupos interdisciplinarios de trabajo como el de Tuberculosis, Fibrosis pulmonar y el de Cáncer.

En 1985 se efectuaron 1,254 cirugías. De éstas, el 60.2% correspondieron a cirugías realizadas por el servicio de otorrinolaringología tales como: septoplastías, rinoplastías funcionales y Caldwell-Luc; el 31.2% a cirugías de tórax en donde se incluyen: neumonectomías, lobectomías, biopsias a cielo abierto, así como toracoscopías, y el 8.6% restante corresponde a cirugías de otras especialidades.

Las actividades que ha desarrollado el servicio de cirugía muestran un crecimiento del 151% durante los tres últimos años, con una productividad

que va de 0.9 cirugías por día en 1983 a 5.7 en 1985. En 1983 se practicaron 158 intervenciones de cirugía de tórax, y para 1985 se incrementaron a 391. Por lo que respecta a la meta programada se obtuvo incremento del 27% por arriba de ésta.

En la Unidad de Cuidados Intensivos, durante 1985 se atendieron 178 pacientes portadores de insuficiencia respiratoria aguda o crónica descompensada, o bien diversas alteraciones metabólicas. La mortalidad en este servicio alcanzó el 35.1% y se mantuvo sin diferencias significativas respecto a años anteriores. Los pacientes en fase terminal o que solo requerían vigilancia intensiva fueron atendidos en las terapias intermedias ubicadas en los servicios clínicos 1 y 3 en donde se atendieron 99 pacientes durante 1985.

En 1983 se realizaron 364 broncoscopias y 784 para 1985 lo que indica crecimiento del 115% y en este último año un 19% superior a la meta programada. Este avance se debió a que se ha diversificado la patología que se atiende en el Instituto que requiere este procedimiento y a la integración de este servicio al área de cirugía, como sugerencia del Consejo Directivo, que permitió la participación de mayor número de neumólogos capaces de desarrollar esa técnica. (cuadro 5)

### 3.1.2 Departamento de Consulta Externa y Urgencias.

Este departamento se encarga de proporcionar atención ambulatoria y de urgencias a los pacientes con patología respiratoria y de canalizar a los enfermos a los servicios clínicos de hospitalización del Instituto y a otras Instituciones. En el período comprendido de 1983 a 1985 se observa incremento del 29% de consultas proporcionadas, otorgándose 37,592 consultas en 1983 y 48,666 en 1985 lo que corresponde al 4% arriba de la meta propaganda (cuadro 6)

Para 1985 se programaron 7,457 consultas de primera vez y se alcanzaron 8,052, superando en 8% la meta establecida; de ellas 6,351 correspondieron a neumología y 1,701 a otorrinolaringología.

Durante el año de 1985 la División de Educación Médica Continúa realizó diversos cursos en los Centros de Salud, tanto en el área metropolitana como en algunos Estados de la República, con objeto de dar a conocer los servicios que proporciona el Instituto. Ello representó mayor número de pacientes referidos por esos centros al INER, lo que aumentó la demanda de servicios en la Consulta Externa.

El Servicio de Estomatología tiene como objetivo apoyar la atención integral del enfermo con patología de las vías respiratorias por medio de acciones curativas y de rehabilitación;

en el año de 1983 se atendieron 5,628 pacientes y en 1985 fueron 7,014, lo que representa incremento del 24%. Los pacientes fueron enviados de hospitalización y de la consulta externa; se les realizaron actividades de operatoria, exodoncia, parodoncia, cirugía, endodoncia y rehabilitación. A partir de 1984 se incluyó la odontopediatría para dar atención a los enfermos menores de edad.

El Servicio de Urgencias incrementó en 49% las atenciones proporcionadas en el período que se informa, ya que en 1983 se atendieron 1,991 pacientes y 2.967 en 1985, alcanzando 3% arriba de la meta comprometida. Respecto a las causas de egreso de este servicio para el período no se observan variaciones significativas. En 1985 el 59% de los pacientes fueron dados de alta por mejoría y continuar su atención en la consulta externa; los problemas más frecuentes fueron crisis asmática, bronquitis aguda y crónica descompensada por proceso infeccioso y laringotraqueitis; el 36% se hospitalizaron y predominaron la enfermedad pulmonar obstructiva crónica, las neumonías, embolismo pulmonar y las complicaciones de la tuberculosis pulmonar; 4% fueron trasladados a otras instituciones, al no corresponder a patología respiratoria; finalmente el 1% fue por defunción. (cuadro 7)

### 3.1.3 Departamento de Enfermería

El Departamento de Enfermería orienta sus actividades en apoyo a los



Servicios de Hospitalización, Consulta Externa y Medicina Preventiva.

Durante 1985 se contó con 323 enfermedades distribuidas en 5 turnos, en la siguiente forma: 115 en turno matutino, 53 en turno vespertino, 49 y 53 en los turnos nocturnos A y B respectivamente y 53 en turno de jornada acumulada que labora los sábados, domingos y días festivos. Con el fin de mantener actualizado al personal de esta área, se otorgó beca a 24 enfermeras para realizar los siguientes cursos:

- Curso de especialización en administración de los servicios de enfermería.
- Curso de administración médico-quirúrgico:
- Curso de especialización en terapia intensiva.
- Curso de especialización en inhaloterapia.
- Curso de especialización para enfermeras quirúrgicas en otorrinolaringología.
- Curso de medicina nuclear complementaria.
- Infecciones respiratorias agudas.

Asimismo se realizaron 16 cursos intrainstitucionales con asistencia de 180 enfermeras, cuyos títulos son:

- Proceso atención de enfermería (3 cursos).
- Proceso administrativo en la práctica en enfermería (1 curso).
- Actualización de conocimientos bá-

sicos de enfermería (3 cursos).

- Papel de la enfermera en la patología del aparato respiratorio (3 cursos).
- Control de infecciones intrahospitalarias (3 cursos).
- Curso y demostración sobre manejo del sello de agua (1 curso).
- Curso y demostración de ventiladores de volumen (2 cursos).

### *3.1.4 Departamento de Medicina Preventiva*

El Departamento de Medicina Preventiva tiene como objetivos principales los de llevar el control del paciente con tuberculosis pulmonar que es atendido en Consulta Externa y Hospitalización, así como de los familiares de éste y promover el concepto integral de salud entre el personal del Instituto.

Dentro del programa de control de enfermedades transmisibles se detectaron 359 casos nuevos de tuberculosis, tanto en pacientes que asistieron a Consulta Externa, como los que fueron sometidos a estudios de contacto.

Con relación al seguimiento de pacientes, se impartieron 8,643 consultas. Dentro del programa de detección oportuna de enfermedades transmisibles que se realiza a través del estudio epidemiológico que se aplica a cada paciente tuberculoso, se logró la detección de nuevos casos en el núcleo familiar.

Durante el presente año se estudiaron 1,026 contactos de tuberculosis pulmonar en el Instituto y 346 extra-institucionales que dan un total de 1,372 casos, mismos que se canalizaron a unidades de 1o. y 2o. nivel de atención de la Secretaría de Salud.

Para 1985 se programaron 10 222 atenciones a pacientes en control y se alcanzaron solo 8,643, es decir 85% con relación a lo establecido. Sobre el programa de higiene del trabajador del Instituto se continuaron practicando estudios bacteriológicos y de parasitología, para los empleados que laboran en el comedor.

Este Departamento ha colaborado activamente con el Comité de Infecciones Intrahospitalarias que inició sus actividades en mayo del año que se informa y debido a la labor desarrollada, ya fue objeto de reconocimiento por parte de la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud.

### *3.1.5 Servicio de Rehabilitación Respiratoria*

El Servicio de Rehabilitación Respiratoria incrementó sus actividades en 24%. En 1983 se realizaron 72,039 sesiones y 89,044 para 1985, se alcanzó el 83% de lo establecido. Este servicio atiende a pacientes que presentan bronquitis crónica, enfisema pulmonar, fibrosis pulmonar, asma y bronquiectasias entre otros; se les aplican las técnicas de inhaloterapia tales como: respiración a presión

positiva intermitente (R.P.P.I.) nebulizaciones ultrasónicas y de partícula grande así como la fisioterapia del tórax que incluye ejercicios respiratorios, percusiones y drenaje postural.

### *3.1.6. Clínica de Tabaquismo*

La Clínica de Tabaquismo continúa con sus acciones con el propósito de realizar investigaciones acerca del hábito tabáquico y proporcionar rehabilitación a las personas que desean abandonar esta adicción.

Durante el año que se informa se atendieron 274 personas, se integraron 15 grupos de tratamiento a los cuales se les otorgaron 149 sesiones grupales y se tienen en seguimiento 79 grupos con un total de 421 personas.

La Clínica de Tabaquismo ha incrementado en el 60.23% el número de pacientes atendidos, hasta la fecha se ha obtenido el 70% de resultados favorables al terminar la terapia grupal, aplicando diversos métodos para el tratamiento de personas que desean abandonar el hábito tabáquico. Estas actividades son producto del protocolo de investigación suscrito con el Instituto Mexicano de Psiquiatría.

### *3.2 División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos*

Esta División tiene por objeto auxiliar a los Servicios Médicos para determinar y evaluar el estado de salud mediante la aplicación de las técnicas



de laboratorio, gabinete y auxiliares de diagnóstico; aplicar y desarrollar, nuevas técnicas y utilizar el equipo disponible en la prevención, tratamiento y rehabilitación de las enfermedades de las vías respiratorias; estudiar los problemas funcionales que afectan a los pacientes; revisar y vigilar la aplicación de los medios de seguridad radiológica; realizar estudios socio-económicos de los pacientes y sus familiares; integrar la información estadística de asistencia médica y; manejar y controlar el Archivo Clínico.

Mediante el desarrollo de sus trabajos se ha dado apoyo y colaboración a las Divisiones de Enseñanza Médica y Educación Médica Continua del Instituto en la Enseñanza a pasantes de Ciencias Químicas, Técnicos de laboratorio y radiología, procedentes de diversas Instituciones Docentes y en la capacitación del personal interno; así también, se sigue dando apoyo a la Subdirección General de Investigación en el Desarrollo de proyectos de Investigación Clínica y en otras actividades.

### *3.2.1. Departamento de Fisiología*

En el Departamento de Fisiología Respiratoria se han observado incrementos importantes de estudios como espirometrías, pletismografías y gasometrías, lo cual obedece al aumento de la demanda, tanto de consulta externa como de hospitalización, así como la participación en 25 proyectos de investigación clínica. En 1983 se

efectuaron 9,582 estudios, y 14,905 en 1985 que representa 55% de incremento. (cuadro 8)

Paralelamente a estas actividades se inició en 1983 el curso anual de fisiología del cual han egresado 8 alumnos. Así mismo, todos los residentes rotan por el servicio, como parte de su formación académica.

### *3.2.2. Departamento de Radiología*

El Departamento de Radiología incrementó en 23% los estudios efectuados, en 1983 se realizaron 25,005 y en 1985 30,729 con predominio de la telerradiografía de tórax y estudios de otorrinolaringología y dentro de los especiales la broncografía, tomografía lineal de tórax y laríngea.

En 1984 se llevó a cabo la remodelación del área física del Departamento y se adquirió equipo de telemando, lo cual permitió aumentar la capacidad para realizar otros estudios especiales, en menor tiempo. Cabe señalar que este Departamento ha participado en proyectos de investigación de cirugía experimental y del servicio de Anatomía Patología con estudios radiológicos simples y contrastados (angiografías y broncografías) y en las funciones de biopsia transtorácica con aguja fina bajo control fluoroscópico en pacientes con imágenes radiológicas de opacidades homogéneas de etiología desconocida y/o de evolución incidiosa respectivamente.

A su vez, se destaca la capacitación lograda por su personal técnico, lo que ha permitido poner al alcance de los médicos especialistas una amplia gama de posibilidades de exploración radiológica.

### 3.2.3 Departamento de Laboratorios

En el Laboratorio Clínico se realizaron 126,569 estudios en 1985 que representó incremento del 34% con respecto a 1983 en que se efectuaron 94,587. Sus labores están dirigidas a apoyar las actividades de consulta externa y hospitalización, con predominio de estudios de biometría Hemática, Química sanguínea, coproparasitoscópico y exámen de orina.

Así mismo a todos los enfermos que fueron intervenidos quirúrgicamente se les practicaron estudios de coagulación y en el mismo caso estuvieron los pacientes con presuntas coagulopatías. (cuadro 10)

Además se han apoyado diversos proyectos de investigación a través de la realización de estudios especiales y se auxilia a las Instituciones formadoras de recursos humanos con adiestramientos y asesoría a sus alumnos.

En el Laboratorio de Microbiología se realizaron 30,884 estudios en 1985 que representó incremento del 45% con respecto a 1983 en que se efectuaron 21,247. Entre sus actividades destacan los estudios del Mycobacterium tuberculosis en expectoración, orina,

líquido pleural y otros líquidos de excreción en virtud de que el enfermo Neumópata fímico no solo presenta lesiones pulmonares sino también en otros órganos; así mismo, se realizaron cultivos para gérmenes piógenos y en los casos en que fué necesario se realizó antibiograma y cultivo para hongos y estudios que permitieron el diagnóstico etiológico y/o diferencial, así como el control adecuado de las enfermedades respiratorias infecciosas bacterianas y micóticas. (cuadro 11)

En el Departamento de Laboratorios se tiene especial interés y cuidado en el control de calidad del trabajo realizado; así se obtuvo reconocimiento por parte de la Coordinación General de los Institutos por esta labor desarrollada. En 1984 se adquirió equipo semiautomático que ha permitido cubrir satisfactoriamente las necesidades Institucionales, sin aumentar los recursos humanos.

En el Banco de Sangre se realizaron 646 transfusiones en 1985 que representó incremento 64% con respecto a 1983.

A la sangre de los familiares de los pacientes hospitalizados se les realizaron diversos análisis hematológicos y especiales; en 1985 se efectuaron 7631 estudios que representó un incremento del 36% con respecto a 1983. (cuadros 12 y 13).

Así mismo, en este año en el Banco de Sangre se llevó a cabo la reestructuración técnico-administrativa con la



asesoría del Centro Nacional de Trasfusión Sanguínea y se suscribió convenio con este Centro para realizar estudios de alto costo para el Instituto.

### *3.2.4 Departamento de Trabajo Social*

En el Departamento de Trabajo Social se aplicaron 9344 estudios en 1985 cuyo incremento fue del 257% con respecto a 1983; así mismo, se realizaron entrevistas, visitas domiciliarias, pláticas para el programa de educación para la salud a pacientes y familiares relacionadas con el conocimiento, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de su enfermedad.

En 1984 instrumentó y aplicó un sistema cuantitativo para que la labor de asignación del nivel socio-económico del paciente Institucional sea cada vez más objetivo; también es necesario señalar que personal de este departamento inició su participación en trabajos de investigación clínica.

### *3.2.5. Servicio de Anatomía Patológica*

En el Servicio de Anatomía Patológica se realizaron 6091 estudios en 1985, con un incremento del 46% respecto a 1983. Además, se practicaron 197 protocolos de necropsias en 1985, que significa el 77% más que en 1983 y fue el 83% de la tasa neta de mortalidad hospitalaria, lo cual permite retroalimentar las labores asistenciales docentes y de investigación. Este

servicio se reforzó con la contratación de más personal especializado lo que permitió mejorar los aspectos asistenciales. (cuadro 14)

Es importante hacer notar que en 15 meses (octubre 1984 a diciembre 1985) se lograron avances importantes en los aspectos docentes y de investigación. A partir de marzo de 1985 se apoyó el programa "Sistema Sur de la residencia de Anatomía Patológica" en el curso teórico, se brindó asesoría a dos médicos residentes que rotan por este servicio cada 6 meses y se participó en 7 protocolos de investigación.

### *3.2.6. Servicio de Medicina Nuclear*

En el Servicio de Medicina Nuclear se realizaron 736 estudios en 1985 que representó incremento del 8% con respecto a 1983, entre los que predominaron gammagrafía pulmonar, venosa pulmonar y hepática, los cuales ayudan a establecer el diagnóstico diferencial de los problemas pulmonares y hepáticos y el rastreo de metástasis, principalmente hepáticas, renales y otras procedentes del pulmón. (cuadro 15)

### *3.2.7. Oficina de Archivo Clínico, Admisión y Estadística*

El Archivo Clínico en el período que se informa continuó con las actividades de recepción, guarda y custodia de los expedientes clínico-radiológicos y proporcionó apoyo a las Subdirec-

ciones Generales de Investigación y Enseñanza para la consulta de estos.

Así mismo, en el período se maneja-  
ron 93 492 expedientes y se codifica-  
ron los diagnósticos en base a las nor-  
mas de la novena revisión de la Organi-

zación Mundial de la Salud. También  
se reestructuró el sistema de archivo  
clínico de expedientes clínicos radio-  
lógicos, el mecanismo de captura y  
procesamiento estadístico de la infor-  
mación y el sistema de Admisión  
Hospitalaria.



#### IV. SUBDIRECCION GENERAL DE INVESTIGACION

Durante el año de 1985, esta Subdirección trató de consolidar su infraestructura, políticas y estrategias para elevar la calidad y productividad dentro del área de Investigación, con el objetivo de colocar a la Institución en un lugar preponderante dentro del ámbito científico nacional. En este contexto, se incrementaron las investigaciones y su difusión en Congresos Nacionales e Internacionales, así como las publicaciones en revistas de prestigio.

Por otro lado, se distinguió a cuatro Miembros de esta Subdirección con la nominación en el Sistema Nacional de Investigadores, y se obtuvieron varios premios.

A continuación se mencionan los avances y logros de este año y los resultados se comparan con aquellos obtenidos en los años 1983 y 1984.

##### *Protocolos de Investigación*

Para el período Enero-Diciembre se programaron 56 proyectos en la División de Investigación Clínica y 14 en la División de Investigaciones Biomédicas y se comenzaron 55 y 14 respectivamente, lo que constituye

el 98% y 100% de las metas programadas. En conjunto el número total de protocolos iniciados en 1985, fue de 69. La comparación con los dos años anteriores, muestra un incremento del 122.5% con respecto a 1983 y del 13% en relación a 1984. (cuadro 16)

Los protocolos correspondientes a 1985 que se enlistan en el anexo 2, sumados a los 69 que continuaron en desarrollo desde 1984, hicieron un total de 138 trabajos en proceso, lo que constituye un aumento del 48% en relación a 1984 y del 181.6% con respecto a 1983. (cuadro 17)

Por otro lado, en el curso del año se terminaron 47 proyectos, 38 de la División de Investigación Clínica y 9 de la División de Investigación Biomédica, cuyos títulos se enlistan en el anexo 3.

##### *Publicaciones*

En el curso de este año se aceptaron para publicación 53 trabajos (108% de la meta programada), de los cuales 22 fueron aceptados en Revistas Extranjeras.

En el cuadro 18 se muestran los

logros obtenidos en este rubro en los últimos tres años. Puede observarse que la difusión en Revistas Extranjeras se ha ido duplicando cada año.

Por otro lado, en relación a las publicaciones totales, en 1985, hubo un incremento del 253% con respecto a 1983, y del 29% en relación a 1984.

Las referencias de los artículos publicados este año son las siguientes:

### Revistas Extranjeras:

- 1 - L. Terán, M. Selman, Ma. Méndez, H. Rubio, JI. Bañales.: Increase of Unidentified HLA antigens in pulmonary Tuberculosis. *Annals. Clin. Res.* 17:40, 1985.
- 2.- M. Reyes, J. Casasola, N. Elizondo, L. Taylor.: Relationship Between age and cellular suppressive activity in resistance to histoplasma capsulatum infection. *J. Med Veter Mycol* 23: 351, 1985
- 3.- J. Alcocer, E. Martínez C., D. Alarcón Segovia.: Spontaneous production of, and defective response to interlekin-1 by peripheral blood mononuclear cells from patients with scleroderma. *Clin exp. Immunol* 59: 666, 1985
- 4.- R. Chapela, M Selman, L. Terán.: Hypersensitivity Pneumonitis.: Influence of Pregnancy and Puerperty on its development. *Am Rev. Dis* 131 (4): A40, 1985.
- 5.- L. Montaña, I. Páramo, M. Selman.: A new method for inducing acute allergic bronchoconstriction in guinea pigs: advantages of respiratory immunization. *Am Rev Resp. Dis* 131 (4): A276, 1985.
6. E. Zenteno, J. Ochoa, C. Parra, LF. Montaña, I. Rayón, G. Maldonado.: Mitogenic, immunosuppressive and phagocytic activity of *Machaerocereus eruca* and *amarranthus leucarpus* lectins. In: *Lectins, Biology, Biochemistry, Clinical Biochemistry.* Vol. 4; pag. 537-546. Bog-Hansen T.C. y Breborowicz J. eds. W. de Gruyter publisher, Berun (1985).
7. D. Alarcón Segovia, E. Martínez-Cordero.: Ankylosing spondylitis and Rheumatoid arthritis in a patient with paget's disease of bone. *Arch Int Med.* 145: 1915, 1985.
- 8.- M. Selman.: Fibrosis pulmonar difusa: Comportamiento y responsabilidad de la colágena en su patogénesis. *Rev. Med de Chile* 113: 260, 1985.
- 9.- R. Chapela, M. Selman, J Salas, L. Terán, N. Barquín.: Influencia del embarazo y puerperio en el desarrollo de la alveolitis alérgica extrínseca.



- Allerg et Immunopathol 13 (4): 305, 1985.
- 10.- T. Fortoul, E. Olivia, R. Barrios.: Lung damage induced by cadmium inhalation. Influence of sex in response to injury  
Am Rev. Resp Dis 131 (4): A128, 1985.
  - 11.- J. Alcocer, E. Martínez-Cordero, D. Alarcón Segovia.: Excessive production of, and response to B cells from patients with Systemic Lupus Erythematosus.  
Arthritis Rheum 28:48, 1985.
  - 12.- M. Selman, R. Chapela, L. Terán, C. Hernández, J. Salas, N. Barquín.:  
Alveolitis Alérgica extrínseca : Retrospectiva y Perspectiva. Arch Bronconeumol (España) 21 (3): 118, 1985.
  - 13.- J. Granados, D. Alarcón Segovia, E. Martínez-Cordero.: Role of factor B. SS phenotype in the development of ankylosing spondylitis in mexican subjects.  
Arthritis Rheum 28:50, 1985.
  - 14.- M. Selman, M. Montaña, I. Monfort, R. Pérez Tamayo.: A new model of diffuse interstitial pulmonary fibrosis in the rat.  
Exp Molec Pathol 43: 375, 1985.
  - 15.- M. Selman, M. Montaña, I. Monfort, R. Pérez Tamayo.:  
The Duration of the pulmonary paraquat Toxicity-Enhancement-effect of O<sub>2</sub> in the rat.  
Ex Molee Pathol 43:388, 1985
  - 16.- J. Pérez Neria, H. Ocaña, A. Rojas, H. Rubio, G. Carrillo, M. Selman.:  
Obstrucción bronquial por inhalación de agua destilada.  
Arch Bronconeumol. 21. (6):269, 1985.
  - 17.- M. Selman, M. Montaña, C. Ramos, R. Chapela.:  
Concentration, Biosynthesis and Degradation of Collagen in Idiopathic Pulmonary Fibrosis.  
Thorax En prensa.
  - 18.- R. Chapela, G. Zuñiga, M. Selman.:  
D-Penicillamine in the therapy of Fibrotic lung Disease. Clin Pharmacol Theraphy Toxicol. En Prensa.
  - 19.- R. Barrios, E. Lupi, T. Fortoul.:  
Immunofluorescence observations in Pigeon's Breeder Disease. Lung. En prensa.
  - 20.- R. Palacios, E. Sada.:  
Rapid methods for detection of mycobacteria in: Kohler. Detection of bacterial antigens for the rapid Diagnosis of Infectious Diseases. C.R.C. Press Inc. En Prensa.
  - 21.- A. Soda.:  
Fracture of the temporal bone  
In: Radiology of the ear. Mc.

Millan ed. En prensa.

- 22.- L. Terán, J. Granados, M. Selman.:  
Aplicación en Medicina y metodología de las pruebas de Histo-compatibilidad. En: "Transplante de Organos" Salvat ed. En prensa.

## REVISTAS NACIONALES

- 1.- L. Montaña, E. Hong, M. Selman.:  
Diferentes efectos de la epinefrina sobre el músculo liso traqueal del monó *Erythrocebus* patas. Predominio de los receptores adrenérgicos ALFA.  
Arch Invest Med. (I.M.S.S.) 16 (2): 169, 1985
- 2.- E. Martínez-Cordero:  
Lupus eritomatoso generalizado. Estudio hormonal en pacientes con Amenorrea secundaria.  
Rev. Invest. Clín (INN) 37: 113, 1985.
- 3.- F. Mendoza, C. Jiménez. L. Díaz de L., L. Ortíz.:  
Traducción de ARN obtenido de *Entamoeba histolytica* y su caracterización con un anticuerpo monoclonal específico. Salud Pública 27 (3): 241, 1985.
- 4.- J. S. López-González, M. Selman.:  
Anticuerpos monoclonales y Cáncer. Salud Pública 27 (3): 213, 1985.
- 5.- E. Martínez-Cordero.:  
Esclerosis Sistémica progresiva. Inestabilidad cromosómica y su correlación con la presencia de autoanticuerpos. Rev. Invest Clín. (INN) 37: Oct-Nov., 1985.
- 6.- J. Villalba, J.L. Téllez, R. Hernández, J. Morales, R. Jasso.:  
Prótesis de Dacrón en traquea y bronquio. Rev. Neumol Cir Tórax 45 (4): 25, 1985.
- 7.- M. Selman, T. Fortoul, H. Rubio, R. Barrios, R. Chapela.:  
Patogénesis del Enfisema.  
Rev. Neumol. Cir Tórax 45 (4): 22, 1985.
- 8.- C. Ramos, M. Montaña, R. Chapela, JM. Cisterna, A. Cruz, H. Rubio, M. Selman.:  
Relación hidroxiprolina/creatinina urinaria en Fibrosis Pulmonar idiopática.  
Rev. Neumol Cir Tórax 45 (4): 29, 1985.
- 9.- K. Ambrosius D, M. Salazar F.:  
Malformaciones congénitas del tubo digestivo observados en necropsias.  
Bol. Med Hosp Infantil de México 42 (4): 271, 1985.
- 10.- E. Abbati, H. Defranchi, M. Yoshino, E. Ortega, F. Rébora T.:  
Estudio comparativo entre tulobuterol y salbutamol en enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Invest Méd Intern



- 11: 245, 1985.
- 11.- J. Villalba, S. Rodríguez F., JM. Cristerna, H. Rubio, A. Cruz.: Ambroxol. Nuevo mucolítico en el tratamiento de la Bronquitis crónica. Invest. Méd. Intern. 11: 218, 1985.
- 12.- F. Cano Valle, T. Fortoul, R. Barrios.: Alteraciones ciliares en las neumopatías intersticiales. Gaceta Méd Méx. 121: 61, 1985.
- 13.- L. Taylor, H. Mejía, O. Vaca, H. Rubio, J. Villalba, A. Cruz, JM. Cristerna.: Inmunoregulación de Infecciones intracelulares. Papel de los anticuerpos en los modelos de Tuberculosis e Histoplasmosis. Rev. Neumol. Tórax 45 (4): 32, 1985.
- 14.- T. Fortoul, R. Barrios.: Biopsia pulmonar a cielo abierto versus biopsia transbronquial en el diagnóstico de las Neumopatías intersticiales difusas crónicas. Rev. Neumol Cir Tórax 45 (4): 15, 1985.
- 15.- M. Salazar F., K. Ambrosius D.: La atresia de esófago y su asociación con otras malformaciones. Bol Méd Hosp Infantil de México 42 (1): 50, 1985.
- 16.- M. Salazar F., K. Ambrosius D.: Frecuencia y tipos de las malformaciones congénitas observadas en necropsias. Bol Méd Hosp Infantil de México 42 (3): 192, 1985.
- 17.- A. Soda.: Tratamiento de la otitis media con trimetoprim y sulfametoxazol. Inv. Méd Intern 12 (2): 103, 1985.
- 18.- E. Zenteno, C. Parra, I. Rayón, LF. Montaña.: Las lectinas: una herramienta de la Biología Molecular. Bol. Educ. Biomed (BEB) VOL III (4): 17, 1985.
- 19.- B. de León, R. Alvarez.: Subpleural lingua in a mexican child. Incidental finding in a lobectomy specimen. Patología 22 (4): 393, 1984.
- 20.- K. Ambrosius D., M. Salazar F.: Frecuencia, tipos y etiología de los padecimientos más frecuentes observados en necropsias. Comparación de 2 períodos de 10 años. Bol. Med Hosp. Infantil de México. 42 (2): 115, 1985.
- 21.- P. Ramírez, O. Olvera.: Trombosis primaria del seno longitudinal superior y venas afluentes. Patología 22 (4): 341, 1985.
- 22.- M. Becerril, G. Acosta, J. Casasola, F. Rébora G., ML. Díaz, O. Valerio, L. Taylor.:

- Investigación de la respuesta inmune a antígenos fúngicos en pacientes respiratorios.  
Rev. Micol. Méx. 1: 17, 1985.
- 23.- A. Soda, M. Hernández G.:  
Microcirugía endolaringea.  
Cirugía y Cirujanos. 53 (1): 43, 1985.
24. A. Soda, R. Barrios, H. Rubio.:  
Ultraestructura de la mucosa nasal y su aplicación clínica.  
Anales Soc. Mex Otorrinol. Vol. XXX (4): 30, 1985.
- 25.- J. Santiago, A. Soda, J. Ganem.:  
Valoración Clínico-funcional de las desviaciones rinoseptales.  
Anales Soc. Otorrinol. En prensa.
26. L. Pérez, C. Juárez, P. Paz, M. Selman.:  
Alteraciones respiratorias y exposición a asbesto en trabajadores de una fábrica automotriz.  
Rev. Neumol. Cir Tórax. En prensa.
- 27.- E. Sada.:  
El laboratorio de Microbiología en el diagnóstico de las enfermedades pulmonares.  
Rev. Neumol. Cir. Tórax. En prensa.
- 28.- J. Morales, J. Villalba, R. Hernández, J.L. Téllez, R. Jasso.:  
Reimplante de bronquio principal a tráquea.  
Rev. Neumol. Cir Tórax. En prensa.
- 29.- E. Martínez-Cordero, N. Barquín, R. Chapela, M. Selman.:  
Neumonitis por hipersensibilidad. Deficiencia de la función T supresora en pacientes con Neumonitis inducida por antígeno aviario.  
Arch Invest Med (I.M.S.S.). En prensa.
- 30.- R. Franco, S. Stanislawski, R. Barrios, T. Fortoul, E. Olivia.:  
Ultraestructura del Carcinoma Bronquioalveolar con énfasis en inclusiones que semejan virus.  
Rev. Neumol. Cir Tórax. En prensa.
- 31.- H. Rubio, J. Aguirre, F. Puente.:  
Hallazgos médicos en una población de fumadores asistentes a la Clínica de Tabaquismo del I.N.E.R. Rev. Neumol. Cir. Tórax. En prensa.

#### *Presentaciones en congresos*

En el curso del año, se presentaron 26 ponencias en eventos internacionales relacionados con diferentes tópicos de la patología respiratoria, lo que constituyó un incremento del 188% en comparación a 1983 y del 24% a 1984. (cuadro 19 y anexo 4)

Asimismo, se presentaron 105 trabajos en congresos, reuniones y cursos nacionales, destacando el XXI Congre-



so Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax, XVII Jornadas Médicoquirúrgicas del Instituto, XXVIII Congreso Nacional de Ciencias Fisiológicas, XXV Reunión Anual de la Sociedad Mexicana de la Nutrición y Endocrinología, XVI Congreso Nacional de Microbiología, VII Congreso Nacional de Química Clínica y el VI Congreso Nacional de Inmunología.

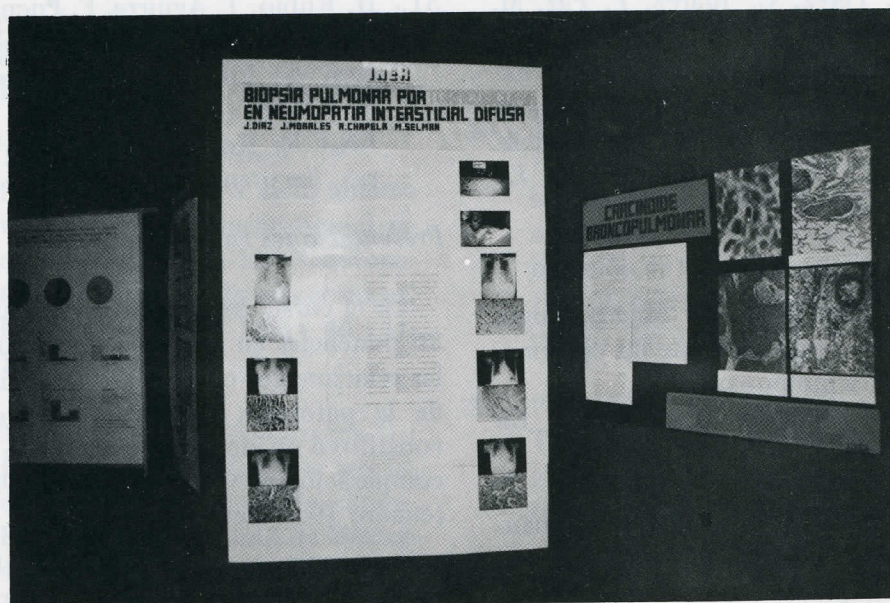
### *Premios y Distinciones*

1) En febrero de 1985, se dió a conocer el grupo de científicos aceptados en el Sistema Nacional de Investigadores. Cuatro Miembros de esta Subdirección fueron distinguidos con su nominación a saber:

- Dr. Ramón Alvarez-Buylla
- Dr. Guillermo Carvajal Sandoval
- Dr. Moisés Selman Lama
- Dr. Luis Terán Ortiz

2) Durante el XXI Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax celebrado en Marzo, fueron distinguidos 2 trabajos en los que participaron diferentes miembros de esta Subdirección. Estos fueron:

- A) Biopsia pulmonar transpleural por toracoscopia en el diagnóstico de la Neumopatía intersticial difusa. J. Díaz, J. Morales, M. Selman. Obtuvo el premio al mejor trabajo libre presentado en cartel.
- B) Beta 2 microglobulina en tuber-



Cartel presentado en el XXII Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, llevado a cabo en la Ciudad de Oaxaca, Oax. obteniendo el primer premio al mejor cartel.

- culosis pulmonar. L. Terán, Ma. Mendoza, R. Sansores, M. Manjarrez, M. Selman. Obtuvo mención honorífica como trabajo libre en presentación oral.
- 3) Durante las XVII Jornadas Médico Quirúrgicas celebradas en el Instituto en el mes de junio, fueron distinguidos tres trabajos de esta Subdirección con los principales premios:
- A) El papel de factores solubles obtenidos de pulmones solucóticos sobre la síntesis y degradación de colágena en pulmones normales.  
C. Ramos, M. Montaña, M. Selman.
- B) Prótesis de dacrón en tráquea y bronquio. J. Villalba, J. Morales, R. Hernández, J.L. Téllez, R. Jasso. Compartieron el premio al mejor trabajo libre en presentación oral.
- C) Búsqueda de nuevas especificidades del complejo principal de Histocompatibilidad en México. A. Camarena, R. Nolasco, Ma. Mendoza, D. Lezcano, R. Montes, L. Terán.  
Obtuvo el Premio al mejor trabajo libre en cartel
- 4) En el mes de julio, fueron distinguidos por el Instituto Syntex los Dres. M. Selman, M. Montaña, C. Ramos y R. Chapela, con el Premio de Investigación Médica "Dr. Jorge Rosenkranz", 1985, por el proyecto: Concentración, Biosíntesis y degradación de colágena en Fibrosis Pulmonar idiopática.
- 5) En el mes de octubre, el Departamento de Cirugía Experimental de esta Subdirección, fue distinguido con el Premio Nacional de Cirugía, "Dr. Francisco Montes de Oca", otorgado por la Academia Mexicana de Cirugía.  
Los miembros que obtuvieron dicho premio fueron los Dres. J. Villalba, R. Jasso, J. Morales, R. Hernández, J.L. Téllez, y E. Martín, con el trabajo titulado:  
"Alotransplante de pulmón con anastomosis auricular terminoterminal".
- 6) En el mes de noviembre, el trabajo: "Complejos Inmunes circulantes en Tuberculosis". de los Dres.: M. Huesca, E. Sada, F. Goodsaid, recibió mención honorífica en el Congreso de Maestrías y Doctorados en el Area Biomédica, U.N.A.M.
- 7) En el mes de mayo el trabajo:  
Valoración Clínico Funcional de la Desviación Rinoseptal de los Dres.: J. Santiago, A. Soda, J. Ganem, J. Hernández Covarrubias, J. Pérez Neira.  
Obtuvo el Premio al mejor trabajo clínico en el XXXV Congreso Nacional de Otorrinolaringología.
- Dirección de Tesis en Maestrías y Doctorados.*
- Trece alumnos de Posgrado están siendo asesorados por diferentes miem-



bros adscritos a esta Subdirección. Este número constituye un incremento del 117% con respecto a 1983 y del 44.4% en relación a 1984. Las tesis en proceso se describen en el anexo 5

Por otro lado, preocupados por la constante y necesaria superación académica del personal adscrito a esta Subdirección, se ha estimulado su ingreso a diferentes Maestrías y Doctorados. En la actualidad 14 Miembros realizan este tipo de estudios de Posgrado, lo que constituye un aumento de 100% con respecto a 1983 y 17% en relación a 1984.

### *Promociones*

Previa aprobación de la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud y la Comisión evaluadora correspondiente, fueron promovidos los Dres.: L. Terán O., M. Selman L., y E. Martínez C., a plazas de Investigación Titular "A". El Dr. E. Sada, a Investigador Asociado "B"; los Biólogos M. Montañó R., y C. Ramos A., a Investigadores Asociados "A", y la Psicóloga M. Balzaretto a Ayudante de Investigación "B".

En la actualidad, 15 miembros de esta Subdirección ocupan diferentes categorías dentro de la plantilla de Investigadores. Este número duplica al que se contaba en 1983 y constituye el 15% de incremento con respecto a 1984. (cuadro 20)

Además cabe destacar que ha ido aumentando el nivel de dichas plazas. Sin embargo consideramos que son aun insuficientes los recursos humanos para consolidar la proyección futura de esta Area.

### *Expansión de la Subdirección de Investigación*

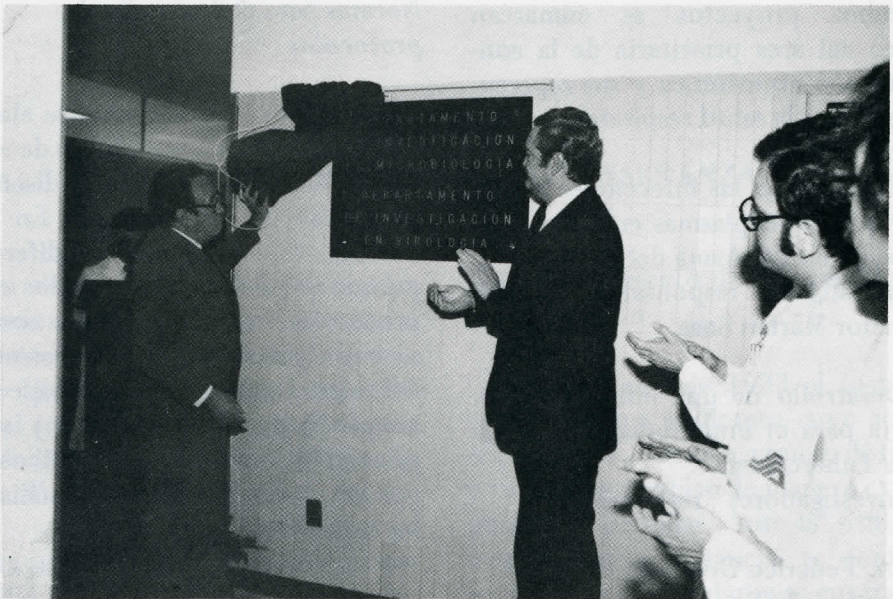
En el mes de febrero de 1985, se inauguraron las instalaciones físicas de los Departamentos de Virología y Microbiología, cuyos desarrollos se consideran fundamentales para abordar racionalmente algunos problemas prioritarios de salud en México como son las Infecciones Respiratorias Agudas y la Tuberculosis. El acto de inauguración fue presidido por el Dr. Guillermo Soberón Acevedo, Secretario de Salud y el Dr. Jesus Kumate, Subsecretario de Servicios de Salud.

Asimismo, se realizaron diferentes obras para mejorar la infraestructura física de la Unidad de Investigación, con el fin de aprovechar de manera más racional las áreas de trabajo, tanto en los laboratorios como en el Bioterio.

### *Convenios y Apoyos Económicos*

En el curso de 1985, se establecieron 2 programas de colaboración con duración de 5 años, con la Universidad Nacional Autónoma de México a través del Programa Universitario de Investigación Clínica (PUIC). Estos fueron:

- 1) Estudio inmunológico del Myco-



Inauguración de las instalaciones de Microbiología y Virología, por el C. Dr. Guillermo Soberón Acevedo, Secretario de Salud.

bacterium tuberculosis y sus aplicaciones clínicas, a cargo de los Dres. Luis Felipe Montaña, del I.N.E.R., y Federico Goodsaid del Instituto de Investigaciones Biomédicas U.N.A.M.

- 2) Formación de un Grupo de Salud ambiental con el objeto de estudiar los efectos de la Contaminación sobre el Aparato Respiratorio, los responsables de este Programa son los Dres: J. Pérez Neria, por parte del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias y Silvia Vega G., del Instituto de Investigaciones Biomédicas por parte de la U.N.A.M.

Por otra parte, el Consejo Nacional

de Ciencia y Tecnología (CONACYT) aprobó 4 proyectos para apoyo económico.

Estos son:

- 1) Prevalencia de enfermedades respiratorias en una población infantil vecina de una fuente emisora de dióxido de azufre.  
Investigador responsable: Dra. Silvia Vega G.
- 2) La función respiratoria y su relación con la contaminación ambiental. Estudio en una población adulta femenina de la Ciudad de México.  
Investigador responsable: Dra. Silvia Vega G.



Ambos proyectos se enmarcan dentro del área prioritaria de la contaminación atmosférica y sus repercusiones sobre la salud respiratoria.

### *Normas para el desarrollo de protocolos*

En el curso de este año, se elaboró un instructivo con el objetivo de estandarizar los criterios para el diseño de proyectos de investigación. En estas normas, se desglosan los diferentes puntos que deben ser incluidos en los protocolos, así como algunas consideraciones generales sobre la estructura del mismo (retrospectivo, prospectivo, longitudinal, transversal etc.) y los principales métodos estadísticos que pueden ser aplicados para análisis de los resultados.

- 3) El papel de las infecciones virales y por mycoplasmas en las exacerbaciones del Asma del adulto.

Investigador responsable: Dr. Salvador Martín Sosa.

- 4) Desarrollo de una nueva tecnología para el inmunodiagnóstico de la Tuberculosis.

Investigadores responsables:

Dr. Federico Goodsaid

Dr. Luis Felipe Montaña.

## V SUBDIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA

Con el propósito de cumplir con las atribuciones que le fueron asignadas al Instituto en el Decreto del 14 de enero de 1982, se creó esta subdirección general en julio de 1983, integrada por dos divisiones: Enseñanza Médica y Educación Médica Continúa.

Esta subdirección fue dotada durante 1984 de instalaciones físicas adecuadas para el desarrollo de sus funciones. En éstas se cuentan 10 aulas, biblioheroteca, Residencia de Médicos, área de Audiovisual y oficinas administrativas, lo cual contribuyó de manera importante al desarrollo de sus actividades docentes que durante el período 1983 a 1985 crecieron de manera importante en el Instituto. Además de continuar impartiendo el curso de especialización en Neumología, se han agregado a la actividad institucional el curso de especialización en otorrinolaringología, el curso de Fisiología Respiratoria y se ha incrementado considerablemente la participación del personal del Instituto en actividades docentes intra y extramuros. Además personal del Instituto inició la maestría o el doctorado en ciencias biomédicas y se continuó apoyando la educación médica de pregrado.

### *5.1 Departamento de Documentación e Información*

Hasta el año de 1983 el Instituto contó con una biblioteca cuyo acervo era limitado, el escaso número de libros y revistas se recibían de manera extemporánea e irregular. Ante tal situación, como primera instancia, se contrató personal profesional que se encargó de la depuración y clasificación del acervo y por otro lado, se habilitó un área con mayor amplitud que reuniera las condiciones adecuadas para la lectura y consulta.

A petición de los médicos que laboran en el Instituto su Consejo Directivo aceptó por unanimidad denominar la Biblioteca del INER "Dr. Horacio Rubio Palacios" como justo reconocimiento a su trayectoria asistencial, docente y de investigación dentro de la neumología. El día 28 de noviembre de 1984 se realizó la ceremonia de Inaguración del nuevo local, misma que fue presidida por el Dr. Guillermo Soberón Acevedo, Secretario de Salud.

A partir de 1984 se inició la recepción por suscripción de 35 títulos de las revistas más importantes. Así



mismo se reinició la adquisición de libros actualizados sobre estas especialidades. La biblioteca proporcionó servicio a 684 lectores en 1984 y a 4,270 en 1985.

Desde su inauguración, la Biblioteca proporcionó información mensual de citas y resúmenes bibliográficos que se solicitan al Centro Nacional de Información y Documentación en Salud (CENIDS) sobre temas de la patología respiratoria como: Tuberculosis, Cáncer Pulmonar, Enfermedades Ocupacionales, Infecciones Respiratorias, Tabaquismo, Enfermedades Autoinmunes, EPOC, Homeostasis de la Glucosa, Linfocitos y Cirugía Pulmonar.

Se han renovado convenios de prestamos interbibliotecarios con los Institutos Nacionales de Cardiología, de la Nutrición y Cancerología.

En noviembre de 1984 se inició la publicación del boletín de información clínica del INER, cuyos primeros números han sido de edición limitada y destinados a la distribución interna en el propio Instituto.

## *5.2 División de Enseñanza Médica*

### *5.2.1 Departamento de Enseñanza de Posgrado*

Durante el período 1983 a 1985 ingresaron 32 alumnos a la especialidad de Neumología del INER, 11 en 1983, 8 en 1984 y 13 en 1985. En este trienio 35 terminaron dicha

especialidad, 12 en 1983, 11 en 1984 y 12 en 1985, de los cuales 26 obtuvieron la certificación del Consejo Nacional de Neumología. Es halagador informar que tanto en 1983, como en 1985 los residentes del INER obtuvieron el primer lugar en cada promoción. (cuadro 21)

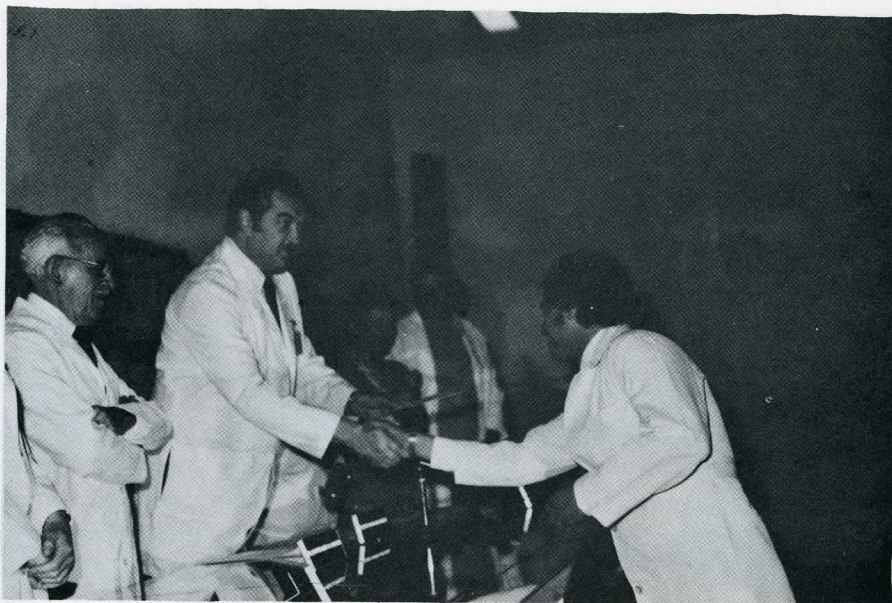
Así mismo en dicho período, 4 médicos adscritos del Instituto lograron dicha certificación.

En este período 8 residentes obtuvieron el reconocimiento de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M. (cuadro 22)

En cuanto a la especialidad de Otorrinolaringología se logró el reconocimiento de este curso por la Dirección General de Enseñanza de la Secretaría de Salud y está en trámite su reconocimiento por la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M. Esta especialidad se inició con 3 alumnos en 1984 y en el momento actual cuenta con 7.

En 1983 se inició el curso anual de Fisiología Respiratoria al que se han inscrito 16 alumnos: 4 Neumólogos, 3 Anestesiólogos 2 Geriatras, 1 Otorrinolaringólogo y 6 Médicos Generales. En 1983 se inscribieron 5, en 1984 lo hicieron 3 alumnos y en 1985 fueron 8.

En el período 1983-1985 egresaron 8 alumnos los cuales obtuvieron el reconocimiento institucional.



Entrega de Diplomas a Residentes Egresados de la Especialidad de Neumología correspondiente a la generación 1983-1985.

En relación a alumnos de maestría o doctorado en el período que se informa, el INER participó ya sea porque el alumno o el tutor pertenecían al Instituto o porque al alumno se le proporcionaron recursos materiales y área física para el desarrollo de su tesis.

La descripción específica de Tutores, Temas de Tesis, Instituciones que avalaron la maestría o doctorado y el área de las mismas, así como la relación de quienes alcanzaron el grado, se refieren en el informe de la Subdirección General de investigación. Sin embargo es importante señalar que durante el trienio, 12 alumnos de Maestría y 2 de Doctorado en Ciencias Biomédicas son personal del INER.

El INER proporcionó apoyo docente a otras instituciones de Salud para complementar la formación profesional de sus residentes en diferentes especialidades. Con este fin iniciaron la rotación por este Instituto 40 residentes, 10 en 1983, 20 en 1984 y 10 en 1985, cumpliendo los programas de enseñanza del Instituto Nacional de la Senectud, del Instituto Mexicano de Psiquiatría, del Instituto Nacional de Pediatría, del Curso de especialización en Patología de la Secretaría de Salud y del Curso de especialización en Medicina Familiar de la Unidad Académica "Beatriz Velasco de Alemán". (cuadro 23)

Con motivo del sismo de septiembre de 1985 el INER colaboró para



que 4 médicos residentes del Hospital de Cardiología y Neumología y 4 del Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional del IMSS continuarán su preparación rotando por servicios neumológicos.

### 5.2.2 *Departamento de Enseñanza de Pregrado y Paramédico*

En el período que se analiza, el INER recibió 629 pasantes en Servicio Social de diversas Instituciones y carreras, 100 en 1983, 228 en 1984 y 301 en 1985, lo que representó un incremento de 201% en el trienio. El número más importante de pasantes correspondió a Estomatología y Enfermería. (cuadro 24)

En el período que se informa asistieron al INER 3,322 alumnos de diversas Facultades y Escuelas de Medicina. De la Facultad de Medicina de la U.N.A.M. 82 grupos de la Clínica I-A de Neumología con un total de 1,797 alumnos, de la ENEP Zaragoza 15 grupos de Clínica y Patología Respiratoria con 364 alumnos, del I.P.N., 16 grupos de Clinopatología del aparato respiratorio con 456 alumnos y de la U.N.A.M. 9 grupos con 396 alumnos del módulo de atención primaria (neumología); de la clínica I-B de otorrinolaringología de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M. 3 grupos con 69 alumnos.

Respecto al internado de pregrado (ciclos IX y X) de la Carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M. asistieron a nuestro Instituto en el mencionado período,

250 alumnos. (cuadro 25)

Durante el trienio el INER apoyó las prácticas clínicas de 500 alumnos de diversas Instituciones y carreras las cuales se describen en el cuadro 26. Asistieron 2 alumnos en 1983, 324 en 1984 y 164 en 1985.

### 5.3 *División de Educación Médica Continua*

Durante el período 1983-1985 el INER realizó 25 Cursos Monográficos intramuros y 16 extramuros (anexo 6), 22 de los cursos intramuros tuvieron reconocimiento de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la U.N.A.M. De los cursos extramuros, 9 se realizaron en colaboración con la Dirección de Medicina Preventiva de la Secretaría de Salud en Centros Comunitarios, dependientes de la Dirección General de Salud Pública en el Distrito Federal y 7 en provincia en coordinación con Escuelas de Medicina o Servicios Estatales de Salud. El número de cursos y alumnos que obtuvieron el diploma correspondiente se precisa en el cuadro 27.

Puede observarse que el número de alumnos aumentó de 331 en 1983 a 495 en 1985, lo que representa un incremento de 50% en el trienio.

Anualmente se realizan en el INER las Jornadas Medico-Quirúrgicas con el fin de comunicar los logros de las actividades desarrolladas por médicos e



Inauguración del Curso "Epidemiología y Patología Respiratoria Más Frecuente", llevada a cabo en el Centro de Salud "Dr. José Castro Villagrana" de la S.S.A.

investigadores en sus respectivas áreas de trabajo, lo que permite incrementar y mantener la actualización de los conocimientos de quienes laboran en la Institución y fuera de ella. Así mismo, se tiene la oportunidad de conocer otros criterios y experiencias de distinguidas personalidades nacionales y extranjeras en el campo de las enfermedades respiratorias.

Durante 1983-1985 se realizaron las XV, XVI y XVII Jornadas inauguradas todas ellas por el C. Secretario de Salud Dr. Guillermo Soberón Acevedo y con la asistencia de los miembros del Consejo Directivo. En total, en estas Jornadas se presentaron 6 simposios, 23 conferencias magistrales, 10 mesas redondas y 107 trabajos libres. Por

primera vez en las XVII Jornadas se llevó a cabo la exposición de carteles con temas de patología respiratoria y una exposición fotográfica sobre la evolución del Instituto y se inició la premiación de los mejores trabajos libres y carteles, así como a los médicos que hicieron la mejor correlación anatomoclinicorradiológica de 4 casos problema. (cuadro 28)

Durante el desarrollo de las XVII Jornadas Médico Quirúrgicas llevadas a cabo en 1985, fueron presentadas por distinguidos profesores extranjeros y mexicanos las siguientes conferencias magistrales "Conceptos Actuales en Estadificación del Cáncer Pulmonar" y "Avances en la Quimioterapia del Cáncer Pulmonar" por el

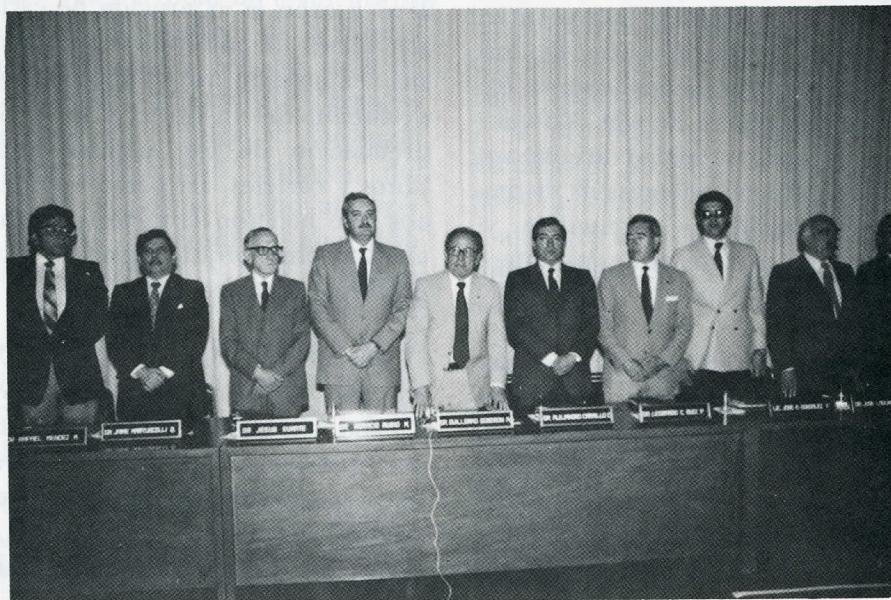


Dr. David Carr, Jefe de Medicina Oncológica de Tórax del M.D. Anderson Hospital and Tumor Institute del Texas Medical Center de Houston, Texas U.S.A.; “Infecciones Respiratorias Agudas” y “Tratamiento Acortado de la Tuberculosis” presentadas por el Dr. Germano Gerhardt Filho, Director Nacional de Neumología Sanitaria y Superintendente de la Campaña Nacional Contra la Tuberculosis del Ministerio de Salud de Brasil; “Evaluación Crítica de los Programas de Control de la Tuberculosis”, tema abordado por el Dr. Alvaro Yáñez, Consultor de Tuberculosis y Enfermedades del Aparato Respiratorio de la Organización Panamericana de la Salud durante su Conferencia Magistral y el Dr. Moisés Selman Lama en su Conferencia Magistral presentó el

tema “Modelos Experimentales en Neumología ¿Un ensayo en la realidad?”.

Así mismo durante estas Jornadas se presentaron las siguientes 5 Mesas de Discusión coordinada “Asma Bronquial” coordinada por la Dra. Ma. del Rocio Chapela Mendóza; “Cáncer Pulmonar” coordinada por el Dr. Fernando Rébora Togno; “Síndrome de Insuficiencia Respiratoria Progresiva del Adulto” coordinada por el Dr. Héctor Villarreal Velarde; “Tromboembolia Pulmonar” coordinada por el Dr. Luis A. Martínez Rossier y “Tuberculosis Pulmonar” coordinada por el Dr. Horacio Rubio Monteverde.

Los 2 Simposia presentados fueron “Estudio Sobre Tabaquismo en Méxi-



Inauguración de las XVII Jornadas Médico Quirúrgicas del I.N.E.R., por el Dr. Guillermo Soberón Acevedo, Secretario de Salud.

co”, coordinado por el Dr. Federico G. Puente Silva e “Investigación en Tuberculosis en el I.N.E.R.”, coordinado por el Dr. Eduardo Sada Díaz y 32 Trabajos Libres, todos ellos relacionados con la Patología Respiratoria, presentados por miembros del Instituto y de otras Instituciones que atienden los mismos problemas de salud.

Durante 1983-1985 la División de Educación Médica Continua coordinó 273 sesiones generales; anatomoclínicas y científicas, 96 en 1983, el mismo número en 1984 y 81 en 1985 (cuadro 29 anexo 7). Cabe mencionar que en 1984 se iniciaron las sesiones generales del turno vespertino del INER.

Durante estos tres años, personal del Instituto fue invitado a 116 eventos científicos extramuros en los cuales se colaboró con 264 presentaciones. En algunos de ellos como se menciona en el informe de la Subdirección General de Investigación se obtuvieron distinciones. (cuadro 30)

Durante 1985 se participó en 11 cursos, 6 congresos, 2 reuniones científicas, 3 conferencias y un seminario (anexo 8). Finalmente en el período 1983-1985 se realizaron 30 cursos de capacitación dirigidos a enfermeras y técnicos a los cuales asistieron 655 personas.



Inauguración del XXII Congreso Nacional de la Sociedad de Neumología y Cirugía de Tórax, evento en que el Instituto tuvo destacada participación.



## VI SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION

Se encarga de la Administración de Recursos Humanos, Materiales y Financieros, así como de la operación de los servicios de apoyo, de acuerdo con las políticas del Sector Salud y los lineamientos de la Dirección General del Instituto y el Consejo Directivo, con apego a la legislación y normas aplicables a organismos descentralizados.

El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias creado por Decreto Presidencial de Enero de 1982 representó un cambio importante respecto al anterior Instituto Nacional de Enfermedades Pulmonares, que se tradujo en la necesidad de una nueva infraestructura que permitiera alcanzar los objetivos de tercer nivel que dicho decreto marca.

El diseño de la estructura orgánica y un manual de organización que a través de tres años de trabajo se ha actualizado y adecuado a las nuevas necesidades de la Institución ha sido base para su desarrollo, mediante el ejercicio de atribuciones y responsabilidades de las diferentes áreas, que coordinadamente han actuado para llevar a cabo los programas de trabajo que conforman en su conjunto los

resultados presentes.

Una cuidada selección de personal de nuevo ingreso, el impulso a la capacitación, y la aplicación de estímulos o sanciones administrativas han sido aspectos muy importantes a fin de elevar aptitudes y actitudes hacia el trabajo, así como mejorar las relaciones humanas dentro de la Institución.

En algunos casos ha sido necesario acudir a la subrogación de servicios en tanto se cuenta con medios propios, como el procesamiento de Datos Contables y Presupuestales, control de Inventarios, de Almacenes y Nóminas, que ha sido confiado a una empresa especializada, lo cual ha permitido a la Institución cumplir las necesidades de información financiera con oportunidad.

Para la realización de las actividades administrativas fué necesaria la redistribución de los espacios físicos y la adquisición de equipos de trabajo y mobiliario, así como el diseño de sistemas y procedimientos para mejorar tanto la operación como el control interno.

Lo anterior se ha realizado en base

al presupuesto autorizado que ha cubierto adecuadamente los requerimientos de las áreas substantivas para el logro de las metas cuyo cumplimiento ha permitido avanzar hacia el objetivo de tercer nivel que la Institución se ha propuesto.

### *6.1 División de Administración y Desarrollo de Personal*

En base al censo realizado en el año de 1981, fué posible precisar las acciones tendientes a la adecuación paulatina de la plantilla de personal para hacer frente la descentralización que requirió la creación de una infraestructura administrativa, y una reorientación de recursos hacia la Investigación y la Enseñanza. Esta acción representó un esfuerzo de racionalización, ya que el incremento observado en el número de plazas a partir de 1981 no fué significativo.

Esta transformación se refleja claramente al comparar los porcentajes de los distintos grupos de trabajadores, ya que se aprecia un incremento importante en la rama administrativa, un incremento en el nivel técnico, y en el personal profesional de enfermería, que aunado al decremento en el nivel de auxiliares de enfermería, permite mejorar la calidad de atención. En el renglón de otros profesionales destaca la existencia en 1985 de 15 plazas de investigadores. (cuadro 31)

Actualmente, el 73% de la base trabajadora tiene entre 18 y 41 años, por lo que con adecuada inducción,

supervisión y motivación, aunado a los programas de capacitación y selección de personal de enfermería para cursos de especialización será posible a mediano plazo que se eleven los niveles de atención al paciente.

En relación a 1981, el ausentismo injustificado registra un decremento de 44% en faltas sin aviso, 31% en licencia con sueldo y 4% en incapacidades médicas y un notable descenso del 62% en retardos, debido a la aplicación de descuentos oportunos, sanciones o estímulos administrativos, así como el programa de reconocimiento por antigüedad y Estímulos y Recompensas Civiles que anualmente se lleva a cabo. (cuadro 32)

Como consecuencia del establecimiento de requisitos académicos mínimos por puesto, el reclutamiento y selección de personal ha permitido elevar los niveles de escolaridad, se incrementaron los niveles de preparatoria y licenciatura en 10% y 9% , y decreció el analfabetismo. En la actualidad, sólo existen cinco personas en esta situación. (cuadro 33)

La obtención de un ambiente propicio de trabajo ha sido preocupación constante en esta área, enfatizando la importancia que ha revestido la solución conjunta de problemas laborales con la representación sindical.

### *6.2 División de Tesorería y Contabilidad*

La descentralización administrativa





Momentos en que autoridades del Instituto y sindicales conviven con la base trabajadora.

del Instituto que ha operado presupuestalmente desde 1983, permitió aplicar con mayor dinamismo los recursos financieros a la consecución de objetivos institucionales trazados. Esta situación se manifiesta en la aplicación por áreas de los presupuestos ejercidos en 1982, y el ejercicio presupuestal estimado al cierre de 1985. (cuadro 34)

Como puede observarse, fueron quintuplicadas las asignaciones presupuestales destinadas al área de Investigación, con los resultados consecuentes que ya han sido informados en su oportunidad, y los recursos destinados a la Enseñanza han sido duplicados. Es necesario hacer notar que el área de Enseñanza se encuentra importante-

mente apoyada por esfuerzos de personal presupuestalmente ubicado en el área de Asistencia.

Por otra parte, al comparar el presupuesto ejercido en 1982 con el de 1985 por concepto de gasto, encontramos los siguientes puntos de interés. Hasta 1982, el 97% del presupuesto era destinado para gasto corriente y sólo el 3%, se destinó a inversiones. Esto trajo como consecuencia que los recursos se destinaran a mantener en operación a una Institución cuyo equipo se deterioraba importantemente sin contar con reposiciones, ni con adquisiciones que elevaran su nivel tecnológico. (cuadro 35)

Este problema se agudiza aún más,

si consideramos que de ese gasto de operación solamente el 4% era destinado al mantenimiento y conservación, tanto del inmueble como de toda clase de instalaciones, equipo médico, etc., que en su mayor parte se encontraba en pésimas condiciones de operación, o descompuesto. (cuadro 36)

El monto de los presupuestos autorizados, y la reorientación y racionalización de los recursos han permitido no sólo la transformación de la plantilla de personal y el mantenimiento de inmuebles e instalaciones, sino la readequación de espacios físicos a fin de hacer frente a las nuevas necesidades, principalmente en las áreas de Investigación, Enseñanza y Administración, lo cual, aunado a los apoyos económicos recibidos para el renglón de inversiones, han permitido al Instituto la adquisición de los equipos de trabajo fundamentales para el desarrollo de la ciencia y mejoría en la calidad de la atención médica, así como el mobiliario y equipo indispensable para la realización de su labor.

Es necesario hacer notar el apoyo recibido tanto por la Coordinadora del Sector, como de la Secretaría de Programación y Presupuesto y la Tesorería de la Federación, al autorizar, gestionar y pagar con oportunidad estos recursos. La oportunidad en la obtención de la información financiera, así como las recomendaciones recibidas del Secretariado Técnico, del Consejo Directivo y las sugerencias de Auditoría Interna y Externa han per-

mitido vigilar el ejercicio presupuestal, y tomar las medidas correctivas necesarias para hacer frente a una situación económica difícil, con una posición financiera saludable.

### 6.3 División de Recursos Materiales

Esta división ha llevado a cabo la tarea de dotar a las distintas áreas de materiales y suministros necesarios para su operación, así como ejercer el presupuesto de inversiones autorizado, atendiendo a las prioridades más urgentes.

Para tal efecto, fué necesario el inventariado, la catalogación y reordenación de los artículos ubicados en los almacenes de Farmacia, Víveres y Varios, de acuerdo con la normativa existente, a fin de llevar registros contables y presupuestales adecuados, y establecer previsiones de acuerdo con consumos reales para planear las compras cuatrimestrales.

Esta división ha realizado los programas anuales de inversiones, de acuerdo con las prioridades marcadas por las áreas substantivas, permitiendo que actualmente la Institución cuente con equipos de mayor nivel tecnológico en algunas áreas, tanto médicas como de apoyo.

La Farmacia fué dotada de un nuevo local que cuenta con las instalaciones adecuadas para su operación, ya que anteriormente, el almacén se encontraba ubicado en los sótanos de



las Oficinas de Gobierno en muy malas condiciones para la conservación de medicamentos y material de curación.

En cuanto a los bienes inventariables, en coordinación con la Dirección General de Administración se llevó a cabo la identificación y catalogación de más de 19,000 artículos, (equipo médico, equipo industrial, mobiliario, etc.), con el objeto de proceder a regularizar la propiedad de los bienes a nombre del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias para dar cumplimiento a su decreto de descentralización.

Se estructuró el instructivo de operación y funcionamiento del Comité de Compras y fué enviado para su autorización a la Dirección de Normas sobre Adquisiciones y Bienes Muebles de la Secretaría de Programación y Presupuesto. En 1985 el Instituto participó en los concursos consolidados para compra de medicamentos con la Secretaría de Salud.

#### *6.4 División de Servicios Generales*

Esta división ha realizado readecuaciones en áreas físicas, mantenimiento correctivo y preventivo de inmuebles y equipos, e instalación de equipos médicos e industriales, así como prestado servicio de apoyo a las áreas sustantivas.

Dentro de estas actividades desta-

can la instalación de un conmutador telefónico y las adaptaciones realizadas en la Unidad de Investigación para optimizar el aprovechamiento del área Física y mejorar el funcionamiento del Bioterio, así como la rehabilitación del área dedicada actualmente a los departamentos de Microbiología y Virología.

De acuerdo a las autorizaciones correspondientes se readaptó el antiguo Pabellón 12 para albergar a la Subdirección de Enseñanza, la Biblioteca, la Residencia de Médicos y la zona de aulas. Fué rehabilitado el auditorio, y se dió mantenimiento a las aulas que donaron Universidad y Politécnico en coordinación con estas instituciones.

En el área asistencial se rehabilitaron los Quirófanos y las autoclaves de Central de Equipos, Servicios Clínicos, tanque-termo y tomas de oxígeno, así como la Central de Succión.

El área de Consulta Externa fué ampliada para albergar los servicios de Otorrinolaringología, Estomatología y Especilidades, se adaptó el espacio que ocupaba la antigua farmacia para ser utilizada por el Departamento de Enfermería; la Subdirección Médica fué reubicada en el área que anteriormente ocupaba la Residencia de Médicos y la Clínica de Tabaquismo fué instalada en su parte superior, se remodelaron el departamento de Radiología y el Laboratorio de Urgencias.

En lo que respecta al área administrativa se adaptaron oficinas para las divisiones y departamentos dependientes de esta Subdirección, así como para la Contraloría Interna, Asuntos Jurídicos, Unidad de Planeación y Comunicación Social.

Es necesario hacer notar que esta división ha disminuido su plantilla de personal en 24 plazas, principalmente en el departamento de Intendencia, y se ha realizado un esfuerzo para cumplir con sus tareas, ya que el crecimiento y la diversificación de los servicios requiere de mayores elementos de trabajo.

El departamento de Alimentos realizó un proyecto de remodelación que implica cambios substanciales en la producción y distribución de alimentos para hospitalización. Este proyecto fué concursado el pasado mes de diciembre, y la obra se lleva a cabo paralelamente a la capacitación del personal en el nuevo sistema que abatirá riesgos de contaminación y mejorará el control de dietas a los pacientes hospitalizados.

Se modificaron antiguas instalacio-

nes subterráneas de vapor y agua de la Lavandería que ocasionaban gran incomodidad a los trabajadores. Se instalaron una lavadora Cascadex y dos secadoras adicionales, y se integró un almacén de ropería para separar la circulación de ropa limpia y sucia, una oficina y baños completos para el personal. Se ha prestado apoyo de lavado de ropa a los siguientes hospitales: Homeopático, De la Mujer, General de México, Manuel Gea González y al de Xoco.

Fué readecuada el área de concentración de basura y rehabilitados los incineradores. Esta medida aunada al nuevo sistema de contenedores utilizado por la Delegación de Tlalpan ha mejorado las condiciones de la recolección de basura.

Fué contratado servicio de vigilancia con la Policía Auxiliar que cubre 24 horas, tanto a la entrada como en la Unidad de Investigación, Almacenes y Cuarto de Máquinas, Tesorería y Unidad de Enseñanza, a fin de obtener mayor protección a los bienes e instalaciones de la Institución, y mejorar la seguridad de sus trabajadores.



## VII ANEXOS

- Anexo 1. Inventario de instrumentos administrativos, 1985.
- Anexo 2. Relación de protocolos iniciados en 1985.
- Anexo 3. Protocolos terminados en 1985.
- Anexo 4. Presentaciones en Congresos Internacionales en 1985.
- Anexo 5. Asesoría de tesis de maestrías en 1985.
- Anexo 6. Cursos monográficos de 1985.
- Anexo 7. Sesiones Científicas en 1985.
- Anexo 8. Participaciones en apoyo a otras entidades en eventos nacionales.

## ANEXO I.

### *INVENTARIO DE INSTRUMENTOS ADMINISTRATIVOS, 1985*

Manual General de Organización del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

Manual de Organización específico de la División de Administración y Desarrollo de Personal.

Manual de Organización específico de la División de Recursos Materiales.

Manual de Organización específico de la División de Servicios Generales.

Manual de Organización específico de la Subdirección General de Investigación.

Manual de Organización específico del Servicio de Anatomía Patológica (en proceso).

Manual de Organización específico del Departamento de Radiología (en proceso).

Manual de Organización específico del Departamento de Trabajo Social.

Manual de Políticas y Procedimientos de la División de Administración y Desarrollo de Personal.

Manual de Políticas y Procedimientos de la División de Recursos Materiales (en proceso de aprobación).

Manual de Políticas y Procedimientos de la División de Tesorería y Contabilidad.



**Manual de Políticas y Procedimientos de la División de Servicios Generales.**

**Manual de Políticas y Procedimientos de la Subdirección General de Investigación (en proceso de elaboración).**

**Manual de Políticas y Procedimientos del Servicio de Anatomía Patológica (en proceso de elaboración).**

**Manual de Políticas Y Procedimientos del Departamento de Radiología (en proceso de elaboración).**

**Manual de Políticas y Procedimientos del Departamento de Trabajo Social (en proceso de elaboración).**

**Manual de Bienvenida.**

**Catálogo de Puestos del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.**

**Sistema Interno de Información.**

**Sistema de Archivo Contable.**

**Manual de Protección Radiológica.**

**Manual para el levantamiento del inventario de activo fijo.**

## ANEXO 2

### PROYECTOS INICIADOS EN 1985

#### *A. División de Investigación Clínica*

- 1.— Contaminación atmosférica en tres zonas del D.F. y su repercusión sobre la salud de niños en edad escolar.
- 2.— Reproducibilidad y validación de una escala para determinar la severidad de la crisis asmática.
- 3.— Anestesia por bloqueo epidural cervical (BEC), en procedimientos diagnóstico quirúrgico de tórax.
- 4.— Valoración del riesgo quirúrgico mediante pruebas de función respiratoria 1o. fase.
- 5.— Adenosin deaminasa en líquido pleural.
- 6.— Tratamiento con gosipol del enfisema pulmonar.
- 7.— Definición del sistema principal de histocompatibilidad en la población mexicana.
- 8.— Función supresora de los linfocitos T y su modificación por interleukina 1 en la neumonitis por hipersensibilidad.
- 9.— Estudio del factor de crecimiento y diferenciación de células B en pacientes con alveolitis alérgica extrínseca.
- 10.— Efecto del bromuro de ipratropio sobre el broncoespasmo inducido por inhalación de agua destilada.
- 11.— Función pulmonar post-broncografía.



## Análisis de 25 casos.

- 12.— Determinación de las interleukinas 1 y 2 en pacientes con cáncer pulmonar.
- 13.— Estudio comparativo de fenoterol y bromuro de ipratropio en aerosol dosificador en pacientes con bronquitis crónica frente a un grupo control.
- 14.— Estudio comparativo de fenoterol y bromuro de ipratropio en aerosol dosificador en pacientes asmáticos asintomáticos.
- 15.— Valoración clínico-funcional de las desviaciones rinoseptales.
- 16.— Determinación de antígeno en pacientes con tuberculosis y su valor para el diagnóstico.
- 17.— Inmunidad celular T en pacientes con escleroma respiratorio.
- 18.— Síndrome de Sjogreen. Su asociación y significado clínico en las enfermedades pulmonares intersticiales.
- 19.— Incidencia de las exacerbaciones de la bronquitis crónica desencadenadas por mycoplasma pneumoniae.
- 20.— Tumores primarios no epiteliales del aparato respiratorio.
- 21.— Tumores y quistes del mediastino.
- 22.— Evaluación de la utilidad diagnóstica de la coagulación en el diagnóstico precoz de la neumonía bacteriana.
- 23.— Punción aspiración con aguja fina bajo control fluoroscópico.
- 24.— ELISA, para inmunodiagnóstico de la neumonitis por hipersensibilidad.
- 25.— Investigaciones de la frecuencia de problemas micóticos pulmonares en pacientes hospitalizados con enfermedades respiratorias fase II.

- 26.— Evaluación de los efectos nocivos del humo del tabaco en la esfera neumológica y cardiovascular.
- 27.— Abuso de la utilización de antibióticos en las crisis de asma bronquial en pacientes con expectoración sospechosa de estar infectados.
- 28.— Las sondas orotraqueales como fuente de infección intrahospitalaria.
- 29.— Broncoespasmo producido por la inhalación pasiva del humo del tabaco.
- 30.— Caracterización de un factor que suprime la respuesta de PBM a PHA y LCL el cual deriva de macrófagos estimulados con proteínas de secreción de mycobacterium tuberculosis.
- 31.— Establecimiento de métodos diagnósticos en esclerosis múltiple.
- 32.— Estudio evaluativo y de intervención en el período post-tratamiento para mantener la conducta de abstinencia del hábito tabaquico.
- 33.— Producción de colágenasa por el mycobacterium tuberculosis.
- 34.— Papel de eosinofilo en el asma.
- 35.— Efecto potenciador del propranolol sobre el broncoespasmo inducido por ovoalbúmina en cobayos.
- 36.— Un estudio abierto de la eficacia, seguridad y tolerancia de ceftazidina en el tratamiento de infecciones de vías respiratorias bajas.
- 37.— Determinación de valores normales de alfa 1 antitripsina en población mestiza mexicana.
- 38.— Asma bronquial y familia: aspectos psicodinámicos estructurales y comunicacionales en el núcleo familiar del niño asmático.
- 39.— Papel de la respuesta inmune en la regulación del proceso tuberculoso.



- 40.— Características clinopatológicas de la tuberculosis durante un período de 33 años en el I.N.E.R.
- 41.— Tumores originados en glándulas submucosas bronquiales.
- 42.— Suero antilinfocítico.
- 43.— Revisión del material de patología quirúrgica del I.N.E.R.
- 44.— Factor de transferencia y asma.
- 45.— Hiperreactividad de las vías aéreas inferiores en pacientes con rinitis vasomotora.
- 46.— Complotipo y diabetes.
- 47.— Anticuerpos anti-beta 2-microglobulina en enfermedades colágeno-vasculares.
- 48.— Histiocitosis X.
- 49.— Granuloma de células plasmáticas.
- 50.— Anticuerpos circulantes contra proteínas obtenidas de excretas de palomas en alveolitis alérgica extrínseca.
- 51.— Activación de procolagenasa en pacientes con fibrosis pulmonar idiopática.
- 52.— Cinética del metabolismo de colágena en un modelo experimental de fibrosis.
- 53.— Combinación de antagonistas del calcio para la prevención del broncoespasmo en un modelo experimental de asma.
- 54.— Prevalencia de enfermedades respiratorias en una población infantil vecina de una fuente emisora de O<sub>2</sub>.
- 55.— La función respiratoria y su relación con la contaminación ambiental. Estudio en una población adulta femenina de la ciudad de México.

## B. DIVISION DE INVESTIGACION BIOMEDICA

- 1.— Papel de los leucotrienos en la broncoconstricción experimental inmunopatológica y no inmunopatológica.
- 2.— Macrófagos y síntesis de colágena.
- 3.— Estudio del músculo liso aislado de útero e intestino en asma experimental inducida con ovoalbúmina.
- 4.— Modificaciones morfológicas que se presentan en el alotrasplante pulmonar.
- 5.— Influencia de factores solubles obtenidos de pulmones silicóticos sobre el metabolismo de colágena de pulmones normales.
- 6.— Trasplante corazón-pulmón 1a. parte.
- 7.— Trasplante heterotópico de corazón pulmón en rata.
- 8.— Conducta de aceptación o rechazo de ratas madres ante crías tratadas y no tratadas prenatalmente de labio hendido.
- 9.— Producción de anticuerpos monoclonales contra subpoblaciones de linfocitos T.
- 10.— Efecto estructural de la preservación de tejido pulmonar para trasplante experimental.
- 11.— Actividad colagenolítica en proteínas de secreción de *Mycobacterium tuberculosis*, cepas virulenta y avirulenta.
- 12.— Obtención de anticuerpos monoclonales para *histoplasma capsulatum*.
- 13.— Papel del factor de transferencia en trasplantes de piel en ratas alógenas.
- 14.— Alotrasplante de pulmón. Estudio de dos esquemas de inmunosupresión.



## ANEXO 3

### PROTOCOLOS TERMINADOS EN 1985

#### A. DIVISION DE INVESTIGACION CLINICA

##### CLAVE

- 25-83 Mycoplasmas.
- 30-84 Tumores pleuropulmonares.  
Correlación clínico-histopatológica.
- 33-84 Complejo principal de histocompatibilidad y tuberculosis pulmonar.
- 02-83 Perfil de enfermedades respiratorias en poblaciones expuestas a cemento.
- 06-83 HLA y complotipo en alveolitis alérgica extrínseca.
- 08-83 Anticuerpos anticolagena en fibrosis pulmonar difusa.
- 10-83 Lavado bronco-alveolar en enfermedad intersticial pulmonar.
- 18-83 Glomerulonefritis por complejos inmunes en pacientes tuberculosos.
- 23-83 Cambios en el corto circuito intrapulmonar con diferentes  $F_{iO_2}$  en enfermos con asistencia de la ventilación.
- 01-84 Espirometría naso-oral.
- 03-84 Mecanismos patogénicos en fibrosis pulmonar difusa.

- 17-84 Papel de la respuesta inmune en la patogénesis de la tuberculosis.
- 23-84 Morbilidad bucal en enfermos respiratorios.
- 26-84 Respuesta a la activación por interleukina 2 en pacientes con tuberculosis pulmonar.
- 28-84 Certeza diagnóstica de la biopsia pleural y sus complicaciones.
- 32-84 Búsqueda de anticuerpos contra diferentes hongos y termoactinomices identificados en una fábrica de papel en trabajadores expuestos sanos y con bagazosis.
- 40-84 El uso del RPPI en broncoespasmo severo en la sala de urgencias.
- 45-84 Biopsia pulmonar transpleural por toracoscopia en el diagnóstico de la neumopatía intersticial difusa.
- 47-84 Alteraciones respiratorias y exposición a asbesto en trabajadores de una fábrica automotriz.
- 05-83 Efectos de contaminación por metales pesados en pulmón.
- 24-83 El diagnóstico de la pleuresia tuberculosa.
- 06-84 Beta 2 microglobulina en diferentes tipos de cáncer pulmonar
- 07-84 Cuantificación de beta 2 microglobulina sérica en fibrosis pulmonar.
- 12-84 Inmunoregulación en neumonitis por hipersensibilidad.
- 13-84 Caracterización del antígeno aviario.
- 22-84 Zinc y levamisol en tuberculosis pulmonar crónica resistente.
- 24-84 Investigaciones de la frecuencia de problemas micóticos pulmonares en pacientes hospitalizados con enfermedades respiratorias.



- 29-84 Efectos de un antagonista del calcio en la crisis de asma bronquial.
- 39-84 Actividad NAD glicohidrolasa en plasma y sangre de pacientes tuberculosos que no hayan recibido tratamiento específico.
- 42-84 Certeza diagnóstica de la biopsia transfibrobronoscópica.
- 44-84 Riesgo laboral por exposición a agentes químicos en trabajadores de la imprenta universitaria.
- 46-84 Datos electrocardiográficos en la tromboembolia pulmonar aguda.
- 11-85 Función pulmonar post-broncografía.  
Análisis de 25 casos.
- 04-84 Células cebadas y su relación con neumopatías intersticiales.
- 15-85 Valoración clínico-funcional de las desviaciones rinoseptales.
- 13-83 Estudio del tejido linfoide asociado a bronquios y bronquiolos en diferentes neumopatías.
- 27-84 Exploración física bucal en sujetos fumadores para el diagnóstico oportuno de lesiones cancerígenas.
- 38-84 Pulpotomías, análisis comparativo en pacientes sanos y con TBP.

### *B. DIVISION DE INVESTIGACION BIOMEDICA*

#### *CLAVE*

- 09-83 Comparación funcional del pulmón normal y denervado.
- 10-83 Algunos aspectos de la fisiología hepática en la respiración.  
Mecanismos nerviosos que regulan estas funciones.
- 13-83 Denervación pulmonar unilateral (en perros y ratas) para hacer la comparación endoscópica de los dos pulmones.

- 01-84 Purificación de peroxidadas.
- 04-84 Optimización de un método quirúrgico para trasplante pulmonar.
- 03-85 Estudio del músculo liso aislado de útero e intestino en asma experimental inducida ovoalbúmina.
- 05-84 Influencia de factores solubles obtenidos de pulmones silicóticos sobre el metabolismo de colagena de pulmones normales.
- 03-84 Linfografía pulmonar transcarinal.
- 08-84 Prótesis traqueal en perros.



## ANEXO 4

### *PRESENTACIONES EN CONGRESOS INTERNACIONALES EN 1985*

- 1) S. Martín Sosa.  
“Use and Standardization of chemically defined antigens”.  
Symposium of the International Association of Biological Standardization, World Health Organization and University of California.  
San Francisco, Marzo 1985.
- 2) L. Montaña, I. Páramo, M. Selman.  
“A new method for inducing acute allergic bronchoconstriction in guinea pigs: advantages of respiratory immunization”.  
Annual Meeting of the American Thoracic Society.  
Anaheim, California, Mayo 1985.
- 3) J. Alcocer, E. Martínez C., D. Alarcón Segovia.  
“Excessive production of and response to B cells from patients with Systemic lupus Erythematosus”.  
Annual Meeting of the American Rheumatism Association.  
Anaheim, California, Abril 1985.
- 4) J. Granados, D. Alarcón Segovia, E. Martínez C.  
“Role of factor B SS phenotype in the development of ankylosing spondylitis in Mexican subjects”.  
Annual Meeting of the American Rheumatism Association,  
Anaheim, California, Abril 1985.
- 5) C. Toriello, M. Becerril, M. Reyes, ML. Díaz, F. Rébora G., L. Taylor.  
“Research for fungal immunological response in patients from a Respiratory diseases Sanatory using both crude and purified antigens from systemic and opportunistic fungi”.  
IX th International Congress of ISHAM.

Atlanta, Georgia, Mayo 1985.

- 6) S. Martín Sosa.  
“Avances en el diagnóstico, tratamiento y prevención de las infecciones del árbol respiratorio”.  
XI Curso Monográfico y I Simposium Panamericano de Neumología Pediátrica.  
Hospital Infantil de México. Mayo 1985.
- 7) S. Vega Gleason.  
“Spirometry and Lung disease”.  
First U.S. –Nicaragua Colloquium on Occupational Safety and Health.  
Managua, Nicaragua, Agosto 1985.
- 8) A. Salazar.  
“Intrauterine cleft lip repair. An experimental model to study maternal behavior towards malformed products”.  
Vth International Congress on Cleft Palate and related Craniofacial Anomalies.  
Montecarlo, Mónaco Septiembre 1985.
- 9) S. Vega Gleason.  
“Perfil de las enfermedades respiratorias en la población aledaña a una Industria cementera y en la población trabajadora de la misma industria”.  
II Congreso Internacional de Higiene y Epidemiología.  
Habana, Cuba Octubre 1985.
- 10) R. Alvarez-Buylla.  
“Substitución de Hipófisis por glándula parótida”.  
Depto. de Fisiología, Facultad de Medicina, Universidad Complutense.  
Madrid, España Septiembre de 1985.
- 11) M. Selman, L. Terán, R. Chapela, E. Martínez C.  
“Determinación de fenotipos del Complejo Principal de Histo-compatibilidad en Alveolitis alérgica extrínseca”.  
I Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Tórax.  
1985 Annual Meeting of the American College of Chest Physicians.  
Lima Perú, Diciembre 1985.



- 12) L. Montaña, I. Páramo, M. Selman.  
"Optimización de un modelo experimental de Asma".  
I Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Tórax.  
1985 Annual Meeting of the American College of Chest Physicians.  
Lima, Perú, Diciembre 1985.
- 13) L. Terán, Ma. Mendoza, R. Vázquez, R. Montes, P. Zamudio,  
M. Selman.  
"Incremento de antígenos HLA no determinados y Beta 2 micro-  
globulina en Tuberculosis pulmonar".  
I Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Tórax.  
1985 Annual Meeting of the American College of Chest Physicians.  
Lima, Perú Diciembre 1985.
- 14) H. Rubio M, A. Cruz Ch.  
"Complicaciones torácicas del Absceso hepático amibiano".  
I Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Tórax.  
1985 Annual Meeting of the American College of Chest Physicians.  
Lima, Perú, Diciembre 1985.
- 15) M. Selman.  
"El papel de la colágena en la patogénesis de la Fibrosis inters-  
ticial difusa".  
I Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Tórax.  
1985 Annual Meeting of the American College of Chest Physicians.  
Lima, Perú Diciembre 1985.
- 16) J. Morales, J. Villalba, J. Rodríguez, JL. Téllez, R. Hernández.  
"La torascopía en el diagnóstico de la patología Pleuropul-  
monar".  
I Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Torax.  
1985 Annual Meeting of the American College of Chest Physicians.  
Lima, Perú Diciembre 1985.
- 17) J. Villalba, JL. Téllez, R. Hernández, J. Morales, R. Jasso.  
"Prótesis de Dacrón en tráquea y bronquios. Modelo experi-  
mental en perros".  
I Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Tórax.  
1985 Annual Meeting of the American College of Chest Physicians.  
Lima, Perú Diciembre 1985.

- 18) H. Rubio M.  
"Infecciones respiratorias y su manejo".  
I Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Tórax.  
1985 Annual Meeting of the American College of Chest Physicians.  
Lima, Perú Diciembre 1985.
- 19) H. Rubio M.  
"Tratamiento acertado de la Tuberculosis".  
I Congreso Mundial de Neumología y Enfermedades del Tórax.  
1985 Annual Meeting of the American College of Chest Physicians.  
Lima, Perú Diciembre 1985.
- 20) P. Ramírez, M. Salazar F.  
"Fibrohistiocitosis de laringe".  
Congreso Latinoamericano de Patología.  
San José, Costa Rica Diciembre 1985.
- 21) M. Salazar F., P. Ramírez, B. Laufer.  
"Granuloma de células plasmáticas en pulmón. Presentación de 4 casos".  
Congreso Latinoamericano de Patología.  
San José, Costa Rica Diciembre 1985.
- 22) M. Salazar F., P. Ramírez.  
"Alveolitis fibrosante en pacientes en edad escolar".  
Congreso Latinoamericano de Patología.  
San José, Costa Rica Diciembre 1985.
- 23) M. Salazar F., P. Valencia.  
"Enfermedad veno-oclusiva pulmonar".  
Congreso Latinoamericano de Patología.  
San José, Costa Rica Diciembre 1985.
- 24) K. Ambrosius, M. Salazar F.  
"Salmonelosis en niños. Observaciones morfológicas y bacteriológicas en un estudio post-mortem".  
Congreso Latinoamericano de Patología.  
San José, Costa Rica Diciembre 1985.
- 25) K. Ambrosius, M. Salazar F.  
"Shigelosis en niños. Estudio de necropsias".  
Congreso Latinoamericano de Patología.



San José, Costa Rica, Diciembre 1985.

26) B. Laufer.

“Paracoccidioidomicosis”.

Congreso Latinoamericano de Patología.

San José, Costa Rica Diciembre 1985.

## ANEXO 5

### ASESORIA DE TESIS DE MAESTRIAS EN 1985

- 1) ALUMNA: Martha Montaña Ramírez  
TUTOR: Dr. Moisés Selman Lama  
TESIS: “Metabolismo de colágena en Fibrosis Pulmonar Idiopática”.  
(Mecanismos patogénicos).  
Maestría en Ciencias (Biología).  
Facultad de Ciencias U.N.A.M.  
(Obtuvo su grado en Diciembre 1985).
- 2) ALUMNO: Carlos Ramos Abraham  
TUTOR: Dr. Moisés Selman Lama  
TESIS: “Silicosis Pulmonar Experimental”.  
Maestría en Ciencias (Biología).  
Facultad de Ciencias U.N.A.M.
- 3) ALUMNA: Verónica Guarner L.  
TUTOR: Dr. Ramón Alvarez-Buylla  
“Papel regulador de algunas hormonas y el sistema nervioso en la homeostasis de la glucosa durante el período ontogénico de la rata”.  
Maestría en Ciencias Fisiológicas.  
Instituto de Investigaciones Biomédicas U.N.A.M.
- 4) ALUMNA: Socorro Retana M.  
TUTOR: Dr. Ramón Alvarez-Buylla  
TESIS: “Participación de la hipófisis en la regulación de la glucosa”.  
Maestría en Ciencias Fisiológicas.  
Instituto de Investigaciones Biomédicas U.N.A.M.



- 5) ALUMNA: Rosalía Montes V.  
TUTOR: Dr. Luis Terán Ortíz  
TESIS: “Diferenciación de Subpoblaciones de células mono-nucleares mediante el empleo de anticuerpos mono-clonales”.  
Maestría en Ciencias (Inmunología).  
Escuela Nacional de Ciencias Biológicas I.P.N.
- 6) ALUMNO: Miguel Gaxiola Gaxiola  
TUTOR: Dr. Roberto Barrios del Valle  
TESIS: “Estudio morfológico de las lesiones pulmonares producidas experimentalmente por dos medios de contraste utilizados en Broncografías”.  
Maestría en Ciencias Médicas.  
Facultad de Medicina U.N.A.M.
- 7) ALUMNA: Isabel Cervera M.  
TUTOR: Dr. Moisés Selman Lama  
TESIS: “Participación de nucleótidos cíclicos en la patogé-nesis del Asma”.  
Maestría en Ciencias Médicas.  
Facultad de Medicina U.N.A.M.
- 8) ALUMNO: Mario Vargas  
TUTORES: Dr. Luis Terán Ortíz y Dr. Moisés Selman Lama  
TESIS: “Papel de los leucotrienos en la patogénesis del Asma”.  
Maestría en Ciencias Médicas.  
Facultad de Medicina U.N.A.M.
- 9) ALUMNA: Diana Lezcano  
TUTOR: Dr. Luis Terán Ortíz  
TESIS: “Optimización de obtención de anticuerpos contra proteínas plasmáticas”.  
Maestría en Ciencias (Inmunología)  
Escuela Nacional de Ciencias Biológicas I.P.N.
- 10) ALUMNO: Ricardo Vázquez  
TUTOR: Dr. Luis Terán Ortíz  
TESIS: “Factor de Transferencia”.  
Maestría en Ciencias Biomédicas (Inmunología)  
Facultad de Medicina U.N.A.M.

- 11) **ALUMNA:** Patricia Gómez G.  
**TUTOR:** Dr. Luis Terán Ortíz  
**TESIS:** “Complotipo en Diabetes”.  
Maestría en Ciencias Biomédicas (Inmunología)  
Facultad de Medicina U.N.A.M.
- 12) **ALUMNO:** Pedro Zamudio C.  
**TUTOR:** Dr. Luis Terán Ortíz  
**TESIS:** “Purificación y papel Biológico de la B-2 Microglobulina”.  
Maestría en Ciencias Biomédicas (Inmunología).  
Facultad de Medicina U.N.A.M.
- 13) **ALUMNO:** Daniel Salazar E.  
**TUTOR:** Dr. Luis Terán Ortíz  
**TESIS:** “Complotipo en padecimientos Intersticiales Difusos”.  
Maestría en Ciencias (Inmunología).  
Escuela Nacional de Ciencias Biológicas I.P.N.



## ANEXO 6

## CURSOS MONOGRAFICOS DE 1985

CURSO	FECHA	PROFESOR TITULAR, PROFESOR ADJUNTO	SEDE	ASISTENTES
Efectos Respiratorios de la Contaminación Ambiental	Del 18 al 22 de febrero	Dra. Sylvia Vega G. Dra. Cristina Cortinas	INER	18
Insuficiencia Respiratoria	Del 10 al 13 de marzo	Dr. José Pérez Neria Dr. Moisés Selman L. Dr. Jorge Salas H.	Hospital Jurisdiccional "Presidente Juárez" del ISSSTE, Oaxaca, Oax.	40
Infecciones y Urgencias Respiratorias	Del 20 al 23 de marzo	Dr. Horacio Rubio M. Dr. Antonio Soda M. Dr. Jaime Villalba C. Dr. Luis A. Martínez R.	Hospital General "Juan Ma.de Salvatierra", La Paz, B.C.S.	40
Epidemiología y Patología Respiratoria más frecuente	Del 15 al 19 de abril	Dr. Horacio Rubio M. Dr. Celso García E.	Centro de Salud "José Castro Villagrana".	60
Epidemiología y Patología Respiratoria más frecuente	Del 15 al 29 de abril	Dr. Horacio Rubio M. Dr. Celso García E.	Centro de Salud "Dra. Margarita Chorne y Salazar"	40
Epidemiología y Patología Respiratoria más frecuente	Del 15 al 29 de abril	Dr. Horacio Rubio M. Dr. Celso García E.	Centro de Salud "Xochimilco"	30
Fisiología Otorrinolaringológica	Del 13 al 17 de mayo	Dr. Antonio Soda M.	INER	10
Medicina Interna para Médicos Generales	Del 20 al 24 de mayo	Dr. Eduardo Rosas V. Dr. Octavio Narváez P.	INER INER	43
Neumología y Otorrinolaringología para el médico General (en 5 sábados)	Del 29 de junio al 27 de julio	Dr. Celso García E. Dr. Antonio Soda M.	INER	28
Endoscopía del Aparato Respiratorio	Del 12 al 16 de agosto	Dr. Jesús Rodríguez E. Dr. Antonio Soda M.	INER	24
Manejo de la Insuficiencia Respiratoria por el Medico General	Del 9 al 13 de septiembre	Dr. José Pérez Neria Dr. Héctor L. Ocaña S.	INER	27
Infecciones y Urgencias Respiratorias	Del 21 al 25 de octubre	Dr. Fernando Rébora T. y Dr. Antonio Soda M.	INER	30
Métodos de Cirugía Menor para el Diagnóstico y tratamiento de la patología Intratorácica	Del 11 al 15 de noviembre	Dr. Jaime Villalba C. Dr. Jesús Rodríguez E. Dr. José Morales G. Dr. Jesús Urueta R. Dra. Patricia Ledezma R. Dr. Rogelio Jasso V.	INER	5
Seminario de Patología	16 de noviembre	Dra. Margarita Salazar F.	INER	120

## ANEXO 7

### SESIONES CIENTIFICAS EN 1985.

#### E N E R O

##### Conferencia:

Valoración del Paciente en Estado de Coma

Micobacterias Atípicas

El Laboratorio de Microbiología en el Diagnóstico de las Enfermedades Infecciosas Pulmonares

Estudio de la Fístula Bronco-Pleural.

#### F E B R E R O

Riesgos de la Salud Humana por la Contaminación Ambiental

Generalidades de Crisis Económica Mexicana

Uso de Antimicrobianos

Antagonistas del Calcio

Márgenes Médicos del México Precortesiano

#### M A R Z O

Pericardiectomía en Pericarditis Salmonelósica

##### Expositor:

Dr. Francisco Aguilar Rebolledo

Q.F.B. Lamberto Blancarte

Dr. Eduardo Sada Díaz

Dr. Julio Rodríguez

Dr. Enrique Piña Garza

Lic. Rosa María Yáñez Clavel

Dr. Alberto Lifshitz

Dr. Héctor L. Ocaña Servín

Dr. Juan Ramón de la Fuente

Dr. Leopoldo Carrasco

**Metabolismo y Transporte de Iones**

**Dr. Antonio Peña Díaz**

**A B R I L**

**Terapia Intensiva del INER, pasado y presente**

**Dr. Héctor Villarreal**

**Dr. Octavio Narváez**

**Dr. Juan Urueta**

**Diabetes Mellitus**

**Dr. José Halabe Cherem**

**Inmunología en Neoplasias Malignas**

**Dr. Eliseo Añorve**

**Función Pulmonar y Esperanza de Vida**

**Dr. José Pérez Neria**

**Dr. Héctor L. Ocaña Servín**

**Investigación Educativa “Reflexiones sobre las prácticas docentes en el INER en el pregrado de la carrera de Medicina”**

**Dr. Guillermo Cortés**

**MAYO**

**Paracoccidioidomicosis**

**Dr. Oscar Velasco Castrejón**

**Programa de Control de Infecciones Nosocomiales**

**Dra. Lourdes García García**

**Tromboembolia Pulmonar: Profilaxis y Tratamiento**

**Dr. Roberto Alba C.**

**Efecto del Bromuro de Ipratropio sobre el broncoespasmo inducido por inhalación de agua destilada**

**Dr. José Pérez Neria**

**Dr. Héctor L. Ocaña Servín**

**Dr. Roberto Monge L.**

**JUNIO**

**La Neumonía adquirida en el Hospital**

**Dr. Sotero Valdéz Ochoa**

**Evaluación costo beneficio de la Radiografía Postero-anterior de Tórax**

**Dr. Guillermo Cortés**

**El Oxígeno y el Pulmón Molecular**

**Dr. Héctor L. Ocaña Servín**

**El Papel de los Virus y del Mycoplasma**



**Pneumoniae en las Infecciones  
Respiratorias**

**Dr. Salvador Martín Sosa**

## **JULIO**

**Patrones de Alteración Funcional  
Pulmonar**

**Dr. José Pérez Neria**

**El Pulmón y las Enfermedades Sis-  
témicas.**

**Dr. Eduardo Rosas Vázquez**

**Paleopatología**

**Dr. Luis A. López Mathus**

**Dra. Beatriz de León B.**

**A propósito de: Infecciones Res-  
piratorias Agudas**

**Dr. Francisco J. Macedo**

**Hiperactividad Bronquial, profilaxia  
del Asma**

**Dr. Alfredo Flores**

## **A G O S T O**

**Tomografía Computada en la Patología  
Mediastinal**

**Dr. Antonio Condado Am-  
pudia**

**Quimioterapia Moderna de la Tuber-  
culosis Pulmonar. Una Experiencia  
Nacional en Chile**

**Dr. Pedro Valenzuela**

**Peso, Presión Arterial y Esperanza de  
Vida**

**Dr. Héctor L. Ocaña Servín**

**Quimioprofilaxis en Tuberculosis  
Pulmonar**

**Dr. Leopoldo Carrasco**

## **S E P T I E M B R E**

**Patogénesis de la Fibrosis Intersticial  
Difusa**

**Dr. Moisés Selman Lama**

**Alteraciones Respiratorias causadas  
por descompresión y trabajo a altas  
presiones.**

**Biol. Patricia Santos Gonzá-  
lez**

## OCTUBRE

Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (S.I.D.A.)

Dr. Guillermo Carvajal

Algunas consideraciones del S.I.D.A.

Dr. Víctor Ruiz Piña

¿Es útil o no la Terapia Física del Tórax en padecimientos pulmonares?

Dr. Héctor L. Ocaña Servín

Uso de antimicrobianos en las infecciones Respiratorias Agudas

Dr. Alberto Lifhitz

## NOVIEMBRE

Normas para el Manejo de la Sangre y sus derivados

Dra. Dolores Mejía Figueroa

¿La Teofilina en los 80's sirve realmente en Epoc y Asma?

Dr. Héctor L. Ocaña Servín

El manejo del paciente neumónico en el servicio de Urgencias

Dr. Sotero Valdez Ochoa

## ANEXO 8

### PARTICIPACIONES EN APOYO A OTRAS ENTIDADES EN EVENTOS NACIONALES

**Primer Curso de Neumología para el Médico General**

**Fecha:** 21 al 24 de enero

**Sede:** Hospital General, Ciudad Netzahualcóyotl, S.S.A.

**Reunión Anual Multidisciplinaria**

**X Aniversario "Hospital Valentín Gómez Farías"**

**Fecha:** 6 al 9 de febrero

**Sede:** Hospital Valentín Gómez Farías, I.S.S.S.T.E.  
Guadalajara, Jalisco.

**XXI Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax**

**Fecha:** 6 al 9 de marzo

**Sede:** Hotel San Felipe Misión, Oaxaca, Oax.

**Curso: Aislamiento e Identificación de Mycobacterium Tuberculosis  
y Otras Micobacterias**

**Fecha:** 22 de abril

**Sede:** Hospital General Netzahualcóyotl, I.S.S.S.T.E.

**Curso: Falla Multiorgánica**

**Fecha:** 16 de mayo

**Sede:** Hospital General "Dr. Manuel Gea González", S.S.A.

**Curso Teórico Práctico de Maestría y Doctorado**

**Fecha:** 20 al 27 de mayo

**Sede:** Centro de Investigación y Estudios Avanzados, I.P.N.

**Curso: Semiología y Propedéutica Médica**

**Fecha:** 27 al 31 de mayo

**Sede:** Unidad 7, I.M.S.S.



**Curso:** Enfermedades Respiratorias más Frecuentes  
**Fecha:** 27 y 28 de junio  
**Sede:** Delegación II, I.M.S.S.

**Curso:** Seminario de Tesis  
**Fecha:** 10 y 30 de julio  
**Sede:** Instituto de Investigaciones Biomédicas, U.N.A.M.

**Curso Teórico Práctico Inmunología Básica y Clínica**  
**Fecha:** 15 y 16 de julio  
**Sede:** Escuela Nacional de Ciencias Biológicas, I.P.N.

**Curso:** Medicina General  
**Fecha:** 3 de agosto al 23 de noviembre  
**Sede:** Centro de Salud "Dr. Francisco Balmis"

**Congreso de Ciencias Fisiológicas**  
**Fecha:** 11 al 16 de agosto  
**Sede:** Puebla, Puebla

**XVI Congreso Nacional de Microbiología**  
**Fecha:** Agosto  
**Sede:** Durango, Durango

**Congreso Nacional de Inmunología**  
**Fecha:** 9 de septiembre  
**Sede:** Facultad de Medicina, U.N.A.M.

**Seminarios Interdepartamentales**  
**Fecha:** 10 de octubre  
**Sede:** Facultad de Medicina, U.N.A.M.

**Congreso Mexicano sobre Psicología**  
**Fecha:** 16 y 17 de noviembre  
**Sede:** Universidad Pedagógica de México

**Curso para Tutelares en Química**  
**Fecha:** 18 al 29 de noviembre  
**Sede:** Laboratorio General de Salud Pública

**Congreso Nacional de Epidemiología**  
**Fecha:** 3 al 5 de diciembre  
**Sede:** Zacatecas, Zacatecas

## VIII. CUADROS ESTADISTICOS

### *SUBDIRECCION GENERAL MEDICA*

1. Indicadores básicos
2. Morbilidad hospitalaria
3. Mortalidad hospitalaria
4. Motivos de egreso hospitalario
5. Actividades del servicio de cirugía
6. Consulta externa
7. Motivo de egreso de urgencias
8. Actividades de fisiología respiratoria
9. Actividades de radiología
10. Actividades de Laboratorio Clínico
11. Actividades de Microbiología
12. Actividades del Banco de Sangre (Transfusiones Sanguíneas)
13. Actividades del Banco de Sangre (Estudios hematológicos)
14. Actividades de anatomía patológica
15. Actividades de medicina nuclear

### *SUBDIRECCION GENERAL DE INVESTIGACION*

16. Protocolos iniciados
17. Protocolos en proceso
18. Publicaciones
19. Presentaciones en congresos
20. Rangos de investigadores

### *SUBDIRECCION GENERAL DE ENSEÑANZA*

21. Médicos residentes de las especialidades de neumología y otorrinolaringología.
22. Médicos residentes de la especialidad de neumología que egresaron en el período 1983-1985.
23. Rotación de Médicos residentes de otras instituciones.

24. Servicio Social.
25. Actividades de Pregrado.
26. Prácticas clínicas.
27. Cursos monográficos.
28. Jornadas Médico Quirúrgicas.
29. Sesiones generales.
30. Participaciones en eventos científicos.

### ***SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION***

31. Composición de plantilla de personal autorizado.
32. Incidencias.
33. Escolaridad.
34. Comparativo de presupuesto ejercido 1982/1985.
35. Presupuesto total ejercido 1982/1985.
36. Comparativo de Presupuesto ejercido 1982/1985.



**CUADRO No. 1****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
INDICADORES BASICOS**

	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE VARIACION</b>
CAMAS CENSABLES	485	330	(32)
INDICE DE PERSONAL POR CAMA	2.0	2.9	45
INGRESOS	2,804	3,391	21
EGRESOS	2,795	3,400	21.6
PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMAS	81%	75%	( 6)
DIAS DE ESTANCIA	46	27	(46)
INDICE DE ROTACION	6.2	10	61
TASA DE MORTALIDAD CRUDA	11.70%	8.5%	(32)

**CUADRO No. 2****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
MORBILIDAD HOSPITALARIA**

<b>CAUSA</b>	<b>1985 No. CASOS: 3 400</b>	<b>1983 No. CASOS: 2 795</b>
TUBERCULOSIS PULMONAR COMPLICADA	20.7%	34.88%
INFECCIONES CRONICAS DE LAS VIAS AEREAS SUPERIORES	14.6%	4.58%
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	13.7%	9.19%
ASMA BRONQUIAL	7.8%	5.47%
NEUMONIAS	5.4%	5.83%
FIBROSIS PULMONAR	5.1%	3.83%
ENFERMEDADES PLEURALES	4.7%	3.11%
TUMORES MALIGNOS DE APARATO RESPIRATORIO	4.4%	3.79%
EFFECTOS TARDIOS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR	2.8%	
BRONQUIECTASIAS	2.8%	2.08%
SUBTOTAL	82 %	72.76%
OTRAS CAUSAS	18 %	27.24%
TOTAL	100 %	100 %

**CUADRO No. 3**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
MORTALIDAD HOSPITALARIA**

<b>CAUSA</b>	<b>1985 No. CASOS: 289</b>	<b>1983 No. CASOS: 327</b>
TUBERCULOSIS PULMONAR	34.94%	36.39%
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	17.64%	7.03%
TUMORES MALIGNOS DEL APARATO RESPIRATORIO	8.65%	8.56%
EFECTOS TARDIOS DE LA TUBERCULOSIS PULMONAR	5.88%	1.22%
NEUMOPATIAS INTERSTICIALES CRONICAS	5.33%	--
NEUMONIAS	5.19%	4.89%
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA Y CRONICA DESCOMPENSADA	2.76%	6.42%
ENFERMEDADES DE LA PLEURA	1.38%	3.06%
EMBOLIA PULMONAR	1.03%	5.20%
ASMA BRONQUIAL	0.69%	--
SUBTOTAL	83.49%	72.77%
OTRAS CAUSAS	16.51%	27.23%
TOTAL	100 %	100 %

**CUADRO No. 4**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
MOTIVOS DE EGRESO HOSPITALARIO**

<b>MOTIVO DE EGRESO</b>	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
MEJORIA	1 971	2 652	34.6
CURACION	119	136	14.3
VOLUNTARIAS Y TRASLADOS A OTRAS INSTITUCIONES	327	301	( 8.0)
DEFUNCION	329	289	(12.2)
OTRAS CAUSAS	49	22	(55.1)
TOTAL	2 795	3 400	21.6

**CUADRO No. 5****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ACTIVIDADES DEL SERVICIO DE CIRUGIA**

<b>TIPO DE CIRUGIA</b>	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
CIRUGIA DE TORAX	158	391	147.5
OTORRINOLARINGOLOGIA	188	756	302.1
OTRAS ESPECIALIDADES	153	107	(30.1)
<b>TOTAL</b>	<b>499</b>	<b>1 254</b>	<b>151.3</b>
<b>BRONCOSCOPIAS</b>	<b>364</b>	<b>784</b>	<b>115</b>

**CUADRO No. 6****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
CONSULTA EXTERNA**

	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
<b>CONSULTAS</b>	<b>37,592</b>	<b>48,666</b>	<b>29</b>

**CUADRO No. 7****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
MOTIVOS DE EGRESOS DEL SERVICIO DE URGENCIAS**

<b>MOTIVOS DE EGRESOS</b>	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
MEJORIA	996	1 753	76.0
HOSPITALIZACION	904	1 072	18.6
TRASLADOS A OTRAS INSTITUCIONES	79	115	45.6
DEFUNCION	12	27	2.3
<b>TOTAL</b>	<b>1 991</b>	<b>2 967</b>	<b>49.0</b>

**CUADRO No. 8****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ACTIVIDADES DE FISILOGIA RESPIRATORIA**

<b>ESTUDIOS</b>	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
GASOMETRIA	3 831	4 414	15.2
PLETISMOGRAFIAS	3 101	3 671	18.4
ESPIROMETRIAS	1 502	6 310	320.1
OTROS ESTUDIOS	1 148	510	( 55.6)
<b>TOTAL</b>	<b>9 582</b>	<b>14 905</b>	<b>55.6</b>



**CUADRO No. 9****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ACTIVIDADES DE RADIOLOGIA**

<b>ESTUDIOS</b>	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
TELERRADIOGRAFIA DE TORAX	22 298	26 148	117.3
SENOS PARANASALES Y MASTOIDES	950	1 959	206.2
ABDOMEN	200	182	91.0
ESQUELETO	706	231	32.7
TOMOGRAFIA LINEAL DE TORAX	256	636	248.4
TOMOGRAFIA LINEAL DE SENOS PARANASALES		83	
TOMOGRAFIA LINEAL DE LARINGE		58	
TOMOGRAFIA LINEAL DE OIDOS		13	
TOMOGRAFIA RENAL		6	
BRONCOGRAFIA	239	263	110.0
ABDOMEN CONTRASTADO	197	214	108.6
SERIE CARDIACA	69	32	46.4
UROGRAFIA	63	73	115.9
ANGIOGRAFIA PULMONAR		7	
BIOPSIA PERCUTANEA PULMONAR		28	
FLEBOGRAFIA	20	8	(60.0)
FISTULOGRAFIA	7		
OTROS	0	788	
TOTAL	25 005	30 729	122.9

**CUADRO No. 10**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ACTIVIDADES DE LABORATORIO CLINICO**

<b>ESTUDIOS</b>	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
QUIMICA SANGUINEA	38 359	44 022	14.8
BIOMETRIA HEMATICA PARCIAL	3 684	8 466	129.8
BIOMETRIA HEMATICA COMPLETA	9 744	11 566	18.7
COPROPARASITOSCOPICO	8 342	2 743	( 67.1)
EXAMENES DE ORINA	5 665	6 959	22.8
ELECTROLITOS	7 951	14 409	81.2
PRUEBAS FUNCIONALES	5 444	5 900	8.4
PRUEBAS INMUNOLOGICAS	2 277	2 828	24.2
REACCIONES SEROLOGICAS	1 792	1 557	( 13.1)
SEDIMENTACION GLOBULAR	225	589	161.8
OTROS	11 104	21 530	93.9
TOTAL	94 587	126 569	33.8

**CUADRO No. 11**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ACTIVIDADES DE MICROBIOLOGIA**

<b>ESTUDIOS</b>	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
BAAR EN EXPECTORACION	14 633	15 350	4.9
BAAR EN ORINA (CULTIVO Y FROTIS)	1 252	3 312	164.5
BAAR EN LIQUIDO PLEURAL Y ASCITIS (CULTIVO Y FROTIS)	261	409	56.7
BAAR EN OTROS (CULTIVO Y FROTIS)	102	534	423.5
PIOGENOS (CULTIVO Y FROTIS)	4 594	9 654	110.1
HONGOS (CULTIVO Y FROTIS)	404	1 625	302.2
TOTAL	21 247	30 884	45.4

**CUADRO No. 12**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ACTIVIDADES DEL BANCO DE SANGRE (TRANSFUSIONES SANGUINEAS)**

<b>ACTIVIDAD</b>	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
TRANSFUSIONES EN QUIROFANO	145	128	88.3
TRANSFUSIONES EN PABELLON	250	518	207.2
<b>TOTAL</b>	<b>395</b>	<b>646</b>	<b>163.5</b>

**CUADRO No. 13**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ACTIVIDADES DEL BANCO DE SANGRE (ESTUDIOS HEMATOLOGICOS)**

<b>ESTUDIOS</b>	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
DETERMINACION DE HEMOGLOBINA Y HEMATOCRITO	2 056	1 919	93.3
DETERMINACION DE GRUPOS SANGUINEOS Y Rh	1 887	3 259	172.7
PRUEBAS CRUZADAS Y DE COOMBS	571	891	156.0
REACCION DE HOUDLESON	553	478	86.4
REACCION DE MAZZINI O V.D.R.L.	553	1 084	196.0
<b>TOTAL</b>	<b>5 620</b>	<b>7 631</b>	<b>135.8</b>

**CUADRO No. 14**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ACTIVIDADES DE ANATOMIA PATOLOGICA**

<b>ESTUDIOS</b>	<b>1983</b>	<b>1985</b>	<b>PORCENTAJE DE VARIACION</b>
PIEZAS QUIRURGICAS	624	1 180	89.1
ESTUDIOS DE CITOLOGIA EXFOLIATIVA	3 443	4 714	36.9
NECROPSIAS	111	197	77.5
<b>TOTAL</b>	<b>4 178</b>	<b>6 091</b>	<b>45.8</b>



**CUADRO No. 15**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ACTIVIDADES DE MEDICINA NUCLEAR**

ESTUDIOS	1983	1985	PORCENTAJE DE VARIACION	
			1984	1985
GAMMAGRAFIA HEPATICA	226	243	7.5	
GAMMAGRAFIA PULMONAR	176	172	(2.3)	
GAMMAGRAFIA VENOSO PULMONAR	121	186	53.7	
GAMMAGRAFIA TIROIDEO	72	50	(30.6)	
GAMMAGRAFIA VENOSO RENAL	36	22	(38.9)	
GAMMAGRAFIA OSEO	21	20	(4.8)	
GAMMAGRAFIA CEREBRAL	14	14	0.0	
GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES	8	15	87.5	
GAMMAGRAFIA CARDIACA	4	4	0.0	
PRUEBAS IN VITRO	2	0	-	
GAMMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	2	1	(50.0)	
ANGIOGAMMAGRAFIA	-	7	-	
OTROS	-	2	-	
TOTAL	682	736	107.9	

**CUADRO No. 16**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
PROTOCOLOS INICIADOS**

DIVISION	1983	1984	1985	% AVANCE	
				1984 1985	1983 1985
CLINICA	24	49	55	12.2	129.2
BIOMEDICA	7	12	14	16.7	100.0
TOTAL	31	61	69	13.1	122.6

**CUADRO No. 17****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
PROTOCOLOS EN PROCESO**

DIVISION	1983	1984	1985	% AVANCE	
				1984	1985
CLINICA	34	69	107	55.1	214.7
BIOMEDICA	15	24	31	29.2	106.7
<b>TOTAL</b>	<b>49</b>	<b>93</b>	<b>138</b>	<b>48.4</b>	<b>181.6</b>

**CUADRO No. 18****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
PUBLICACIONES**

	1983	1984	1985	% AVANCE	
				1984	1985
REVISTAS NACIONALES	9	30	31	3.3	244.4
REVISTAS EXTRANJERAS	6	11	22	100.0	266.7
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>41</b>	<b>53</b>	<b>29.3</b>	<b>253.3</b>

**CUADRO No. 19****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
PRESENTACIONES EN CONGRESO**

No. DE PONENCIAS	1983	1984	1985	% AVANCE	
				1984	1985
INTERNACIONALES	9	21	26	23.8	188.9
NACIONALES	65	90	105	16.7	61.5
<b>TOTAL</b>	<b>74</b>	<b>111</b>	<b>131</b>	<b>18.0</b>	<b>77.0</b>

**CUADRO No. 20****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
RANGO DE LOS INVESTIGADORES**

CATEGORIA	1983	1984	1985
AYUDANTE DE INVESTIGADOR "B"	0	0	1
AYUDANTE DE INVESTIGADOR "C"	2	6	4
INVESTIGADOR ASOCIADO "A"	1	3	4
INVESTIGADOR ASOCIADO "B"	0	0	1
INVESTIGADOR ASOCIADO "C"	2	2	0
INVESTIGADOR TITULAR "A"	1	1	4
INVESTIGADOR TITULAR "C"	1	1	1

**CUADRO No. 21**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
MEDICOS RESIDENTES DE LAS ESPECIALIDADES DE NEUMOLOGIA  
Y OTORRINOLARINGOLOGIA**

<b>ESPECIALIDAD</b>	<b>1983</b>	<b>1984</b>	<b>1985</b>	<b>TOTAL</b>
NEUMOLOGIA	11	8	13	32
OTORRINOLARINGOLOGIA	0	3	4	7

**CUADRO No. 22**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
MEDICOS RESIDENTES DE LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA  
QUE EGRESARON EN EL PERIODO 1983-1985**

<b>RESIDENTES</b>	<b>1983</b>	<b>1984</b>	<b>1985</b>	<b>TOTAL</b>
EGRESADOS	12	11	12	35
APROBARON EL EXAMEN DEL CONSEJO DE NEUMOLOGIA	7	7	12	26
APROBARON EL EXAMEN DE LA DIVISION DE ESTUDIOS DE POS- GRADO DE LA FACULTAD DE MEDICINA U.N.A.M.	7	1	—	8

**CUADRO No. 23**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ROTACION DE MEDICOS RESIDENTES DE OTRAS INSTITUCIONES**

<b>INSTITUCION</b>	<b>1983</b>	<b>1984</b>	<b>1985</b>	<b>TOTAL</b>
INSTITUTO NACIONAL DE LA SENECTUD (GERIATRIA)	2	—	—	2
INSTITUTO MEXICANO DE PSIQUIATRIA (PSIQUIATRIA)	—	6	3	9
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA (PEDIATRIA)	—	6	—	6
SECRETARIA DE SALUD (PATOLOGIA)	—	—	4	4
UNIDAD ACADEMICA "BEATRIZ VELAZCO DE ALEMAN" (MEDICINA FAMILIAR)	8	8	3	19
<b>TOTAL</b>	<b>10</b>	<b>20</b>	<b>10</b>	<b>40</b>



**CUADRO No. 24**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
SERVICIO SOCIAL**

INSTITUCION	AREA	1983	ALUMNOS		TOTAL
			1984	1985	
UAM					
XOCHIMILCO	ESTOMATOLOGIA	51	106	26	183
UNAM					
ENEP-ZARAGOZA	ESTOMATOLOGIA	9	13	22	44
FACULTAD DE QUIMICA	LABORATORIO CLINICO	4	8	9	21
ENEP-ZARAGOZA	ENFERMERIA	15		8	23
ENEO	ENFERMERIA	21	98	135	254
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL	TRABAJO SOCIAL			1	1
SEP					
CETIS	TEC. GERICULTURISTA			64	64
CETIS	TEC. RADIOLOGO		3	10	13
CETIS	TEC. LABORATORISTA			3	3
IPN					
CECYT	TEC. LABORATORISTA			5	5
UNIVERSIDAD FEMENINA DE MEXICO	TEC. LABORATORISTA			2	2
ISSSTE					
ESCUELA MEXICANA DE REHABILITACION FISICA	REHABILITACION RESPIRATORIA			13	13
U.A. DE SINALOA					
FACULTAD DE MEDICINA	REHABILITACION RESPIRATORIA			3	3
<b>TOTAL</b>		<b>100</b>	<b>228</b>	<b>301</b>	<b>629</b>

CUADRO No. 25

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ACTIVIDADES DE PREGRADO

INSTITUCION	CURSO	1983		1984		1985		TOTAL	
		GRU- POS	ALUM- NOS	GRU- POS	ALUM- NOS	GRU- POS	ALUM- NOS	GRU- POS	ALUM- NOS
UNAM	CLINICA I-A DE NEUMOLOGIA	34	1 011	29	527	19	259	82	1 797
	CLINICA I-B DE OTORRINOLARINGOLOGIA	1	34	1	21	1	14	3	69
ENEP-ZARAGOZA	CLINICA Y PATOLOGIA RESPIRATORIA	7	190	4	85	4	89	15	364
IPN	ESCUELA DE MEDICINA	6	200	4	104	6	152	16	456
UNAM	XOCHIMILCO	4	200	2	102	3	94	9	396
UNAM	FACULTAD DE MEDICINA	4	95	6	65	5	90	15	250
TOTAL		56	1 730	46	904	38	698	140	3 332

CUADRO No. 26

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
PRACTICAS CLINICAS

INSTITUCION	AREA	1983	ALUMNOS		TOTAL
			1984	1985	
UNAM					
Eneo	ENFERMERIA		130	71	201
ENEP-ZARAGOZA	ENFERMERIA		83		83
IPN					
C.I.C.S.	ENFERMERIA		6		6
ENEP					
C.E.T.I.S.	TEC. EN ENFERMERIA		36		36
C.E.T.I.S.	TEC. GERICULTURISTA			35	35
C.E.T.I.S.	TEC. RAYOS X	2			2
SSA					
ESCUELA DE ENFERMERIA	TEC. EN ENFERMERIA		54		54
ESCUELA TECNICA DE REHABILITACION	REHABILITACION RESPIRATORIA			28	28
INSTITUTO NACIONAL DE PEDIATRIA	REHABILITACION RESPIRATORIA			11	11
INSTITUTO MEXICANO DE REHABILITACION	REHABILITACION RESPIRATORIA			6	6
ISSSTE					
ESCUELA MEXICANA DE REHABILITACION FISICA	REHABILITACION RESPIRATORIA			23	23
ESEM	PRACTICAS DE TRABAJO SOCIAL		15		15
TOTAL		2	324	174	500

CUADRO No. 27

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
CURSOS MONOGRAFICOS REALIZADOS

SEDE	1983		1984		1985		TOTAL	
	CUR-SOS	OBT. DIPLOMA	CUR-SOS	OBT. DIPLOMA	CUR-SOS	OBT. DIPLOMA	CUR-SOS	OBT. DIPLOMA
I.N.E.R.	7	131	9	263	9	285	25	679
D.F.	3	150	3	140	3	130	9	420
PROVINCIA	1	50	4	162	2	80	7	292
TOTAL	11	331	16	565	14	495	41	1,391



**CUADRO No. 28****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
JORNADAS MEDICO QUIRURGICAS**

<b>JORNADAS</b>	<b>SIMPOSIA</b>	<b>CONFERENCIAS MAGISTRALES</b>	<b>MESAS REDONDAS</b>	<b>TRABAJOS LIBRES</b>
XV (1983)	1	9	3	32
XVI (1984)	3	8	2	43
XVII (1985)	2	6	5	32
<b>TOTAL</b>	<b>6</b>	<b>23</b>	<b>10</b>	<b>107</b>

**CUADRO No. 29****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
SESIONES GENERALES**

	<b>1983</b>	<b>1984</b>	<b>1985</b>	<b>TOTAL</b>
SESIONES ANATOMOCLINICAS	42	42	39	123
SESIONES CIENTIFICAS	54	54	42	150
<b>TOTAL</b>	<b>96</b>	<b>96</b>	<b>81</b>	<b>273</b>

**CUADRO No. 30****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
PARTICIPACIONES EN EVENTOS CIENTIFICOS**

<b>EVENTOS CIENTIFICOS</b>	<b>1983</b>	<b>1984</b>	<b>1985</b>	<b>TOTAL</b>
CURSOS	9	25	11	45
CONGRESOS	5	7	6	18
REUNIONES CIENTIFICAS	15	9	2	26
CONFERENCIAS	7	6	3	16
SEMINARIOS	2	2	1	5
SIMPOSIA	4	2	—	6
<b>TOTAL</b>	<b>42</b>	<b>51</b>	<b>23</b>	<b>116</b>

**CUADRO No. 31****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
COMPOSICION DE PLANTILLA DE PERSONAL AUTORIZADA**

	<b>1981</b>	<b>1985</b>	<b>VARIACION</b>
<b>NUMERO DE PLAZAS AUTORIZADAS</b>	<b>1 063</b>	<b>1 233</b>	<b>171</b>
<b>RESULTADO DEL CENSO</b>			
	<b>(%)</b>	<b>(%)</b>	<b>(%)</b>
<b>MEDICOS</b>	<b>11</b>	<b>8</b>	<b>(3)</b>
<b>TECNICOS</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	<b>2</b>
<b>ENFERMEDADES GENERALES</b>	<b>8</b>	<b>11</b>	<b>3</b>
<b>AUX. DE ENFERMERIA</b>	<b>28</b>	<b>19</b>	<b>(9)</b>
<b>ADMINISTRATIVOS</b>	<b>11</b>	<b>18</b>	<b>7</b>
<b>SERVICIOS GENERALES</b>	<b>34</b>	<b>29</b>	<b>(5)</b>
<b>OTROS PROFESIONALES</b>	<b>—</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>—</b>

**CUADRO No. 32****INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
INCIDENCIAS**

<b>CAUSAS</b>	<b>NUMERO DE DIAS</b>		<b>VARIACION</b>
	<b>1981</b>	<b>1985</b>	<b>(%)</b>
<b>FALTAS SIN AVISO</b>	<b>6 050</b>	<b>3 401</b>	<b>(44)</b>
<b>LICENCIAS CON SUELDO</b>	<b>2 750</b>	<b>1 884</b>	<b>(31)</b>
<b>INCAPACIDADES MEDICAS</b>	<b>4 150</b>	<b>3 992</b>	<b>( 4)</b>
<b>RETARDOS</b>	<b>4 050</b>	<b>1 529</b>	<b>(62)</b>

**CUADRO No. 33**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
ESCOLARIDAD**

<b>NIVEL</b>	<b>1981 (%)</b>	<b>1985 (%)</b>	<b>VARIACION (%)</b>
ANALFABETA	2	—	
PRIMARIA	30	26	( 4)
SECUNDARIA O COMERCIO	35	20	(15)
PREPARATORIA O EQUIVALENTE	17	27	10
LICENCIATURA	9	18	9
ESPECIALIDAD	7	9	2
<b>TOTAL</b>	<b>100</b>	<b>100</b>	<b>—</b>

**CUADRO No. 34**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
COMPARATIVO DE PRESUPUESTO EJERCIDO 1982/1985**

<b>AREA</b>	<b>MILLONES</b>	<b>1982</b>	<b>MILLONES</b>	<b>1985 (*)</b>
		<b>PORCENTAJE</b>		<b>PORCENTAJE</b>
INVESTIGACION	17.7	3	425.1	16
ENSEÑANZA	13.8	3	140.5	5
ASISTENCIA	438.6	83	1'638.1	62
ADMINISTRACION	57.1	11	446.6	17
<b>TOTAL</b>	<b>527.2</b>	<b>100</b>	<b>2'650.3</b>	<b>100</b>

(\*) CIFRAS ESTIMADAS.



**CUADRO No. 35**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
PRESUPUESTO TOTAL EJERCIDO 1982/1985  
(MILLONES DE PESOS)**

AREA	1982		1985 (*)	
	PRESUPUESTO	PORCENTAJE	PRESUPUESTO	PORCENTAJE
GASTO DE OPERACION	513.6	97	2'127.5	80
INVERSIONES	13.6	3	522.8	20
TOTAL	527.2	100	2'650.3	100

(\*) CIFRAS ESTIMADAS.

**CUADRO No. 36**

**INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
COMPARATIVO DE PRESUPUESTO EJERCIDO 1982/1985  
(MILLONES DE PESOS)**

CAPITULO	1982		1985 (*)	
	PRESUPUESTO	PORCENTAJE	PRESUPUESTO	PORCENTAJE
1 000 SERVICIOS PERSONALES	380.9	74	1'360.9	64
2 000 MATERIALES Y SUMINISTROS	110.1	22	521.0	25
3 000 SERVICIOS GENERALES	22.6	4	245.5	11
GASTO DE OPERACION	513.6	100	2'127.4	100

(\*) CIFRAS ESTIMADAS.