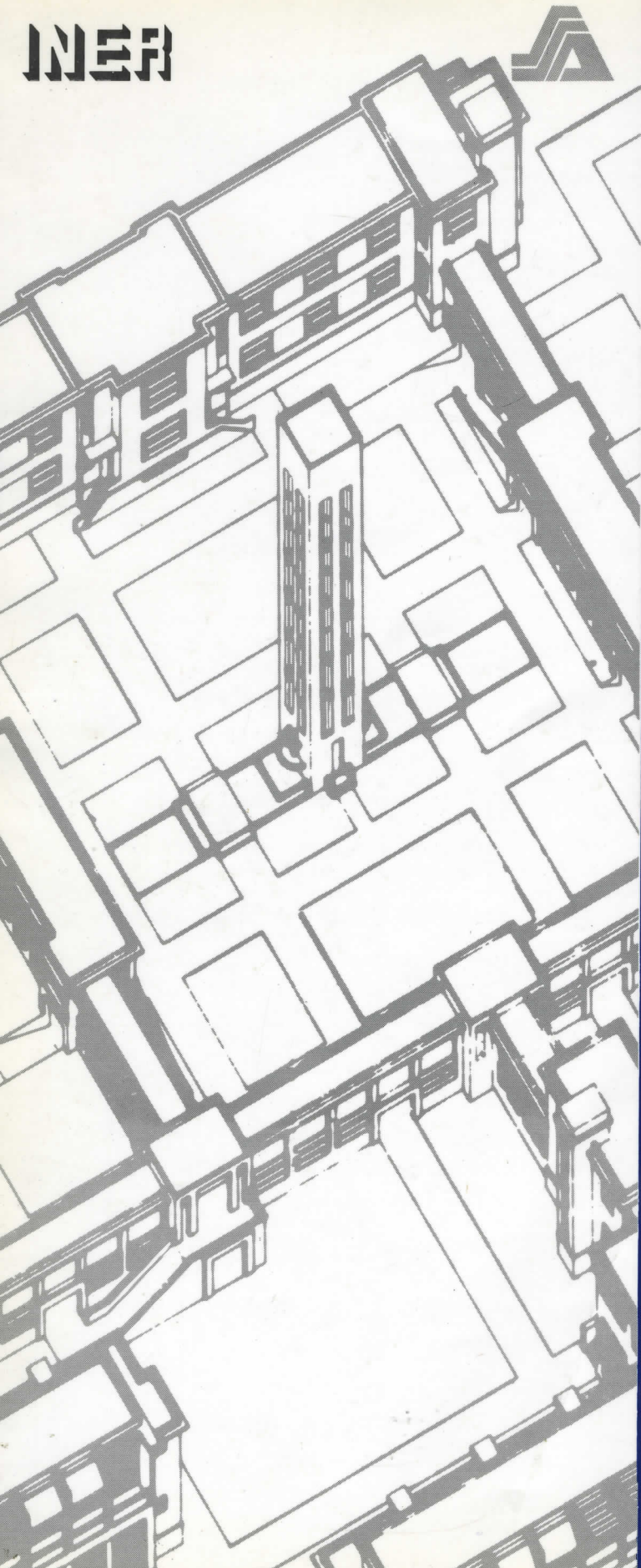


INER



INSTITUTO NACIONAL
DE ENFERMEDADES
RESPIRATORIAS

INFORME DE LABORES
1995

SECRETARIA DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL
DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

INFORME DE LABORES 1995

CONTENIDO

DIRECTORIO

I INTRODUCCIÓN
ORGANIGRAMA

II ÓRGANOS DE GOBIERNO
JUNTA DE GOBIERNO
PATRONATO
DIRECCIÓN GENERAL
CONTRALORÍA INTERNA
DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS
DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN
DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL

III SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA
DIVISIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA
DEPARTAMENTO DE HOSPITALIZACIÓN
DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS
DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA
DEPARTAMENTO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA
SERVICIO DE HEMODINAMÍA
DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICOS
DEPARTAMENTO DE FISIOLÓGIA RESPIRATORIA
DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA
DEPARTAMENTO DE LABORATORIOS
DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA
DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR
SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

IV SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN
PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
PUBLICACIONES
PUBLICACIONES INTERNACIONALES
PUBLICACIONES NACIONALES
CAPÍTULOS DE LIBROS
CONGRESOS
PREMIOS Y DISTINCIONES
CONVENIOS
INVESTIGADORES

V SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA
DIVISIÓN DE ENSEÑANZA MÉDICA
DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DE POSGRADO
DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DE PREGRADO Y PARAMÉDICA
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA
DEPARTAMENTO DE EDITORIAL
DEPARTAMENTO DE AUDIOVISUAL

VI SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN
DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL
DIVISIÓN DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD
DIVISIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

VII PROMOTORAS VOLUNTARIAS

VIII ANEXOS
PROTOCOLOS INICIADOS EN 1995
PLANTILLA DE INVESTIGADORES
CURSOS MONOGRÁFICOS

IX CUADROS ESTADÍSTICOS

DIRECTORIO

JUNTA DE GOBIERNO DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

DR. JUAN RAMON DE LA FUENTE RAMIREZ

Presidente de la Junta de Gobierno y Secretario de Salud

DR. ENRIQUE WOLPERT BARRAZA

Presidente Suplente y Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud

DR. DONATO ALARCON SEGOVIA

Vocal y Director General del Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán

DR. JOSE LUIS RAMIREZ ARIAS

Vocal y Director General del Hospital General de México

DR. PELAYO VILAR PUIG

Vocal y Jefe del Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Central Sur de PEMEX

DR. LEON GREEN SCHNEEWEISS

*Vocal y Jefe del Departamento de Neumología y Cirugía de Tórax
del Instituto Nacional de Cancerología*

DR. LIBRADO ORTIZ ORTIZ

*Representante del Sector Educativo e Investigador titular del Departamento
de Inmunología del Instituto de Investigaciones Biomédicas de la UNAM*

LIC. JOSE ANTONIO ALVARADO RAMIREZ

*Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y Director
General de Programación y Presupuesto de Salud, Educación e Infraestructura*

LIC. CONCEPCION VILLANUEVA ARAUJO

*Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público
y Directora de Organización de la DGPOP Oficialía Mayor*

LIC. FEDERICO DEL REAL ESPINOSA

Representante del Patronato del INER

DRA. MARIA FARELL CAMPA

Comisario Propietario y Delegado del Sector Salud y Desarrollo Administrativo

LIC. GRACIELA HERNANDEZ VIAZCAN

*Comisario B del Sector Salud y Asistencia Social de la Secretaría de Contraloría
y Desarrollo Administrativo*

LIC. ROSA MARIA YAÑEZ CLAVEL

Secretaria y Directora en la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud

C.P. ARMANDO ALVARADO JIMENEZ

*Prosecretario y Subdirector General de Administración del Instituto Nacional
de Enfermedades Respiratorias*

ING. BENJAMIN BARRIGA FERNANDEZ

*Presidente del COAPA y Director General de Programación, Organización y
Presupuesto de la Secretaría de Salud*

C.P. GUSTAVO MARTINEZ CARRILLO

Director de Análisis e Integración Presupuestal de la DGPOP de la SSA

LIC. ALFONSO NAVARRETE PRIDA

*Invitado Permanente y Director General de la Unidad de Contraloría Interna
de la Secretaría de Salud*

DR. JAIME VILLALBA CALOCA

Director General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

DIRECTOR GENERAL

Dr. Jaime Villalba Caloca

SECRETARIO PARTICULAR

Dra. María Basurto Romero

CONTRALOR INTERNO

C.P. Alejandro Muñiz Páez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACION

Dr. Roberto Galán Galán

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURIDICOS

Lic. Eduardo Carranco Ramírez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COMUNICACION SOCIAL

Lic. Martha Elena Martínez Castillo

SUBDIRECTOR GENERAL DE INVESTIGACION

Dr. Guillermo Carvajal Sandoval

JEFE DE LA DIVISION DE INVESTIGACION BIOMEDICA

Dr. Mario H. Vargas Becerra

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION DE BIOLOGIA MOLECULAR

Dra. Georgina González Avila

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN BIOQUIMICA

Dr. Edgar A. Zenteno Galindo

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN INMUNOLOGIA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN MORFOLOGIA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN FARMACOLOGIA
Dr. Octavio Narváez Porras

JEFE DE LA DIVISION DE INVESTIGACION CLINICA
Dr. Moisés Selman Lama

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN ASMA
Dr. Luis Manuel Montaña Ramírez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN VIROLOGIA
Dra. Ma. Eugenia Manjarréz Zavala

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION DE ENFERMEDADES
CRONICO DEGENERATIVAS
Dr. Erasmo Martínez Cordero

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN MICROBIOLOGIA
Dr. Eduardo Sada Díaz

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA EXPERIMENTAL
Dr. Patricio Santillán Doherty

JEFE DE LA DIVISION DE INVESTIGACION SOCIOMEDICA

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION
EN SALUD AMBIENTAL Y FISIOLOGIA
Dr. José Pérez Neria

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA
Dr. Romualdo Olvera Castillo

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACION EN TABAQUISMO
Psic. Rebeca Aguilar Fragoso

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTGACION EN TUBERCULOSIS

Dr. Héctor Jesús Villarreal Velarde

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TECNICO

Ing. Margarita G. Lezama Cohen

SUBDIRECTOR GENERAL DE ENSEÑANZA

Dra. Ma. del Rocío Chapela Mendoza

JEFE DE LA DIVISION DE ENSEÑANZA MEDICA

Dr. Jorge Salas Hernández

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DE POSGRADO

Dr. Jorge Morales Fuentes

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DE PREGRADO Y PARAMEDICO

Dra. María Eugenia Domínguez Flores

JEFE DE LA DIVISION DE EDUCACION MEDICA CONTINUA

Dra. Margarita Salazar Flores

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACION EXTRAMUROS

Dr. Andrés Cruz Chávez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EDITORIAL

Dr. Celso García Espinosa

SUBDIRECTOR GENERAL MEDICO

Dr. Luis A. Martínez Rossier

JEFE DE LA DIVISION DE ATENCION MEDICA

Dr. Jesús Rodríguez Esparza

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE HOSPITALIZACION

Dr. Sergio Rodríguez Filigrana

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA

Dr. David Ibarra Villarreal

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

E.A.S.E. Patricia Velázquez Ríos

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE OTORRINOLARINGOLOGIA

Dr. Antonio Soda Merhy

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

Dr. José Morales Gómez

JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 1

Dr. Guillermo Carrillo Rodríguez

JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 2

Dr. Miguel Angel Salazar Lezama

JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 3

Dr. Frumencio Medina Morales

JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 4

Dr. Fernando Rébora Tognó

JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 5

Dr. Raúl Sansores Martínez

JEFE DEL SERVICIO CLINICO No. 6

Dr. Santiago León Dueñas

JEFE DEL SERVICIO CLINICO DE PEDIATRIA

Dr. Alfredo Toledo García

JEFE DEL SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA

JEFE DEL SERVICIO DE URGENCIAS

Dr. Juan Urueta Robledo

JEFE DE LA DIVISION DE SERVICIOS AUXILIARES
DE DIAGNOSTICO Y PARAMEDICOS
Dra. Elisa Tsubaki Palma

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FISIOLOGIA RESPIRATORIA
Dr. Rogelio Pérez Padilla

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA
Dr. Victor Pedro Orozco Santos

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE LABORATORIOS CLINICOS
QFB. Imelda Bailon Apam

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL
Lic. María Luisa Brain Calderón

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REHABILITACION RESPIRATORIA
Dr. Roberto A. Mejía Alfaro

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLINICO Y BIOESTADISTICA
Lic. Antonia Hernández Ramírez

JEFE DEL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA

JEFE DEL SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR
Dr. José Manuel Alvarez Zavaleta

JEFE DEL SERVICIO DE BANCO DE SANGRE
Dr. Luis Maldonado Noriega

SUBDIRECTOR GENERAL DE ADMINISTRACION
C.P. Armando Alvarado Jiménez

JEFE DE LA DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL
Lic. Gabriel Amezcua Gutiérrez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REMUNERACIONES

Lic. C. Maricela León Pérez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES

Lic. J. Alicia Castillo Sánchez

JEFE DE LA DIVISION DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

C.P. Filiberto Cruz Velasco

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE TESORERIA

C.P. Salvador Meléndez Martínez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO CONTABLE

C.P. Ricardo Felipe Spíndola Salazar

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

C.P. Ma. Inés Ramos Solís

JEFE DE LA DIVISION DE RECURSOS MATERIALES

C. Luis Carlos Aguilar Romero

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES

Lic. Daniel Ugalde Vázquez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE BIENES

T.A.E. Daniel Bautista Atenógenes

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACION

Lic. José M. Ibarra Ojeda

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INTENDENCIA

C. José Luis González Alba

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO,
CONSERVACION Y CONSTRUCCION

C. Isidoro Cabañas Ballesteros

INTRODUCCIÓN

El informe que hoy presentamos da cuenta de otro año de trabajo en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, ciclo que transcurrió lleno de desafíos, pero también de logros y satisfacciones.

Mil novecientos noventa y cinco fue un año difícil para todos los mexicanos; sin embargo, más que un obstáculo, la crisis económica de nuestro país significó un reto al que los médicos, enfermeras y trabajadores del INER respondieron con la calidad humana y profesional que ha caracterizado siempre nuestro quehacer institucional.

El Gobierno Federal, la Secretaría de Salud y nuestra Junta de Gobierno no nos fallaron, ofreciendo recursos y apoyo para cumplir nuestros compromisos.

Es importante resaltar que a pesar de la crisis imperante, logramos ampliar nuestra infraestructura: se remodeló la unidad de urgencias y adquirimos equipo necesario que ha permitido, a lo largo de estos meses, hacer mejores diagnósticos y, por lo tanto, dar una mejor atención a nuestros enfermos.

Asimismo, pudimos desarrollar nuevas técnicas quirúrgicas como la cirugía de hipertensión pulmonar con asistencia extracorpórea.

EL proceso de intercambio científico también tuvo un importante desarrollo; la publicación de 92 trabajos en reconocidos medios dentro de la comunidad científica, habla del interés de nuestros médicos e investigadores para dar a conocer los hallazgos que en el INER se realizan.

En esta época de crisis, vemos con orgullo que la presencia del INER ha ocupado un lugar importante en los congresos nacionales e internacionales. El número de jóvenes neumólogos becados en el extranjero ha crecido, lo cual significa que seguimos preparándonos para el futuro.

En 1995, el número de pacientes con ingresos menores a un salario mínimo aumentó de manera significativa. Sin embargo, el INER respondió, como siempre, redoblando su esfuerzo para atender a los pacientes más desprotegidos económicamente.

Para finalizar, podemos decir que el resultado de nuestro trabajo, descrito en este informe, nos satisface y nos confirma el compromiso de dar continuidad con mayor energía a las tareas propuestas para 1996.

DR. JAIME VILLALBA CALOCA

Director General

ÓRGANOS DE GOBIERNO

JUNTA DE GOBIERNO

Durante 1995, la H. Junta de Gobierno llevo a cabo cuatro reuniones de trabajo durante el año, correspondiéndole por orden numérico de la Quincuagésima Tercera a la Quincuagésima Sexta; siendo celebradas el 17 de marzo, 20 de junio, 6 de septiembre y 5 de diciembre respectivamente, en la Sala de Juntas de la Dirección General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. Las sesiones fueron presididas por el Dr. Juan Ramón de la Fuente Secretario de Salud y en todas las citas fueron presentados tanto los informes sobre las actividades del Instituto, como los anexos programáticos y financieros correspondientes. En todos los casos se respetaron las fechas establecidas para las reuniones de la junta, se integraron los documentos correspondientes a los asuntos tratados y se dio seguimiento a todos los acuerdos resultantes.

El Comité de Apoyo en Planeación y Administración, efectuó la revisión de los Estados Fi-

nancieros, de los Anexos Programáticos e Informes de Actividades, en reuniones previas a las Juntas de Gobierno.

Por su parte, el Comité de Control y Auditoría y el Comité de Apoyo a la Atención Médica, hicieron las recomendaciones que consideraron pertinentes y necesarias para mejorar la calidad y precisión de los datos reportados y presentaron los Informes correspondientes ante los miembros de la H. Junta de Gobierno.

Durante el periodo que se informa, el Órgano de Gobierno se integró de los siguientes miembros: Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud y Presidente; Dr. Enrique Wolpert Barraza Coordinador de los Institutos Nacionales de Salud y Presidente Suplente; Dr. Donato Alarcon Segovia Director General del Instituto Nacional de la Nutrición y Vocal Propietario; Dr. José Luis Ramírez Arias, Director General del Hospital General de México y Vocal Propietario; Dr. Pelayo Vilar Puig, Jefe del Servicio de Otorrinolaringología del Hospital Central Sur de PEMEX y Vocal Propietario; Dr. León Green Shneeweiss, Jefe del Departamento de Neumología y Cirugía de Tórax del Instituto Nacional de Cancerología; Dr. Librado Ortíz Ortíz, Investigador Titular del Departamento del Instituto de Investigaciones Biomédicas de la UNAM y Representante del Sector Educativo; Lic. José Antonio Alvarado Ramírez Director General de Programación y Presupuesto de Salud, Educación e Infraestructura y Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público; Lic. Concepción Villanueva Araujo Director de Organización de la DGPOP Oficialía Mayor y Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito

Público; Lic. Federico del Real Espinosa, Representante del Patronato del INER; Dra. María Farrell Campa, Comisario Propietario y Delegado del Sector Salud y Asistencia Social de la Secretaría de la Contraloría y Desarrollo Administrativo; Lic. Graciela Hernández Viazcán, Comisario B del Sector Salud y Asistencia Social de la Secretaría de la Contraloría y Desarrollo Administrativo; Lic. Rosa María Yañez Clavel Secretaria y Directora en la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud; C.P. Armando Alvarado Jiménez, Subdirector General de Administración del INER y Prosecretario; Ing. Benjamín Barriga Fernández, Director General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud y Presidente del COAPA; C.P. Gustavo Martínez Carrillo Director de Análisis e Integración Presupuestal de la DGPOP de la SSA; Lic. Alfonso Navarrete Prida, Director General de la Contraloría Interna de la Secretaría de Salud y Invitado Permanente y el Dr. Jaime Villalba Caloca, Director General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

En la sesión correspondiente al 17 de marzo se rindió el informe de autoevaluación de las actividades realizadas por el INER del 1 de enero al 31 de diciembre de 1994, en el cual se manifestó que se alcanzaron las metas estimadas e incluso en algunos aspectos fueron superadas. Asimismo, se presentó y fue aprobado informe de actividades desarrolladas durante el periodo 1989-1994, el cual incluyó el Diagnóstico Situacional, las Estrategias y Acciones emprendidas, los Compromisos y Acciones Pendientes o en Proceso de Solventación, los Resultados, Avances y Logros obtenidos y una Prospectiva y

recomendaciones a futuro, todo ello enmarcado y vinculado al Plan Nacional de Salud. Por su parte la Dra. María Farell, Comisario Público del Sector Salud de la SECODAM recomendó apegarse al presupuesto autorizado sin rebasar los montos programados en los diferentes capítulos de gasto; verificar por medio del Órgano Interno de Control, la aplicación de los recursos devengados, de conformidad a los tiempos establecidos por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público; revisar los indicadores básicos de gestión para su ratificación, y en su caso ajustes necesarios, con la finalidad de que reflejen la realidad operativa del Instituto; analizar la factibilidad de establecer un programa de incentivos por productividad a efecto de prever la deserción de personal; incrementar el porcentaje de adquisiciones por

licitación pública, conforme a la ley correspondiente; fueron aprobados los estados financieros del ejercicio de 1993 y enero a agosto de 1994; se realizaron el replanteamiento de los ingresos propios excedentes; fue aprobada la Clínica de Patología Vascular Pulmonar; se realizaron estudios del INER con otras instituciones del Sector Salud en el campo de la investigación en contaminación atmosférica, Cáncer Pulmonar y SIDA; se dará reconocimiento al INER por los avances obtenidos durante los seis años de trabajo; fue aprobada la proyección y alcance de metas al 31 de diciembre de 1994; fueron autorizadas las partidas de racionalidad, austeridad y disciplina presupuestal para 1994; fue aprobado el catálogo de cuotas de recuperación el cual entró en vigor a partir del 1 de enero de 1994; fue apro-



Sesión de la H. Junta de Gobierno del Instituto presidida por el Dr. Juan Ramón de la Fuente Ramírez, Secretario de Salud

bado el avance de adquisiciones y su proyección al cierre del ejercicio; fue aprobado el Programa a Mediano Plazo; fueron presentados y aprobados los Programas y Presupuestos 1995 y comparativo con 1994, el Programa Anual de Inversión y Adquisiciones para 1995; las Normas y Bases Generales a sujetarse para garantizar la Disciplina, Austeridad y Aplicación racional de los Recursos Públicos; así como la presentación de las Partidas de Austeridad y Disciplina Presupuestal para 1995; el nombramiento del Subdirector General de Administración, y la Cancelación de Cuentas Incobrables, correspondiente al periodo de enero a septiembre de 1994.

Durante la Quincuagésima Cuarta reunión, se presentó y fue aprobado el Informe de Actividades del primer trimestre, así como los estados financieros dictaminados al 31 de diciembre de 1994, que en opinión del Comisario merecieron la aprobación de la H. Junta de Gobierno con las siguientes recomendaciones: cubrir con oportunidad los adeudos fiscales y contribuciones; dar especial atención a las observaciones del Auditor Externo hasta su total solventación, reportando al Comité de Control y Auditoría los avances respectivos.

Se presentaron datos concretos de la revista del INER; intensificar la campaña contra el Tabaquismo e impulsar un programa intenso para la educación de los pacientes con problemas de asma; se planteó la creación de una reserva técnica para contingencias; se solicitó que de una manera breve se incluyeran en el informe del COAPA específicamente los asuntos del COCOA; se solicitó que en los casos de cierre de ejercicio se trate con oportunidad la aplicación

de recursos adicionales conjuntamente con las Secretarías de Hacienda y Crédito Público y Salud. Se entregó un reconocimiento por escrito a los familiares de la C.P. Leticia Corona Barba.

El 6 de septiembre, se realizó la Quincuagésima Quinta reunión de trabajo, en la que fue presentado y aprobado el Informe de Autoevaluación correspondiente a las Actividades realizadas por el INER al primer semestre de 1995. La Dra. María Farell Campa hizo las siguientes recomendaciones: analizar diferentes alternativas de financiamiento que coadyuven a la operación del Instituto; agilizar el ejercicio del gasto en apego a la calendarización autorizada cubriendo con oportunidad el pago de los pasivos correspondientes; analizar a futuro la posibilidad de contratar servicios subrogados de intendencia, lavandería y comedor entre otros, con la finalidad de alcanzar el máximo aprovechamiento de las áreas, cubriendo las necesidades específicas, sin demérito de la calidad de la atención prestada y aprovechando el procedimiento de reclasificación. Incrementar el porcentaje de licitaciones públicas, con el propósito de alcanzar como mínimo la propuesta presentada por el Instituto del 40%; así como verificar si dentro de la Estructura Programática, las metas correspondientes a Formación de Personal Profesional y Técnico y Capacitación de Personal, están cuantificadas y reportadas en el Subprograma respectivo. Fue presentado a la Coordinación Nacional de los Institutos la información de Médicos Residentes que presentaron examen ante los Consejos. Presentación del Programa Operativo Anual 1996; autorización para la aplicación de excedentes de Recursos Propios; la

propuesta de Cancelación de Cuentas Incobrables, del periodo octubre 1994-abril de 1995, por un importe total de 182,907.00 pesos ; la Propuesta de adecuación de las Camas Censables (15 camas de las 233 censables, en el rubro de no censables), y el Proyecto de Porcentajes a Licitar en 1995.

En la reunión celebrada el 5 de diciembre, se rindió el Informe de Actividades correspondiente al tercer trimestre, mismo que fue aprobado. Se presentó información en relación a alternativas de financiamiento en estudios epidemiológicos para lo cual el Dr. Roberto Tapia Conyer comentó que no existía disponibilidad presupuestal en el consejo asesor en epidemiología (CAE); fue distribuida la revista del INER a diferentes dependencias en los estados de Puebla, Morelos y Tlaxcala, así como del Distrito Federal en relación al artículo denominado "Efectos sobre la función Pulmonar en personas expuestas a cenizas del volcán Popocatepetl"; se realizaron gestiones ante el IMSS, ISSEMYM y CONACYT a efecto de contar con alternativas de financiamiento; se cubrieron los pagos a pasivos del período. En atención a la petición del representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público en relación a la presentación del Presupuesto fue desincorporado del Presupuesto Ejercido el Presupuesto Comprometido. Fue presentada la propuesta de nombramiento del Dr. Moisés E. Selman Lama como Subdirector General de Investigación a partir del 1 de enero de 1996; proyección del Cierre Presupuestal e Ingresos Propios 1995; Proyección y Alcance de Metas 1995; Presentación del Catálogo de Cuotas de Recuperación para el Ejercicio de 1996.

El licenciado Federico del Real Espinosa asistió durante 1995 a todas las reuniones de la Junta de Gobierno como representante del Patronato del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

DIRECCIÓN GENERAL

Durante el ejercicio de 1995, la Dirección General llevó a cabo diversas acciones que permitieron cumplir con los objetivos y metas propuestas para el periodo .

En cumplimiento a lo establecido en la Fracción 1 del Artículo Séptimo del Decreto de Creación, el Director General, presentó a la H. Junta de Gobierno, el Programa de Actividades para el año correspondiente, así como los informes de las acciones realizadas durante el periodo y los documentos de autoevaluación.

Asistió a las Reuniones de Directores convocadas por la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, en las que se tomaron acuerdos e iniciaron acciones de trabajo en conjunto con las diversas dependencias que integran el Sector Salud y en particular entre los Institutos Nacionales de Salud.

En su calidad de miembro integrante de la H. Junta de Gobierno del Instituto Nacional de Cancerología, participó en las reuniones respectivas de ese Órgano de Gobierno.

Como lo establece la normatividad vigente, el Director General convocó y presidió las sesiones del Consejo Técnico Consultivo del Ins-

tituto, que se llevaron a cabo durante este año. En estas reuniones se tomaron acuerdos necesarios para la ejecución de los programas de la Institución con el fin de dar cumplimiento a las metas establecidas.

Con el propósito de reforzar y crear nuevos vínculos de excelencia en acciones encaminadas a elevar el nivel académico, el Director General estableció convenios de colaboración con diversas Instituciones de alto prestigio, tanto nacionales como extranjeras: Universidad de California, EUA; Universidad de Calgary, Canadá; Universidad de New Hampshire, EUA, Universidad de Lieja Bélgica, Universidad de Kentucky, EUA y Universidad Case Western, EUA.

Asimismo, se continuó con las actividades académicas y científicas en relación con los convenios ya establecidos con otras Instituciones.

Durante este periodo, el Director General asiste, participa y preside eventos relevantes en el ámbito de la investigación, la enseñanza, la asistencia y la administración, que coadyuven al fortalecimiento del Instituto.

Asistió en su calidad de integrante del Consejo Nacional de Neumología a las Reuniones programadas durante el año. Así como, a las Sesiones Académicas de la Academia Mexicana de Cirugía, la Academia Nacional de Medicina y la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax.

En el mes de enero asistió como invitado especial de la Presidencia de la República, a la ceremonia conmemorativa con motivo del Día de la enfermera, realizada en el salón Adolfo López Mateos, de la Residencia oficial de los Pinos.

Participó en el Primer Curso Interinstitucional de Cáncer Pulmonar, con el tema "Estado actual del Cáncer pulmonar". Asimismo, en el curso "Anestesia en Cirugía Torácica", presentó la conferencia "Semblanza histórica de la Anestesia y la Cirugía Torácica", eventos realizados en el mes de febrero, en el INER.

En el mes de marzo, durante el curso monográfico Broncoscopia y Endoscopia Torácica, efectuado en este Instituto, participó como ponente con los temas "Indicaciones y contraindicaciones en broncoscopia" y "Hallazgos frecuentes y diagnóstico endoscópico del carcinoma broncogénico y otros tumores de vías aéreas".

Por invitación del Secretario de Salud, asistió a la reunión de trabajo sobre Políticas de Investigación en Salud.

Participó como Coordinador de la Mesa de Trabajo: "Investigación Experimental en Animales", en el "Primer taller interinstitucional de Investigación en Salud", organizado por la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, llevado a cabo del 13 al 15 de marzo.

Como miembro de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, fue invitado a participar en el simposium "Perspectivas Actuales de la Cirugía Toraco-Pulmonar", durante el XXVI Congreso Nacional de esa Sociedad, del 21 al 24 de marzo, en la ciudad de Zacatecas.

En el mes de abril, participó en los foros: "Protección de la Salud y Desregulación Sanitaria", y "La Descentralización de la Secretaría de Salud", efectuados con el objetivo de conjuntar propuestas para la integración del Plan Nacional de Desarrollo 1995-2000, en el capítulo correspondiente al Sector Salud.



Participación del Dr. Jaime Villalba Caloca en el XXVI Congreso de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía del Tórax, A.C.



El Dr. Jaime Villalba Caloca durante el informe de labores 1995.



Concurso nacional de carteles, en el marco del Día Mundial Sin Fumar 1995.



El Dr. José Luis Zeballos Zelada representante de la OPS en México, hace entrega al Dr. Jaime Villalba Caloca de la medalla Tabaco o Salud 1995.

En este mismo mes, fue invitado por la Facultad de Medicina de la UNAM, a participar en el curso: "Actualización en Medicina, área de Neumología", con los temas: "Neumonía" y "Quiste Pulmonar Congénito. Neumotórax Espontáneo".

Como en años anteriores el Director General presentó, al personal del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, el Informe de Labores 1994, con el propósito de dar a conocer las acciones y logros alcanzados en todas las áreas sustantivas e invitarlos a continuar con su importante participación, la cual es significativa en el desarrollo ascendente de nuestra Institución.

El 9 de mayo, coordinó el simposio: "Cirugía en la Estenosis Traqueal", en la sesión conjunta de la Academia Mexicana de Cirugía con el INER, donde también participaron especialistas en cirugía y anestesia de este Instituto.

En su calidad de miembro del American College of Chest Physicians, asistió al curso "Surgery for Emphysema", con sede en Northbrook Illinois.

Asimismo, participó en la Conferencia Internacional de la American Thoracic Society, en Seattle Washington.

En el marco de la Celebración del Día Mundial Sin Fumar 1995, cuyo tema para este año fue: "Los Aspectos Económicos en la Lucha Contra el Tabaco", el Director General convocó y presidió las reuniones preliminares de trabajo del Comité Interinstitucional, para la conmemoración de este día; coordinó el Concurso Nacional de Carteles; participó en la rueda de prensa, efectuada en el auditorio Miguel E. Bustamante, de la Secretaría de Salud, al igual

que en las entrevistas que le fueron solicitadas por diversos medios de comunicación.

El día 31 de mayo tuvo lugar en este Instituto la ceremonia inaugural del Día Mundial Sin Fumar 1995, ante la presencia del Dr. Rafael Camacho Solís, Subsecretario de Regulación y Fomento Sanitario, de la Secretaría de Salud, y de otras distinguidas personalidades. Durante esta ceremonia como acto relevante, el Dr. José Luis Zeballos Zelada, representante en México de la Organización Panamericana de la Salud, hizo entrega al Dr. Jaime Villalba Caloca, de la Medalla Tabaco o Salud 1995, otorgada al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, por la Organización Mundial de la Salud, como reconocimiento por formar parte de las Instituciones más sobresalientes en la lucha contra esta adicción.

Dentro del contexto del programa académico, el Director General participó en el Simposio: "Tabaquismo. Aspectos Económicos en México", con el tema: "Tabaquismo. Costos Institucionales en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias".

Durante el mes de junio, participa en el "Taller para la Revisión de Instrumentos de Información Gerencial", organizado por la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, con sede en el INER.

En el IV Curso de Actualización en Enfermedades Respiratorias del Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos del ISSSTE, presentó el tema: "Insuficiencia Respiratoria por Patología Quirúrgica".

Asistió a la presentación de Resultados Preliminares de la Evaluación Conjunta del Progra-

ma de Tuberculosis, Reunión convocada por la Dirección General de Medicina Preventiva de la Secretaría de Salud.

Finalmente, en este mes el Consejo Interno de la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina de la UNAM, designó al Director General, Coordinador del Comité Académico en el área de Neumología. Por lo que inició diversas reuniones de trabajo con este Comité.

Por invitación de la Dirección General de Servicios Médicos de la UNAM, participó en la "VI Reunión Nacional y Primer Taller Interinstitucional de Salud Escolar y Universitaria", con el tema: "Riesgos y Adicciones. Experiencia del INER en su Programa de la Clínica de Tabaquismo". Asimismo, dictó la Conferencia: "Historia e Hitos de la Tuberculosis", en el Seminario Nacional de Tuberculosis.

El 31 de julio asiste a la XXI Reunión Ordinaria del Consejo Nacional Contra las Adicciones, presidida por el Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud.

En el mes de agosto participó en varias actividades, destacando la presentación de temas como: "Trasplante Pulmonar", durante el VII Congreso Nacional de Neumólogos, organizado por la Asociación Nacional de Neumólogos del IMSS. "Cáncer Pulmonar", en el curso de "Actualización en Neumología y Otorrinolaringología", realizado por el Instituto, en el Hospital General de Cadereyta, Querétaro; "Daños al Aparato Respiratorio Ocasionados por el Tabaco", dentro del foro: "Aspectos Médicos del Tabaquismo", del Primer Congreso Interinstitucional de Fomento de Salud Ante las Adicciones,

organizado por el IMSS; "Epidemiología del Cáncer Pulmonar en México", en el simposio: "Expectativas en el Diagnóstico, Pronóstico y Tratamiento de Neoplasias Malignas Más Frecuentes en México", durante la Semana Quirúrgica Nacional de la Academia Mexicana de Cirugía, efectuada en la ciudad de Tlaxcala, Tlaxcala.

Coordinó el Comité Organizador de las XXVII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER, llevadas a cabo del 4 al 8 de septiembre. Asimismo, durante el evento coordina la Mesa de Discusión: "Perfil Académico del Cirujano de Tórax" y presenta en forma de cartel el trabajo: "Enfermedad Bullosa del Pulmón e Hipertensión Arterial Pulmonar".

En su calidad de miembro de la European Respiratory Society, fue invitado a participar con el tema: "Bening Tracheal Stenosis. Surgical Treatment", en el congreso anual, celebrado en Barcelona, España.

Es Profesor Titular del "III Curso Internacional, Intermedio de Cirugía Torácica y Videoasistida por Invasión Mínima", con sede en el INER, y presenta la ponencia: "Historia de la Cirugía Torácica por Invasión Mínima".

Del 4 al 6 de octubre el Instituto lleva a cabo la VII Reunión de Trabajo Social: "Retos de las Instituciones en la Atención a la Salud del INER", inaugurada por el Dr. Enrique Wolpert Barraza, Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud. El Director General, asiste a este evento como Presidente del Comité Organizador. Asimismo, expone el trabajo: "La Participación de Trabajo Social en el Tratamiento Antituberculoso Ultracorto con la Combinación Fija de Medicamentos. Resultados preliminares".

Participa con la ponencia: "Cirugía de Tórax" en el "III Curso-Taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral", organizado por el INER. Asimismo en el "Primer Consenso Nacional para el Tratamiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica", coordinado por la Clínica de EPOC del Instituto, llevado a cabo en Cuernavaca, Morelos.

Como Consejero Editorial de la Sociedad Panamericana de Diálisis y Trasplante, es invitado a participar en el Comité Organizador del IV Congreso Internacional de esa Sociedad, así como, coordinador del simposio: "Trasplante Corazón-Pulmón" durante este evento, efectuado del 1 al 4 de noviembre.

En el mismo mes expuso el tema "Cáncer de Tráquea", en el curso monográfico de actualización: "Manejo de los Tumores de Cabeza y Cuello", en la XXXII Asamblea Nacional de Cirujanos.

Es invitado a participar en la Reunión de Trabajo para Analizar la Viabilidad de los Centro Regionales de Cirugía Cardiovascular, convocada por la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud.

Del 21 al 23 de noviembre el Instituto lleva a cabo las XII Jornadas Internacionales de Enfermería, "Liderazgo para la Mejora Continúa de la Atención de Enfermería al Paciente con Patología Respiratoria", inauguradas por el Dr. Enrique Wolpert Barraza, Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud. El Director General, asiste a este evento como Presidente del Comité Organizador.

Por otro lado, el 24 de este mes, el Director General recibe en el Instituto a la Duquesa

de Gloucester, Presidenta de la Asociación de Asma en Inglaterra, quien hizo entrega de un equipo donado al INER, en apoyo a la investigación y tratamiento del asma. Acontecimiento que simboliza el reconocimiento a la labor que nuestra Institución realiza.

Dentro del Programa de Educación Extramuros, participó como Profesor Titular en el Curso: "Temas Selectos en Neumología", llevado a cabo en Cancún, en el mes de diciembre. En donde estableció un convenio de intercambio académico entre el INER y los Servicios Coordinados de Salud, en el estado de Quintana Roo.

Es invitado a formar parte del grupo de Estudios Sobre Accidentes coordinado por el Consejo de Salubridad General de la Secretaría de Salud.

Finalmente como en años anteriores, presidió la Ceremonia de Entrega de Premios, Estímulos y Recompensas Civiles y Reconocimientos a los Trabajadores que cumplieron años de servicio. Asimismo, presidió la comida con motivo del Día del Trabajador del INER.

CONTROLORÍA INTERNA

En relación al Programa Anual de Control y Auditoría, para el ejercicio 1995, el cual fue enviado para su revisión y autorización a la entonces Secretaría de la Contraloría General de la Federación, siendo autorizado oficialmente en febrero de 1995.

De conformidad con este programa, se efectuaron 24 auditorías, a diferentes áreas del Instituto. Asimismo se llevaron a cabo 10



Visita de la Duquesa de Gloucester, Inglaterra.

auditorías especiales, las cuales fueron realizadas en áreas específicas, en las que fueron aplicados aspectos tales como: análisis de planeación, organización interna, exámenes de apego a la estructura orgánica, cumplimiento de las normativas existentes, así como la existencia de controles internos que permitan el logro y consecución de los objetivos. Al término de las mismas, se llevó a cabo el análisis de la información de los dictámenes correspondientes, en los que a su vez se indicaban las observaciones, recomendaciones y sugerencias para mejorar la operación de cada una de las áreas, o en su caso, la implantación de sistemas de control interno, todo ello de acuerdo con las normas de Auditoría Pública y demás lineamientos relativos generalmente aceptados. De igual forma, se dio seguimiento

permanente a todas las observaciones derivadas de las distintas revisiones practicadas por la entonces Secretaría de la Contraloría General de la Federación (ahora SECODAM), la Secretaría de Salud, y el despacho de auditores externos Maynez Cervantes y Compañía, S.C., así como las del órgano interno de control de este Instituto.

De igual forma efectuó una permanente vigilancia al ejercicio presupuestal, apegada a las revisiones de los lineamientos establecidos en el Boletín FOO2, "Participación de la Contraloría Interna, en el control y seguimiento del Gasto Público" y al Decreto del Presupuesto de Egresos de la Federación.

Para dar cumplimiento a los lineamientos emitidos por la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, durante el mes de

mayo, se asesoró, orientó y recabaron las declaraciones de modificación patrimonial de los mandos medios superiores que laboran en este Instituto, actualizándose de manera trimestral el Padrón de Servidores Públicos, documentación que fue enviada con oportunidad a la SECODAM, para su registro y control. Por otro lado se cumplió oportunamente con el reporte de altas y bajas de servidores públicos.

Se envió en forma trimestral a la Secretaría de la Contraloría y Desarrollo Administrativo, referente al reporte de las observaciones relevantes, seguimiento de medidas correctivas e informe ejecutivo de las revisiones practicadas en cada trimestre, así como los correspondientes a informes ordinarios y extraordinarios y la revisión de los formatos del Sistema Integral de Información de acuerdo al calendario establecido.

Con el objeto de cumplir con lo dispuesto en el Decreto de Presupuesto de Egresos de la Federación y el Acuerdo publicado el 4 de enero de 1988, referente a las medidas de racionalidad, austeridad y disciplina presupuestal, la Contraloría Interna, operó un seguimiento a las acciones sujetas a estas disposiciones, verificándose la reducción y racionalización de algunos bienes y productos de consumo.

En cumplimiento a las normas y procedimientos emitidos al respecto, se asistió a las reuniones del Comité de Control y Auditoría, ante las autoridades de la SECODAM y la Secretaría de Salud, y en las cuales se dio seguimiento a los acuerdos y a las observaciones determinadas por el Órgano Interno de Control de Instituto, la Unidad de la Contraloría Interna de la Secretaría de Salud, la Secretaría de la Contraloría y

Desarrollo Administrativo y la Auditoría Externa, para su evaluación correspondiente, sesionó cada cuatrimestre.

Este órgano de control interno continuó con el proceso de quejas y denuncias, para atender con rapidez y eficiencia todas aquellas carencias y/o deficiencias transmitidas por los afectados, por medio del Sistema de Quejas y Denuncias del Público Usuario de los Servicios del Instituto, el cual operó, dio seguimiento y envió al Departamento de Comunicación Social, los formatos de quejas foliadas, en números consecutivos para su mejor control.

En el mes de abril, se recibió a los auditores de la Secretaría de la Contraloría y Desarrollo Administrativo, con la finalidad de dar seguimiento a las observaciones existentes en el rubro de Obra Pública, obteniéndose resultados satisfactorios.

En agosto, se recibió la visita de los auditores externos González de Aragón y Asociados, A.C., designados por la Secretaría de la Contraloría y Desarrollo Administrativo, con el fin de auditar los estados financieros del Instituto, brindándoles todo el apoyo y soporte necesarios para el logro de sus objetivos.

Durante el mes de noviembre, se llevaron a cabo tres reuniones de trabajo con los auditores de la Unidad de Contraloría Interna de la Secretaría de Salud, a fin de evaluar el trabajo desempeñado por este órgano de control, con respecto al seguimiento de observaciones, mismo que a fines del mes fue evaluada como satisfactoria, en virtud de que se daban por atendidas las observaciones existentes al tercer trimestre.

Por otro lado, la Contraloría Interna ha participado y asistido a las reuniones de los Comités de Adquisiciones, Comité Técnico Consultivo, Comité de Evaluación de Ingresos, Comisión Mixta de Seguridad e Higiene, Comité de Desincorporación de Bienes, Comité de Vigilancia del FONAC y otras de trabajo, verificándose la integración y asistencia de sus miembros, la documentación disponible en cada reunión de trabajo; además de dar seguimiento a las decisiones tomadas durante las mismas, el cumplimiento cabal al marco jurídico normativo, correspondiente a cada área y asesorar a los participantes respecto a la normatividad vigente.

Asimismo, se asistió trimestralmente a las Juntas de Comité de Control y Auditoría (COCOA) y al Comité de Apoyo en Planeación y Administración (COAPA).

En el periodo que se informa el personal profesional de esta Contraloría, se ha mantenido en constante capacitación y actualización, a través de su asistencia a diferentes cursos realizados en la materia de su competencia.

Este órgano participó en diferentes actividades que permitieron el mejoramiento de la gestión del Instituto, entre las que se encuentran: licitaciones públicas, adjudicaciones directas, actas administrativas de entrega-recepción, constancias de hechos, inventarios físicos, arqueos, actas administrativas de recepción de activo fijo y entrega de despensas enviadas por la Secretaría de Salud, con motivo de fin de año a los trabajadores del Instituto.

Finalmente en noviembre de este mismo año, se elaboró el Programa Anual de Control y Auditoría correspondiente a desarrollarse en

1996, y cuya finalidad está orientada a supervisar y verificar la aplicación y cumplimiento de las normas administrativas y operacionales vigentes, en base a los lineamientos emitidos por la Secretaría de la Contraloría y Desarrollo Administrativo y Normativa aplicable.

ASUNTOS JURÍDICOS

El Departamento de Asuntos Jurídicos, como Órgano de Asesoría a la Dirección General del Instituto, según lo marca el decreto de creación de esta entidad, tiene la función de vigilar el cumplimiento y aplicación de la Leyes y Reglamentos, que regulan su operación, y fungir como representante legal del mismo en su ámbito de competencia.

En el ejercicio de sus funciones, este departamento ha enfatizado la estricta observancia del Derecho Institucional a la Protección de la Salud, de tal forma que ha elaborado y sancionado documentos que establecen la relación entre el Instituto, el sindicato y las personas físicas y morales con quien se interrelacionen.

Durante el periodo que se informa, se dictaminaron 18 actas administrativas basadas en las Condiciones Generales del Trabajo y la Ley Federal del los Trabajadores al Servicio del Estado, que van desde una sanción, hasta la suspensión de labores sin responsabilidad para el Titular de este Instituto.

Por medio del Departamento de Trabajo Social, se otorgó asesoría legal a pacientes y familiares, dando atención y seguimiento a casos Médico Legal de pacientes, tramitando resúmenes

clínicos y corrigiéndose nombres de pacientes.

De acuerdo a la normatividad vigente se elaboraron y sancionaron 115 convenios y contratos que fueron sometidos a la consideración de este Departamento.

Por otro lado, en el ejercicio de sus funciones, se procedió y dio seguimiento a una denuncia de hechos ante la Comisión Nacional de Derechos Humanos, misma que fue resuelta.

Finalmente se brindó asesoría a las Subdirecciones y demás áreas que lo requirieron, así como a empleados, a los que se ayudo a resolver sus problemas legales.

DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN

El Departamento de Planeación cuya principal función es el brindar apoyo para la fijación de los objetivos, metas y estrategias institucionales, la asignación de responsabilidades y tiempos de ejecución, la coordinación de acciones, el desarrollo organizacional, la evaluación de los resultados y la consolidación del Sistema Integral de Información y Estadística del Instituto, llevó a cabo las siguientes actividades:

Durante el ejercicio que se informa, fueron actualizados y sancionados los Manuales de Organización de los Departamentos de Enseñanza de Pregrado y Paramédico, Enseñanza de Posgrado, Fisiología Respiratoria, Trabajo Social, Archivo Clínico y Bioestadística, Otorrinolaringología, Asuntos Jurídicos, Intendencia, Mantenimiento, Conservación y Construcción, y de las Oficinas de Transportes, Nominas, Informática y del Servicio de Estomatología; así como

los Manuales de Procedimientos de la Contraloría Interna y los Departamentos de Investigación en Tabaquismo, Intendencia, Mantenimiento, Conservación y Construcción, de la Oficina de Movimientos de Personal y el de Procedimientos Técnicos de la Sección de Ortodoncia, y se encuentran en fase de actualización los Manuales de Organización de los Departamentos de Medicina Nuclear, Radiología, de la Coordinación de Camilleros y el de Procedimientos del Departamento de Adquisiciones y de Procedimientos Técnicos de las Secciones de Estomatología.

Asimismo, fueron elaboradas y sancionadas las Normas y Políticas de Asepsia, las Tablas de Valores Nutricionales y el Recetario del Departamento de Alimentación.

En el área de Organización y Modernización, se brindó asesoría para el diseño de diversos formatos, que coadyuvaron a la simplificación administrativa y control de los procedimientos administrativos de las diversas áreas que integran las Subdirecciones de Investigación, Enseñanza, Asistencia y Administración; entre los que destacan los correspondientes a los Departamentos de Hospitalización, Enfermería, Consulta Externa, Laboratorio Clínico, Investigación en Tabaquismo, Capacitación y Desarrollo, Mantenimiento, Conservación y Construcción, y de las Secciones del Servicio de Estomatología.

En observancia a los convenios existentes, se actualizaron, el Padrón de Servidores Públicos del INER, los Catálogos de Manuales y Formatos, y el Marco Jurídico de Planeación, enviándose copia de los mismos a la Unidad de Contraloría Interna, para su informe a SECODAM; así como

una copia del Marco Legal Interno a la Dirección General de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Salud, a solicitud de la misma.

Para dar cumplimiento a la función de Programación y Evaluación, el departamento dio respuesta a diversas encuestas y reportes que en su momento fueron remitidos a las Entidades Globalizadoras y Coordinadoras del Sector respectivas, entre las que se incluyen: las encuestas de Censos Económicos 1995, las Cuentas Económicas por Sectores Institucionales y el Sistema Estatal de Información Básica para la Integración del Boletín Sectorial de Información Estadística número 14, del INEGI; así como el Inventario de Equipo de Cómputo solicitado por la SECODAM.

A la Secretaría de Salud y Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud fueron remitidos el reporte del Sistema Estatal de Información Básica, el informe referente a los principales indicadores estadísticos así como del Ejercicio del Gastos y Metas realizadas de 1985-1995, la Encuesta Informática de la Administración Pública Federal 1994, la Programación y Presupuestación de Bienes y Servicios Informáticos 1996, el Inventario de Software, el Programa de Inversión Pública 1996, y el Informe de Ejecución 1995. Asimismo, y con la finalidad de colaborar con el Primer Informe de Gobierno, fueron elaborados los indicadores para el Sector Ciencia y Tecnología, el Avance Programático de Salud y el Informe de Labores 1995, documentos todos que fueron remitidos con oportunidad.

Se elaboró y presentó el Programa Operativo Anual 1996, ante la Dirección General de

Programación, Organización y Presupuesto, de la Secretaría de Salud en tiempo y fecha estipuladas.

Como otra de las actividades de nuestro departamento, se asistió puntualmente a diversos cursos y reuniones interinstitucionales entre las que destacan el "Taller para la Revisión de Instrumentos para la Información Gerencial", organizada por la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud, en la que participaron las autoridades responsables de las áreas de Investigación, Enseñanza, Asistencia y Administración de todos los INSALUD. Como resultado de esta reunión, se participó activamente durante el periodo julio - noviembre en la revisión, síntesis y elaboración de los nuevos Instrumentos Gerenciales que formarán parte de las Juntas de Gobierno. Asimismo, se asistió a la Segunda Reunión Anual del Consejo Ejecutivo De la Red Nacional de Colaboración en Información y Documentación en Salud (RENCIS), en donde se analizaron las condiciones tecnológicas y técnicas existentes en cada Instituto, con el propósito de fortalecer la infraestructura tecnológica y asegurar la localización y recuperación de documentos científicos.

Por otra parte, y en cumplimiento al programa de Actualización de los Catálogos Institucionales de Cuotas de Recuperación de los Institutos Nacionales de Salud, se llevó a efecto el ejercicio de compactación, el Estudio del Impacto Económico de la Propuesta de Modificación al Catálogo y la elaboración e integración del catálogo final y autorizado; así como la actualización del Manual de Procedimientos del Departamento de Trabajo Social en el capítulo res-

pectivo, conforme a lo establecido en las políticas para la aplicación de los catálogos Institucionales de Cuotas de Recuperación 1996 de los INSALUD, documentos todos que fueron remitidos a la Secretaría de Salud y Coordinación de los INSALUD.

Durante este periodo, el Departamento de Planeación, con la finalidad de lograr la autonomía del procesamiento electrónico de información del Instituto, elaboró y puso en marcha el programa de informática, el cual está integrado por cuatro fases, de las cuales a la fecha, han sido cubiertas en su totalidad las tres primeras, y mediante las cuales se posibilitó que el área de estadística e informática, además del cumplimiento de sus funciones ordinarias, encaminara sus esfuerzos a la consecución de dicho objetivo. De acuerdo a esto, el grupo de asesoría interna en coordinación con el servicio de asesoría externo integrado por la Dirección General de Servicios de Cómputo (DGESCA), dependiente de la UNAM, determinaron que el modelo de desarrollo informático óptimo y acorde a las perspectivas, necesidades y disposición física del Instituto, era mediante la operación de un sistema en ambiente de red, bajo arquitectura Cliente-Servidor y por medio del cual se efectuaría el análisis, síntesis, interrelación y procesamiento del flujo de información que se genera e intercambia entre las unidades de contabilidad, control presupuestal, control de inventarios y nóminas, áreas que integran la Subdirección General de Administración. Asimismo se analizaron y propuso un Proyecto Informático Institucional Integral, para que en cuatro pasos de desarrollo tecnológico el Instituto lograra en un futuro,

incorporar al sistema y ambiente de red a las áreas prioritarias de Investigación, Enseñanza y Asistencia. En conjunción con lo anterior, también se determinaron las necesidades y especificaciones técnicas del software, equipo y conectividad, que de acuerdo a la plataforma, lenguaje, ambiente del sistema y perspectiva de crecimiento serían requeridos.

Es importante señalar al respecto, que las cuatro fases que componen el modelo de desarrollo informático para el área Administrativa, representan sólo el primer paso de dicha propuesta, siendo las conexiones de la Torre Médica y el enlace de microondas, el segundo; el área de Hospitalización, el tercero; y el área de Enseñanza, Consulta Externa, Laboratorios, Alimentación e Investigación, el cuarto y último paso. Asimismo, se inició el proceso de Diseño del Sistema, el cual contempla su construcción, prueba y documentación. En virtud de la importancia, prioridad y necesidad de recursos del Proyecto, y como una estrategia de funcionalidad y control, se determinó que a partir del 1 de noviembre el área de informática pasó a depender directamente de la Subdirección General de Administración. No obstante ello, la Oficina de Estadística e Informática continuó con su función de recopilación y análisis de la información de las áreas de Asistencia, Enseñanza e Investigación, con la cual se integran tanto los anexos de los informes de las Juntas de Gobierno, como diversos reportes de evaluación, encuestas, planes y programas requeridos por las Globalizadoras y Coordinadoras del Sector.

Finalmente, el Departamento cumplió con los objetivos, metas y funciones específicas que

le fueron asignadas, entre las que destacan la recopilación y procesamiento de información para la elaboración tanto de los diversos informes que se remiten a las Entidades Globalizadoras, como los correspondientes a la emisión del documento para las juntas de gobierno. Asimismo, también desempeñó su función de órgano de apoyo a las diferentes áreas del Instituto al efectuar actividades complementarias de docencia, asesoría y participación a eventos de capacitación.

DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL

El Departamento de Comunicación Social es un área, que sirve de vínculo entre el público usuario y el Instituto, de tal forma, que permite informar sobre los servicios que se proporcionan y conocer la opinión que tienen los usuarios acerca de los mismos, a fin de mejorar e incrementar la calidad y calidez de la atención.

De acuerdo a lo anterior, este departamento a lo largo de 1995, buscó fortalecer y elevar la imagen del Instituto, además de incrementar y verificar la actividades de apoyo a las diferentes áreas del mismo.

En el transcurso de 1995 el personal del Departamento de Comunicación Social, realizó un total de 380,003 actividades como agente de información y recepcionista, de las cuales 78,155 (20.56%) correspondieron a acciones de información y orientación; 293,593 (77.26%) de recepción a llamadas telefónicas; 2,538 (0.68 %) a canalización de pacientes a otras Instituciones

del Sector Salud, y 5,717 (1.5%) a las acciones de asistencia. Con ésto, el Departamento se reafirma una vez más, como importante vínculo entre el público y el Instituto, en la tarea de proporcionar atención de calidad a los pacientes y convirtiéndose al mismo tiempo en apoyo para los diferentes servicios de la Institución.

Se recibieron y dieron trámite a 25 quejas y/o sugerencias del público, mismas que fueron turnadas a la Contraloría Interna para su seguimiento y resolución.

A lo largo del año se brindó apoyo a la Dirección General, Subdirecciones, Departamentos y Servicios del Instituto, en diversas actividades que llevaron a cabo. Asimismo se realizaron funciones de organización y/o edecanía en 170 eventos de tipo científico, cultural y social, efectuados dentro y fuera del Instituto, entre los que se encuentran: el XXV Aniversario del Congreso de la Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, el 24 de febrero; el Apoyo al Grupo de Promotoras Voluntarias del INER en la Colecta Anual de la Cruz Roja, del 12 al 15 de marzo; la Ceremonia de Certificación y Recertificación, del Consejo Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax, el 13 de marzo; las Jornadas de Nutrición Clínica del Paciente Neumópata y Enfermedades Asociadas, del 24 al 26 de abril; la Ceremonia Inaugural del LVII Año Académico, de la Academia Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, el 25 de mayo; la Celebración del Día Mundial Sin Tabaco, el 31 de mayo; el Taller para la Revisión de Instrumentos de Información Gerencial, organizado por la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, el 5 y 6 de junio;

la Reunión para Análisis de Indicadores, Organizada por la Dirección General de Organización, Programación y Presupuesto, el 30 de junio; las XXVII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER, del 4 al 8 de septiembre; la IV Feria Universitaria de la Salud, del 4 al 11 de octubre; las VII Jornadas de Trabajo Social, del 4 al 6 de octubre; el III Curso Taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral, del 9 al 11 de octubre; las XII Jornadas Internacionales de Enfermería, del 21 al 23 de noviembre; la Ceremonia de Entrega de Reconocimientos, Estímulos y Recompensas Civiles, Medallas de antigüedad en el servicio, así como la celebración del Día del Trabajador del INER, el 8 de diciembre.

Con la finalidad de proporcionar la información veraz y oportuna, se actualizaron el Manual de Servicios al Público, el Directorio Telefónico Interno, el Directorio de Funcionarios del INER, Guías con los horarios y servicios que requiere el público, el Directorio de Funcionarios e Instituciones del Sector Salud, Educativo e Investigación en materia de Salud. Asimismo, se elaboró un archivo hemerográfico de las noticias más sobresalientes, sobre los temas de salud y contaminación entre otros tomadas de los diarios y revistas más importantes de la ciudad.

Como en años anteriores, se participó en la elaboración distribución del boletín INER-INFORMA.

El área de Comunicación Social, llevó a cabo la difusión de diversos convenios establecidos por la SSA, con diferentes empresas, para la obtención de descuentos en eventos culturales y recreativos, además se concertaron convenios directamente con editoriales (entre otras compañías de diversos giros), con el propósito de que los trabajadores obtuvieran descuentos en la adquisición de obras de consulta e interés general. Se coordinaron 18 entrevistas acerca de enfermedades respiratorias y tabaquismo, efectuadas a personal médico del Instituto, para su difusión en diferentes medios de comunicación; así como 8 publicaciones en diferentes diarios de la ciudad, para la difusión de las diversas actividades que realiza el Instituto. De esta manera y por medio de las acciones antes mencionadas el Departamento, mantiene su compromiso con la imagen del Instituto, dentro y fuera del mismo y participa en las actividades de atención al público, el desarrollo científico y las relaciones interinstitucionales necesarias en la vida de toda entidad comprometida con el bienestar social y el crecimiento científico del la salud en el país.

III

SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA

La Subdirección General Médica tiene como objetivo garantizar la calidad de la atención médica, atendiendo que sea oportuna, eficiente, de calidad y con una relación médico-paciente dentro de la ética médica basada en el respeto y dignidad que cada paciente se merece.

En este periodo la capacidad física instalada disminuyó de 233 camas censables a 218 y se mantuvieron las 42 camas no censables.

Durante el transcurso del año fueron recibidos apoyos para fortalecer la infraestructura tanto en áreas físicas como en equipamiento y es así que en diciembre se inició la remodelación del Servicio de Urgencias, que contará con un consultorio, un área para atención de pacientes en shock, área para internamiento con ocho camas para adultos, dos camas pediátricas y sala de espera y el equipo necesario para otorgar la atención médica con oportunidad y calidad.

Dentro del equipo adquirido destaca el de centellografía, planar, computarizado de una gran versatilidad y con tecnología de punta en su campo. Así como, la adquisición del equipo

para hemocultivo por método radiométrico, que permitirá obtener resultados confiables de especies bacterianas y hongos.

Fueron obtenidos por donación de la Campaña de Lucha Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias en México, los recursos económicos para la adquisición de los reactivos para el equipo de radiometría para cultivo de *mycobacterium tuberculosis* y sensibilidad a los antifímicos.

Durante el curso del año se inició la operación del equipo para análisis por el método de radioinmunometría con lo que el INER actualmente cuenta con estudios para determinar los niveles sanguíneos de diversas hormonas, fármacos como la digoxina, teofilina y determinación de componentes de diversos virus tales como el HIV, hepatitis y sincicial respiratorio.

Recientemente el Instituto fue propuesto como Centro Regional de Cirugía Cardiovascular y hasta el momento ha efectuado 21 cirugías de corazón para el cierre de conducto arterioso y comunicación interauricular.

Actualmente se cuenta con personal médico capacitado y con el equipo para cirugía con LASER en enfermos con obstrucción benigna o maligna de la vía aérea y en el tratamiento del enfisema buloso; en el transcurso del año fueron realizados alrededor de 20 de estos procedimientos. Se inició el desarrollo de la cirugía de invasión mínima a través de la toracoscopia videoasistida.

Se continuó con los convenios con la Asociación Mexicana de Instituciones de Seguros y con las Aseguradoras Grupo Nacional Provincial, Seguros Génesis, S.A., Anglo Mexicana de Segu-

ros, S.A., y Seguros Atlas, S.A.; para dar atención médico-quirúrgica en las especialidades que se cultivan con el Instituto a pacientes con seguro de gastos médicos mayores, este tipo de acciones permitieron incrementar los recursos propios institucionales, los cuales, fueron canalizados prioritariamente a los programas de investigación clínica y enseñanza médica. Se continuó con los convenios de subrogación establecidos con el Instituto Mexicano del Seguro Social y Petróleos Mexicanos para la atención de pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar complicada o bien, para retratamiento con drogas antifímicas; durante el año fueron hospitalizados 186 pacientes.

Se continuaron los convenios con el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea para realizar en los enfermos con HIV los estudios confirmatorios y en todos los donadores la determinación de los antígenos de superficie del virus B de la hepatitis viral y con el Hospital General Dr. Manuel Gea González para realizar en sus pacientes estudios de tomografía axial computada.

Con la finalidad de dar atención médica de tercer nivel y de acuerdo con las normas de la Secretaría de Salud, se participó en el Programa de Referencia y Contrarreferencia. En este sentido fueron recibidos de los diferentes niveles de atención médica 1,350 pacientes que constituyeron 20.4% de la consulta de primera vez y fueron contrarreferidos por el INER a Centros de Salud y Hospitales Generales de la Secretaría de Salud, 6,311 enfermos que corresponden al 49% de la preconsulta. Durante el año se participó en el Grupo Interinstitucional de Tu-

berculosis y se estableció la coordinación con los jefes de departamento y oficina que están a cargo del Programa Contra la Tuberculosis en el D.F., y de los estados de México, Puebla, Hidalgo, Morelos, Veracruz, Guerrero y San Luis Potosí para la captación y seguimiento epidemiológico de los pacientes diagnosticados con tuberculosis pulmonar en el INER y obtener porcentajes más elevados de eficiencia y eficacia del tratamiento antifímico acordado.

Sobre las características socioeconómicas de los pacientes atendidos en el Instituto, 49.9% se concentran en la clasificación más baja que corresponde a aquellos que perciben un salario mínimo o menor, entre dos o tres salarios mínimos 46.9% y más de tres salarios 3.2%.

Con el objetivo de realizar tanto las actividades de atención médica, investigación clínica y acciones de enseñanza médica a la población en general, se continuó con las actividades de las Clínicas de Tabaquismo, Tuberculosis, Asma, Fibrosis Pulmonar, Problemas Respiratorios del Sueño, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Patología Pleural y la Clínica del Dolor; asimismo, se firmó el Convenio con la Asociación Mexicana de Fibrosis Quística y el Servicio de Neumopediatría que culminó con la creación de la Clínica de Fibrosis Quística.

Para evaluar y elevar el nivel y garantizar la calidad de la atención médica se puso especial énfasis en el funcionamiento de los diversos comités que dependen de esta Subdirección.



Firma del convenio con la Asociación Mexicana de Fibrosis Quística.

El Comité de Infecciones Nosocomiales a través de diversos cursos de capacitación y teórico-prácticos, así como con la vigilancia en la aplicación de los métodos de asepsia e higiene general, el uso de equipos en los que se garantiza la esterilidad bacteriana y la detección y vigilancia epidemiológica permanente en todos los servicios de Hospitalización, permitió disminuir la tasa de infecciones hospitalarias de 4% en 1994 a 3.45% en 1995. Durante este año fueron realizadas 11 sesiones de evaluación y seguimiento.

El Comité de Mortalidad revisó 22 casos, efectuó las conclusiones sobre las causas de muerte y envió a los servicios clínicos las recomendaciones respectivas; en la actualidad la certeza diagnóstica se encuentra alrededor del 80% y la correlación del diagnóstico anatomopatológico-certificado de defunción en el 70%.

El Comité de Cirugía estableció los criterios de riesgo anestésico, quirúrgico y hematológico para el paciente que será sometido a cirugía mayor y participó en la sesión quirúrgica semanal en donde son presentados los enfermos quirúrgicos.

El Comité de Evaluación del Expediente Clínico revisó 28 expedientes. La finalidad de este Comité es contribuir a elevar la calidad de la atención médica y durante el curso del año realizó diversas adecuaciones al procedimiento de evaluación con el objetivo de que esta tenga mayor rigor y sea más objetiva.

De acuerdo al Manual General de Organización del Instituto y para que la atención médica se otorgue de manera coordinada, eficiente y de calidad, se actualizaron diversos manuales

de organización de las Divisiones y Departamentos que componen la Subdirección General Médica, así como se realizaron los Manuales de Normas y Procedimientos del Servicio de Estomatología y los Departamentos de Enfermería y Archivo Clínico y Bioestadística.

En el último trimestre del año fue realizado junto con la Coordinación Nacional de los Institutos el nuevo Catálogo de Cuotas de Recuperación que incluyó la modificación de la clasificación socioeconómica de diez niveles a seis.

Se consolidaron diversos procedimientos de control entre los que destacan la creación de reservas de máximos y mínimos de los medicamentos psicotrópicos de uso controlado, antibióticos de alto costo, medicamentos y materiales de consumo para los carros que se utilizan en el paro cardio-respiratorio y en los almacenes de los servicios clínicos.

La Subdirección continuó apoyando las acciones de enseñanza dirigidas a médicos residentes durante su rotación en los Departamentos y Servicios Clínicos con sesiones clínicas, bibliográficas, anatomopatológicas, seminarios y en el desarrollo de las destrezas que requiere el futuro especialista en Neumología, Otorrinolaringología y Cirugía Toracopulmonar. Asimismo, facilitó el campo clínico para el desarrollo de protocolos de investigación.

En el área de capacitación se otorgaron seis becas al personal de Enfermería para realizar especializaciones en Administración en Servicios de Salud, y para el personal dependiente de la División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos se les dieron las facilidades para realizar diversos cursos de actualización.

DIVISIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

Esta División se encarga de la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los enfermos con padecimientos del aparato respiratorio, en sus Departamentos de Hospitalización, Consulta Externa y Urgencias, Otorrinolaringología, Cirugía y Enfermería; con la finalidad de que los pacientes sean atendidos de manera oportuna, eficiente y dentro de los límites de la deontología médica.

DEPARTAMENTO DE HOSPITALIZACIÓN

El Departamento de Hospitalización proporciona la atención médico-quirúrgica de tercer nivel, por medio de la planeación, organización e integración de las actividades asistenciales, mediante el diagnóstico oportuno, tratamiento, rehabilitación y educación para el cuidado de la salud de los pacientes hospitalizados.

Actualmente se cuenta con 218 camas censables, de las cuales 94% se destinaron a pacientes con patología neumológica y 6% correspondió a padecimientos otorrinolaringológicos. Las 42 camas no censables tienen la siguiente distribución: 13 para la Unidad de Cuidados Intensivos, siete en la Terapia Intermedia y seis en la terapia intensiva, 12 en Recuperación Posquirúrgica y 11 en Urgencias (tres en el Servicio Clínico 1 y tres en el Servicio Clínico 7-A).

En 1995 se registraron 4,236 egresos que representaron 95% de la meta y fueron semejantes a los registrados en 1994 (ver tabla 1 y cuadro 1).

Los principales indicadores hospitalarios mostraron el siguiente comportamiento: el índice de rotación por camas fue de 18. El porcentaje de ocupación aumentó de 71% a 79%. El promedio de días-estancia de 14 semejante al registrado el año anterior y el intervalo de sustitución de camas disminuyó de 6.2 en 1994 a 5.6. (Las diez principales causas de morbilidad hospitalaria se indican en el gráfico 1 y cuadro 2).

En relación a las causas de mortalidad hospitalaria, durante el año hubo 323 defunciones, de las cuales el 17% ocurrió dentro de las primeras 24 horas; lo que muestra la gravedad de los casos que acuden al INER. La mortalidad neta fue de 6.3 con respecto a los egresos registrados en el año. (Las diez principales causas de mortalidad se indican en el gráfico 2, tabla 2 y cuadro 3).

En cuanto a los motivos de egreso, 84.3% fueron dados de alta por mejoría y curación, 7.6% por defunción, 3.8% por alta voluntaria y 4.3% por otras causas entre las que se incluyen el traslado a otras Instituciones. (Las causas de motivos de egreso se indican en la gráfica 3 y cuadro 4).

En la Unidad de Cuidados Intensivos se atendieron 135 pacientes, los principales motivos de ingreso fueron insuficiencia respiratoria, aguda y crónica descompensada, insuficiencia cardiaca, falla orgánica múltiple, tromboembolia pulmonar, neumonía, complicaciones respiratorias del SIDA y diversas descompensaciones metabólicas. La mortalidad de este servicio alcanzó 27%, similar al registrado el año anterior.

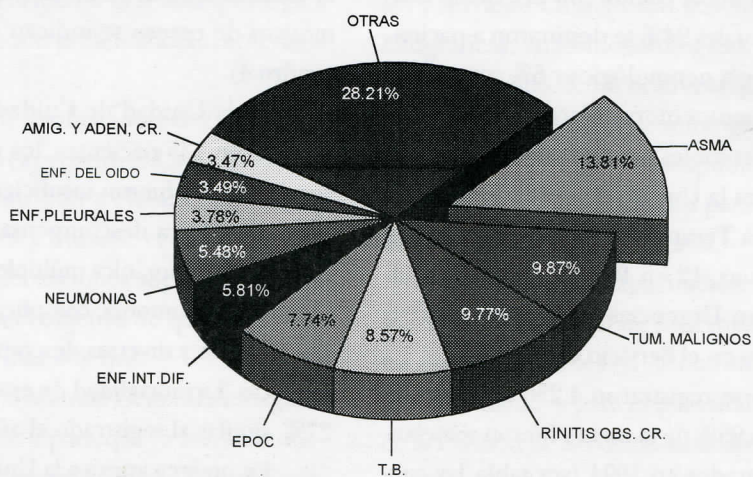
En un área anexa a la Unidad de Cuidados Intensivos se iniciaron las actividades de la Te-

TABLA I. CAUSAS DE MORBILIDAD HOSPITALARIA

CAUSA	NO. DE CASOS	%
Asma	585	13.81
Tumores Malignos	418	9.87
Rinitis obstructiva crónica	414	9.77
Tuberculosis	363	8.57
Enfermedad pulmonar obs. crónica	328	7.74
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	246	5.81
Neumonías	232	5.48
Enfermedad pleural	160	3.78
Enfermedad del oído y de la apófisis mastoide	148	3.49
Amigdalitis y adenoiditis crónica	147	3.47
Otras causas	1,195	28.21
Total	4,298	100 %

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

GRÁFICA I. MORBILIDAD HOSPITALARIA 1995



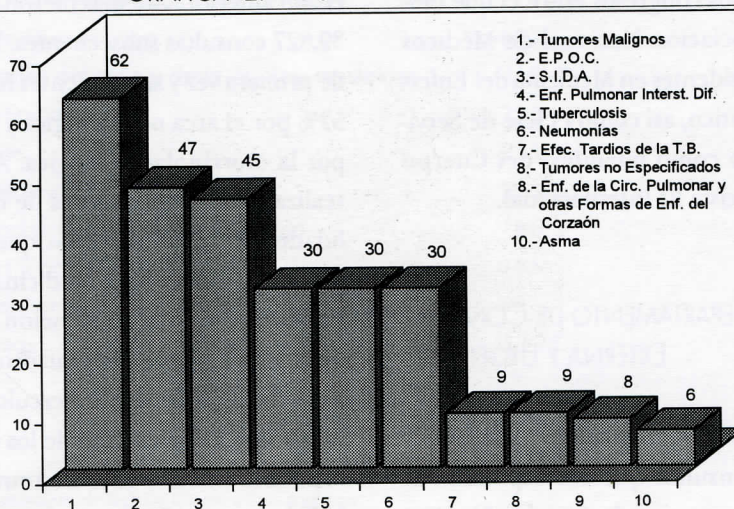
Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

TABLA 2. PRINCIPALES CAUSAS DE MORTALIDAD.

C AUSA	NO. DE CASOS	%
Tumores malignos	62	19.19
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	47	14.55
SIDA e infecciones por HIV.	45	13.93
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	30	9.29
Tuberculosis	30	9.29
Neumonías	30	9.29
Efectos tardíos de la tuberculosis	9	2.79
Tumores de naturaleza no específica	9	2.79
Enfermedades de la circulación pulmonar y otras formas de enfermedades del corazón	8	2.47
Asma	6	1.86
Otras causas	47	14.55
Total	323	100%

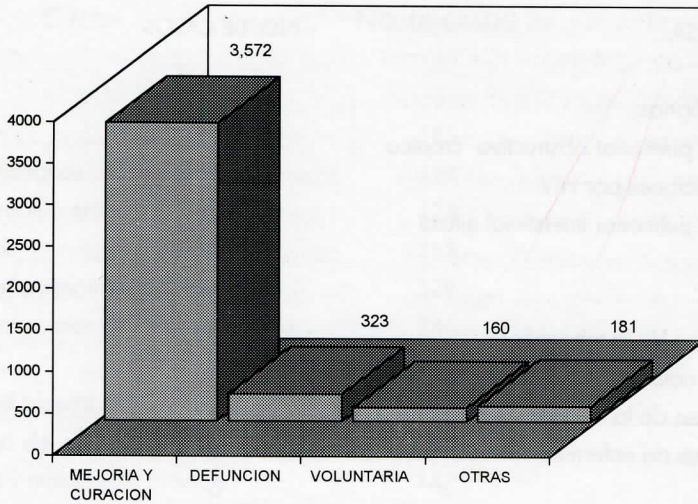
Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

GRÁFICA 2. MORTALIDAD HOSPITALARIA 1995



Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

GRÁFICA 3. MOTIVOS DE EGRESO HOSPITALARIO 1995



Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

rapia Intermedia y fueron atendidos 102 pacientes con una mortalidad del 40%.

Personal de este Servicio participó con ponencias en diversos congresos entre el que destaca el de la Asociación Nacional de Médicos Especialistas y Residentes en Medicina del Enfermo en Estado Crítico, así como el Jefe de Servicio fue aceptado como miembro del Cuerpo Editorial de la revista Rt Internacional.

DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS

En el Servicio de Consulta Externa se proporcionaron 59,352 consultas que corresponden al 96% de la meta programada (cuadro 5), cifra

similar a la registrada en 1994. Se otorgaron 12,918 preconsultas. Las consultas de primera vez fueron 6,607, cifras similares a las registradas el año anterior. Además fueron proporcionadas 39,827 consultas subsecuentes. De las consultas de primera vez y subsecuentes fueron otorgadas 52% por el área neumológica y el restante 48% por la otorrinolaringológica. Además, fueron realizadas 15,392 consultas de diversas especialidades de apoyo entre las que destacan alergología, cardiología y medicina interna. (Las principales causas de atención ambulatoria se presentan en la tabla 3 y cuadro 5.)

En la Clínica de Tuberculosis fueron diagnosticados 452 pacientes de los cuales 80% fueron casos nuevos, 10% de retratamiento y en 10% hubo recaída. Se continuó la coordinación

con las jurisdicciones sanitarias del Distrito Federal y con los encargados del Programa Nacional Contra la Tuberculosis en los Estados de México, Puebla, Hidalgo, Morelos, Guerrero, Veracruz y San Luis Potosí; para el seguimiento epidemiológico de estos pacientes.

El Servicio de Urgencias proporcionó 10,497 atenciones correspondientes al 11% más que en 1994 y 15.7% por arriba de la meta establecida. (Cuadro 6) Los motivos de egreso de este servicio fueron: Hospitalización 19.9%, derivados a la Consulta Externa 52.7%, alta por mejoría 25%, traslados a otras Instituciones de Salud 1.7%, por defunción 0.3% y otras causas

0.4%. (Las principales causas de atención en urgencias se presentan en la tabla 4 y cuadro 6).

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Este Departamento orienta sus actividades a apoyar los servicios de atención médica, hospitalaria, de Consulta Externa y de los Departamentos y Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos. Durante 1995, realizaron diversas actividades de enseñanza en enfermería, entre estos cabe señalar los trece cursos de educación continua, la mayor parte con reconocimiento

TABLA 3. PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTAS DE PRIMERA VEZ

CAUSA	NO. DE CASOS	%
Asma	1,901	28.77
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	779	11.79
Rinitis obstructiva crónica	693	10.49
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	460	6.96
Sinusitis crónica	318	4.81
Tuberculosis	253	3.83
Infecciones respiratorias agudas	208	3.15
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	186	2.82
Amigdalitis y adenoiditis crónica	186	2.82
Tumores malignos	98	1.48
Otras causas	1,525	23.08
T o t a l	6,607	100%

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

TABLA 4. PRINCIPALES CAUSAS DE MORBILIDAD DEL SERVICIO DE URGENCIAS

CAUSA	NO. DE CASOS	%
Asma	3,423	32.61
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1,272	12.12
Infecciones respiratorias agudas	1,198	11.41
Tuberculosis	417	3.97
Neumonías	393	3.74
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoide	370	3.53
Enfermedades crónicas de las amígdalas y vegetación adenoide	290	2.76
Sinusitis crónica	269	2.56
Enfermedades pleurales	248	2.36
Enfermedades intersticiales	238	2.27
Otras causas	2,379	22.67
Total	10,497	100%

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

universitario, de los cuales destacan "Implicaciones Etico-legales en el Ejercicio Profesional de Enfermería en el Area Neumológica", "Participación de Enfermería en el Paciente Oncológico Sometido a Quimioterapia" y "Mejora Continua en la Atención de Enfermería". Asimismo, se efectuaron dos diplomados sobre "La Asistencia de Enfermería al Paciente en Estado Crítico con Patología Respiratoria" y "Técnicas Quirúrgicas en Otorrinolaringología y Neumología".

Dentro de las actividades educativas extramuros fueron efectuados tres cursos dirigidos a enfermeras generales en la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla y otros dos en

el Hospital Estatal del ISSSTE de Tlaxcala y en el Hospital General de Cadereyta, Querétaro. Nuevamente, tuvieron carácter internacional las XII Jornadas de Enfermería con el título "Liderazgo para la mejora continua de la atención de enfermería al paciente con patología respiratoria".

Durante este evento se realizaron tres conferencias magistrales, un simposio y cinco trabajos libres así como ocho conferencias y tres foros panel. Este evento contó con la asistencia de 300 enfermeras de 25 unidades de salud de los diferentes niveles de atención médica.

En agosto se inició la profesionalización del personal de enfermería a través del Sistema de Universidad Abierta en coordinación con la



Inauguración del curso de educación continua para enfermeras "Implicaciones ético-legales en el ejercicio profesional de enfermería en el área neumológica".



Inauguración de las XII Jornadas de Enfermería.



Asistencia a las XII Jornadas de Enfermería.



Participación de enfermeras de otros países en las XII Jornadas de Enfermería.

Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM con asistencia de 20 alumnas.

En este año se realizó el 1er. Curso Post-técnico con el título "Atención de Enfermería en Riesgos y Daños a la Salud del Aparato Respiratorio" del 16 de febrero al 24 de noviembre de 1995.

El Departamento durante 1995 contó con 419 enfermeras distribuidas en los diversos turnos:

	NUM.	%
Turno matutino	134	32
Turno vespertino	60	14
Turno nocturno A	50	12
Turno nocturno B	57	14
Turno especial diurno	71	17
Turno especial nocturno	47	11
Total	419	100

Con la finalidad de tener una organización adecuada, mejorar la calidad de atención de enfermería y aplicar diversos procedimientos administrativos que faciliten las actividades de este Departamento se consolidaron diversos mecanismos de supervisión y control de las existencias entre los que se incluyen mantener máximos y mínimos de los medicamentos y material de consumo en los carros de paro, así como para las necesidades emergentes que se presentan en los servicios clínicos se mantuvo la división del trabajo con la siguiente plantilla:

Jefe de Departamento	1
Subjefe de enfermeras	6
Supervisoras	16
Jefes de Servicio	50
Enfermeras especialistas	35
Enfermeras generales	197
Enfermeras generales técnicas	104
Auxiliares de enfermería	8
Coordinadores paramédicos	2

DEPARTAMENTO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Este Departamento cuenta para el desarrollo de sus actividades de atención médica con 12 camas para Hospitalización, cuatro consultorios en Consulta Externa y áreas de Audiología y pruebas vestibulares.

En 1995 fueron otorgadas 14,851 consultas de primera vez y subsecuentes, las principales causas de atención ambulatoria fueron sinusitis, desviaciones septales, enfermedades del oído, rinitis, abscesos periamigdalinos, amigdalitis y tumores.

En las camas asignadas a este Departamento fueron egresados 1,010 pacientes con promedio de tres días de estancia. Debido a que esta especialidad es eminentemente quirúrgica, durante el año se realizaron 1,005 cirugías principalmente de nariz, faringe y oído.

Cabe señalar que se continuó con la cirugía endoscópica de nariz y senos paranasales y el desarrollo del tratamiento quirúrgico de la agenesia del oído; con la finalidad de obtener la mejoría funcional y estética.

Dentro de las actividades académicas desarrollaron tres cursos de los cuales destacan el "V Curso de Actualización en Cirugía Otológica" y publicaron diversos artículos en revistas nacionales y extranjeras tales como los anales de la Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y en el Acta Otorrinolaringológica Española.

DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA

Se efectuaron 2,272 cirugías, que corresponden al 7% arriba de la meta programada y 3% más con respecto al año anterior (ver cuadro 7).

Es importante señalar que 70% de los procedimientos quirúrgicos corresponden a cirugías mayores y 30% a cirugías menores. Este año fueron realizadas 589 cirugías mayores toracopulmonares que corresponden a 31% más que el año anterior.

Los procedimientos quirúrgicos más frecuentemente practicados fueron resecciones pulmonares, biopsia pulmonar a cielo abierto y toracoscopia.

Dentro de las cirugías de vía aéreas se efectuaron traqueoplastias, colocación de prótesis endotraqueales y 20 resecciones LASER para estenosis traqueal. Se continuó con el uso de la mediastinoscopia y mediastinostomía para diagnóstico y estadificación de cáncer pulmonar y se inició la cirugía videoasistida con resultados satisfactorios.

Dentro de las actividades de educación, este Departamento continuó con el entrenamiento de médicos residentes en la especialidad de cirugía toracopulmonar y se incorporó

al Servicio un médico adscrito entrenado en cirugía cardiovascular pulmonar en el Hospital Universitario de la Universidad del Sur de California.

Este Departamento fue propuesto como Centro Regional de Cirugía Cardiovascular en el D.F. Durante el año se realizaron 21 cirugías para ligadura de conducto arterioso y de corazón abierto para el cierre de comunicación interauricular.

Se efectuaron 1,088 broncoscopias, que correspondieron al 11% arriba de la meta y se continuó con el entrenamiento de médicos residentes para el desarrollo de destrezas psicomotrices, siempre bajo la supervisión de médicos del Servicio de Endoscopia.

Con el objetivo de mejorar las condiciones clínicas del paciente posoperado de cirugía mayor, la Clínica del Dolor atendió a 205 pacientes principalmente posquirúrgicos de cirugía toracopulmonar y cardiovascular.

La cirugía otorrinolaringológica decreció sensiblemente ya que ha sido reorientada a resolver los problemas quirúrgicos que corresponden al tercer nivel de esta especialidad, por lo que se le ha dado énfasis a la cirugía de oído y mastoides, de la laringe y para establecer la función normal de la nariz.

Se continuó con la cirugía endoscópica de senos paranasales y nariz así como las técnicas quirúrgicas para la corrección de la agenesia auricular.

Es importante mencionar que el paciente a quien se practicó el primer trasplante pulmonar en México y América Latina cumplió seis años de sobrevida.



Equipo de Endoscopia Cadiovideo.



Sr. Andrés Romero en el sexto aniversario del trasplante pulmonar.

El Servicio de Hemodinamia inició sus actividades en enero del presente año y realizó 147 procedimientos, el 60% fueron cateterismo derecho con angiografía pulmonar, 15% cateterismo izquierdo, 15% angiografía universal, 8.8% cateterismo derecho y el restante 1.2% de otros procedimientos.

En el área de enseñanza realizó el curso teórico-práctico "Procedimientos en Hemodinamia" y en investigación lleva a cabo dos protocolos en relación a hipertensión arterial pulmonar y sobre diagnóstico y tratamiento en tromboembolia.

El área de ecocardiografía realizó 310 procedimientos para complementar el estudio de la función cardiopulmonar del enfermo con neopatías crónicas.

DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICOS

Esta División tiene por objetivo proporcionar apoyo a los servicios médicos en el diagnóstico de las enfermedades respiratorias mediante la aplicación de técnicas de laboratorio, gabinete y auxiliares de diagnóstico.

Colabora con el Departamento de Enseñanza en Pregrado en el adiestramiento de pasantes de ciencias químicas, trabajo social y técnicos de laboratorio y radiología, procedentes de diversas instituciones docentes y apoya la capacitación del personal de sus diversos departamentos, servicios y oficinas.

El Departamento de Fisiología Respiratoria realizó 15,417 estudios, cifra que corresponde al 80% de la meta programada (ver cuadro 8).

Los estudios que habitualmente realiza son espirometrías, pletismografía pulmonar, pletismografía venosa de impedancia, pruebas de reto, de ejercicio cardiopulmonar, prueba de difusión con monóxido de carbono, gasometría, cooximetrías y valoraciones del requerimiento de oxígeno suplementario en reposo y ejercicio.

Durante este año fueron enviados dos médicos a realizar estudios de Posgrado sobre apnea del sueño y contaminación atmosférica en las Universidades de Calgary y Columbia Británica en Canadá.

La Clínica de Sueño continuó realizando estudios polisomnográficos y actualmente se realizan 10 estudios al mes, los cuales pertenecen a proyectos de investigación sobre el estudio durante el sueño de enfermos con EPOC y enfermedades intersticiales y el análisis acústico de los ronquidos.

En esta área realizan su rotación los médicos residentes del Instituto, así como residentes de Medicina Interna del Instituto Nacional de la Nutrición y apoya las prácticas del Diplomado Anual de Fisiología Respiratoria.

Dentro del área de investigación en el Departamento dirigen varias tesis de la especialidad de neumología y publicaron siete capítulos en el libro Uribe M. Tratado de Medicina Interna, 2da. edición y cinco artículos entre los que des-

tacan "Domestic Exposure to biomass Smoke and Chronic Bronchitis and Airflow Obstruction in Mexican Women: a case control study"., en Am. Rev. Resp. Dis. y "Assessment of Particulate Concentrations from Domestic biomass Combustion in Rural Mexico en Environmental Science and Technology. Así como obtuvieron el primer lugar del premio de investigación Rosenkranz y el segundo lugar del Premio Glaxo.

DEPARTAMENTO DE RADIOLOGÍA

Este Departamento efectuó 35,723 estudios, se cumplió el 96% de la meta programada, similar a lo registrado el año anterior (ver cuadro 9).

Durante este año se continuó con la realización de estudios de radiología general que incluyen estudios simples de tórax y abdomen, tomografía lineal, broncografía, colon por enema, fistulografías, arteriografías, serie ósea metastásica, serie esofagoduodenal, senos paranasales, flebografías.

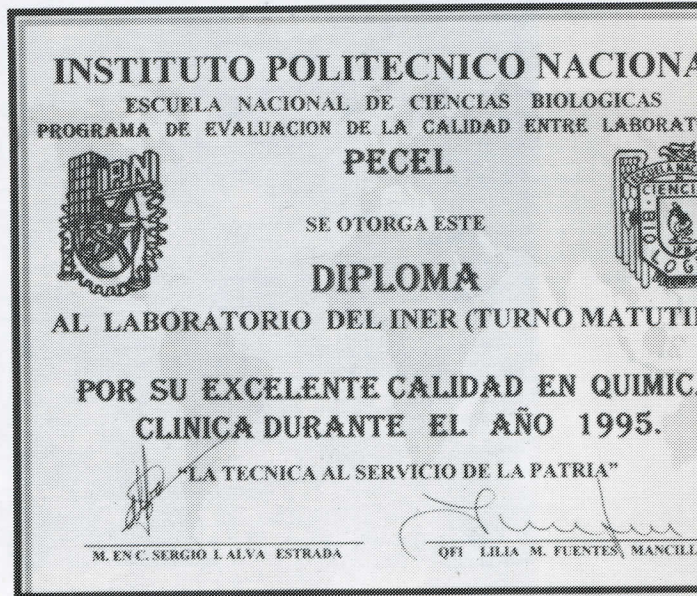
En tomografía computada, para el estudio de silla turca, cráneo, senos paranasales, cuello, tórax, abdomen superior y total, pelvis, etcétera; así como su uso para la guía en la toma de biopsia. Durante el año fueron realizadas 2,115 tomografías.

Se inició el Servicio de Ultrasonografía y de Ortopantomografía, así como se inició el Programa de Biopsias Pulmonares Guiadas por Tomografía Computada con aguja fina y la rotación de médicos residentes en Imagenología de tercer año de la Clínica Londres.

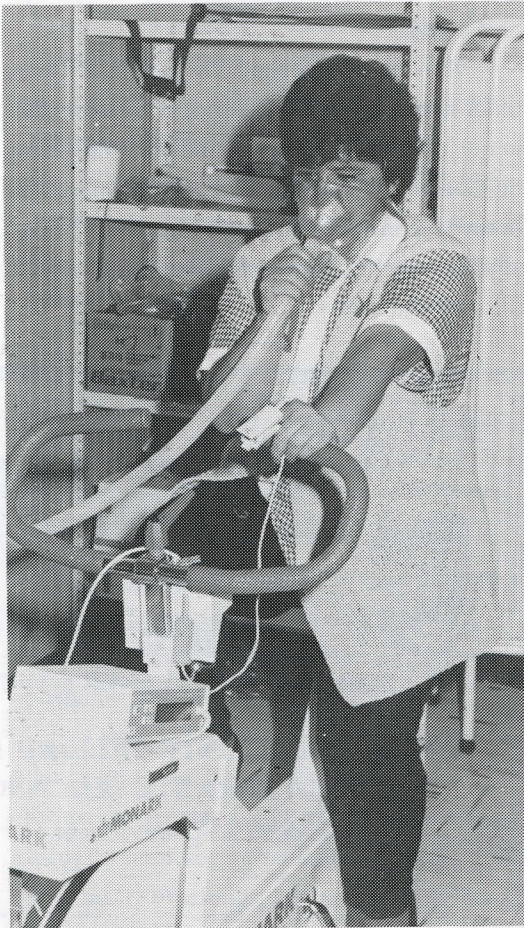
DEPARTAMENTO DE LABORATORIOS CLÍNICO

El Laboratorio Clínico realizó 217,383 exámenes que corresponden al 94% de la meta programada (ver cuadro 10). En el periodo que se informa se inició el funcionamiento del equipo para la cuantificación de hormonas, detección de anticuerpos y determinación de niveles de fármacos como son teofilina y digoxina, marcadores tumorales así como de un coagulómetro que permitirá ampliar la capacidad de este tipo de estudios.

Se continuaron con las acciones para mantener la calidad de los estudios reportados, por lo que nuevamente se participó en el Programa de Control de Calidad Externo Nacional y se obtuvo reconocimiento por la excelente calidad analítica que demostró en el área de química clínica durante 1995.



El Laboratorio de Microbiología realizó 8,492 baciloscopías, 9,968 cultivos para piógenos, 3,274 cultivos para hongos y durante todo este periodo se continuó con la realización de pruebas de drogosensibilidad para *Mycobacterium tuberculosis* tanto para pacientes del Instituto como en apoyo a otras instituciones como el IMSS, PEMEX, y la Jurisdicción Sanitaria de Tlalpan, D.F. (ver cuadro 11).



Paciente neumopata en el Servicio de Terapia Física y Ocupacional.

Se inició la operación del equipo de Radiometría para cultivo de micobacterias y drogosensibilidad de antifímicos, así como se incrementó la capacidad de pruebas químicas del equipo de sensibilidad antimicrobianos.

Cabe señalar que actualmente en la base de datos del equipo se tiene el registro de los resultados de las pruebas realizadas y se está en capacidad, de acuerdo con el programa computarizado, de tener la estadística de los enfermos atendidos, frecuencia de microorganismos aislados por servicio y porcentajes de resistencia y sensibilidad a antibióticos de uso rutinario en el Instituto.

Fue adquirido otro equipo de Radiometría para hemocultivos, con lo que se incrementarán las posibilidades de obtener cultivos positivos en bacteremias.

DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA

Este Departamento realizó 291,619 sesiones que corresponden al 16% arriba de la meta programada y 18% más que el año anterior (ver cuadro 12).

Este Departamento formado por el Servicio de Terapia Física y Ocupacional y el Servicio de Inhaloterapia, proporcionan evaluaciones a pacientes neumópatas, para determinar su capacidad de ejercicio, enseñar a los pacientes a mejorar su capacidad pulmonar y autocontrolar su neumopatía crónica. Se impartieron cursos de educación y relajación a grupos de pacientes con la misma enfermedad, además de tratamientos

específicos como drenaje postural, ejercicios respiratorios y programas de acondicionamiento físico en ergómetro de bendeta o banda sin fin para mejorar la calidad de vida de los pacientes con enfermedad pulmonar crónica. Se participó estrechamente en protocolos de pacientes sometidos a cirugía de tórax y en pacientes sometidos a ventilación mecánica en Terapia Intensiva.

Dentro de programas específicos se participó en la Clínica de EPOC con el desarrollo del protocolo de maestría "Efectos fisiológicos y en calidad de vida del entrenamiento físico dosificado y supervisado en pacientes con insuficiencia respiratoria crónica".

Dentro de las acciones de educación, se realizó el Primer Consenso Nacional para el Tratamiento de la EPOC, y en julio se realizó la Primera Caminata Anual del Club de Sopladores, efectuada en los jardines del Instituto, en donde compitieron 75 pacientes.

El personal del Servicio de Terapia Física y Ocupacional recibió un curso teórico-práctico en espirometría siguiendo los lineamientos de la National Institutes of Occupational Safety and Health de los Estados Unidos.

En el mes de octubre se realizó el primer Curso de Rehabilitación Pulmonar y el tercer Curso Taller Internacional de Rehabilitación In-



Primera caminata anual del Club de Sopladores, efectuada en los jardines del Instituto.



Primer curso de Rehabilitación Pulmonar y el tercer curso-taller internacional de Rehabilitación Integral para Médicos.

tegral para médicos, terapeutas físicos, inhaloterapeutas y enfermeras y con la participación de profesores extranjeros como la terapeuta Judy Richarson del Hospital de Saint Paul de Vancouver, B.C., Canadá y el Dr. Rafael Méndez del Hospital Neumológico del Salvador, San Salvador.

También se contó con la rotación de dos médicos neumólogos extranjeros del Salvador y de España los cuales tuvieron seis meses de entrenamiento en el Servicio.

Dentro de esta área se desarrollaron y concluyeron dos protocolos de investigación "Rehabilitación pulmonar del paciente con cirugía de tórax", que culminó con su publicación en la

Revista del INER y "Relajación progresiva muscular y mental en neumópatas, respiración en síntomas subjetivos y objetivos".

La Clínica de Tabaquismo ha continuado sus acciones en el tratamiento de fumadores moderados y severos con la aplicación de diversos programas de intervención contra esta adicción, entre las que se incluyen el tratamiento cognitivo-conductual con o sin el uso de apoyo farmacológico de nicotina en goma de mascar o parche dérmico de liberación continua.

En este sentido se integran grupos para terapia en sesiones una vez a la semana con duración de 12 semanas, tiempo considerado como óptimo para el abandono del tabaquismo. En

estos meses se ha atendido 300 fumadores severos, se inscribieron 241 personas y se formaron 20 grupos (ver cuadro 13).

Los resultados muestran que alrededor del 79% deja de fumar al finalizar el tratamiento y 47% persiste en abstinencia al tabaco durante los siguientes seis meses.

Se efectuaron 12 reuniones del Club de exfumadores con la finalidad de reforzar el programa terapéutico cognitivo-conductual.

Dentro de las actividades educativas preventivas se realizaron 314 pláticas a estudiantes de primaria, secundaria, bachillerato, diversas licenciaturas, profesores, padres de familia, empresas privadas y personal médico y paramédico con asistencia de 13,295 personas. Cabe señalar que 78% de estas pláticas fueron dirigidas a niños, jóvenes y mujeres.

Dentro de las actividades de capacitación se realizaron siete cursos y un taller para personal médico y paramédico con el objetivo de entrenarlos en métodos para la prevención del tabaquismo.

Asimismo, fue capacitado personal del Hospital General Dr. Manuel Gea González, del Hospital Regional del ISSSTE de Morelia, Michoacán y del Hospital General de Zacatecas, Zacatecas para la apertura de clínicas contra el tabaquismo.

De las actividades de difusión fueron realizadas diez entrevistas en radio, cinco en televisión en canales de red nacional y cuatro en periódicos. Cabe señalar que una de estas entrevistas fue una rueda de prensa en donde participaron medios impresos conocidos a nivel nacional.

En el área de investigación se encuentran en proceso cinco protocolos y fueron publicados los trabajos "Frecuencia de las Infecciones Respiratorias Agudas en hijos de padres fumadores" en el libro de la novena Conferencia Tabaco ó Salud y "Morbilidad y Mortalidad por el Tabaquismo en el INER" en el libro Información Básica Sobre el Tabaquismo.

DÍA MUNDIAL SIN FUMAR
31 DE MAYO DE 1995

Para realizar la conmemoración del Día Mundial Sin Fumar, a partir de febrero fue convocado el Comité Interinstitucional compuesto por 35 instituciones y dependencias de los sectores de salud, educativo, social y privado; entre las que se incluyen la Asociación Nacional de Padres de Familia; el Centro Contra las Adicciones; Fundación Ama la Vida; la Comisión Nacional del Deporte; el Consejo Nacional Contra las Adicciones, SSA; la Coordinación de Salud Comunitaria, IMSS; Dirección General de Comunicación Social, SSA; la Dirección General de Epidemiología, SSA; la Dirección General de Medicina Preventiva, SSA; la Dirección General de Promoción de la Salud, SSA; la Dirección General de Regulación de los Servicios de Salud, SSA; la Dirección General de Salud Ambiental, SSA; la Dirección General de Servicios Médicos de la UNAM; la Dirección General de los Servicios de Salud Pública en el D.F., SSA; la Dirección General de los Servicios de Salud del DDF; la Dirección General de Prestaciones Médicas del IMSS; la Dirección General de Prevención y Tra-

tamiento de Menores de la Secretaría de Gobernación; la Escuela Superior de Medicina del IPN; la Facultad de Medicina de la UNAM; el Hospital Central Sur de Alta Especialidad de PEMEX; el Hospital General de México, SSA; el Hospital General Dr. Manuel Gea González, SSA; el Instituto Nacional de Cardiología Dr. Ignacio Chávez, SSA; el Instituto Nacional de Cancerología, SSA; el Instituto Nacional de Salud Mental del DIF; el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales para los Trabajadores del Estado; el Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Fami-

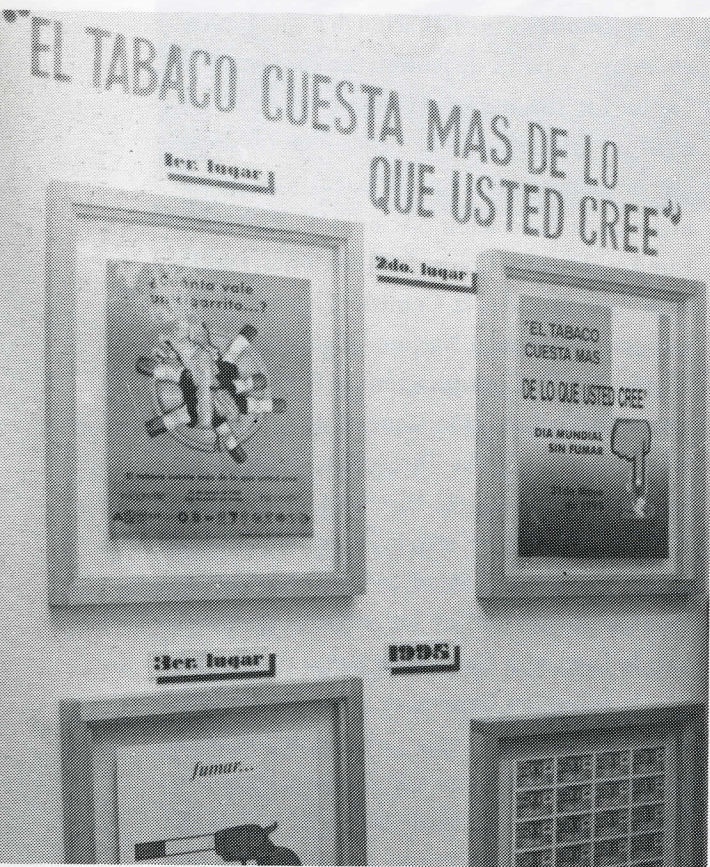
lia, la Secretaría de Hacienda y Crédito Público; Servicios Médicos de PEMEX; la Organización Panamericana de la Salud/OMS; la Presidencia del Consejo de Menores de la Secretaría de Gobernación; la Procuraduría Federal del Consumidor y la Unidad Coordinadora del Programa de Educación Preventiva Contra las Adicciones de la SEP.

Fue realizado el Concurso Nacional de Carteles con el tema: "El Tabaco Cuesta Más de lo que Usted Cree" contando con la participación de licenciados y alumnos en diseño gráfico de universidades públicas y privadas. Con motivo de esta celebración la Lotería Nacional imprimió uno de los carteles de la Clínica de Tabaquismo que correspondió al sorteo previo al Día Mundial Sin fumar.

En las reuniones del Comité Interinstitucional fueron nombrados los Comités de Prensa, Difusión y Organización del evento. El Comité de Prensa programó dos conferencias de prensa en las cuales se abordó el tema "Tabaquismo: Aspectos Económicos a Nivel Mundial, Nacional e Internacional".

El Comité de Difusión realizó actividades de distribución a nivel nacional de más de 45,000 carteles y 17,000 trípticos, dípticos y material alusivo al Día Mundial Sin Fumar que incluyó al cartel ganador del primero y segundo lugar del Concurso Nacional de Carteles.

El Comité Organizador realizó el programa científico el cual fue presidido por el Dr. Rafael Camacho Solís, Subsecretario de Regulación y Fomento Sanitario de la SSA en representación del Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud.



Algunos lugares en el concurso de carteles del Día Mundial Sin Fumar.

En el marco de esta celebración el Dr. José Luis Zeballos Zelada, Representante de la Organización Panamericana de la Salud entregó al INER la medalla Tabaco o Salud 1995, reconocimiento que es otorgado por la OMS a aquellas instituciones o personas que se han distinguido a nivel mundial en la lucha contra el tabaquismo. Durante ese día escuchamos la conferencia magistral sustentada por el Dr. Elbert D. Glover así como los simposia "Organismos Internacionales en la Lucha Contra el Tabaquismo" y "Tabaquismo. Aspectos Económicos en México". Además fueron presentados diversos trabajos libres entre los que destacaron "Personalidad de los fumadores" y "Reporte del consumo de tabaco de la población de primer ingreso de la UNAM".

Con estas actividades se continuó con la lucha contra el tabaquismo, como parte del programa que en esta materia tienen nuestras autoridades del Sector Salud.

DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

El Departamento de Trabajo Social llevó a cabo 85,599 atenciones a pacientes y familiares que incluyeron estudios socioeconómicos, sociales, visita a paciente por trabajadora social, notas de ingreso y subsecuentes, se elaboró material didáctico auxiliar sobre tabaquismo, asma, fibrosis pulmonar y las diez primeras causas de mortalidad y morbilidad que se atienden en el Instituto (ver cuadro 14).

Se efectuaron seis protocolos de investigación que incluyen "Aspectos sociales que influ-

yen en la reincidencia del paciente en el hábito tabáquico de 1984 al 1994", "Impacto de los cursos sobre asma en pacientes atendidos en el INER" y "Análisis económico y cultural de los pacientes con VIH-SIDA".

Fueron realizadas diversas acciones de educación para la salud de las cuales destacan los cursos a pacientes de asma y tuberculosis pulmonar, los periódicos murales, los contenidos educativos y carteles.

Se continuó con el apoyo a los alumnos del CETIS No. 5 de la SEP y de la UNAM para realizar



Ceremonia de inauguración del Día Mundial Sin Fumar. 31 de mayo de 1995

sus prácticas profesionales de acuerdo al Programa de Asesoría a estudiantes y pasantes.

Fueron realizados el Diplomado con reconocimiento universitario Administración de los Servicios de Salud y la VII Reunión de Trabajo Social denominada Reto de las instituciones en la atención a la salud, por último este departamento participó en el Diplomado de Investigación que impartió la Universidad Femenina de México.

DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

En este Departamento se continuó con las actividades de apertura, integración y custodia de los expedientes clínicos y radiológicos. Se continuó con el programa computarizado para la captura del tarjetero índice de pacientes. Fueron establecidos los programas de morbilidad y mortalidad de Urgencias, Consulta Externa y



VII Reunión de Trabajo Social.

Hospitalización. Otorgó oportunamente los datos estadísticos médicos que fueron solicitados por los servicios y departamentos de la División de Atención Médica y apoyó a las Subdirecciones Generales de Enseñanza e Investigación con la información solicitada para el desarrollo de sus programas y protocolos de investigación.

SERVICIO DE BANCO DE SANGRE

Este Servicio captó 2,045 unidades de sangre y se realizaron 3,114 transfusiones que corresponden a 72% de la meta programada. Este Servicio apoyó al área hospitalaria con interconsultas para el diagnóstico y tratamiento de pacientes hematológicos y realizó 20,540 estudios que corresponden al 96% de la meta (cuadro 15 y 16). Personal médico de esta área participó en diversos cursos monográficos dirigidos a médicos generales y enfermeras. En este Servicio se realizan diversos estudios a los disponentes de sangre entre los que destacan, prueba de reagin rápida, ELISA para VIH, búsqueda de anticuerpo de virus de la hepatitis C y antígeno de superficie de la hepatitis B, entre otras. Por el Convenio establecido con el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea, se realizaron estudios comprobatorios para el diagnóstico de la infección del virus de la inmunodeficiencia humana adquirida en la sangre de los donadores, fueron diagnosticados 44 casos nuevos de síndrome de inmunodeficiencia adquirida.

SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR

Se realizaron 835 estudios, se continuó realizando diversos estudios de mayor sensibilidad diagnóstica entre los que destacan la centelleografía en trastornos de la deglución, valoración prequirúrgica de la función pulmonar, centelleografía con eritrocitos marcados y la dacrocenellografía, asimismo, se amplió de la fase cualitativa a cuantitativa el reporte sobre estudios cerebrales, renales, en glándulas salivales y de reflujo esofagogástrico (ver cuadro 17). En el último trimestre fue adquirido un equipo nuevo de centelleografía planar computarizado con software que incluye estudios para pulmón, corazón, riñón y sistema nervioso central.

SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

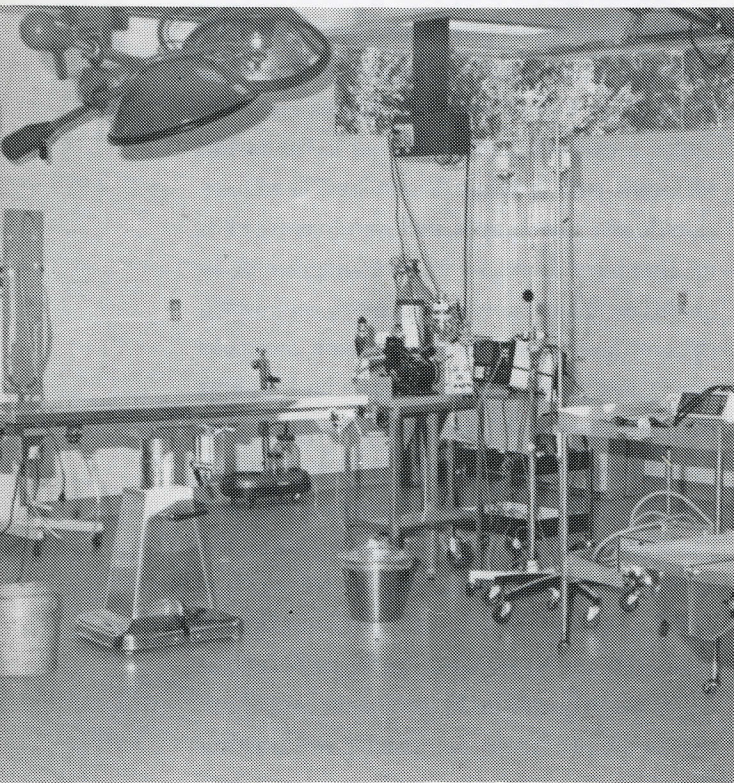
Este Servicio realizó 3,325 estudios, 88% de la meta programada. De estos 1,220 fueron estudios quirúrgicos, 1,988 estudios de citología exfoliativa en muestra de expectoración, líquido pleural, lavado y cepillado bronquial y 117 autopsias, que representan el 43% de la mortalidad neta que representa incremento de 14 puntos porcentuales con respecto al año anterior (ver cuadro 18).

A partir del segundo semestre de este año, el Comité de Mortalidad fue reestructurado y efectúa las sesiones de evaluación durante el turno matutino.

IV SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN

En el área de investigación destacaron durante 1995 los siguientes aspectos generales: Se obtuvieron dos de los principales premios nacionales de investigación: el premio Dr. Jorge Rosenkranz y el premio José Santos en Oftalmología, este último otorgado por la Fundación Mexicana para la Salud. Se concluyó la adquisición de diversos equipos, incluyendo entre ellos un citómetro de flujo y un cromatógrafo de líquidos de alta presión, con el apoyo económico para infraestructura de investigación otorgado por CONACYT. Quedaron terminadas las obras de remodelación del primer piso de la Unidad de Investigación, sitio en el cual se amplió y reacondicionó el área de Cirugía Experimental y se reubicó el Bioterio, cuyas características permitirán la producción axénica de diversas especies de animales de laboratorio como cobayos, ratas y ratones, favoreciendo así la mayor calidad de las investigaciones. El INER promovió el inicio de un protocolo de carácter multinstitucional a largo plazo relacionado con los efectos de la contaminación atmosférica sobre la salud

respiratoria, que permitirá conocer mejor esta problemática. En dicho estudio participan destacados investigadores de diversas Instituciones nacionales y extranjeras. Para desarrollar la primera fase de este proyecto, consistente en la elaboración del protocolo, se solicitó y obtuvo apoyo económico de la industria farmacéutica. Finalmente, dentro del desarrollo de biotecnología se continuó investigando la aplicación de pericardio bovino tratado con glutaraldehído como bioprótesis de pared toracoabdominal, tejido pulmonar y bronquial. La patente de esta preparación se encuentra actualmente en trámite.



Sala de Cirugía Experimental. Unidad de Investigación.

PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

En el curso del año se autorizaron para su realización 45 investigaciones de presupuestación directa (anexo 1), que sumadas a las 74 que se encontraban en desarrollo al final del año anterior hicieron un total de 119 protocolos en desarrollo.

Por otro lado, se terminaron 49 investigaciones, por lo que el número de protocolos en proceso al finalizar 1995 fue de 70.

Del número total de proyectos en desarrollo durante el período, 70 pertenecieron al área de Investigación Clínica, 41 a Investigación Biomédica y ocho a Investigación en Salud Pública.

Además de lo anterior, se iniciaron 18 estudios de presupuestación indirecta (anexo 1), que sumados a los dos que estaban en desarrollo al final del año pasado, hicieron un total de 20 protocolos en desarrollo. Se terminaron 10 investigaciones, por lo que el total de este tipo de proyectos al finalizar el año fue de 10.

PUBLICACIONES

En este período se publicaron 92 trabajos científicos, 10% más que el año anterior, de los cuales 72 fueron en revistas y 20 en capítulos de libros. De los trabajos en revistas periódicas, 23 (32%) aparecieron en revistas internacionales, mientras que 49 (68%) se publicaron en revistas nacionales.

A continuación se enlista la totalidad de las publicaciones:

1. B.D. Uhal, I. Joshi, S. Mundle, A. Raza, A. Pardo, M. Selman.
FIBROBLASTS ISOLATED AFTER FIBROTIC LUNG INJURY INDUCE APOPTOSIS OF ALVEOLAR EPITHELIAL CELLS IN VITRO.
Am. J. Physiol. (Lung Cell Mol. Physiol.), 13: 819-828, 1995.
2. R.H. Sansores, R.T. Abboud, C. Kennell, N. Haynes.
THE EFFECT OF MENSTRUATION ON THE PULMONARY CARBON MONOXIDE DIFFUSING CAPACITY.
Am. J. Respir. Critical Care Med. 152:381-384, 1995.
3. M. Selman, J. Salas, A. Pardo, R. Pérez-Padilla.
PIGEON BREEDER'S DISEASE: A PARADIGM FOR UNDERSTANDING HYPERSENSITIVITY PNEUMONITIS.
Clin. Pulmonary Med. 2:1-8, 1995.
4. L. Rojas, F. Montiel, M. Montaña, M. Selman, A. Pardo.
EXPRESSION OF A 2.8 KB PDGF-B/C-SIS TRANSCRIPT AND SYNTHESIS OF PDGF-LIKE PROTEIN BY HUMAN LUNG FIBROBLASTS.
Chest 108:240-245, 1995.
5. M.H. Vargas, B. Bazán, P. Segura, M.G. Campos, M. Selman, L.M. Montaña.
INHALED BORDETELLA PERTUSSIS VACCINE DECREASES AIRWAY RESPONSIVENESS IN GUINEA PIGS.
Life Sci. 57:PL293-PL299, 1995.
6. A. Delaunoy, P. Gustin, M.H. Vargas, M. Ansay.
PROTECTIVE EFFECT OF VARIOUS ANTAGONISTS OF INFLAMMATORY MEDIATORS AGAINST PARAOXON-INDUCED PULMONARY EDEMA IN THE RABBIT.
Toxicol. Appl. Pharmacol. 132:343-345, 1995.
7. Taylor ML, Elizondo N, Mejía H, Casasola J, Martínez L, Zenteno E, Salazar M, Selman M.
CHARACTERIZATION OF AN INHIBITORY SERIC FACTOR FROM TUBERCULOSIS ANERGIC PATIENTS THAT ACTS ON NON-ADHERENT PPD REACTIVE CELLS.
Immunol. Invest. 24:865-879, 1995.
8. F. Vadillo, G. González, E. Furth, H. Lei, R. Muschel, W. Stetler-Stevenson, J. Strauss III.
92 kD TYPE IV COLLAGENASE (MATRIX METALLOPROTEINASE-9) ACTIVITY IN HUMAN AMNIOCHORION INCREASES WITH LABOR.
Am. J. Pathol. 146:148-156, 1995.
9. R. Sansores, J. Villalba, A. Ramírez-Venegas, J. Salas, G. Carrillo, R. Chapela, M. Selman.
REVERSAL OF DIGITAL CLUBBING AFTER LUNG TRANSPLANTATION.
Chest 107:283-285, 1995.
10. B. Escamilla, P. Comtois, P. Cortés.
FUNGAL CONTENT OF AIR SAMPLES FROM SOME ASTHMATIC CHILDREN'S HOMES IN MEXICO CITY.
Aerobiol. 11:95-100, 1995.
11. G. González, D. Lozano, M.E. Manjarrez, L. Terán, F. Vadillo, M. Selman.

INFLUENCE OF VITREOUS HUMOR FROM HUMAN PROLIFERATIVE VITREORETINOPATHY ON COLLAGEN METABOLISM.

Ophthalmology 102:1400-1405, 1995.

12. M.G. Campos, M.V. Oropeza, M. Perusquia, S. Quiroz, H. Ponce-Monter.

DIFFERENT SENSITIVITY TO SEROTONIN OF MESOMETRIAL AND ANTIMESOMETRIAL REGIONS OF ISOLATED RAT UTERUS.

Med. Sci. Res. 23:323-324, 1995.

13. G. González, M. Ginebra, T. Hayakawa, F. Vadillo, L. Terán, M. Selman.

COLLAGEN METABOLISM IN HUMAN AQUEOUS HUMOR FROM PRIMARY OPEN ANGLE GLAUCOMA: DECREASED DEGRADATION AND INCREASED BIOSYNTHESIS PLAY A ROLE IN ITS PATHOGENESIS.

Arch. Ophthalmol. 113:1319-1323, 1995.

14. E. Martínez-Cordero, G. Orozco, E. Martínez.

EVALUATION OF DISEASE ACTIVITY BY LABORATORY TESTS IN JUVENILE RHEUMATOID ARTHRITIS

J. Invest. Allergol. Clin. Immunol. 5:216-220, 1995.

15. E. Pérez-Campos, E. Pérez-Ortega, F. Córdoba, E. Zenteno.

GLYCOSIDIC INTERACTIONS AND THE FUNCTION OF THE COAGULATION FACTOR OLIGOSACCHARIDES.

Rev. Iberoamer. Tromb. Hemostasia 7:144-145, 1995.

16. R. Pérez-Padilla, M. Gaxiola, J. Salas, R. Sansores, R. Chapela, G. Carrillo, M. Selman.

CAPACIDAD DE CLINICA Y LABORATORIO PARA PREDECIR EL GRADO DE FIBROSIS Y EL DIAGNOSTICO DE ENFERMEDADES PULMONARES INTERSTICIALES DIFUSAS.

Rev. Invest. Clín. (Méx.) 47:1-7, 1995.

17. A. Nava, M. Padilla, A. Alvarez, J.L. Bañales, P. Reyes.

EVALUATION OF TWO ENZYMATIC IMMUNOASSAYS FOR ANTICARDIOLIPIN ANTIBODIES MEASUREMENT.

Clin. Exp. Rheumatol. 13:408-409, 1995.

18. E. Zenteno, R. Chávez, D. Portugal, A. Paez, R. Lascurain, E. Zenteno.

PURIFICATION OF A N-ACETYL-D-GALACTOSAMINE SPECIFIC LECTIN FROM THE ORCHID LAELIA AUTUMNALIS.

Phytochemistry 40:651-655, 1995.

19. E. Zenteno, L. Vázquez, R. Chávez, F. Córdoba, J. Wieruszkeski, J. Montreuil, H. Debray.

SPECIFICITY OF THE ISOLECTINS FROM THE CACTUS PLANT MACHAEROCEREUS ERUCA FOR OLIGOSACCHARIDES FROM MUCIN.

Glycoconjugate J. 12:699-706, 1995.

20. E. Baile, A. Sotres-Vega, R. Jasso, R. Olmos, J.L. Arreola, N. Chan, P. Pare, P. Santillán.

THE PULMONARY ARTERIAL CONTRIBUTION TO AIRWAY BLOOD FLOW AFTER LUNG TRANSPLANTATION IN DOGS.

J. Invest. Surg. 8:433-443, 1995.

21. P. Santillán.

CIRUGIA VIDEOASISTIDA EN EL MANEJO DE PRO-

BLEMAS TORACICOS.

Rev. Invest. Clín. (Méx) 47:393-397, 1995.

22. P. Santillán, R. Jasso, A. Sotres, R. Olmos, J.L. Arreola, D. García, B. Vanda, M. Gaxiola.

REPARACION EXPERIMENTAL DE DEFECTOS DE PARED TORACOABDOMINAL CON BIOPROTESIS DE PERICARDIO.

Rev. Invest. Clín. (Méx) 47:439-446, 1995.

23. R. Echegoyen, F. Medina, J. Morales, F. León, J. Chavarría, R. Barrera.

LA BIOPSIA PULMONAR PERCUTANEA EN EL DIAGNOSTICO DE CANCER PULMONAR.

Neoplasia (España) 12:51-54, 1995.

PUBLICACIONES NACIONALES

1. J. Pérez-Neria.

EL VOLCAN QUE HUMEA.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:9-10, 1995.

2. J.S. López-González, A. Hernández, A. López-Palacios, I. Cervera.

PRODUCCION DEL FACTOR DE CRECIMIENTO TRANSFORMANTE BETA-2 (TGF- β 2) POR NEOPLASIAS PULMONARES. ¿POSIBLE MARCADOR PARA LAS NEOPLASIAS PULMONARES TIPO EPIDERMÓIDE?

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:11-15, 1995.

3. E. Ramírez, R.E. González, R. Cicero, R. Olvera, E. Ferreira.

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONI-

CA-EPOC- EN DOS HOSPITALES DE LA CIUDAD DE MÉXICO.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:16-25, 1995.

4. M.A. Salazar, G. Carrillo, J. Palafox, J. Villalba, E. Azcona, J.M. Cristerna.

EVALUACION DE LOS CRITERIOS DE LIGHT Y EL COLESTEROL PLEURAL EN EXUDADOS.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:35-38, 1995.

5. M. Salazar, J.L. Criales, M. Mejía, I.F. Lozano. SESION ANATOMOCLINICA DEL INER.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:43-53, 1995.

6. P. Santillán, J. Villalba, T. Cadena, J.L. Portela, A. Martínez, R.J. Finley, R. Alvarez.

SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CIRUGIA TORACICA VIDEOASISTIDA.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:60-72, 1995.

7. E. Hernández, M. Munguía, J. Pérez-Neria.

EL OZONO EN LA ZONA METROPOLITANA DE LA CIUDAD DE MEXICO EN 1994.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:104-111, 1995.

8. M. Rojas, H. Noa, J. Pérez-Neria, J. Villalba. EFECTO SOBRE LA FUNCION PULMONAR EN PERSONAS EXPUESTAS A CENIZAS DEL VOLCAN POPOCATEPETL. DICIEMBRE 1994-ENERO 1995.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:112-118, 1995.

9. M. Méndez, P. Cedillo, M. Meneses, J. Pérez-Neria.

CONTAMINACION DE INTERIORES: MEMORIA Y TABAQUISMO.

- Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:124-127, 1995.
10. H. Salmerón, R. Mejía, A. Ramírez, R. Sansores.
REPRODUCIBILIDAD DE UNA PRUEBA DE INTELIGENCIA EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:128-131, 1995.
11. J.L. Arreola, G. Espinoza, M.A. Díaz, A. Sotres, R. Olmos, R. Jasso, Y. Vargas, P. Santillán.
ESTUDIO MORFOLOGICO DEL ARBOL TRAQUEO-BRONQUIAL EN RATAS.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:136-138, 1995.
12. M. Salazar, G. Carvajal-Gómez, M. Sánchez, M.A. Bejarano.
SESION ANATOMOCLINICA DEL INER.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:139-149, 1995.
13. G. Olguín, G. Alvarez, R. Báez, L. Vázquez, R. Zenteno, Y. Garfias, E. Zenteno.
PROTEINAS PULMONARES ASOCIADAS A SUSTANCIAS CON ACTIVIDAD SURFACTANTE.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:150-158, 1995.
14. F.H. Noa.
SORDERAS HEREDITARIAS: UN PROBLEMA DIAGNOSTICO.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:159-167, 1995.
15. E. Baltazares.
EL ESTUDIO DE LA DISFUNCION DEL VENTRICULO DERECHO Y LA CIRCULACION PULMONAR.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:179-180, 1995.
16. G. Carvajal, C.E. Juárez, M.G. Ramos, J.M. Carvajal.
INHIBICION DE LA GLICOSILACION NO ENZIMATICA DE LA HEMOGLOBINA EN LA DIABETES MELLITUS.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:185-188, 1995.
17. R. Jasso, R. Olmos, J.L. Arreola, A. Sotres, B. Vanda, P. Santillán.
RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON PERICARDIO BOVINO TRATADO CON GLUTARALDEHIDO, ESTUDIO EXPERIMENTAL.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:189-191, 1995.
18. D. Hanssen, M. Meneses, J. Pérez-Neria, J.M. Cisterna, A. Ocaña.
EL OZONO COMO AGENTE BACTERICIDA EN LA ATMOSFERA.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:192-195, 1995.
19. M.E. Domínguez, J. Villalba, J. Morales, R. Mejía, J.L. Tellez, P. Ledezma, M.C. Gavito de la Torre, M. Lezama, R. Sansores, H. Rubio Monteverde.
REHABILITACION PULMONAR DEL PACIENTE CON CIRUGIA DE TORAX.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:204-207, 1995.
20. J.A. Mejías, M. Torres, I. Cárdenas.
FRECUENCIA DE DEPRESION Y ANSIEDAD EN PA-

CIENTES CON VERTIGO DEL SERVICIO DE ORL DEL INER.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:210-215, 1995.

21. M. Salazar, V. Orozco, A. Torres, T. Gutiérrez, M. Bejarro.

SESION ANATOMOCLINICA

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:221-230, 1995.

22. F. Márquez, R. Sansores, E. Cortés, J. Villalba, G. Carrillo.

HEMORRAGIA ALVEOLAR Y GLOMERULONEFRITIS.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:231-235, 1995.

23. F. Medina, R. Echegoyen, J. Chavarría, J. Morales, E. Hernández, R. Barrera.

QUISTE BRONCOGENICO.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:236-239, 1995.

24. P. Santillán, R. Jasso, A. Sotres, B. Vanda, R. Olmos, J.L. Arreola.

EL ANIMAL DE LABORATORIO.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:243-248, 1995.

25. E. Hernández-Garduño, J. Pérez-Neria, M. Munguía, M. Catalán.

LOS NIVELES DE LAS PARTICULAS MENORES DE 10 MICROMETROS (PM10) EN CINCO MONITORES AUTOMATICOS DE LA ZONA METROPOLITANA DE LA CIUDAD DE MEXICO EN 1994.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:267-274, 1995.

26. R.H. Sansores, A. Coronel, G. Carrillo, C. Becerril, J. Pérez-Neria.

COMPARACION DEL EFECTO BRONCODILATADOR DE LA COMBINACION DE CROMOGLICATO DE SODIO MAS SALBUTAMOL, CONTRA SALBUTAMOL. ENSAYO CLINICO CONTROLADO.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:275-279, 1995.

27. J.L. Bañuelos, D. Lezcano, A. Camarena, A. Juárez, C. DeLeón, A. Revollo, L.A. Terán.

ESTANDARIZACION DE LA PRUEBA CRUZADA POR CITOMETRIA DE FLUJO Y DETECCION DEL ESTADO DE PREINMUNIZACION EN NEFROPATAS.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:280-246, 1995.

28. F. Medina, R. Barrera, F. Rébora, A. Cerdán, J.W. Zinser, D. Gallardo, J. Morales, J. Chavarría, R. Echegoyen, F. León, E. Hernández.

TRATAMIENTO DEL CANCER PULMONAR.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:291-296, 1995.

29. F. Medina, R. Echegoyen, F. Rébora, J. Morales, J. Chavarría, R. Barrera, F. León, E. Hernández, A. Cerdán, J.W. Zinser, D. Gallardo.

ASPECTOS CLINICOS Y RADIOGRAFICOS DEL CANCER PULMONAR.

Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:297-301, 1995.

30. M. Salazar, V.P. Orozco, P. Cortés.

SESION ANATOMOCLINICA.
Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:302-308, 1995.

31. J. Salas, M.Y. Candanedo, M.E. Mejía, R. Pérez-Chavira, G. Carrillo, J.R. Pérez-Padilla.

- LA IMPORTANCIA DE LA GAMMAGRAFIA PULMONAR EN LA CIRUGIA DE RESECCION PULMONAR. Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:309-312, 1995.
32. R. Sansores, J. Villalba, R. Mejía.
DISEÑO DE UNA CLINICA PARA EL ESTUDIO DE LAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS (EPOC) EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS. Rev. Inst. Nac. Enf. Respir. (Méx.) 8:319-327, 1995.
33. J. Barnetche, T. Herrera, E. Sada.
DIAGNOSTICO RAPIDO, SENSIBLE Y ESPECIFICO DE TUBERCULOSIS MENINGEA POR REACCION EN CADENA DE POLIMERASA (PCR). Gac. Méd. Méx., Supl.1:88-89, 1995.
34. F. Vadillo, G. González, I. Montfort, L. Bermejo, R. Pérez-Tamayo.
EXTRACTION AND PARTIAL CHARACTERIZATION OF A LOW MOLECULAR WEIGHT COLLAGENASE FROM NORMAL KIDNEY. Arch. Med. Res. (Méx.) 26:273-278, 1995.
35. R. Barrera, Z.O. Peralta, V. Madrid-Marina.
BASES MOLECULARES DE LA INMUNOLOGIA DEL CANCER. Salud Pública (Méx.) 37:344-353, 1995.
36. H. Noa, J. Catillo, L. Heredero, A. Castro, J. Bacallao, M. Rojas.
FACTORES GENETICOS Y AMBIENTALES EN PACIENTES CON HIPERTENSION ARTERIAL ESENCIAL EN UNA POBLACION URBANA EN CUBA. Arch. Inst. Cardiol. 15:426-434, 1995.
37. F. Martín, A. Soda.
TOMOGRAFIA COMPUTADA DEL OIDO CON MALFORMACIONES CONGENITAS. EVALUACION PREQUIRURGICA. An. ORL Méx. 40:85-92, 1995.
38. N. De Buen, E. Candanosa, B. Vanda, E. Aburto, M. Tinoco, F. Cabrera, O. Shibayama, H.A. Rodríguez.
MICOBACTERIOSIS CUTANEA EN UN PERRO. INFORME DE UN CASO. Vet. Méx. 26:69-70, 1995.
39. R. Pérez-Padilla, R. Chapela.
¿CUANTOS NEUMOLOGOS NECESITAMOS EN MEXICO? Neumol. Cir. Tórax (Méx.) 54:4-8, 1995.
40. H. Villarreal, L.A. Martínez-Rossier, S. Rodríguez-Filigrana, M.A. Salazar, C. Pérez, J. Urueta, R. Olvera.
EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA REPUBLICA MEXICANA. Neumol. Cir. Tórax (Méx.) 54:13-20, 1995.
41. S. Rodríguez, R. Olvera, R. Quezada, G. Carvajal, J. Villalba.
ENSAYO CLINICO DE UN ESQUEMA TERAPEUTICO EN ENFERMOS TUBERCULOSOS DROGORRESISTENTES. Neumol. Cir. Tórax (Méx.) 54:43-47, 1995.
42. J. Urueta.
LAS NUEVAS TECNICAS DIAGNOSTICAS EN NEUMOLOGIA. Neumol. Cir. Tórax (Méx.) 54:69-70, 1995.

43. C.R. Pacheco, S. Balandrano, J. Ramos, M.A. Salazar.

DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL ENFERMO TUBERCULOSO PULMONAR EN CONDICIONES DE PROGRAMA Y EN LA CONSULTA DEL NEUMOLOGO.

Neumol. Cir. Tórax (Méx.) 54:74-79, 1995.

44. R.H. Sansores.

LA CALIDAD DE VIDA: INDICADOR DEL IMPACTO DE UNA INTERVENCIÓN TERAPEUTICA.

Neumol. Cir. Tórax (Méx.) 54:99-100, 1995

45. E.S. Guerrero, J. Urueta, L.A. Mendoza.

TORACOCENTESIS Y BIOPSIA PLEURAL EN UN SERVICIO DE URGENCIAS.

Neumol. Cir. Tórax (Méx.) 54:101-105, 1995

46. H. Villarreal, C. Pérez-Guzmán, A. Torres, J. Urueta.

¿ANTIBIOTICOS EN LA AGUDIZACION DE LA BRONQUITIS CRONICA?

Neumol. Cir. Tórax (Méx.) 54:110-113, 1995

47. B. Estañol, J. Borgstein.

TEOFILO JACINTO LAENNEC: UN OIDO QUE MIRA.

Neumol. Cir. Tórax (Méx.) 54:114-116, 1995

48. J. Borgstein.

THE VIRUS ENIGMA.

Ludus Vitalis. Rev. Filos. Cienc. Vida 3:1-2, 1995.

49. J. Borgsterin, B. Estañol.

THE THREE FACES OF ILLNESS.

Ludus Vitalis. Rev. Filos. Cienc. Vida 3:135-144, 1995.

1. C. Fernández, O. Peralta, J. Cerezo, C. Navarro, R. Barrera, H. Martínez, V. Madrid.

REGULATION OF GENE EXPRESSION OF ADENOSINE DEAMINASE, PURINE NUCLEOSIDE PHOSPHORYLASE AND TERMINAL DEOXYNUCLEOTIDYL TRANSFERASE BY DEXAMETHASONE AND cAMP IN HUMAN LEUKEMIC CELLS.

En: A. Sahota, M. Taylor (editores), Purine and pyrimidine metabolism in man, 8a. ed., pág. 249-252. Plenum Press, New York, 1995.

2. M. Fernández, J. Villalba, M. Lezama, L. Martínez-Rossier.

FREQUENCY OF ACUTE RESPIRATORY INFECTION IN CHILDREN OF PARENTS WHO SMOKE AND CHILDREN OF NON SMOKING PARENTS.

En: K. Slama (editor), Tobacco and Health, pág. 537-540. Plenum Publishing Corporation, New York, 1995.

3. L.A. Martínez-Rossier, J. Villalba.

MORBILIDAD Y MORTALIDAD POR TABAQUISMO EN EL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS.

En: R. Velasco, A. Vélez, P. Fuentes y col. (editores), Información básica sobre tabaquismo. SSA y CONADIC, México DF, 1995.

4. G. Carrillo, R. Pérez-Chavira, M. Treviño.

SEMIOLOGIA DEL APARATO RESPIRATORIO.

En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 68-70. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.

5. M. Méndez.
ASPECTOS PSICOLOGICOS DEL TABAQUISMO.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 186. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
6. J. Salas, R. Sansores.
ENFERMEDADES PULMONARES RELACIONADAS CON LA CONTAMINACION.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 179-182. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
7. E. Sada.
MICOSIS.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 1452-1457. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
8. I. Rivera, E. Sada.
INFECCIONES POR MICOPLASMAS.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 1480-1482. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
9. J.R. Pérez-Padilla.
EL APARATO RESPIRATORIO DURANTE EL EMBAZAZO.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 1817-1818. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
10. J.R. Pérez-Padilla, A.C. Sepúlveda.
FISIOLOGIA Y FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIAS, PADECIMIENTOS DE LA LARINGE.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 1867-1874. Ed. Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
11. J.R. Pérez-Padilla.
ALTERACIONES DE LA VENTILACION Y DEL CONTROL RESPIRATORIO.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 1875-1879. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
12. E. Sada.
MECANISMO DE DEFENSA DEL APARATO RESPIRATORIO.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 1883-1884. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
13. R. Chapela, M.H. Vargas, L. Strill.
ASMA BRONQUIAL.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 1893-1898. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
14. J.R. Pérez-Padilla.
CAVITACIONES PULMONARES Y BRONQUIECTASIAS.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 1899-1902. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
15. J.R. Pérez-Padilla, E. Sada.
NEUMONIAS.
En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 1902-1906. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.
16. M. Selman, R. Chapela.
NEUMOPATIAS INTERSTICIALES DIFUSAS CRONICAS.

En: M. Uribe. Medicina Interna, pág. 1919-1925. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.

17. R. Pérez-Padilla.

NODULO SOLITARIO Y CARCINOMA PULMONAR TEMPRANO.

En: M. Uribe. Medicina interna, pág. 1926-1929. Editorial Médica Panamericana, México, D.F., 1995.

18. R. Lascurain, R. Chávez, L.F. Montaña, E. Zenteno.

MOLECULAS DE LA RESPUESTA INMUNITARIA.

En: J.C. Díaz, J.J. Hicks. Bioquímica, 2nd ed. pág. 691-714. Nueva Editorial Interamericana, México D.F., 1995.

19. E. Zenteno, L. Vázquez. E. Hernández, F. Córdoba, L. Montaña.

APLICACION DE LECTINAS PARA LA IDENTIFICACION DE MARCADORES MOLECULARES.

En: C. Serrano. Genes, evolución y diversidad humana, pág. 107-119. UNAM-Instituto de Investigaciones Antropológicas. México D.F., 1995.

20. R. Chávez, S. Estrada, T. García, R. Lascurain. LA INMUNOLOGIA Y LA INMUNOGENETICA, IMPORTANTES HERRAMIENTAS EN LA ANTROPOLOGIA BIOLOGICA.

En: C. Serrano. Genes, evolución y diversidad humana, pág. 107-119. UNAM-Instituto de Investigaciones Antropológicas. México D.F., 1995.

Durante 1995 diversos miembros del INER presentaron en eventos científicos los avances más recientes de la investigación neumológica desarrollada en nuestro Instituto. En el ámbito internacional, se participó con 49 trabajos libres y ponencias en 15 eventos científicos, entre los que destacan los siguientes:

En el mes de mayo se realizó el Congreso Anual de la American Thoracic Society en la ciudad de Seattle, EUA. En este importante evento científico, que reúne a lo más destacado de la comunidad neumológica y de especialidades afines de todo el mundo, se presentaron 13 trabajos, que a continuación se enlistan junto con la revista que publicó su resumen:

1. M.G. Campos, M. Montaña, C. Ramos, A. Pardo, M. Selman.

EOSINOPHIL CHEMOTACTIC ACTIVITY IN THE CULTURE MEDIUM OF FIBROBLASTS FROM PATIENTS WITH IDIOPATHIC PULMONARY FIBROSIS. Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A50, 1995.

2. C. Ramos, C. Becerril, M. Montaña, B. Vanda, M. Selman, R.H. Sansores.

COMPARISON OF THE ELASTOLITIC ACTIVITY OF ALVEOLAR VERSUS INTERSTITIAL MACROPHAGES BOTH IN GUINEA PIGS EXPOSED AND GUINEA PIGS NON-EXPOSED TO CIGARETTE SMOKE. Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A98, 1995.

3. A. Pardo, K. Ridge, P. Factor, A. Jaffe, B. Uhal, J.I. Sznajder, M. Selman.

ALVEOLAR EPITHELIAL CELLS (AEC) CONSTITU-

- TIVELY PRODUCE SEVERAL MEMBERS OF MATRIX METALLOPROTEINASES FAMILY.
Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A180, 1995.
4. J. Regalado, R. Pérez-Padilla, S. Vedal, R. Chapela, M. Selman, R. Sansores, P. Paré.
DOMESTIC EXPOSURE TO BIOMASS SMOKE AND CHRONIC BRONCHITIS AND AIRFLOW OBSTRUCTION IN MEXICAN WOMEN: A CASE-CONTROL STUDY.
Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A360, 1995.
5. J. Salas, J. Covarrubias, M. Candanedo, G. Carrillo, R. Pérez-Padilla, M. Mejía, R. Chapela.
UTILITY OF NEBULIZED TAURIN IN PATIENTS WITH MILD AND MODERATE ASTHMA.
Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A382, 1995.
6. P. Segura, L.M. Montaña, M.G. Campos, B. Bazán, M.H. Vargas.
EFFECT OF DIFFERENT O₃ CONCENTRATIONS ON AIRWAY RESPONSIVENESS TO HISTAMINE, ACETYLCHOLINE AND SUBSTANCE P IN GUINEA PIGS.
Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A501, 1995.
7. B. Uhal, I. Joshi, J.I. Sznajder, A. Pardo, M. Selman.
FIBROBLASTS ISOLATED AFTER FIBROTIC LUNG INJURY INDUCE DNA FRAGMENTATION IN TYPE II ALVEOLAR EPITHELIAL CELLS.
Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A546, 1995.
8. G. Carrillo, R. Sansores, A. Castrejón, R. Pérez-Padilla, A. Ramírez, R. Chapela, J. Salas, J. Villalba, M. Selman.
ASSOCIATION BETWEEN THE PATIENTS URBAN ORIGIN AREA AND HYPERSENSITIVITY PNEUMONITIS (HP).
Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A605, 1995.
9. A. Ramírez-Venegas, R.H. Sansores, R. Chapela, J. Salas, G. Carrillo, M. Mejía, M. Selman.
INHALED BECLOMETASONE VERSUS ORAL PREDNISONE. A CLINICAL TRIAL IN PATIENTS WITH HYPERSENSITIVITY PNEUMONITIS.
Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A605, 1995.
10. B. Bazán, P. Segura, M.G. Campos, M.H. Vargas, L.M. Montaña.
ROLE OF PROTEIN KINASE C IN THE BRONCHIAL SUSTAINED CONTRACTION INDUCED BY CARBACHOL IN Ca²⁺ FREE MEDIUM.
Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A657, 1995.
11. R. Mejía, A. Ramírez-Venegas, R. Pérez-Padilla, R.H. Sansores.
CORRELATION OF A VISUAL ANALOGUE SCALES FOR MEASURING DYSPNEA AT REST WITH THE BORG SCALES AND OXYGEN SATURATION IN PATIENTS WITH INTERSTITIAL LUNG DISEASES WHILE EXERCISING.
Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A682, 1995.
12. J. Salas, R. Chapela, G. Carrillo, R. Sansores, M. Selman.
COLCHICINE AND D-PENICILLAMINE IN THE TREATMENT OF PULMONARY FIBROSIS.
Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A690, 1995.
13. A. Pardo, M. Lois, L.I. Simon, K. Ridge, M. Selman, J.I. Sznajder.
INCREASE OF MATRIX METALLOPROTEINASES

(MMPS) IN BRONCHOALVEOLAR LAVAGE (BAL) OF RATS EXPOSED TO 100% O₂.

Am. J. Respir. Critical Care Med. 151:A758, 1995.

Además, en este congreso el Dr. Moisés Selman participó en el simposio "Current trends in the management of pulmonary fibrosis. From the bench to bedside".

Por otro lado, en el Congreso Anual de la Federación Americana de Sociedades de Biología Experimental (FASEB), celebrado en Atlanta, EUA, se presentaron los trabajos:

1. L. Segura, C. Ramos, M. Montaña, B. Vanda, A. Pardo, M. Selman.

UPREGULATION OF 92 KDA TYPE IV COLLAGENES (MMP-9) IN AN EXPERIMENTAL MODEL OF PULMONARY EMPHYSEMA.

FASEB J. 9:A431, 1995.

2. A. Pardo, K. Ridge, L. Simon, M. Lois, J.I. Sznajder, M. Selman.

INCREASED 72 AND 92 KDA TYPE IV COLLAGENOLYTIC ACTIVITY IN BRONCHOALVEOLAR LAVAGE OF RATS EXPOSED TO 85% O₂.

FASEB J. 9:A971, 1995.

En el Congreso del American College of Chest Physicians, celebrado en la ciudad de Nueva York, se presentó el trabajo:

1. M. Selman, M. Montaña, R. Barrios, C. Ramos, B. Vanda, C. Becerril, R. Sansores, A. Pardo.

EXPERIMENTAL LUNG EMPHYSEMA IS ASSOCIATED WITH UPREGULATION OF INTERSTITIAL COLLAGENASE.

Chest 108:96S, 1995.

En el Congreso de la European Respiratory Society, celebrado en Barcelona, España, se presentó el trabajo:

1. J. Téllez, J. Villalba, C. Olivares, J. Interiano, J. Morales.

BENIGN TRACHEAL STENOSIS, SURGICAL TREATMENT

Eur. Respir. J. 8(supl. 19):497s, 1995.

Finalmente, se participó en otros eventos internacionales como el Congreso Anual de la International Union Against Tuberculosis and Lung Diseases, el IX Congreso Internacional de Inmunología, y el XX Congreso Latinoamericano de Patología, entre otros.

En el ámbito nacional, se expusieron 131 ponencias y trabajos de investigación en 24 eventos científicos, entre los que se encuentran el XXVI Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax (29 presentaciones), las XXVII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER (63 presentaciones), el XXXVII Congreso de la Sociedad Mexicana de Ciencias Fisiológicas, el VI Congreso Nacional de Investigación en Salud Pública, y el XIX Congreso Nacional de Cirugía General.

PREMIOS Y DISTINCIONES

En el año que se informa se obtuvieron los siguientes premios y distinciones:

1. El INER se vio distinguido con la obtención de la medalla "Tabaco o Salud", que le fue otorga-

- da por la OMS-OPS en reconocimiento a su destacado desempeño por la lucha contra el tabaquismo.
2. A. Onofre, R. Pérez-Padilla.
NEUMOPATIA ASOCIADA A LA INHALACION DE HUMO DE LEÑA. DESCRIPCION CLINICA, FUNCIONAL, RADIOLOGICA Y PATOLOGICA.
Premio Dr. Jorge Rosenkranz 1995.
3. G. González, M. Ginbra, F. Vadillo, L. Terán, M. Selman.
COLLAGEN METABOLISM IN HUMAN AQUEOUS HUMOR FROM PRIMARY OPEN-ANGLE GLAUCOMA. DECREASED DEGRADATION AND INCREASED BIOSYNTHESIS PLAY A ROLE IN ITS PATHOGENESIS.
Premio FUNSALUD 1994 José Santos en Oftalmología
4. S. Rodríguez, R. Olvera, R. Quezada, J. Villalba.
ENSAYOS CLINICOS DE UN ESQUEMA TERAPEUTICO EN ENFERMOS TUBERCULOSOS DROGORRESISTENTES.
Premio al mejor trabajo de investigación clínica. XXVI Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax
5. G. Ponciano, E. Salinas, Y. Rosas, R. Montes, E. Valencia, O. Rivero.
COTININA EN ORINA COMO UN BIOMARCADOR EN EXPOSICION AL HUMO DEL TABACO. INFORME PRELIMINAR.
Segundo lugar en el área de investigación básica. XXVI Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax.
6. L. Reveles, M. Lezama, I. Serna, G. Hernández, O. Narváez.
ESCALA DE VALORES FISIOLÓGICOS SIMPLIFICADOS (SAPS-II)
Segundo lugar en el área de terapia intensiva. XXVI Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax
7. C. Pérez, E. Rivero, M. Torres, T. Herera, C. Sarabia, J. Morales, E. Sada.
PRODUCCION DE INTERMEDIARIOS DE NITROGENO EN MACROFAGOS ALVEOLARES HUMANOS INDUCIDO POR FAGOCITOSIS DE M. TUBERCULOSIS.
Premio al mejor trabajo libre en cartel. XXVI Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax
8. V. Novelo, A. Mendoza, G. Velázquez, C. Nuñez, B. Martínez, A. Padilla, M.C. Negrete.
DETECCION DE ASPERGILLUS FUMIGATUS EN ASMA BRONQUIAL.
Tercer lugar en el área de carteles. XXVI Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax
9. B. Sommer, L.M. Montaña, P. Segura, B. Bazán, M.H. Vargas.
RESPUESTA DE LAS VIAS AEREAS DEL COBAYO A LA ESTIMULACION ELECTRICA DE CAMPO Y OTROS ESTIMULOS IN VITRO DESPUES DE LA EXPOSICION AGUDA A OZONO.
Premio INER al mejor trabajo de investigación básica. XXVII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER.
10. M.E. Manjarrez, J.L. Méndez, R. Zamorano, D. Uranga, A. Soda, P. Gariglio.

PRESENCIA Y TIPIFICACION DE HPV EN MUESTRAS DE PAPILOMATOSIS LARINGEA.

Premio Ismael Cosío Villegas al mejor trabajo de investigación clínica. XXVII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER.

11. P. Ledezma, M. Roa, J. Morales, J.L. Tellez, O. Narváez, A. Sánchez.

VENTILACION DIFERENCIAL EN EL MANEJO DE LA PROTEINOSIS ALVEOLAR.

Premio Miguel Jiménez Sánchez al mejor trabajo de investigación presentado en cartel. XXVII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER.

Cabe destacar que durante el XXVI Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax los doctores Héctor Villarreal, Juan Urueta, Miguel Angel Salazar y Rogelio Pérez Padilla, todos ellos miembros del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, terminaron su gestión como Presidente, Secretario, Tesorero y Editor en la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, respectivamente, y tomaron posesión en estos mismos cargos los también médicos del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias José Morales, Raúl Sansores, Octavio Narváez y Mario H. Vargas.



La Dra. Patricia Ledezma recibe el premio Dr. Miguel Jiménez Sánchez.

CONVENIOS Y COLABORACIONES

Durante el año que se informa se continuó buscando incrementar el número de interacciones científicas entre el INER y diversas instituciones

nacionales y extranjeras de prestigio. En la actualidad se mantienen acuerdos o convenios de intercambio académico y para colaboración en proyectos de investigación con las siguientes instituciones:

INSTITUCION	OBJETIVO
Universidad de Columbia Británica, Canadá.	<ul style="list-style-type: none"> - Intercambio académico - Estudio sobre patología pulmonar asociada a la inhalación de humo de leña - Estudio de cirugía pulmonar en trasplante pulmonar
Universidad de Ciencias y Técnicas de Lille, Francia	<ul style="list-style-type: none"> - Intercambio académico - Estudios estructurales de carbohidratos
Universidad de Kentucky, EUA Universidad de San Diego, California, EUA Universidad Rush, Chicago, EUA	<ul style="list-style-type: none"> - Intercambio académico - Intercambio académico - Estudio del papel de la apoptosis en la patogénesis de la fibrosis pulmonar
Universidad de Illinois, Chicago	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio del papel de las metaloproteinasas en el daño pulmonar agudo inducido por hiperoxia.
Universidad Case Western Reserve, Cleveland	<ul style="list-style-type: none"> - Intercambio académico. - Estudio de las modificaciones de la respuesta inmune pulmonar y sistémica en tuberculosis
Universidad de Lieja, Bélgica	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio de los mecanismos de daño pulmonar provocados por ozono y paratión
Universidad de Calgary, Canadá Universidad de New Hampshire Universidad de Denver Facultad de Ciencias, UNAM	<ul style="list-style-type: none"> - Intercambio académico - Intercambio académico - Intercambio académico
Facultad de Medicina, UNAM	<ul style="list-style-type: none"> - Programa de colaboración para el estudio de la patogénesis de la fibrosis pulmonar - Programa de colaboración para el estudio de los efectos crónicos del ozono sobre las vías aéreas - Estudio de la participación viral en infecciones respiratorias en menores de cinco años en comunidad
Facultad de Medicina, UNAM e ISSSTE	<ul style="list-style-type: none"> - Estudio de marcadores moleculares en cáncer pulmonar
Asociación Mexicana de Fibrosis Quística	<ul style="list-style-type: none"> - Programa de colaboración para la atención y el estudio de la fibrosis quística
CINVESTAV, IPN	<ul style="list-style-type: none"> - Estudios moleculares del papilomavirus humano en laringe

Dentro de los intercambios académicos, la MC Patricia Segura inició una estancia de un año en el Departamento de Farmacología y Toxicología de la Universidad de Lieja, Bélgica, para estudiar aspectos relacionados al efecto del paratión y el ozono sobre la mecánica ventilatoria y la permeabilidad vascular en una preparación de pulmón perfundido de conejos.

El Dr. Juan Carlos Vázquez inició una estancia de dos años en la Universidad de Calgary, para desarrollar estudios relacionados con apnea obstructiva del sueño. La Dra. Alejandra Ramírez Venegas comenzó una estancia de un año en el Dartmouth Hitchcock Medical Center de New Hampshire, para fortalecer las líneas de estudio sobre la fisiopatología de la disnea.

El Dr. Justino Regalado inició una estancia de dos años en la Universidad de Columbia Británica para realizar estudios relacionados con la contaminación atmosférica.

Finalmente, en el mes de julio regresó el Dr. Héctor Martínez Navarrete, quien estuvo un año en la Universidad de California San Diego para el aprendizaje de técnicas quirúrgicas en hipertensión arterial pulmonar.

Por otro lado, el Dr. Moisés Selman, quien realizó su año sabático en el Hospital Michael Reese de Chicago, EUA, como becario de la Fundación John Simon Guggenheim, se reincorporó a nuestra Institución.

Durante su estancia trabajó en algunos proyectos de investigación relacionados con la patogénesis del daño alveolar agudo y crónico, y escribió la mayor parte de un libro que versará sobre las enfermedades fibrosantes del pulmón.

INVESTIGADORES

Al término del periodo que se informa nuestro Instituto contaba con 65 investigadores, de los cuales 20 eran Titulares, 40 Asociados y cinco Ayudantes.

Por otro lado, 25 miembros de la Institución pertenecían al Sistema Nacional de Investigadores (uno en el nivel III, dos en el nivel II, 16 en el nivel I y seis Candidatos), lo que constituye el 42% del total de investigadores titulares y asociados.

V SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA

DIVISIÓN DE ENSEÑANZA MÉDICA
DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DE POSGRADO

Durante este año, se participó en las reuniones que la División de Estudios de Posgrado de la UNAM y la Dirección General de Enseñanza de la SSA, realizaron para unificar criterios de evaluación y puntualizar la necesidad de que se sigan en todas las sedes los lineamientos del Programa Único de Especializaciones Médicas (PUEM).

La División de Estudios de Posgrado de la UNAM nombró al Dr. Jaime Villalba Caloca Presidente del Comité Académico de la subespecialidad de Neumología; este Comité continúa la tarea de actualizar el programa académico de acuerdo a las necesidades del país y el avance del conocimiento en la especialidad.

En la especialidad de Neumología se realizaron cambios en el programa operativo y académico con el fin de mejorar la calidad de la pre-

NEUMOLOGÍA

Anleu Alonzo Gustavo Adolfo	Guatemala
Arellano Vega Salomé Lili	Nicaragua
Cano Pazmiño Fernando Arturo	Ecuador
Castro Angulo Sergio	México
Fuentes Mattos Rafael Darío	Colombia
García Salas Mauro	México
García Toral René	México
García Vélez René	México
Gutierrez Sandoval Dante Ariel	México
Lazo López Frank Milton	Salvador
Lozano Ferrera Iliana Florencia	Honduras
Luna Palafox Ramón Fernando	México
Mercado Sánchez Dilcia E.	Rep. Dominicana
Osorio Madrid Waldina Lizeth	Honduras
Ovalle Rodríguez Amador de Jesús	Colombia
Reveles Zavala Lillian	México
Sánchez Llamas Francisco	México
Vázquez Ortiz Hilarión	México

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Alfaro López Celina Teresita	México
Martínez Hernandez María Magdalena	México
Sánchez Sánchez María Lidia	México
Santizo Fión René Augusto	Guatemala

CIRUGÍA PULMONAR

Palafox Centurión José Fortino	México
Rivero Aguilar Enrique de Jesús	México

NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA

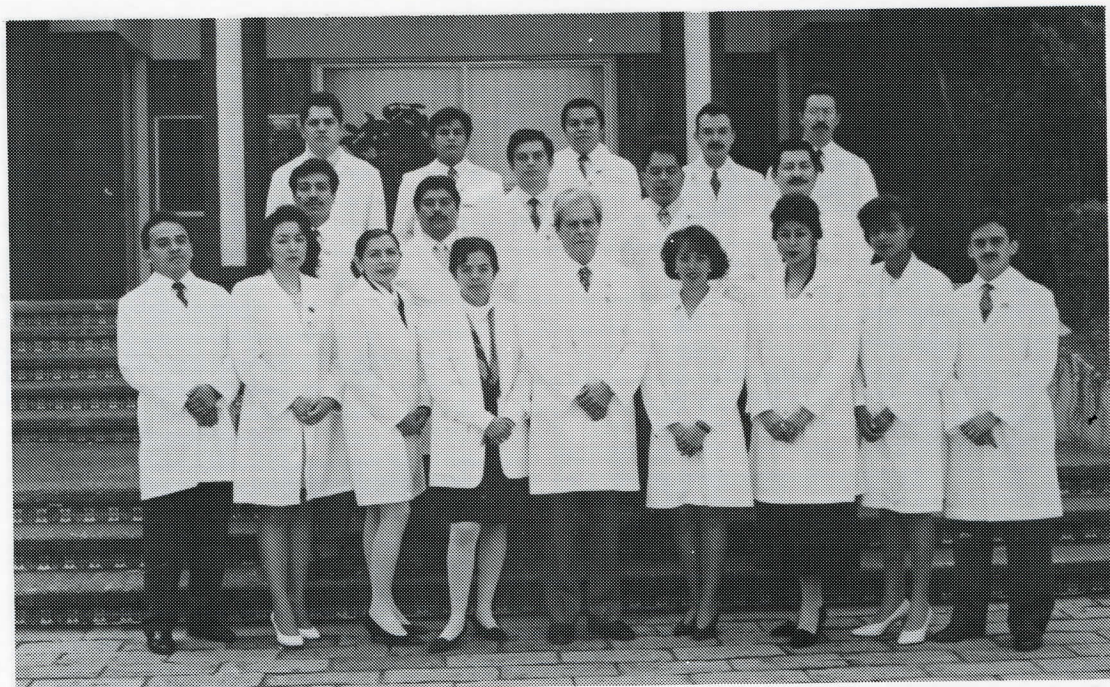
Blanco Leguizamón Javier Alfonso	Colombia
Candanedo Samudio Mitzi Yolani	Panamá
Lule Morales María Silvia	México
Montufar Eraso Edgar Eduardo	Colombia
Zamora Peralta María Matilde	Nicaragua

ENDOSCOPIA TORÁCICA

Escobedo Sánchez Moisés Dante	México
-------------------------------	--------

TERAPIA INTENSIVA

Castro Barahona Victor Manuel	Salvador
-------------------------------	----------



Residentes de Neumología.

paración de los residentes y asegurar que adquieran las destrezas necesarias.

Hasta este año, en el INER se llevaba a cabo la subespecialidad de Cirugía Toracopulmonar, avalada por la SSA pero no por la UNAM. En este año se inició su readecuación para cubrir los lineamientos del PUEM para la subespecialidad de Cirugía Cardiorácica. El Comité Interinstitucional de esta especialidad visitó al INER y lo encontró adecuado, por lo que en diciembre la UNAM lo incorporó como sede.

También se venía impartiendo el primer año de Medicina Interna, sin embargo, el Comité Interinstitucional de la especialidad consideró que debería pasar a ser subsede, por lo que a partir de 1996 no se admitirán alumnos de esta especialidad.

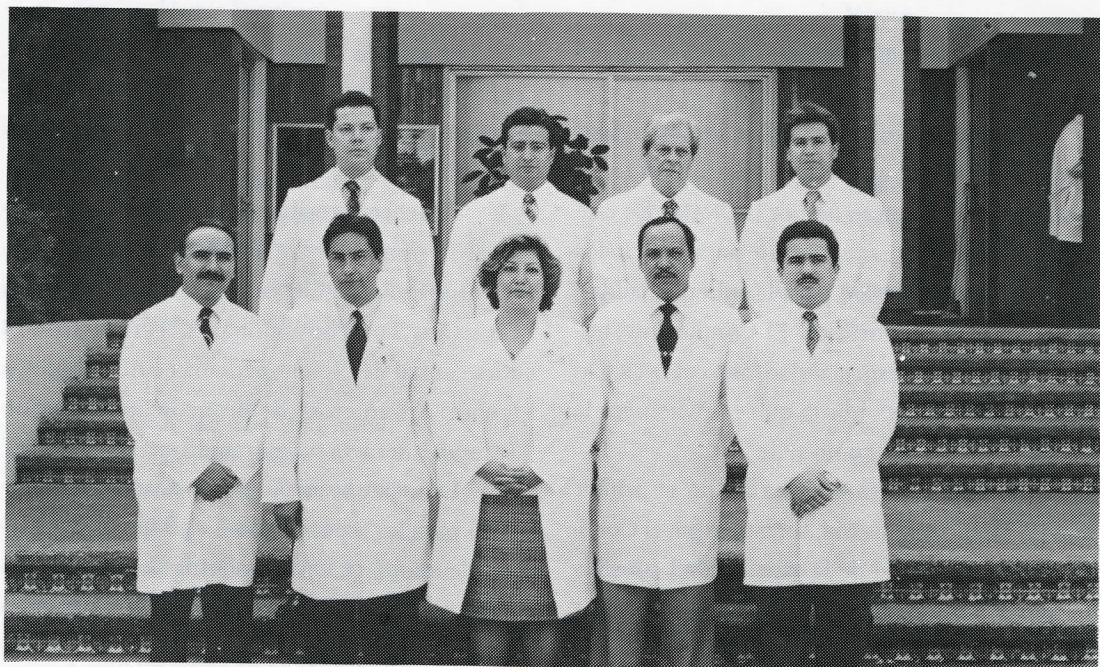
Se solicitó a la UNAM el aval para el INER como sede de las subespecialidades de Neumopediatría y Terapia Intensiva, las que están siendo consideradas.

En febrero recibieron diploma de especialidad 18 neumólogos (nueve extranjeros), cuatro otorrinolaringólogos (un extranjero) y dos Cirujanos Toracopulmonares. Terminaron el curso anual de Neumopediatría cinco alumnos (cuatro extranjeros), de Broncoscopia uno y de Terapia Intensiva un extranjero.

En marzo se inició el ciclo académico 1995-1996 para las especialidades de Medicina Interna, Neumología, Otorrinolaringología y Cirugía Toracopulmonar, además de los cursos anuales de Neumopediatría, Terapia Intensiva y Broncoscopia. Fueron aceptados 62 médicos, de los



Residentes de Otorrinolaringología.



Residentes de Cirugía Toracopulmonar.

ALUMNOS DEL CICLO
1995-1996

	Nacionales	Extranjeros	Total
RI Med. Int.	4	0	4
RI Neumología	4	8	12
RI Otorrinolaringología	3	2	5
RI Cirugía Toracopulmonar	2	1	3
RII Neumología	12	1	13
RII Otorrinolaringología	3	0	3
RII Cirugía Toracopulmonar	3	1	4
RIII Otorrinolaringología	2	1	3
RIII Neumol. (Terapia Intensiva, Cirugía)	2	1	3
TOTAL DE RESIDENTES			50
CURSOS ANUALES			
Neumopediatría	3	1	4
Broncoscopia	0	1	1
Visita académica de especialidad	2	5	7
TOTAL DE ALUMNOS			62

cuales 22 son extranjeros provenientes de República Dominicana, Colombia, Honduras, Guatemala, Aruba, Nicaragua, España y El Salvador.

Para que los alumnos adquieran destreza en la docencia, se realizaron cuatro sesiones generales a cargo de médicos residentes, se les incluyó como profesores en cursos monográficos para médicos generales dentro y fuera del INER y tuvieron la responsabilidad de organizar en su totalidad el primer curso de residentes del INER a realizarse en la ciudad de Morelia.

Con el fin de entrenar a nuestros alumnos en la atención del enfermo de especialidad en un hospital general de tercer nivel, vincularlos con la realidad nacional y promover la descentralización de los especialistas, se viene procurando crear rotaciones en hospitales que carezcan de médicos especialistas en el área de aparato respiratorio, o en estados de la República en que existan pocos especialistas. Estas rotaciones se organizarán con un equipo de residentes de nuestras diferentes especialidades. En este año, realizó una estancia de un mes en Quintana Roo

el primer equipo formado por residentes de Neumología, Cirugía Toracopulmonar y Terapia Intensiva con excelentes resultados. Se proyecta realizar este tipo de rotaciones en los estados de Puebla, Campeche y posiblemente Tabasco.

Sesenta y ocho residentes acudieron a eventos académicos dentro y fuera del país; en Neumología se becó a 41, en Otorrinolaringología a 36, en Cirugía Toracopulmonar dos, y en Neumopediatría dos. Los mejores lugares académicos fueron premiados con becas para asistir a los congresos internacionales más importantes de su especialidad o a cursos de interés especial.

Se ha insistido en la necesidad de que los alumnos concluyan su preparación con la presentación de una tesis y la aprobación del examen universitario.

En este año presentaron examen universitario de su especialidad 13 neumólogos y un otorrinolaringólogo, en contraste con los cinco años anteriores en que se realizaron en promedio cinco exámenes anuales.

Se terminó la remodelación de la residencia médica con lo que actualmente los alumnos cuentan con un área digna para el descanso y el estudio. La remodelación incluye dos cuartos para invitados especiales.

Se participó en la elaboración del banco de reactivos del XIX Examen Nacional de Aspirantes a las Residencias Médicas.

En maestrías y doctorados se encuentran inscritos actualmente 30 profesionistas. Tres especialistas terminaron la Maestría en Ciencias Médicas sede INNSZ de la UNAM, tres se encuentran realizándola y dos fueron aceptados para iniciarla el próximo año.

En el Programa de Intercambio Académico, un cirujano toracopulmonar terminó un año de estancia en la Universidad de California en los Angeles, EUA, para prepararse en la organización del programa de trasplante y perfeccionarse en técnicas quirúrgicas en enfermedades vasculares pulmonares y trasplante; también asistió por un mes a un anesthesiólogo.

Una química y una neumóloga terminaron estancias de perfeccionamiento (laboratorio e imagenología) en la Universidad de Columbia Británica, Canadá.

En la Universidad de Nuevo México asistieron dos neumólogos del INER al curso para profesores en espirometría de la American Thoracic Society.

Los tres egresados de la Maestría en Ciencias Médicas se encuentran actualmente realizando estancias académicas en las Universidades de Columbia Británica y Calgary en Canadá y en la de New Hampshire, EUA.

Una investigadora del Departamento de Investigación en Asma realiza su Doctorado en la Universidad de Lieja en Bélgica.

Un médico Otorrinolaringólogo asistió al curso de Cirugía de Hueso Temporal en la Universidad de Sabana, Georgia.

Dentro de este programa recibimos la visita de investigadores extranjeros quienes impartieron conferencias y trabajaron con investigadores del INER.

Nuestros especialistas participaron en 46 eventos académicos, 14 internacionales y 28 nacionales.

Se tramitaron convenios con el Hospital General de Tehuacán, Puebla; el Centro Médi-

co Naval; el Hospital Juárez de México; la Facultad de Psicología de la UNAM y el Hospital Regional de León, para que sus residentes puedan rotar en nuestro Instituto. Con la Escuela de Medicina de la Universidad de Campeche y la Secretaría de Salud del Estado de Quintana Roo, se firmaron convenios para que nuestros residentes acudan a prácticas.

En este año rotaron en el Instituto 94 estudiantes de las especialidades de Anestesiología, Medicina Interna, Patología, Cirugía Torácica, Psiquiatría, Psicología Clínica, Radiología, Química Clínica, Cirugía General, Terapia Intensiva, Administración de Hospitales y Pediatría, provenientes de las siguientes Instituciones:

Hospital Psiquiátrico Infantil Dr. Juan N. Navarro; Servicio de Salud Pública Centro Común de Salud Mental, UNAM; Instituto Mexicano de Psiquiatría; Hospital General de Tijuana; Hospital General de Querétaro; Hospital Dr. Graham Casassus de Villahermosa, Tabasco; Hospital General Dr. Manuel Gea González; Facultad de Química de la UNAM; Instituto Nacional de la Nutrición; ISSEMYM; Cruz Roja Mexicana; Hospital de Cardiología del C.M.N., IMSS, Siglo XXI; Clínica Londres; Escuela Médico Naval, C.M.N.; Hospital Miguel Hidalgo, de Aguascalientes; CMN, 20 de Noviembre; Hospital General de Tlalnepantla; Hospital General de Morelia, Mich.; Universidad La Salle; PEMEX; Hospital Infantil de México; Universidad Autónoma de Sinaloa; Instituto de Salud del estado de Aguascalientes; Hospital General de Ciudad Victoria, Tamaulipas; Centro Comunitario de Salud Mental, DDF; Centro de Especialidades Médicas en el estado de Veracruz Rafael Lucio.

Este departamento organizó las actividades en el INER de estudiantes de diversas Instituciones educativas, quienes acuden a prácticas o servicio social.

En 1995 concluyeron Servicio social a nivel licenciatura 21 estudiantes y 60 a nivel técnico: 11 pasantes de Estomatología de los cuales tres correspondieron a la Universidad Tecnológica de México, cuatro a la Universidad Intercontinental y cuatro a la Facultad de Odontología de la Universidad Nacional Autónoma de México. Del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP), concluyeron: 17 Técnicos en Electrónica Industrial, seis en Informática, tres en protesista Dental, uno en Nutrición y uno en Contabilidad (Especialidad Administrativa). Del Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios: cuatro Técnicos en Administración, cuatro en Trabajo Social, dos en Alimentos, dos en Informática Administrativa, uno en Electricidad y tres en Programación. De la Universidad Autónoma Metropolitana concluyeron cuatro de la Licenciatura en Ingeniería Biomédica y dos en Nutrición. Cuatro de Terapia Física y Rehabilitación del Instituto Nacional de Medicina de Rehabilitación de la Secretaría de Salud. Dos de la Carrera de Ingeniería Biomédica de la Unidad Profesional Interdisciplinaria de Biotecnología del Instituto Politécnico Nacional. Cuatro alumnos del Bachillerato Tecnológico en Administración de Empresas Turísticas de la Escuela Mundial de Turismo. Dos técnicos en Laboratorio Clínico del Centro

de Estudios Científicos y Tecnológicos. Un técnico en Informática del Instituto de Capacitación Idiomatica Comercial y Administrativa S.C. Un técnico en Comunicación Social del Instituto de Mercadotecnia y Publicidad. Cuatro de la Licenciatura en Psicología de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Zaragoza de la UNAM. Un Programador Analista del Centro de Computación Profesional de México, S.C. y una secretaria del Centro de Desarrollo de la Comunidad Francisco I. Madero.

Realizaron prácticas: 262 alumnos de Clínica del Aparato Respiratorio, de los cuales 139 correspondieron a la Facultad Mexicana de Medicina de la Universidad La Salle, 70 a la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional, 29 a la Escuela Médico Militar y 24 a la Facultad de Medicina de la UNAM, 90 alumnos del Módulo, Salud y Actividad Económica Primaria del área de Neumología de la Universidad Autónoma Metropolitana.

Del Colegio Nacional de Educación Profesional Técnica (CONALEP), concluyeron: cinco técnicos en Inhaloterapia, dos en Informática, y dos en Electrónica Industrial.

Del Centro de Estudios Tecnológicos Industrial y de Servicios (CETIS), cinco técnicos en Trabajo Social, cuatro en Administración y dos en Programación.

Del Colegio de Ciencias y Humanidades de la Universidad Nacional Autónoma de México, concluyeron: seis alumnos de la opción técnica en banco de sangre y ocho de análisis clínicos.

Tres enfermeras de la Escuela de Enfermería de Cuautla; dos de Técnicas Histológicas de la Escuela de Medicina de la Universidad Autó-

noma de Sinaloa, una alumna del taller de taquimecanografía del Centro de Desarrollo de la Comunidad Adolfo Ruíz Cortínez del DIF, un químico Farmacéutico Biólogo de la Universidad Simón Bolívar y un alumno del Bachillerato Tecnológico en Administración de Empresas Turísticas de la Escuela Mundial de Turismo.

En el verano, el INER participó en el ciclo de estancias cortas del programa "Jóvenes hacia la Investigación" dentro del Programa Universitario de Investigación en Salud de la UNAM.

Con la Escuela de Medicina de la Universidad de Campeche, se realizó un convenio de intercambio y apoyo académico, habiendo realizado una visita académica al Instituto tres estudiantes de pregrado.

Por último, se realizaron exámenes profesionales, fase práctica, a cuatro alumnos de la Carrera de Médico Cirujano de la Facultad de Medicina de la UNAM.

DIVISIÓN DE EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA

Durante 1995 la División de Educación Médica Continua llevó cabo 97 eventos: tres diplomados, 43 cursos, 43 sesiones generales, las XXVII Jornadas Médico Quirúrgicas, las XII Jornadas Internacionales de Enfermería, el Coloquio Interinstitucional Iatrogenia, mala práctica médica y sus consecuencias legales, la celebración del Día Mundial Sin Fumar, las Jornadas de Nutrición Clínica, la VII Reunión de Trabajo Social, y dos programas en CEMESATEL.

Se participó como organizadores del Segundo Curso Internacional de Epidemiología Respiratoria de la American Thoracic Society, quienes enviaron expertos como profesores y para avalar a los profesores nacionales, quienes quedarán como responsables del mismo a partir del próximo curso. Esta Sociedad también acudió a nuestro Primer Curso de Espirometría, para avalar al INER y a sus profesores, como idóneos para formar personal capaz de participar en proyectos internacionales de investigación.

Para especialistas y médicos generales se realizó el Diplomado en Fisiología Respiratoria, avalado por la UNAM.

Con sede en el INER se programaron ocho cursos para médicos especialistas: “Primer curso interinstitucional de cáncer pulmonar”, “Anestesia en cirugía torácica”, “Broncoscopia y endoscopia Torácica”, “Introducción a la metodología de la investigación”, “III Curso internacional intermedio de cirugía torácica videoasistida por invasión mínima”, “I Curso de rehabilitación cardiopulmonar”, “III Curso-taller internacional de rehabilitación respiratoria integral”, y el “V Curso Teórico-Práctico de Actualización en Otología”. De ellos, seis fueron avalados por la Facultad de Medicina de la UNAM, seis por el Consejo Nacional de Neumología, seis por la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax y uno por el Consejo Nacional de Otorrinolaringología.

Para médicos generales se organizaron dos cursos, avalados por la UNAM: “Otorrinolaringología para el médico general” y “Cardiología para el Médico General” durante cinco sábados cada uno.

Dentro del programa de Educación Médica Extramuros, en el Distrito Federal se llevaron a cabo cinco cursos para médicos generales: “Infecciones agudas y tuberculosis” en las Jurisdicciones Sanitarias de Coyoacán, Iztacalco e Iztapalapa, y “Patología Respiratoria más Frecuente y Tuberculosis” en las Jurisdicciones Sanitarias Álvaro Obregón y Xochimilco.

En provincia se realizaron 11 cursos, en las ciudades de: Cuernavaca y Cuautla en el Estado de Morelos; Culiacán, Sinaloa; Campeche, Campeche; Cadereyta, Querétaro.; Puebla, Puebla; Tepic, Nayarit; Tampico, Tamaulipas; Zihuatanejo, Guerrero (dos cursos) y Cancún Quintana Roo.

En cuatro de estos cursos se contó con el aval y la participación activa de la Universidad local.

Participamos en el programa CEMESATEL con dos temas: “Cáncer Pulmonar”, y “Antibióticoterapia en Infecciones Respiratorias” y con cuatro programas en Radio UNAM, en los que se enfatizó en la prevención de las enfermedades del aparato respiratorio.

El Departamento de Enfermería llevó a cabo las XII Jornadas Internacionales de Enfermería; dos diplomados avalados por la ENEO de la UNAM: “Técnicas quirúrgicas en otorrinolaringología y neumología” y “Administración de los servicios de enfermería en el área neumológica”; y trece cursos: “Implicaciones ético-legales en el ejercicio profesional de enfermería neumológica”, “Participación de enfermería en el paciente oncológico sometido a quimioterapia”, “Manejo y atención de enfermería al paciente con SIDA y complicaciones respiratorias” (dos

cursos), “Calidad de la atención en enfermería neumológica”, “Neumología básica para enfermeras” (dos cursos), “Didáctica y docencia para enfermeras”, “Mejora Continua en la Atención de Enfermería”, “Farmacología básica para enfermeras”, “Técnicas básicas de enfermería neumológica”, “Metodología de la Investigación”, así como el curso “Técnicas básicas de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos” en la ciudad de Puebla.

La mayoría de estos cursos son parte del programa de profesionalización del personal, que viene realizándose desde el año pasado y que incluye sobresalientemente el Curso Post-técnico (de especialización) “Atención de enfermería a riesgos y daños del aparato respiratorio” y la Carrera Básica de Enfermería con sede en el INER de la ENEO, UNAM, a través del Sistema de Universidad Abierta.

Las acciones de Educación Médica Continua se complementaron con 43 sesiones: 22 anatomoclínicas; nueve conferencias magistrales entre las que destacaron la de “Estadificación del Cáncer Pulmonar”, dictada por el Dr. Clifton F. Mountain del MD Anderson Cancer Center de la Universidad de Texas, EUA, “Relación aporte calórico, extubación exitosa en la Unidad de Cuidados Intensivos”, dictada por el Dr. Víctor Manuel Sánchez Nava, “Estimulantes beta adrenérgicos inhalados ¿más dañinos que benéficos?” dictada por el Dr. Hiroshi Yamaguchi de la Universidad de Massachussets, “Toracoscopia y Lobectomía Toracoscópica” dictada por el Dr. Thomas J. Kirby, Jefe de Trasplante pulmonar de Cleveland Ohio, “Pruebas de Ejercicio en pacientes con insuficiencia respiratoria crónica”

dictada por el Dr. Rodolfo Posadas Valay, de la Universidad Autónoma de Nuevo León, “Bases genéticas del asma y la EPOC” dictada por el Dr. Peter Pare, de la Universidad de Columbia Británica, Canadá. Seis simposia presentados por médicos residentes, con temas de revisión actualizada. Tres sesiones a cargo de los Servicios Clínicos No. 5, Urgencias y Medicina Nuclear. Una sesión del grupo de investigación en asma con el tema: “Ozono e hiperreactividad de las vías aéreas”. Un simposio presentado por el grupo de cirugía cardiovascular del Hospital Infantil Federico Gómez, y como sesión de fin de año una conferencia cultural.

El 1 de marzo se llevó a cabo el Coloquio Interinstitucional: “Iatrogenia, mala práctica médica y sus consecuencias legales”, coordinado por el Dr. Rogelio Pérez Padilla, investigador del INER, y en la que participaron el Dr. Leonardo Viniegra, Coordinador Normativo de Investigación Educativa del IMSS, Dr. Arnoldo Kraus del Instituto Nacional de la Nutrición “Salvador Zubirán”, Lic. Ignacio Ibarra, abogado consultor y el Dr. Arturo Gómez, vocal del Consejo Nacional de Neumología.

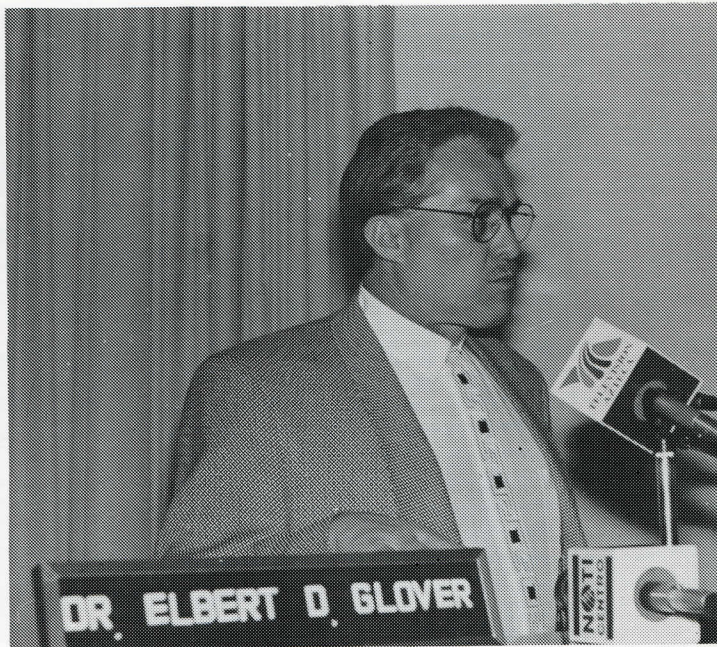
El día 31 de mayo se celebró como todos los años el Día Mundial Sin Fumar con el tema: “El tabaco cuesta más de lo que usted cree”. El evento tuvo una duración de cinco horas, contamos con la participación del Dr. Elbert D. Glover, Director de Investigación en Tabaco en el Centro de Cáncer Mary Babb Randolph y Profesor de Medicina de la Universidad de West Virginia, EUA, quién dictó una Conferencia Magistral, asimismo hubo dos simposia y se presentaron trabajos libres.

En el mes de septiembre se llevaron a cabo las XXVII Jornadas Médico Quirúrgicas del Instituto, fueron inauguradas por el Dr. Juan Ramón de la Fuente Ramírez, Secretario de Salud y se contó con la participación de 37 profesores nacionales y siete extranjeros. Se dictaron 10 conferencias magistrales, siete simposia, una mesa de discusión coordinada, y se presentaron 59 trabajos libres (30 en la modalidad de presentación oral y 20 presentados como cartel). Por las tardes se llevaron a cabo cinco talleres para especialistas, coordinados por los jefes de los grupos de trabajo de nuestra Institución y en los que participaron entusiastamente nuestros invitados extranjeros.

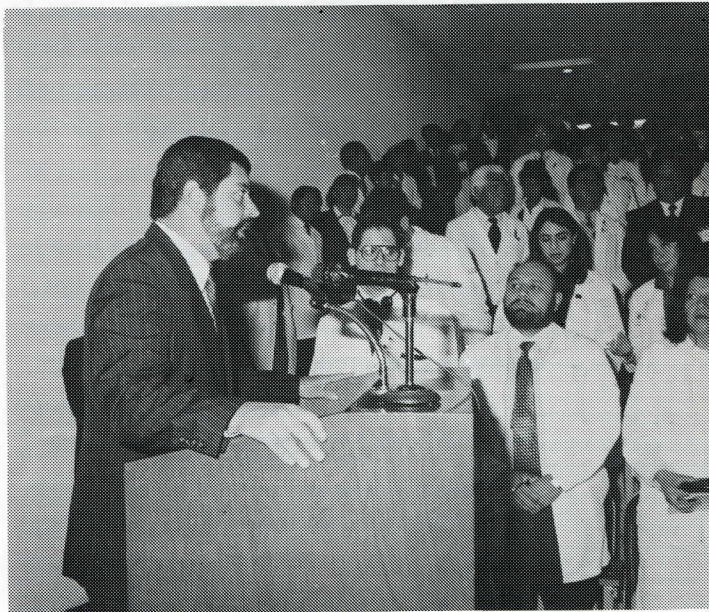
Se otorgó el Premio INER al mejor trabajo libre en investigación básica al trabajo titulado: "Respuesta de las vías aéreas del cobayo a la estimulación eléctrica de campo y otros estímulos in vitro, después de la exposición a ozono" realizado en el INER en colaboración con la UNAM.

El premio Dr. Ismael Cosío Villegas al mejor trabajo en investigación clínica lo obtuvo el trabajo: "Presencia y tipificación de HPV en muestras de papilomatosis laríngea", también del INER, en colaboración con el IPN. El premio Dr. Miguel Jiménez al mejor trabajo presentado en cartel lo obtuvo: "Ventilación diferencial en el manejo de la proteionosis alveolar", realizado por médicos del INER. El premio Dr. Horacio Rubio Palacios a la mejor correlación clínico-radiológica lo obtuvo el Dr. Fernando León Pérez, médico adscrito al Servicio Clínico No. 4.

Durante este evento se realizó la Primera Reunión de exalumnos del INER.



Participación del Dr. Elbert D. Glover en la ceremonia del Día Mundial Sin Fumar.



Inauguración de las XXVII Jornadas Médico-Quirúrgicas por el Dr. Juan Ramón de la Fuente Ramírez, Secretario de Salud.

La Oficina de Capacitación en áreas no médicas realizó 69 cursos a los que asistieron 1181 alumnos.

El Departamento de Trabajo Social organizó la VII Reunión de Trabajo Social y el curso-taller: "Monitoreo y Supervisión en Trabajo Social". Dentro del programa de apoyo a la salud, la Clínica de Tabaco y el Departamento de Trabajo Social triplicaron sus actividades. Se realizaron 359 eventos a los que asistieron 15,299 interesados, así como los cursos "Asma I, II, III y IV" para pacientes y sus familiares.

DEPARTAMENTO DE EDITORIAL

El Departamento Editorial editó la Revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, en su volumen 8, números uno al cuatro. Se encuentra en estudio un convenio con la Facultad de Medicina de la UNAM para realizar coediciones y se sigue buscando el apoyo externo para la edición de los Folletos del INER.

Durante este año se editaron y distribuyeron los números 38 al 41 del Boletín INER Informa. Para racionalizar al máximo los gastos en la producción del Boletín, a partir del número 40 está siendo producido dentro del Instituto.

Se participó con material de divulgación en la IV Feria Universitaria de la Salud de la UNAM.

Después de su remodelación, el 26 de julio se reinauguró la Biblioteca que ahora cuenta con estantería abierta, cubículos de lectura, cubículo para computadoras conectadas a redes y bancos de información, sección de material

audiovisual, autoservicio de fotocopiado y una sala de exhibición para material de reciente adquisición. Se amplió el horario de servicio a los sábados de 8:30 a 14:30 horas.

Se autorizaron 200 fotocopias mensuales a médicos residentes, adscritos e investigadores.

Durante este año acudieron a la Biblioteca 9611 usuarios: médicos residentes 2264; médicos adscritos 2099, investigadores 675, enfermeras 718, de otras áreas 1407 y usuarios de otras instituciones 2466. Se realizaron 500 búsquedas en Medline para usuarios del INER y 67 para usuarios externos. Se adquirieron 36 libros y se recibieron 1474 números de revistas de publicaciones periódicas, la mayoría de ellos de nuestra especialidad.

Se establecieron convenios de préstamo interbibliotecario con tres bibliotecas de la UNAM y con el CENIDS, lo que hace un total de 20 convenios vigentes.

Se integró a la red electrónica UNAM y a la Red Nacional de Colaboración de Información y Documentación en Salud (RENCIS), lo cual nos aporta diversos beneficios: localización de artículos nacionales y extranjeros; acceso a INTERNET, acceso a los boletines electrónicos del Centro Nacional de Información y Documentación sobre Salud (CENIDS) y correo electrónico. Se instaló el programa SIABUC para control de bibliotecas, mediante un convenio con la Universidad de Colima.

Se actualizó la base de datos RENCIS, que contiene nuestro acervo de publicaciones periódicas y se envió al CENIDS para ser incluida en la nueva versión de artículos científicos editados en México sobre Información en Salud (ARTEMISA).



Aspecto de la Biblioteca del Instituto después de su remodelación

Se recibieron las siguientes bases de datos en disco compacto: Artemisa 3; Catálogo colectivo de publicaciones periódicas; Bibliografía sobre adicciones, producida y editada por SIABUC; Acervo de Recursos de Instituciones y Educación Superior (ARIES); New England y Nature.

El personal del Departamento de Editorial y de la Biblioteca asistió a seis reuniones de capacitación e información, en especial en el área de informática.

DEPARTAMENTO DE AUDIOVISUAL

La Oficina de Audiovisual, al modernizar su equipo, permitió disminuir importantemente los

gastos que se generaban por la impresión del Boletín "INER Informa", formatos, diplomas, posters, trípticos, etcétera.

En el área de impresión y encuadernación se realizaron 919,300 reproducciones en duplicador digital y 1270 engargolados.

En el área de diseño se comenzó a trabajar con equipo de cómputo, realizándose 400 trabajos de dibujo y diseño gráfico.

El área de proyección y apoyo técnico, incrementó sus actividades en un 56%.

El área de fotografía y video elaboró 29,000 diapositivas con equipo fotográfico digital y mecánico, 2,520 impresiones fotográficas y 15 video-filmaciones que podrán ser editadas para fines didácticos o de difusión.

VI SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

La Subdirección General de Administración, es responsable de la administración de los bienes patrimoniales y financieros, de la dotación y desarrollo de los recursos humanos, de la adquisición de los recursos materiales y de la operación de los servicios de apoyo, de conformidad con las políticas del Sector Salud, de los Lineamientos de la Junta de Gobierno y de la Dirección General, con apoyo de la Legislación y Normas vigentes para los Organismos Descentralizados.

Esta Subdirección, tiene a su cargo la Prosecretaría de la H. Junta de Gobierno, cuyas funciones a lo largo de 1995, al igual que en años anteriores, fueron cumplidas con oportunidad y eficiencia, de esta manera se elaboró tanto la documentación correspondiente a los asuntos tratados en las cuatro reuniones que se llevaron a cabo durante el año, como de los anexos programáticos, presupuestales y estadísticos respectivos, dichos documentos fueron enviados oportunamente a los señores miembros de la H. Junta de Gobierno, para su conocimiento y análisis. Por otro lado, se dio seguimiento a los

acuerdos tomados en las mismas, así como en las reuniones de los Comités de Apoyo en la Planeación y Administración (COAPA) y de Control de Auditorías (COCOA).

Durante el ejercicio se concluyeron los Manuales de Organización de los departamentos de Enseñanza de Pregrado y Paramédico, Enseñanza de Posgrado, Otorrinolaringología, Fisiología Respiratoria, Trabajo Social, Archivo Clínico y Bioestadística, Asuntos Jurídicos, Mantenimiento, Intendencia, Conservación y Construcción, y de las Oficinas de Transportes, Nominas, Informática y del Servicio de Estomatología; así como los Manuales de Procedimientos de la Contraloría Interna y los Departamentos de Investigación en Tabaquismo, Intendencia, Mantenimiento, Conservación y Construcción, de la Oficina de Movimientos de Personal y el de Procedimientos Técnicos de la Sección de Ortodoncia, y se encuentran en fase de actualización los Manuales de Organización de los Departamentos de Medicina Nuclear, Radiología, de la Coordinación de Camilleros y el de Procedimientos del Departamento de Adquisiciones y de Procedimientos Técnicos de las Secciones de Estomatología.

Asimismo, fueron presentadas las Normas y Políticas de Asepsia, las Tablas de Valores Nutricionales y el Recetario del Departamento de Alimentación.

El Comité de Adquisiciones sesionó regularmente y analizó y definió los requisitos, mismos que permitieron tomar decisiones sobre la compra de bienes y servicios, así como para dictaminar los Concursos de Licitación para las Adquisiciones y Obras Públicas, todo ellos siem-

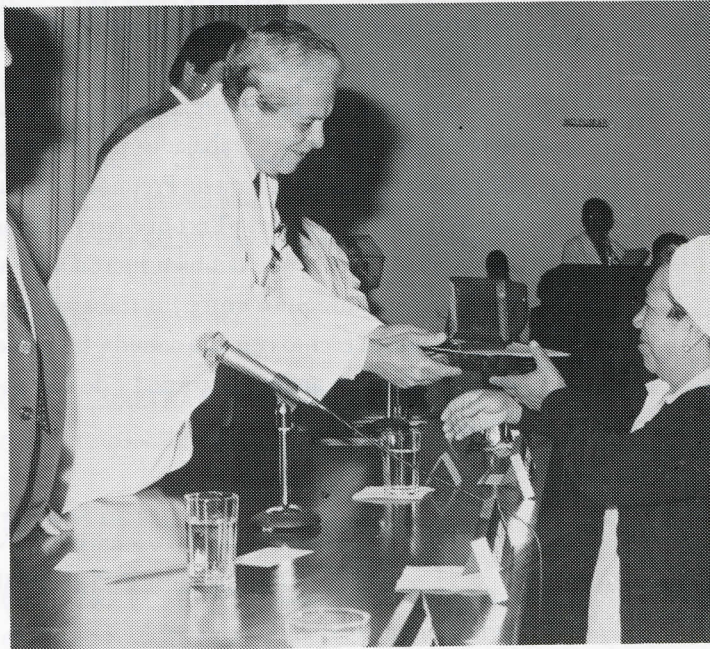
pre de acuerdo a lo que establece la ley correspondiente. Asimismo, por medio de este Comité, se acordaron y formalizaron con los proveedores los programas de entrega, plazos, mejora de la calidad y precios más favorables para la Institución.

Durante este periodo, se dio gran importancia al desarrollo de actividades encaminadas a la consecución de la autonomía del procesamiento electrónico de información institucional, a través de la puesta en marcha del Programa de Informática. El desarrollo e implementación de dicho proyecto dió origen al Convenio celebrado entre INER y la Dirección General de Servicios de Cómputo (DGESCA), dependiente de la UNAM, para la consecución de los objetivos de automatización de los procesos administrativos, mismos que permitirán al Instituto responder con oportunidad y eficiencia a los requerimientos de información gerencial, operativa y estadística, evaluar permanentemente su comportamiento, simplificar procesos y reducir costos administrativos y operativos, implementar el uso de tecnología de punta para incrementar la productividad y reducir los errores e incrementar la cultura informática; que de acuerdo al Programa de Informática su conclusión representa un compromiso prioritario institucional que a la fecha se ha cumplido según lo programado.

Además de lo anterior, el Área de Informática cumplió con sus funciones de asesoría y apoyo técnico en el manejo e instalación de aplicaciones, impresión de documentos, actualización de vacunas, configuración y revisión de equipo y hardware, diseño y elaboración de material de exposición para las XII Jornadas Internacionales

de Enfermería y apoyo, participación y asesoría en la recepción y revisión técnica del equipo de nueva adquisición y en la evaluación de las propuestas técnicas para el diseño e instalación de cableado para la Red de Información; participación y apoyo al Área de Capacitación en la impartición de cursos, elaboración de manuales de conceptos básicos de computación y sistema operativo y asistencia a diversos foros de actualización, entre los que destacan la Segunda Reunión Anual del Consejo Ejecutivo de la Red Nacional de Colaboración en Información y Documentación en Salud (RENCIS) en la Ciudad de San Luis Potosí, el curso de capacitación para el Manejo del Correo Electrónico Interinstitucional impartido en el INEGI y cuyo funcionamiento interconectará a todos los INSALUD, el Curso de Nodo Internet-Cendis en el Centro Nacional de Información y Documentación sobre Salud, III Seminario de Inventos de Información sobre Salud, 1995, curso de capacitación para el uso de la nueva versión del Sistema Integral de Información; asimismo, dentro de la función de diseño y apoyo a las tareas administrativas se construyó el Archivo Electrónico de Informática, se levantó y actualizó el Inventario de Bienes Informáticos, se aplicó el Cuestionario para la Detección de Necesidades de Software y finalmente se coordinó y dio seguimiento a las fases del programa de informática para el Sistema de Cómputo para la Administración del INER.

La Comisión Mixta de Seguridad e Higiene, en el transcurso de este periodo laboral, realizó 4 reuniones técnicas y llevó a cabo recorridos de inspección por las áreas de trabajo. Por



Premios y estímulos al personal del Instituto.



Día del Trabajador del INER.

otra parte, se sostuvo y mantuvieron relaciones cordiales entre Autoridad y Sindicato.

En el mes de diciembre, se llevó a cabo la ceremonia del Día del Trabajador del INER, en la que se efectuó la entrega de Premios, Estímulos, Recompensas Civiles y Reconocimientos por antigüedad; y en la que también fueron sorteados diversos obsequios entre los trabajadores, terminando el evento con una comida, la cual se desarrolló en un ambiente cordial y de compañerismo.

DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL

Durante el periodo que se informa, se efectuaron oportunamente los pagos al personal de la Institución, así como los incrementos autorizados. En el mes de agosto, se realizó el pago correspondiente al sexto ciclo del FONAC y se actualizó el padrón para el séptimo ciclo. El Sistema Electrónico de Nómina, al igual que el cajero automático, dentro de la Institución, continúan funcionando de manera continua, satisfactoria y segura.

Con la finalidad de adecuar e integrar el Sistema de Automatización de Control de Asistencia del Personal y de acceso al área del comedor al proyecto de Red Informática, se llevó a cabo el análisis y síntesis de especificaciones técnicas y acciones necesarias para dicho propósito.

El proceso de reclutamiento y selección de personal de nuevo ingreso, así como su inducción al puesto, continúa siendo una prioridad Institucional.

Cumpliendo con su labor, el Comité de Evaluación de Ingresos, continúa sus actividades de análisis de candidatos propuestos. Al respecto, durante 1995, se aplicaron 300 exámenes psicológicos, 496 entrevistas iniciales y 278 entrevistas profundas para la realización de 88 ingresos y 84 promociones. Asimismo se dio reingreso a la Institución a 83 empleados.

Se llevaron a cabo, un aumento considerable en los cursos de capacitación interna, obteniéndose 81 y 22 de capacitación externa, con una asistencia total de 1,344 personas.

Por otra parte se coordinó el programa de premios estímulos y recompensas civiles correspondientes a 1995, en donde la comisión evaluadora seleccionó a cinco trabajadores, para que se les otorgara recompensa:

- 01 C. JOSE MANUEL CHAVEZ GARCIA
- 02 Dra. MAYRA EDITH MEJIA AVILA
- 03 C. PIEDAD SANCHEZ LOZADA
- 04 Enf. JUANA SOLIS BETANCOURT
- 05 C. EULOGIA ZAPATA MADRID

Estimuló con 10 días de vacaciones extraordinarias a:

- 01 Enf. GERARDA ARIAS REYES
- 02 C. ARACELI CASTILLO REYES
- 03 C ALICIA ESPINOZA DIAZ
- 04 Enf. ERNESTINA GONZALEZ
- 05 C.D. SARA HERMOSILLO MORENO
- 06 Enf. MARTHA LEON HERNANDEZ
- 07 T.L. MIGUEL MARTINEZ ROSAS
- 08 C. MANUEL MENESES FLORES
- 09 C. JOSE LUIS MONTEALEGRE RAMOS

10 C. JORGE SANTOS RAMIREZ MORALES

Distinguió con una medalla de antigüedad en el servicio a los siguientes trabajadores:

20 AÑOS DE SERVICIO

01 C. JOSE NATIVIDAD ANGUIANO RODRIGUEZ
02 DRA. MA. DEL ROCIO CHAPELA MENDOZA
03 ENF. NICOLASA ROSA ESTEVES SALAZAR
04 ENF. AGUSTINA AVELINA FLORES FLORES
05 ENF. LUZ MARIA GOMEZ MARIN
06 C.D. MARTHA Y. GUTIERREZ MORALES
07 ENF. OFELIA GUZMAN ALTAMIRANO
08 DTTA. PATRICIA MERCADO MARTINEZ
09 C. ANGEL TAPIA CRISOSTOMO
10 C. ROSALBA VARELA ESPEJO
11 E.A.S.E. PATRICIA VELAZQUEZ RIOS

25 AÑOS DE SERVICIO

01 C. JUSTINO ALTAMIRANO CASTAÑEDA
02 C. PABLO BAUTISTA QUIROZ
03 C. JOSEFINA CONTRERAS MARTINEZ
04 DR. CELSO GARCIA ESPINOSA
05 C. MARIA ELENA GUERRERO ISLAS
06 C. FRANCISCO G. GUTIERREZ GOPAR
07 C. LUISA HERNANDEZ GARCIA
08 C. AURELIA HUERTA PONCE
09 C. HERMELINDA MARQUEZ MEDINA
10 C. MARIA LUISA MARQUEZ REYES
11 DR. LUIS ALBERTO MARTINEZ ROSSIER
12 C. RODOLFO MORENO ORTIZ
13 C. JOSE ANTONIO MUÑOZ MENDIETA
14 T. L. KARIN PEÑALOZA DEL RIO
15 C. LUCRECIA PEREZ DELGADO

16 ENF. MERCEDES POT VILLAFUERTE
17 C. JOSE GUADALUPE RICO TAPIA
18 C. MARIA DEL ROCIO ROJAS POZOS
19 ENF. ANDRES JOEL SOSA CASTILLO
20 C. MARIA LUISA URBAN ZALDIVAR
21 C. ISAIAS VILLANUEVA CASTRO
22 C. RAFAELA VILLAVICENCIO ZAVALA

30 AÑOS DE SERVICIO

01 C. MARTHA CABRERA CARRIZOSA
02 C. CONCEPCION MENDEZ POBLET

35 AÑOS DE SERVICIO

01 ENF. CONCEPCION GUTIERREZ CADENA
02 ENF. MA. DEL CARMEN PINEDA HERNANDEZ

50 AÑOS DE SERVICIO

01 C. RAMIRO AVENDAÑO MAGDALENO

DIVISIÓN DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD

Esta División es la responsable del trámite, custodia, registro, control, aplicación e información de los recursos financieros, así como de la formulación del anteproyecto de presupuesto de la Institución, a través de la operación de los Departamentos de Tesorería, Registro Contable y Control Presupuestal.

Durante este periodo, se obtuvieron de la Tesorería de la Federación, las ministraciones de fondos correspondientes al Gasto de Operación e Inversión de manera oportuna y de la misma

manera el organismo cumplió con todas sus obligaciones de carácter fiscal, así como con los pagos correspondientes al ISR, 1% a la enseñanza, ISSSTE, FOVISSSTE, cuotas sindicales y SAR.

Dadas las condiciones económicas que se presentaron en nuestro país en el presente año, se implementaron varias acciones tendientes a la captación de ingresos que le permitieran a la Institución, cubrir en parte sus necesidades de equipo y consumibles; así como el logro de sus objetivos y cumplimiento de la meta programada con recursos propios.

Asimismo, fueron atendidos los requerimientos del Sistema Integral de Información con las Globalizadoras, cumpliendo con el 100% de los informes solicitados.

El presupuesto ejercido en 1995 fue de 98,182.0 pesos, mismo que se ajustó estrictamente a lo autorizado, aplicándose a los siguientes conceptos de gasto:

Serv. Personales	53%
Mat. y Suministros	22%
Servs. Generales	15%
Bienes Muebles e Inmuebles	9%
Obra Pública	1%

Como se observa, la distribución del presupuesto no sufrió cambios significativos, situación que también se presentó en la integración de éste con respecto a las fuentes de financiamiento, cuya correspondencia en términos porcentuales fue: 89% de subsidio federal, 9% de cuotas de recuperación y el 2% de intereses por inversiones en valores gubernamentales donativos y otros.

Como resultado de la aplicación y seguimiento de las medidas de control y austeridad emitidas por el Gobierno Federal, al final del ejercicio se logró un cierre sin déficit. Al respecto, cabe señalar que la aplicación de los recursos propios excedentes, permitieron cubrir las necesidades que se presentaron en los capítulos del gasto corriente e inversión y por tanto fueron un factor importante, para la consecución de dicho resultado. Mensualmente se envió a los responsables de las Áreas de Personal, Recursos Materiales y Servicios Generales, el comportamiento presupuestal de su correspondiente capítulo de gasto, para su conocimiento y en su caso, la toma de medidas preventivas y/o correctivas necesarias.

El presupuesto ejercido por programas, se clasificó y distribuyó de la siguiente manera:

PROG	DESCRIPCION	IMPORTE
AA	Administración	12.44
DK	Atención Curativa Desarrollo de la Investigación Fundamental, Aplicada y Experimentación Científica y Tecnológica	55.41
3V	Fomento y Regulación del Programa Nacional de Capacitación para los trabajadores.	5.30
5F	Aplicación y Mejoramiento de la Planta Física para la Educación y Capacitación	2.38
51	Edificios para Servicios de Salud y Seguridad Social	5.45
5K	Edificios Administrativos	1.98

Fueron formulados mensualmente y enviados en su oportunidad los reportes de carácter presupuestal a la Secretaría de Salud, Secretaría de la Contraloría General de la Federación, Secretaría de Hacienda y Crédito Público, H. Cámara de Diputados para la Cuenta Pública, Tesorería de la Federación, Dirección General de Planeación y Presupuesto de la Secretaría de Salud y Auditores Externos, designados por la Secretaría de la Contraloría General de la Federación.

A partir de noviembre se formalizó el contrato de prestación de servicios con el Despacho de González de Aragón y Asociados, en su función de Auditoría Externa, lleva a cabo el análisis de los registros financieros de la Institución, de lo cual se está en espera de su evaluación.

DIVISIÓN DE RECURSOS MATERIALES Y SERVICIOS GENERALES

Esta División es la responsable de dotar a las distintas áreas de materiales y suministros necesarios para su operación, así como de ejercer el presupuesto de inversión autorizado, atendiendo las prioridades institucionales más urgentes.

Durante el periodo que se informa, fueron convocadas y coordinadas siete reuniones ordinarias y dos extraordinarias del Comité de Adquisiciones. Asimismo se participó en el proceso de un total de 28 Licitaciones Públicas y 88 Invitaciones Restringidas. De acuerdo a lo anterior, 20 de las Licitaciones Públicas y 33 Invitaciones Restringidas correspondieron para la adquisición de equipo e instrumental médico,

medicamentos, reactivos, material de curación, ropa hospitalaria, equipo de cómputo, material de oficina, limpieza y uniformes. Por otro lado, 10 procesos de Licitación Pública y 54 de Invitación Restringida a por lo menos tres proveedores, fueron celebrados para la contratación de Servicios Generales, entre los que se encuentra la Convocatoria Múltiple para Licitación Pública de siete servicios de mantenimiento preventivo y correctivo a equipo y varios. Finalmente, se efectuó una licitación de obra pública y dos por Invitación Restringida.

Cabe señalar al respecto que fueron finalizadas y levantadas las actas de recepción correspondientes a las obras complemento de remodelación de Cirugía y Terapia Postoperatoria, remodelación del edificio de Enseñanza en sus áreas de Biblioteca, Residencia de Médicos y Audiovisual, remodelación de Cirugía Experimental, construcción de Terapia Intermedia, aire acondicionado para el área de Cirugía Experimental y remodelación de cocina en su primera fase.

Fueron recibidos donativos en especie de materiales de oficina, computo, comunicación y seguridad y, medicamentos de diferentes INSALUD, CONACYT, Procuraduría General de Justicia del D.F. y de la Duquesa de Glugester, Brigitte Daur entre los que destacan dos cámaras de electroforésis, una bomba de gradiente ternario, un metascopio con monitor de metabolismo computarizado, un oxímetro de pulso, un electrocardiógrafo y un espirómetro. Además, se realizó la venta de desechos que se generan en el Instituto, mismas que representaron el ingreso de 2,682.90 pesos.

Dentro del Programa de Inversión 1995, destaca la adquisición de nuevos equipos tecnológicamente avanzados para las diferentes áreas de Investigación y Atención Médica entre los que se encuentran: equipos de centellografía multiplana con detectores de alta resolución, sistemas de ventilación mecánica no invasiva, citómetro de flujo, monitores para detectar apnea ambulatoria, equipos para el desarrollo de diferentes técnicas de biología molecular, centrifugas refrigeradas, espectrofotómetro de luz UV visible y accesor, analizador de oxígeno atmosférico, lector de Elisa automatizado, transiluminadores ultravioleta, campanas de flujo laminar, equipo rodable para Rayos X, broncofibroscopio, sistema para espirometría, ventilador pediátrico, electrocardiógrafos, espirómetros, desfibriladores, carro de paro, ultracongeladores lava cómodos, estuches de diagnóstico, instrumental médico principalmente para Otorrinolaringología y Cirugía, tanques de nitrógeno,

estaciones de servicio para la Red del Sistema de Cómputo, y un servidor ultra Sparc I.

Los bienes del Instituto se mantuvieron asegurados por la compañía ASEMEX S.A., y los empleados que manejan valores, continuaron bajo la fianza de fidelidad con la Guardiania, S.A.

En este periodo se desarrollaron modificaciones a procesos administrativos importantes de esta división, en coordinación con la Subdirección General de Administración, con el objeto de simplificar procedimientos y hacer más eficientes las acciones de compra y el abasto oportuno de los almacenes, se llevó a cabo la conciliación documental de entradas de activos fijos y se realizaron en forma computarizada los Marbetes de Inventarios, mismos que representaban una economía para el Instituto. Se modificó el sistema de valuación de inventarios a costos promedio, de acuerdo a las recomendaciones hechas por el despacho de auditores externos.

VII PROMOTORAS VOLUNTARIAS

En el año de 1978, con el fin de proporcionar ayuda a los pacientes del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias se forma, después de unos meses de preparación, el grupo de Promotoras Sociales Voluntarias.

Se constituye como una Asociación Civil en el año de 1984 con el propósito de coadyuvar al restablecimiento del paciente hospitalizado por medio de terapias ocupacionales, recreativas y educativas, así como el de proporcionar ayuda económica o en especie tanto a familiares de pacientes o a éstos últimos cuando existe algún impedimento no médico para que puedan regresar a su hogar.

Con la terapia educativa se ha logrado auxiliar a los pacientes adultos en el aprendizaje de las letras, apoyadas en la Cartilla Nacional de Alfabetización. En este contexto se adquirieron libros de texto de primaria, secundaria y preparatoria, y por donativo de diversas instituciones y personas, otro tipo de lecturas.

El trabajo principal de una voluntaria radica en las visitas que se hacen a los enfermos

para poder conocer cuáles son sus necesidades más apremiantes y de esta manera poder resolverlas.

Las visitas semanales y el trato directo con el enfermo se vuelven insuficientes y, es por esto, que el trabajo de la voluntaria se amplía a toda la familia del paciente.

A fin de obtener recursos económicos para solventar las necesidades de algunos enfer-

mos y familiares de escasos recursos como la compra de medicamentos, pasajes para retornar a su lugar de origen, compra de aparatos ortopédicos, dotación de despensa mensual para mejorar su nivel nutricional, etcétera, el grupo organiza funciones de teatro y conciertos.

El grupo de Promotoras organizó durante algunos años un bazar de ropa y enseres usados, con tal éxito que dio origen a una tienda que se abre cada miércoles: La gotita de agua. Y, como su nombre lo indica, es una ayuda que no deja de ser constante.

Durante más de diez años se trató de conseguir el oxígeno que requieren los pacientes oxígeno dependientes y, finalmente, en el año de 1991, gracias a un donativo se pudieron adquirir algunos concentradores de oxígeno. Este concentrador, que suplente al típico tanque de oxígeno, funciona eléctricamente y está al alcance de cualquier enfermo.

El grupo de Promotoras Sociales Voluntarias, además de tener relación directa con el enfermo del INER, colabora cada año con la Unidad de Promoción Voluntaria en la colecta de la Cruz Roja y en reuniones con otros grupos voluntarios.

Es importante para este grupo celebrar junto con los pacientes el día del Niño, el día de la Madre y el día del Padre, así como las fiestas navideñas con el fin de proporcionar al enfermo un restablecimiento y una estancia más grata en este Instituto.



celebración del día de Muertos en el pabellón infantil organizado por las promotoras voluntarias.

ANEXO 1

PROTOCOLOS INICIADOS EN 1995

1. Variantes del sistema inhibidor alfa-1-antitripsina: Interacción con variables fisiológicas, bioquímicas y ambientales en asmáticos de la ciudad de México.

Responsable: H. Noa. Inicio: Ene/01/95

2. La actitud del fumador hacia la sexualidad.

Responsable: M. Córdoba. Inicio: Ene/01/95

3. Pleurodesis química.

Responsable: G. Espinosa. Inicio: Ene/01/95

4. Participación del óxido nítrico en la infección por Entamoeba histolytica.

Responsable: G. González. Inicio: Ene/01/95

5. Asociación de marcadores moleculares en pacientes con cáncer pulmonar.

Responsable: G. González. Inicio: Ene/01/95

6. Susceptibilidad genética en cáncer pulmonar: Asociación de factores genéticos con contaminación ambiental.

Responsable: G. González. Inicio: Ene/01/95

7. ¿Tiene algún papel *Chlamydia pneumoniae* en la cronicidad de las enfermedades respiratorias?

Responsable: R. Quezada. Inicio: Ene/01/95

8. Análisis etiológico multifactorial de las infecciones faríngeas recurrentes de la infancia.

Responsable: P. Cortés. Inicio: Ene/01/95

9. Actividad de metaloproteasas en cáncer pulmonar en presencia de diferentes componentes de la matriz extracelular.

Responsable: G. González. Inicio: Feb/01/95

10. Evaluación del efecto sinérgico de los contaminantes del aire a concentraciones ambientales sobre el epitelio respiratorio de cobayos.

Responsable: M. Meneses. Inicio: Mar/01/95

11. Efecto de la inhibición de la acetilcolinesterasa y del citocromo p450 en la inflamación pulmonar neurogénica inducida por paratión. Relación entre la actividad metabólica y la función vascular y contráctil del pulmón.

Responsable: P. Segura. Inicio: Abr/01/95

12. Efecto de los contaminantes del aire de la ciudad de México sobre las visitas por asma al servicio de Urgencias del INER.

Responsable: J. Urueta. Inicio: May/01/95

13. La exposición al humo de leña como factor de riesgo para el cáncer pulmonar.

Responsable: E. Hernández. Inicio: May/01/95

14. Utilidad de la aminofilina en el manejo de la crisis asmática.

Responsable: J. Urueta. Inicio: May/01/95

15. Salbutamol, øinhalador de dosis medidas o nebulización?

Responsable: J. Urueta. Inicio: Jun/01/95

16. Estudio comparativo de la efectividad del salbutamol más bromuro de ipratropio en pacientes con crisis asmática y enfermedad pulmonar obstructiva crónica e hiperreactividad bronquial.

Responsable: E. Guerrero. Inicio: Jun/01/95

17. Evaluación y manejo de las alteraciones otorrinolaringológicas en pacientes con fibrosis quística.

Responsable: A. Soda. Inicio: Jun/01/95

18. Tratamiento de tuberculosis drogorresistente en base a sensibilidad farmacológica.

Responsable: C. Pérez. Inicio: Jun/01/95

19. Niveles de cotinina urinaria como indicador en el seguimiento de abstinencia en el hábito tabáquico.

Responsable: A. Montes. Inicio: Jun/01/95

20. Perfil inmunológico de cerdos infectados naturalmente con el paramixovirus porcino LPM.

Responsable: J. Hernández. Inicio: Jun/01/95

21. Estudio de la hemoptisis como una complicación de tuberculosis pulmonar o bronquiectasias adquiridas.

Responsable: H. Villarreal. Inicio: Jun/01/95

22. Tuberculosis pulmonar. Presentación clínica, radiológica y hallazgos de laboratorio.
Responsable: C. Pérez. Inicio: Jun/01/95
23. ¿Tiene algún papel la radiografía de tórax en la pesquisa de pacientes con tuberculosis pulmonar?
Responsable: R. Quezada. Inicio: Jun/01/95
24. Participación de la colagenasa intersticial y de las gelatinasas en la patogénesis del enfisema.
Responsable: M. Selman. Inicio: May/01/95
25. Estudio comparativo de la administración intrapleural de estreptoquinasa en el tratamiento de los derrames pleurales paraneumónicos complicados.
Responsable: M. Salazar. Inicio: Jul/01/95
26. Caracterización de los mecanismos de movilización de calcio intracelular en células de músculo liso traqueal.
Responsable: B. Bazán. Inicio: Jul/01/95
27. Efecto de pentoxifilina en el contenido de colagenasa en el pulmón de rata de un modelo de silicosis.
Responsable: I. Páramo. Inicio: Jul/01/95
28. Determinación de la respuesta inducida por ozono en el sistema soxRS de *Escherichia coli*.
Responsable: V. Leautaud. Inicio: Jul/01/95
29. Metaloproteinasas en el daño pulmonar agudo inducido por hiperoxia.
Responsable: A. Pardo. Inicio: Ago/01/95
30. Estudio multicéntrico sobre resistencia a los antimicrobianos.
Responsable: L. Benavides. Inicio: Ago/01/95
31. Cambios cardiovasculares como determinantes de los cambios en la calidad de vida en los pacientes con insuficiencia respiratoria crónica (fibrosis pulmonar y EPOC).
Responsable: G. Toledo. Inicio: Ago/01/95
32. Detección de *Mycobacterium tuberculosis* en pacientes VIH+ mediante PCR a partir de sangre periférica.
Responsable: E. Sada. Inicio: Sep/01/95
33. Estudio comparativo de cefepime contra ceftazidime en el tratamiento de neumonías en pacientes de la unidad de cuidados intensivos.
Responsable: E. Rivera. Inicio: Sep/01/95
34. El HLA-DQ1 como determinante genético para el desarrollo de la tuberculosis en el paciente con infección por el virus de la inmunodeficiencia humana.
Responsable: M. Selman. Inicio: Sep/01/95
35. Estudio de la expresión de los protooncogenes *c-hyc* y *c-hyb* en linfocitos de sangre periférica de pacientes con lupus eritematoso generalizado con anticuerpos anti-sn o anti-DNA.
Responsable: E. Martínez. Inicio: Oct/01/95
36. Factores de riesgo asociados a infecciones respiratorias agudas (IRA) en niños menores de cinco años en una comunidad de Ciudad Nezhualcóyotl.

- Responsable: M. Manjarrez. Inicio: Oct/01/95
37. Estudio comparativo entre un antidepresivo y ansiolítico oral en el tratamiento y control del acúfeno.
Responsable: C. Tirado. Inicio: Oct/01/95
38. Faringoamigdalitis estreptocócica. Correlación clínica y de laboratorio.
Responsable: L. Hernández. Inicio: Oct/01/95
39. Modificación de los estertores crepitantes por el tratamiento de las enfermedades pulmonares intersticiales difusas.
Responsable: R. Bujanos. Inicio: Nov/01/95
40. Utilidad de los esteroides inhalados sobre la inflamación, la hiperreactividad bronquial y la calidad de vida de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC). Un ensayo clínico controlado.
Responsable: M. Fernández. Inicio: Nov/01/95
41. Comparación de la eficacia y tolerancia de salbutamol-ambroxol o del salbutamol en el tratamiento del asma bronquial. Estudio prospectivo, doble ciego, aleatorizado y paralelo
Responsable: P. Cortés. Inicio: Nov/01/95
42. Identificación de factores involucrados en el metabolismo de colagena presentes en el derrame pleural de pacientes con tuberculosis pleural.
Responsable: G. González. Inicio: Nov/01/95
43. Evaluación de la respuesta inmune en pacientes con tuberculosis. Parte II.
- Responsable: E. Sada. Inicio: Nov/01/95
44. Estudio de las características mecánicas y acústicas de los bronquios mediante un modelo de simulación y algunas variables que los modifican.
Responsable: G. Chi. Inicio: Dic/01/95
45. Adenosina desaminasa e índice linfocitos/neutrófilos en el diagnóstico del derrame pleural tuberculoso.
Responsable: J. Cuadra. Inicio: Dic/01/95
46. Las funciones voicas en el fumador crónico que asiste a tratamiento para dejar de fumar.
Responsable: G. Martínez. Inicio: Feb/01/95
47. Factores socioeconómicos y psicológicos que influyen en la reincidencia del paciente en el hábito tabáquico de 1984-1994.
Responsable: B. Ruiz. Inicio: Feb/01/95
48. Erdosteína: Estudio en adultos controlado en un solo centro de atención para el tratamiento de padecimientos agudos del tracto respiratorio superior e inferior.
Responsable: R. Sansores. Inicio: Feb/01/95
49. Dosis adecuada de corticoides en crisis asmática.
Responsable: A. Torres. Inicio: Mar/01/95
50. Tratamiento antituberculoso ultracorto con la combinación fija de medicamentos, rifampicina, isoniacida y pirazinamida.
Responsable: C. Ramos. Inicio: Mar/01/95

51. Evaluación de la eficacia de la combinación de Atrovent y salbutamol o los productos individuales en pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva.

Responsable: R. Sansores. Inicio: Mar/01/95

52. El ozono en la zona metropolitana de la ciudad de México en 1994.

Responsable: E. Hernández. Inicio: Abr/01/95

53. Frecuencia de sobreinfección bacteriana en pacientes con tuberculosis pulmonar activa hospitalizados.

Responsable: S. León. Inicio: May/01/95

54. Cambios audiométricos inmediatos y mediatos en pacientes sometidos a cirugía estapedial.

Responsable: A. Soda. Inicio: May/01/95

55. Reacciones ante el estrés de someterse a un proceso de cambio de conducta para el abandono del hábito tabáquico.

Responsable: M. Córdoba. Inicio: Jun/01/95

56. Derrame pleural de origen tuberculoso.

Responsable: C. Pérez. Inicio: Jun/01/95

57. Análisis para la creación de un nuevo estudio socioeconómico aplicable a la población que

acude a apertura de expediente en el INER.

Responsable: L. Pérez. Inicio: Jun/01/95

58. Análisis social, económico y cultural de los pacientes con VIH-SIDA.

Responsable: M. Brain. Inicio: Jul/01/95

59. Impacto de los cursos de asma en pacientes atendidos en el INER en 1994.

Responsable: M. Haro. Inicio: Jul/01/95

60. La capacitación que tienen los maestros de educación básica sobre contaminación atmosférica y el impacto en la sensibilización del alumno en torno a este fenómeno.

Responsable: M. Catalán. Inicio: Jul/01/95

61. Evaluación de la satisfacción laboral del prestador del servicio que tiene contacto directo con el paciente del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias en la actualidad.

Responsable: A. Gómez. Inicio: Jul/01/95

62. Valoración del acúfeno.

Responsable: C. Tirado. Inicio: Nov/01/95

63. Influencia del hábito tabáquico en las concentraciones séricas de colesterol y lipoproteínas en sujetos mexicanos de la Clínica de Tabaquismo del INER.

Responsable: R. Vargas. Inicio: Nov/01/95

ANEXO 2

PLANTILLA DE INVESTIGADORES

Nombre S.N.I.*

Titular C

- | | |
|---------------------------------|-----|
| 1. CARVAJAL SANDOVAL GUILLERMO | II |
| 2. CHAPELA MENDOZA MA.DEL ROCIO | I |
| 3. MARTINEZ CORDERO ERASMO | II |
| 4. PEREZ NERIA JOSE | |
| 5. PEREZ PADILLA JOSE ROGELIO | I |
| 6. SELMAN LAMA MOISES | III |

Titular B

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 7. SANSORES MARTINEZ RAUL HUMBERTO | I |
| 8. SANTILLAN DOHERTY PATRICIO JAVIER | I |
| 9. VILLALBA CALOCA JAIME | |

Titular A

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 10. BARQUIN ALVAREZ NORA PATRICIA | |
| 11. CAMPOS LARA MARIA GUADALUPE | I |
| 12. GONZALEZ AVILA GEORGINA | I |
| 13. JASSO VICTORIA ROGELIO | |
| 14. MONTAÑO RAMIREZ LUIS MANUEL | I |
| 15. MONTAÑO RAMIREZ MARTHA | I |

- | | |
|-------------------------------------|---|
| 16. RAMOS ABRAHAM CARLOS | I |
| 17. SADA DIAZ EDUARDO | I |
| 18. SALAS HERNANDEZ JORGE | I |
| 19. TERAN ORTIZ LUIS ANGEL DE JESUS | I |

Asociado C

- | | |
|---|-------|
| 21. CARRILLO RODRIGUEZ JOSE GUILLERMO | I |
| 22. FONSECA GUTIERREZ MA. DEL CARMEN | CAND. |
| 23. GAXIOLA GAXIOLA MIGUEL OCTAVIO | |
| 24. LOPEZ GONZALEZ JOSE SULLIVAN | |
| 25. MENDOZA MARTINEZ MA. DE LOS ANGELES | |
| 26. NARVAEZ PORRAS OCTAVIO | |
| 27. NEGRETE GARCIA MA. CRISTINA | |
| 28. SOTRES VEGA AVELINA | |
| 29. TORRES ROJAS MARTHA | CAND. |
| 30. VAZQUEZ NAVARRETE MA. M. LORENA | CAND. |

Asociado B

- | | |
|------------------------------------|-------|
| 31. ARREOLA RAMIREZ JOSE LUIS | |
| 32. BARRERA RODRIGUEZ RAUL | |
| 33. BAZAN PERKINS BLANCA MARGARITA | |
| 34. CAMARENA OLVERA ANGEL EDUARDO | |
| 35. HERRERA BARRIOS MA. TERESA | |
| 36. LASCURAIN LEDESMA RICARDO | CAND. |
| 37. LEZAMA COHEN MARGARITA G | |
| 38. LEZCANO MEZA DIANA | |
| 39. MENDOZA PEREZ FELIPE | |
| 40. OLMOS ZUÑIGA JUAN RAUL | |
| 41. PADILLA TREJO JOSE ALEJANDRO | CAND |
| 42. PARAMO RAMIREZ JOSE IGNACIO | |
| 43. RAMIREZ VENEGAS ALEJANDRA | |

44. RIVERA MARTINEZ EDUARDO
45. SALAZAR LEZAMA MIGUEL ANGEL
46. SANCHEZ GUZMAN MARIANO IGNACIO
47. SANTIAGO CRUZ JULIO RAUL
48. SEGURA MEDINA PATRICIA
49. SEGURA VALDEZ MARIA DE LOURDES
50. VANDA CANTON BEATRIZ

CAND.

Asociado A

51. DOMINGUEZ FLORES MARIA EUGENIA
52. GAVITO DE LA TORRE MA.DEL CARMEN
53. GOROCICA ROSETE PATRICIA SOFIA
54. JUAREZ CISNEROS MARIA ARMIDA
55. MANJARREZ ZAVALA MA.EUGENIA
56. MENDEZ GUERRA MONICA
57. MONTES VIZUET AUREA ROSALIA
58. PEREZ CHAVIRA MARIA DEL ROSARIO
59. ROSAS MEDINA LINA PATRICIA
60. VASQUEZ SANDOVAL RICARDO NOLASCO

Ayudante C

61. BACILIO JIMENEZ MACARIO
62. BECERRIL BERROCAL LILIA CARINA
63. HERNANDEZ GARCIA JESUS ALEJANDRO
64. LOPEZ PALACIOS ADRIANA
65. MENESES FLORES MANUEL

Miembros adicionales del SNI

- NAVA ZAVALA ARNULFO HERNAN
- VACA MARIN MIGUEL ANGEL

I

I

I

* Nivel en el Sistema Nacional de Investigadores (CAND.=Candidato a investigador)

ANEXO 3

CURSOS MONOGRÁFICOS

Curso: Primer Curso Interinstitucional de Cáncer pulmonar

Fecha: Del 13 al 17 de febrero de 1995

Duración: 30 horas

No. de Alumnos: 23

Curso: Anestesia en Cirugía Torácica

Fecha: Del 13 al 17 de febrero de 1995

Duración: 30 horas

No. de Alumnos: 5

Curso: Broncoscopía y Endoscopía Torácica

Fecha: del 7 al 10 de marzo de 1995

Duración: 30 horas

No. de Alumnos: 35

Curso: Primer Curso Teórico-Práctico de Anestesia en Cirugía Torácica

Fecha: del 1o. al 03 de junio de 1995

Duración: 20 horas

No. de Alumnos: 53

Curso: Introducción a la Metodología de la Investigación

Fecha: Del 19 de abril al 30 de agosto de 1995

Duración: 30 horas

No. de Alumnos: 36

Curso: III Curso Internacional, Intermedio de Cirugía Torácica y Videoasistida por Invasión Mínima

Fecha: Del 27 al 29 de septiembre de 1995

Duración: 30

No. de Alumnos: 11

Curso: V Curso Teórico - Práctico de Actualización en Otolología

Fecha: Del 27 al 30 de septiembre de 1995

Duración: 42 horas

No. de Alumnos: 47

Curso: Primer Curso de Rehabilitación Cardio-pulmonar.

Fecha: Del 9 al 10 de octubre de 1995

Duración: 15

No. de Alumnos. 19

CURSOS INTRAMUROS
PARA MÉDICOS GENERALES

Curso: Otorrinolaringología para el Médico General

Fecha: Del 11 de marzo al 8 de abril de 1995

Duración: 30 horas

No. de Alumnos: 55

Sede: INER

Curso: Cardiología para el Médico General

Fecha: Del 7 de octubre al 4 de noviembre de 1995

Duración: 30 horas

No. de Alumnos: 108

Sede: INER

CURSOS EXTRAMUROS PARA MÉDICOS GENERALES
JURISDICCIONES SANITARIAS DEL D.F.

Curso: Infecciones Respiratorias Agudas y Tuberculosis

Fecha: Del 24 al 26 de mayo de 1995

Duración: 18 horas

No. de Alumnos: 27

Sede: Jurisdicción Sanitaria de Iztacalco

Curso: Infecciones Respiratorias Agudas y Tuberculosis

Fecha: Del 3 al 7 de abril de 1995

Duración: 29 horas

No. de Alumnos: 30

Sede: Jurisdicción Sanitaria de Coyoacán

Curso: Infecciones Respiratorias Agudas y Tuberculosis

Fecha: Del 20 al 22 de septiembre de 1995

Duración: 19 horas

No. de Alumnos: 34

Sede: Jurisdicción Sanitaria de Iztapalapa

Curso: Patología Respiratoria más Frecuente y Tuberculosis

Fecha: Del 5 al 6 de octubre de 1995

Duración: 20 horas
No. de Alumnos: 6 horas
Sede: Centro de Salud Dr. Miguel Escontria
Jurisdicción Sanitaria Alvaro Obregón

Curso: Patología Respiratoria más Frecuente y Tuberculosis
Fecha: Del 6 al 10 de noviembre de 1995
Duración: 10 horas
No. de Alumnos: 109
Sede: Jurisdicción Sanitaria Xochimilco

CURSO-TALLER EN PROVINCIA

Curso: Bases para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Tuberculosis Pulmonar
Fecha: Del 27 al 28 de abril de 1995
Duración: 12:30 horas
No. de Alumnos: 106
Sede: Cuernavaca, Morelos

Curso: Bases para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Tuberculosis Pulmonar
Fecha: Del 11 al 12 de mayo de 1995.
Duración: 12:30 horas
No. de Alumnos: 109
Sede: Cuautla, Morelos

Curso: Primer Curso Teórico-Práctico de Anestesia en Cirugía Torácica
Fecha. Del 1 al 3 de junio de 1995
Duración: 20
No. de Alumnos: 53
Sede: Culiacán, Sinaloa

Curso: Neumología para el Médico General
Fecha: Del 27 al 29 de julio de 1995
Duración: 24 horas
No. de Alumnos. 47
Sede: Campeche, Campeche

Curso: Actualización en Neumología y Otorrinolaringología
Fecha: Del 17 al 18 de agosto de 1995
Duración: 10 horas
No. de Alumnos: 32
Sede: Cadereyta, Querétaro

Curso: Patología Respiratoria más Frecuente y Tuberculosis
Fecha: Del 25 al 27 de noviembre de 1995
Duración: 25 horas
No. de Alumnos: 61
Sede: Puebla, Puebla

Curso: Patología Respiratoria más Frecuente
Fecha: Del 17 al 18 de noviembre de 1995
Duración: 15 horas
No. de Alumnos: 72
Sede: Tepic, Nayarit

Curso: Patología Respiratoria más Frecuente y Tuberculosis
Fecha: del 8 al 9 de diciembre de 1995
Duración: 7 horas
No. de Alumnos: 80
Sede: Tampico, Tamaulipas

Curso: Patología Respiratoria más Frecuente y Tuberculosis
Fecha: Del 30 de noviembre al 2 de diciembre

Duración: 18 horas

No. de Alumnos: 140

Sede: Zihuatanejo, Guerrero

Curso: Taller de Adiestramiento para Promotores de Salud en el Programa de Prevención y Control de la Tuberculosis

Fecha: 1o. de diciembre de 1995

Duración: 5 horas

No. de Alumnos: 30

Sede: Zihuatanejo, Guerrero

Curso: Infecciones Respiratorias Agudas y Traumatóricas

Fecha: Del 8 al 9 de diciembre de 1995

Duración: 8 horas

No. de Alumnos: 60

Sede: Cancún, Quintana Roo

CURSOS INTRAMUROS PARA TRABAJADORAS SOCIALES

Curso: Taller sobre Monitoreo y Supervisión en Trabajo Social

Fecha: Del 7 al 10 de marzo de 1995

Duración: 20 horas

No. de Alumnos: 28

CURSOS INTRAMUROS DEL DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA

Curso: III Curso-Taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral

Fecha: Del 9 al 11 de octubre de 1995

Duración: 26 horas

No. de Alumnos: 159

DIPLOMADOS

Curso: Fisiología Respiratoria

Fecha: Del 1 de marzo al 30 de agosto de 1995

Duración: 320 horas

No. de Alumnos: 47

Curso: 2do. Diplomado Técnicas Quirúrgicas en Otorrinolaringología

Fecha: Del 20 de febrero al 31 de marzo de 1995

Duración: 203 horas

No. de Alumnos: 11

Curso: 3er. Diplomado Administración de los Servicios de Enfermería en el Área Neumológica

Fecha: Del 15 de mayo al 11 de agosto de 1995

Duración: 455 horas

No. de Alumnos: 17

CURSOS INTRAMUROS PARA PERSONAL PARAMÉDICO

Curso: Primer Curso de Espirometría

Fecha: Del 17 al 18 de junio de 1995

Duración: 19 horas

No. de Alumnos: 20

Sede: INER

CURSOS INTRAMUROS PARA PERSONAL DE ENFERMERÍA

Curso: Implicaciones Ético - Legales en el Ejercicio Profesional de Enfermería en el Área de Neumología

Fecha: Del 27 de febrero al 3 de marzo de 1995

Duración: 30 horas

No. de Alumnos: 55

Curso: Participación de Enfermería en el Paciente Oncológico sometido a Quimioterapia

Fecha: Del 13 al 24 de marzo de 1995

Duración : 54 horas

Número de Alumnos: 61

Curso: Manejo y Atención de Enfermería al Paciente con SIDA y Complicaciones Respiratorias

Fecha: Del 1 al 29 de abril de 1995

Duración : 24 horas

Número de Alumnos: 60

Curso: Calidad de la Atención en Enfermería Neumológica

Fecha: Del 3 al 7 de abril de 1995

Duración : 30 horas

Número de Alumnos: 26

Curso: Neumología Básica para Enfermeras

Fecha: Del 17 al 28 de abril de 1995

Duración : 70 horas

Número de Alumnos: 24

Curso: Didáctica y Docencia para Enfermeras

Fecha: Del 15 de mayo al 7 de junio de 1995

Duración : 124 horas

Número de Alumnos: 16

Curso: Neumología Básica para Enfermeras

Fecha: Del 5 al 20 de junio de 1995

Duración : 70 horas

Número de Alumnos: 33

Curso: Manejo y Atención de Enfermería al paciente con SIDA y Complicaciones Respiratorias

Fecha: Del 3 al 7 de julio de 1995

Duración : 30 horas

Número de Alumnos: 12

Curso: Mejora Continua en la Atención de Enfermería

Fecha: Del 17 al 21 de julio de 1995

Duración : 30 horas

Número de Alumnos: 24

Curso: Farmacología Básica para Enfermeras

Fecha: Del 14 al 25 de agosto de 1995

Duración : 60 horas

Número de Alumnos: 41

Curso: Técnicas Básicas de Enfermería Neumológica

Fecha: Del 17 al 18 de agosto de 1995

Duración : 14 horas

Número de Alumnos: 109

Curso: Metodología de la Investigación

Fecha: Del 2 de septiembre al 7 de octubre de 1995

Duración : 30 horas

Número de Alumnos: 40

Curso Precongreso: Técnicas Básicas de Enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos

Fecha : Del 27 al 29 de noviembre de 1995

Duración : 20 horas

Número de Alumnos: 270

CUADRO No. 1
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 CAPACIDAD FISICA INSTALADA Y PRINCIPALES INDICES HOSPITALARIOS
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
NUMERO DE CAMAS CENSABLES	233	233	233	233	233	233	233	233	218	218	218	218	218
NUMERO DE CAMAS NO CENSABLES	39	39	33	33	36	36	42	34	36	42	42	42	42
EGRESOS	298	347	302	338	343	364	365	358	322	400	382	417	4,236
INGRESOS	382	313	314	333	354	333	347	364	386	380	376	334	4,216
DIAS ESTANCIA DE EGRESADOS	3,849	5,159	4,656	5,236	4,742	4,793	4,718	4,261	4,414	5,504	5,463	5,661	58,456
PROMEDIO DE DIAS ESTANCIA DE EGRESADOS	13	15	15	15	14	13	13	12	14	14	14	14	14
DIAS PACIENTE GLOBAL	4,653	5,404	4,847	5,148	4,645	4,910	4,868	4,602	5,650	5,099	5,870	4,608	60,304
DIAS CAMA DISPONIBLE	7,223	6,524	6,524	7,223	6,990	7,223	6,990	7,223	6,758	5,707	5,925	5,706	80,016
PROMEDIO DE OCUPACION DE CAMAS	150	192	172	166	155	158	146	132	166	170	189	154	163
PORCENTAJE DE OCUPACION DE CAMAS	64.4	82.8	74.3	71.3	66.5	68.0	69.6	63.7	83.6	89.3	99.1	80.8	75.4
INDICE DE ROTACION DE CAMAS	1	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	19
INTERVALOS DE SUSTITUCION	7	3	5	6	7	6	6	7	3	2	1	3	5
DEFUNCIONES MAS DE 48 HRS.	29	25	19	26	22	17	23	21	21	20	20	25	268
DEFUNCIONES MENOS DE 48 HRS.	6	3	7	3	1	3	9	5	3	0	4	11	55
TOTAL DE DEFUNCIONES	35	28	26	29	23	20	32	26	24	20	24	36	323
AUTOPSIAS REALIZADAS	13	11	12	11	7	9	12	7	9	7	7	12	117
PORCENTAJE DE AUTOPSIAS	37	39	46	38	30	45	38	27	38	35	29	33	36
TASA CRUDA DE MORTALIDAD	12	8	9	9	7	5	9	7	7	5	6	9	8
TASA NETA DE MORTALIDAD	10	7	6	8	6	5	6	6	7	5	5	6	6

CUADRO No. 2
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 MORBILIDAD HOSPITALARIA POR GRUPOS DE EDAD , SEXO
 1995

No. DE ORDEN	CONCEPTO	TOTAL		1 A 4		5 A 14		15 A 24		25 A 44		45 A 64		64 A +		TOTAL		
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
1.-	ASMA	585	5	4	42	26	54	58	8	52	32	124	29	89	11	51	181	404
2.-	TUMORES MALIGNOS	418	0	1	0	0	1	0	13	8	29	25	123	64	96	58	262	156
3.-	RINITIS OBSTRUCTIVA CRONICA	414	0	0	1	0	12	5	135	94	80	69	14	3	1	0	243	171
4.-	TUBERCULOSIS	363	1	0	1	0	4	5	24	17	96	43	76	47	23	26	225	138
5.-	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	328	1	0	1	0	0	0	0	1	10	3	37	52	125	98	174	154
6.-	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA	246	2	3	0	1	3	2	8	4	20	32	25	73	35	38	93	153
7.-	NEUMONIAS	232	7	0	5	6	7	2	11	8	29	22	39	23	40	33	138	94
8.-	ENFERMEDADES PLEURALES	160	1	0	6	1	1	0	9	4	36	16	33	14	23	16	109	51
9.-	ENFERMEDADES DEL OIDO Y DE LA APOFISI MASTOIDE	148	0	0	0	1	11	10	16	18	29	40	6	15	1	1	63	85
10.-	AMIGDALITIS Y ADENOIDITIS CRONICA	147	0	0	25	23	44	40	3	5	4	2	0	1	0	0	76	71
OTRAS CAUSAS		1,195	26	10	44	29	39	41	102	65	242	139	138	124	100	96	691	504
TOTAL		4,236	43	18	125	87	176	163	329	276	607	515	520	505	455	417	2,255	1,981

CUADRO No. 3
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 MORTALIDAD HOSPITALARIA POR GRUPOS DE EDAD , SEXO
 1995

No. DE ORDEN	CONCEPTO	TOTAL		1 A 4		5 A 14		15 A 24		25 A 44		45 A 64		64 A +		TOTAL			
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F		
1.-	TUMORES MALIGNOS	62	0	1	0	0	0	0	0	2	0	6	3	8	10	21	11	37	25
2.-	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	4	20	20	23	24
3.-	SIDA E INFECCIONES POR HIV	45	0	1	0	1	0	0	3	1	23	5	10	1	1	0	0	36	9
4.-	ENFERMEDAD PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA	30	0	0	0	1	0	2	0	3	2	6	3	6	3	7	6	19	11
5.-	TUBERCULOSIS	30	0	0	0	0	0	1	1	8	6	8	2	8	2	4	0	21	9
6.-	NEUMONIAS	30	1	0	0	0	0	1	2	1	3	7	3	7	3	6	6	16	14
7.-	EFFECTOS TARDIOS DE LA TUBERCULOSIS	9	0	0	0	0	0	0	0	2	1	1	2	1	2	3	0	6	3
8.-	TUMORES DE NATURALEZA NO ESPECIFICA	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	2	3	2	1	6	3
9.-	ENF. DE LA CIRCULACION PULMONAR Y OTRAS FORMAS DE ENF. DEL CORAZON	8	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	2	0	1	3	4	4
10.-	ASMA	6	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	4	0	6
	OTRAS CAUSAS	47	1	1	0	1	2	1	5	1	13	2	5	6	5	4	4	31	16
TOTAL		323	2	3	0	2	3	1	14	5	57	24	53	34	70	55	199	124	

CUADRO No. 4
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 MOTIVOS DE EGRESO HOSPITALARIO
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
MEJORIA	235	291	251	277	282	313	299	300	272	347	328	338	3,533
CURACION	1	1	2	4	3	11	2	3	5	3	2	2	39
TRASLADO A OTRO ESTABLECIMIENTO	4	2	1	0	1	5	4	7	1	6	4	5	40
DEFUNCION	35	28	26	29	23	20	32	26	24	20	24	36	323
VOLUNTARIA	14	14	10	16	24	6	16	9	6	15	12	18	160
OTRAS CAUSAS	9	11	12	12	10	9	12	13	14	9	12	18	141
TOTAL	298	347	302	338	343	364	365	358	322	400	382	417	4,236

CUADRO No. 5
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 CONSULTAS DE PRIMERA VEZ, SUBSECUENTES E INTERCONSULTAS
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
PRECONSULTA	1,321	1,343	1,115	1,122	1,031	1,009	914	1,101	839	1,085	1,077	961	12,918
CONSULTAS DE ESPECIALIDAD													
NEMOLOGIA	370	475	348	346	367	359	324	383	303	436	308	327	4,346
1a. VEZ *													
SUBSECUENTE *	980	1,107	1,000	1,049	986	1,028	920	1,070	890	1,066	782	967	11,945
OTORRINOLARINGOLOGIA	202	152	157	167	191	184	190	189	160	201	238	230	2,261
1a. VEZ	1,115	979	850	976	996	1,062	1,166	1,306	881	1,017	1,105	1,137	12,590
SUBSECUENTE *	572	627	505	513	558	543	514	572	463	637	546	557	6,607
SUMA	2,988	3,448	3,027	3,071	3,260	3,632	3,593	3,998	2,900	3,353	3,056	3,501	39,827
TOTAL	3,560	4,075	3,532	3,584	3,818	4,175	4,107	4,570	3,363	3,990	3,602	4,058	46,434
INTERCONSULTAS													
ALERGOLOGIA	356	565	599	487	538	671	599	631	426	563	433	472	6,340
APNEA DEL SUEÑO	14	18	21	4	27	9	15	27	10	24	13	10	192
CARDIOLOGIA	153	160	128	170	96	92	121	158	86	88	115	114	1,481
CARDIOPEDIATRIA	0	0	0	4	19	28	8	32	19	23	32	30	195
CIRUGIA	14	34	27	6	19	19	0	23	3	13	9	5	172
DIETOLOGIA	11	17	14	20	10	12	11	19	7	10	8	11	150
INFECTOLOGIA	19	15	25	17	12	16	14	18	11	28	5	20	200
INHALOTERAPIA	0	0	0	0	0	90	49	47	43	51	73	60	413
MEDICINA INTERNA	89	94	40	79	74	115	128	87	106	127	99	98	1,136
NEFROLOGIA	0	0	1	7	11	12	24	22	19	23	19	19	157
ONCOLOGIA	39	51	35	21	59	29	26	61	31	45	49	24	470
PSIQUIATRIA	160	313	201	185	274	281	317	264	168	165	122	118	2,568
REHABILITACION RESPIRATORIA	21	62	55	24	99	127	147	183	148	96	156	366	1,484
REUMATOLOGIA	17	33	31	22	40	41	48	50	52	14	36	50	434
SUMA	893	1,362	1,177	1,046	1,278	1,542	1,507	1,622	1,129	1,270	1,169	1,397	15,392
TOTAL	4,881	5,418	4,647	4,706	4,849	5,184	5,021	5,671	4,202	5,075	4,679	5,019	59,352

* INCLUYE CLINICA DE TUBERCULOSIS

** INCLUYE INTERCONSULTAS

CUADRO No. 6

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
SUBDIRECCION GENERAL MEDICA

DISTRIBUCION MENSUAL DE ATENCION DE URGENCIAS Y TIPO DE CANALIZACION
1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
CAMAS NO CENSABLES	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11
TIPO DE CANALIZACION													
HOSPITALIZACION	191	149	161	162	185	153	148	144	216	200	212	166	2,087
DERIVADOS A C.E.	615	576	345	331	197	214	345	403	599	832	590	485	5,532
TRASLADOS A OTROS	8	30	10	10	15	21	11	12	20	18	18	9	182
ESTABLECIMIENTOS													
ALTA POR MEJORIA	171	232	237	272	193	238	147	149	221	152	380	232	2,624
DEFUNCIONES	2	4	2	3	2	2	2	0	2	2	6	5	32
SIN ESPECIFICAR	2	1	0	16	21	0	0	0	0	0	0	0	40
TOTAL	989	992	755	794	613	628	653	708	1,058	1,204	1,206	897	10,497

CUADRO No. 7
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 ACTIVIDADES DE QUIROFANO
 1995

	No.	%
CIRUGIAS POR ESPECIALIDAD:		
NEUMOLOGIA	1,253 <i>mas</i>	55.2
OTORRINOLARINGOLOGIA	1,005 <i>Menores</i>	44.2
GENERAL	14	0.6

CIRUGIAS MAYORES 1,590 70.0
 CIRUGIAS MENORES 682 30.0

TOTAL	2,272	100.0
-------	-------	-------

BRONCOSCOPIAS 1,088

CUADRO No. 8
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 ESTUDIOS DE FISIOLOGIA RESPIRATORIA
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	1,251	1,044	988	900	967	917	916	934	993	1,219	1,230	491	11,850
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	364	421	246	271	214	267	355	199	304	409	406	111	3,567
GASOMETRIAS	207	233	117	112	19	92	232	108	197	239	395	15	1,966
ESPIROMETRIA SIMPLE	376	342	296	300	313	295	288	307	308	403	393	243	3,864
CON BRONCODILATADOR	264	236	205	181	210	191	170	166	192	248	176	213	2,452
PLESTIMOGRAFIA SIMPLE	60	41	49	41	57	48	61	65	64	47	58	59	650
CON BRONCODILATADOR	4	20	11	11	0	15	2	3	8	1	2	5	82
PRUEBA DE RETO CON EJERCICIO	2	1	3	1	0	3	0	0	1	2	4	4	21
CURVA FLUJO VOLUMEN	626	582	513	509	577	536	514	483	495	668	580	0	6,083
PLESTIMOGRAFIA POR IMPEDANCIA	4	3	6	10	5	4	1	0	0	0	0	0	33
SATURACION	70	7	33	2	0	0	0	0	31	19	28	57	247
DIFUSION	0	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	6	11
OTROS ESTUDIOS	2	0	0	0	0	0	3	1	1	1	0	0	8
TOTAL ESTUDIOS	1,615	1,465	1,234	1,171	1,181	1,184	1,271	1,133	1,297	1,628	1,636	602	15,417
PACIENTES ATENDIDOS EXTERNOS	316	265	165	259	288	254	247	292	260	315	279	290	3,230
PACIENTES ATENDIDOS INTERNOS	123	127	94	106	88	96	98	71	98	132	111	63	1,207
TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS	439	392	259	365	376	350	345	363	358	447	390	353	4,437

CUADRO No. 9
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 ESTUDIOS DE RADIOLOGIA
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	2,450	2,230	1,982	1,825	1,757	1,748	1,592	1,604	1,963	2,045	2,066	1,664	22,926
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	1,016	1,035	906	901	1,123	1,218	1,143	1,039	1,061	1,084	1,190	1,081	12,797
TORAX	3,052	2,889	2,579	2,399	2,452	2,567	2,364	2,252	2,691	2,685	2,882	2,388	31,200
SENOS PARANASALES	342	286	242	255	280	241	238	261	208	296	289	228	3,166
ABDOMEN	15	17	12	16	9	25	12	13	16	12	9	8	164
ESQUELETO	42	45	34	32	45	34	53	41	45	39	33	38	481
TOMOGRAFIA LINEAL DE TORAX	4	3	1	3	8	7	2	3	4	3	6	3	47
LARINGE	2	1	2	4	0	4	4	3	6	4	8	6	44
SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	5	14	12	5	16	21	9	18	10	15	15	30	170
COLON POR ENEMA	0	1	1	0	0	2	1	1	1	0	1	1	9
UROGRAFIA	2	0	0	2	4	1	0	1	2	3	0	1	16
OTROS	2	9	5	10	66	64	52	50	41	72	13	42	426
TOTAL ESTUDIOS	3,466	3,265	2,888	2,726	2,880	2,966	2,735	2,643	3,024	3,129	3,256	2,745	35,723

TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA 197 194 168 181 152 183 179 205 143 175 172 166 2,115

CUADRO No. 10
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	8,721	5,938	6,684	7,041	9,091	7,436	8,389	6,442	6,767	5,818	7,038	5,248	84,613
ESTUDIOS A PACIENTES HOSPITALIZADOS	11,649	9,798	9,713	9,947	10,538	8,597	12,280	10,124	11,691	10,104	15,974	12,355	132,770
QUIMICA SANGUINEA	5,362	4,259	3,860	4,556	5,163	4,377	5,311	4,437	4,752	4,298	5,737	4,478	56,590
BIOMETRIA HEMATICA	3,626	3,088	3,111	2,740	3,523	3,390	2,973	2,859	3,268	3,104	3,391	3,095	38,168
PRUEBAS DE COAGULACION	1,678	1,260	1,416	1,281	1,392	1,299	1,584	1,170	1,501	1,394	1,702	1,600	17,277
CORPOPARASITOSCOPICO	502	279	390	347	440	401	372	326	352	439	380	368	4,596
EXAMEN GENERAL DE ORINA	471	331	405	468	397	352	526	402	437	432	417	339	4,977
ELECTROLITOS SERICOS	2,721	2,244	2,884	2,418	2,461	1,266	2,399	2,133	2,597	1,609	5,568	3,268	31,568
PRUEBAS DE FUNCION HEPATICA	5,208	3,708	3,682	4,657	5,579	4,436	6,860	4,645	4,763	3,969	4,950	3,769	56,226
PRUEBAS INMUNOLOGICAS	169	179	158	125	114	130	289	158	165	104	189	146	1,926
OTROS	633	388	491	396	560	382	355	436	623	573	678	540	6,055
TOTAL ESTUDIOS REALIZADOS	20,370	15,736	16,397	16,988	19,629	16,033	20,669	16,566	18,458	15,922	23,012	17,603	217,383

CUADRO No. 11
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 LABORATORIO MICROBIOLOGICO
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA	739	727	693	712	598	555	684	812	568	612	595	704	7,999
ESTUDIOS HOSPITALIZACION	1,308	1,250	1,080	1,058	1,039	1,092	1,036	1,061	1,198	1,221	1,248	1,144	13,735
BUSQUEDA B.K.	806	887	771	698	645	674	628	780	670	639	643	651	8,492
GERMENES AEROBICOS	853	728	674	806	710	805	918	881	850	898	902	943	9,968
HONGOS	388	362	328	266	282	168	174	212	246	296	298	254	3,274
TOTAL DE ESTUDIOS	2,047	1,977	1,773	1,770	1,637	1,647	1,720	1,873	1,766	1,833	1,843	1,848	21,734
TOTAL	1,093	1,035	898	960	882	898	980	1,039	930	936	855	849	11,355
PACIENTES CON. EXT.	529	521	434	515	436	400	500	605	413	429	380	366	5,528
PACIENTES HOSP.	564	514	464	445	446	498	480	434	517	507	475	483	5,827

CUADRO No. 12
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 SESIONES OTORGADAS Y PACIENTES ATENDIDOS EN REHABILITACION RESPIRATORIA
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
C.E.	269	133	122	179	227	201	144	258	225	244	207	165	2,374
HOSP.	587	938	475	496	1,421	766	1,113	2,018	722	835	726	557	10,654
SUMA	856	1,071	597	675	1,648	967	1,257	2,276	947	1,079	933	722	13,028
C.E.	780	653	793	835	706	756	884	883	1,416	1,365	1,304	1,386	11,761
HOSP.	12,094	14,006	11,810	13,949	14,050	14,073	14,241	13,120	13,092	13,543	15,501	15,256	164,735
SUMA	12,874	14,659	12,603	14,784	14,756	14,829	15,125	14,003	14,508	14,908	16,805	16,642	176,496
C.E.	1,939	2,641	4,032	2,999	3,961	5,772	5,304	9,185	8,290	6,258	8,151	5,628	64,160
HOSP.	2,177	1,650	956	1,925	2,961	6,619	4,179	4,512	3,088	3,445	2,534	3,889	37,935
SUMA	4,116	4,291	4,988	4,924	6,922	12,391	9,483	13,697	11,378	9,703	10,685	9,517	102,095
TOTAL	2,988	3,427	4,947	4,013	4,894	6,729	6,332	10,326	9,931	7,867	9,662	7,179	78,295
HOSP.	14,858	16,594	13,241	16,370	18,432	21,458	19,533	19,650	16,902	17,823	18,761	19,702	213,324
SUMA	17,846	20,021	18,188	20,383	23,326	28,187	25,865	29,976	26,833	25,690	28,423	26,881	291,619
1a. VEZ	22	21	67	15	48	21	21	35	12	30	20	15	327
SUBSECUENTE	169	212	257	230	239	380	374	618	556	517	606	521	4,679
SUMA	191	233	324	245	287	401	395	653	568	547	626	536	5,006
1a. VEZ	269	255	245	258	249	246	275	269	428	404	389	307	3,594
SUBSECUENTE	276	324	196	259	296	444	373	366	410	484	476	521	4,425
SUMA	545	579	441	517	545	690	648	635	838	888	865	828	8,019
1a. VEZ	291	276	312	273	297	267	296	304	440	434	409	322	3,921
SUBSECUENTE	445	536	453	489	535	824	747	984	966	1,001	1,082	1,042	9,104
SUMA	736	812	765	762	832	1,091	1,043	1,288	1,406	1,435	1,491	1,364	13,025

CUADRO No. 13
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 ACTIVIDADES DE LA CLINICA DE TABAQUISMO
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ENTREVISTAS PSICOLOGICAS	37	24	27	24	26	36	42	24	27	20	13	21	321
CONSULTA NEUMOLOGICA	0	0	0	0	0	0	0	4	11	3	6	4	28
NUM. DE GRUPOS NUEVOS	3	4	2	2	1	2	2	2	1	2	1	0	22
NUM. DE GRUPOS EN TRATAMIENTO	0	3	1	2	2	2	3	3	2	8	2	2	30
NUM. DE GRUPOS EN SEGUIMIENTO	9	15	8	13	9	12	12	12	10	2	8	11	121
NUM. DE SESIONES A GRUPOS	13	45	28	20	22	24	31	30	17	15	19	7	271
NUM. DE PLATICAS	4	3	7	15	32	8	15	1	20	84	54	52	295
NUM. DE FUMADORES QUE INICIARON TRATAMIENTO	30	20	9	16	8	9	18	18	8	8	6	0	150
NUM. DE FUMADORES QUE TERMINARON TRATAMIENTO	0	18	5	12	11	1	25	12	16	16	9	15	140
NUM. DE PERSONAS QUE DEJARON DE FUMAR	0	9	5	10	3	6	19	12	16	15	9	9	113
NUM. DE PERSONAS EN SEGUIMIENTO	54	113	37	85	47	85	64	81	70	61	56	63	816

CUADRO No. 14
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIO SOCIECO. INICIAL	609	662	528	570	542	531	575	588	531	670	607	595	7,008
ESTUDIO SOCIECO. DE ACTUALIZACION	176	160	142	166	297	228	110	199	180	188	210	190	2,246
ESTUDIO SOCIECO. DE RECLASIFICACION	4	8	1	0	0	0	1	5	5	5	1	7	37
COORDINAC. INTRAINSTITUCIONALES	15,943	4,867	5,060	6,792	4,539	5,538	3,943	5,795	6,082	4,832	5,952	5,392	74,735
COORDINAC. EXTRAINSTITUCIONALES	195	214	309	177	305	1,261	950	300	392	351	355	480	5,289
ORIENTACIONES MEDICO SOCIALES	23,658	5,058	4,513	4,469	4,049	4,733	5,055	4,558	4,644	4,662	4,982	4,580	74,961
VISITA A PTES. CON EL EQUIPO DE SALUD	365	880	809	681	826	837	855	794	767	805	916	995	9,530
VISITA A PTES. POR LA TRAB. SOCIAL	4,983	7,044	7,032	3,150	4,456	5,961	7,470	4,190	4,944	5,276	5,775	4,178	64,459
CONSULTA DE EXPEDIENTES CLINICOS	3,062	3,681	3,728	3,443	3,046	3,774	4,943	3,341	2,976	2,936	3,194	3,121	41,245
ENTREVISTAS A PACIENTES Y FAMILIARES	1,215	1,219	1,032	1,269	1,106	1,336	1,576	1,262	1,177	1,343	1,313	1,234	15,082
NOTAS DE T.S. AL INGRESO DEL PACIENTE	320	289	299	297	287	306	457	283	373	363	364	894	4,532
NOTAS DE T.S. SUBSECUENTES	1,126	1,371	1,153	2,469	1,029	1,671	1,261	1,276	1,061	1,125	1,269	898	15,709
PLATICAS DE EDUCACION PARA LA SALUD	10	5	11	14	10	12	0	8	5	42	5	11	133
ELABORACION DE MATERIAL DIDACTICO	7	18	27	9	19	4	9	17	3	2	1	4	120
ASIST. Y/O PARTICP. A EVENTOS ACADEM.	0	23	2	0	1	8	8	6	8	20	2	0	78
ASESORIA A ESTUDIANTES Y PASANTES T.S	10	11	143	70	79	93	51	12	3	0	2	22	496

CUADRO No. 15
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 TRANSFUSIONES DE BANCO DE SANGRE
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
TOTAL DE SANGRE RECIBIDA	121	127	137	169	167	157	175	176	164	249	251	152	2,045
FRACCIONAMIENTO:													
PAQUETES GLOBULARES	89	125	103	122	144	112	103	67	143	94	133	188	1,423
PLASMAS FRESCOS CONGELADOS	100	153	121	127	58	85	105	73	116	106	149	149	1,342
CONCENTRADOS PLAQUETARIOS	32	70	4	13	7	63	0	0	42	6	54	28	319
TRANSFUSIONES EN SERVICIO CLINICO	227	340	223	260	200	253	216	137	297	205	387	294	3,039
TRANSFUSIONES DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	4	33	5	2	9	7	2	3	4	1	4	1	75
TOTAL DE TRANSFUSIONES	231	373	228	262	209	260	218	140	301	206	391	295	3,114
SANGRIAS A POLIGLOBULICOS INTERCONSULTAS	1	3	5	3	3	5	3	0	0	5	0	0	28
	26	39	48	26	26	26	22	19	29	22	22	39	344
PERSONAS TRANSFUNDIDAS HOSP. PERSONAS TRANSFUNDIDAS CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	57	54	54	66	57	39	43	41	52	61	63	60	647
	2	4	3	1	3	2	1	2	3	1	7	1	30
TOTAL DE PERSONAS TRANSFUNDIDAS	59	58	57	67	60	41	44	43	55	62	70	61	677

CUADRO No. 16
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 ESTUDIOS HEMATOLOGICOS DEL BANCO DE SANGRE
 1995

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
DONADORES ACEPTADOS	121	127	137	169	167	157	175	176	164	249	251	152	2,045
DONADORES RECHAZADOS	57	101	101	97	114	130	143	145	127	150	142	134	1,441
DONADORES TOTALES	178	228	238	266	281	287	318	321	291	399	393	286	3,486
DETERMINACION DE HEMATOCRITO	123	130	142	173	170	164	178	176	164	249	251	155	2,075
DETERMINACION DE GRUPO SANGUINEO	350	404	399	502	448	453	518	551	464	690	681	603	6,063
REACCIONES BRUCELLA ABORTUS V.D.R.L.	121	127	137	169	167	157	175	176	164	249	251	152	2,045
PRUEBAS CRUZADAS Y OTROS EST.	601	724	585	785	637	560	628	602	843	770	828	749	8,312
TOTAL DE EST. HEMATOLOGICOS	1,316	1,512	1,400	1,798	1,589	1,491	1,674	1,681	1,799	2,207	2,262	1,811	20,540
ESTUDIOS A HOSPITALIZACION	314	584	412	590	376	317	413	351	460	392	439	396	5,044
ESTUDIOS A CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	1,002	928	988	1,208	1,213	1,174	1,261	1,330	1,339	1,815	1,823	1,415	15,496
PACIENTES HOSPITALIZADOS	85	115	108	107	205	56	316	213	141	75	80	83	1,584
PACIENTES DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	188	241	259	270	319	290	319	413	319	405	402	345	3,770
TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS	273	356	367	377	524	346	635	626	460	480	482	428	5,354

CUADRO No. 17
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 ACTIVIDADES DE MEDICINA NUCLEAR
 1995

ESTUDIOS		ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
CENTELLEOGRAFIA	PERFUSORIA	24	24	21	15	19	23	32	15	0	0	0	0	173
PULMONAR	VENTILATORIA	24	26	20	14	20	25	33	7	0	0	0	0	169
CENTELLEOGRAFIA DE	DINAMICO	10	1	5	2	9	15	11	8	0	0	0	0	61
MIEMBROS PELVICOS	ESTATICO	10	1	5	2	9	15	11	8	0	0	0	0	61
CENTELLEOGRAFIA	DINAMICO	15	14	17	5	8	7	8	14	0	0	0	0	88
HEPATOESPLENICA	ESTATICO	15	14	17	5	8	7	8	14	0	0	0	0	88
CENTELLEOGRAFIA OSEA		12	15	10	12	18	8	13	12	0	0	0	0	100
CENTELLEOGRAFIA	DINAMICO	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
RENAL	ESTATICO	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
CENTELLEOGRAFIA DE GLANDULAS SAL.		0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
CENTELLEOGRAFIA	DINAMICO	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	3
CEREBRAL	ESTATICO	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	3
CENTELLEOGRAFIA TIROIDEA		7	5	2	2	3	9	4	3	0	0	0	0	35
REFLUJO	INICIAL	8	5	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	17
GASTROESOFAGICO	TARDIAS	8	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15
OTROS ESTUDIOS		0	7	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	12
ESTUDIOS A	INTERNOS	103	91	90	34	66	95	92	65					636
PACIENTES	EXTERNOS	30	35	12	23	36	17	30	16					199
	TOTAL	133	126	102	57	102	112	122	81	0	0	0	0	835
PACIENTES	INTERNOS	60	43	42	22	36	48	51	65					367
ATENDIDOS	EXTERNOS	14	19	8	13	22	10	14	16					116
	TOTAL	74	62	50	35	58	58	65	81	0	0	0	0	483

CUADRO No. 18
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA
 ACTIVIDADES DE ANATOMIA PATOLOGICA
 1995

ESTUDIOS	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
BIOPSIA	79	97	83	97	82	94	86	118	86	90	82	86	1,080
PIEZAS QUIRURGICAS	5	11	6	4	8	8	2	11	9	14	7	8	93
TRANSOPERATORIAS	1	5	4	5	3	2	5	5	6	4	4	3	47
TOTAL	85	113	93	106	93	104	93	134	101	108	93	97	1,220
CITOLOGIA EXFOLIATIVA	46	66	53	49	39	34	42	38	44	40	52	32	535
EXPECTORACION													0
LAVADO BRONQUIAL	41	50	36	50	43	43	41	53	50	44	44	43	538
CEPILLADO BRONQUIAL	34	50	32	41	32	30	30	51	41	42	40	29	452
LIQUIDO PLEURAL	31	35	24	28	23	28	24	36	24	32	28	22	335
CITOLOGIA VAGINAL	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	4
OTROS	8	7	6	11	13	21	17	10	8	9	5	9	124
TOTAL	161	209	151	179	151	157	154	188	167	167	169	135	1,988
NECROPSIAS	13	11	12	11	7	9	12	7	9	7	7	12	117
TOTAL DE ESTUDIOS	259	333	256	296	251	270	259	329	277	282	269	244	3,325

CUADRO No. 19
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
 SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION
 DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL
 1995

COMPOSICION DE LA PLANTILLA DE PERSONAL

	No.	%
MEDICOS	160	10
ENFERMERAS	461	29
TECNICOS	222 + 259	14
ADMINISTRATIVOS	289	19
SERVICIOS GENERALES	341	22
OTROS PROFESIONALES	37	2
INVESTIGADORES	61	4
TOTAL	1,571	100

CUADRO No. 20
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
SUBDIRECCION GENERAL DE ADMINISTRACION
DIVISION DE ADMINISTRACION Y DESARROLLO DE PERSONAL
1995

CAPACITACION Y DESARROLLO

ASISTENTES

CAPACITACION INTERNA 1,121

ENSEÑANZA ABIERTA PREPARATORIA (*) 24

ENSEÑANZA ABIERTA INGLES (*) 36

ACONDICIONAMIENTO FISICO (*) 8

Este *Informe de labores 1995* del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias se elaboró con la participación de:

Dr. Andrés Cruz Chávez
Martha Araceli Villagómez Martínez
Dr. Roberto Galán Galán, *Coordinadores*

Dr. Jaime Villalba Caloca
Dr. Luis Martínez Rossier, Dr. Mario Vargas,
Dra. Rocío Chapela, Dra. María Basurto, *Participantes*

Antonieta Cruz, *Diseño y formación*

Lic. Adriana Espinosa Jove,
Lic. Carmen Ambrosio Torres, *Gráficas y cuadros estadísticos*

C.D. Enrique Olvera Masetto, *Fotografía*

Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística, *Apoyo informático*

Se terminó de imprimir y encuadernar en marzo
de 1996 en los talleres de Lito Roda S.A. de C.V.

La edición consta de 500 ejemplares.

Impreso y hecho en México

Este *Informe de labores 1995* del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias se elaboró con la participación de:

Dr. Andrés Cruz Chávez
Martha Araceli Villagómez Martínez
Dr. Roberto Galán Galán, *Coordinadores*

Dr. Jaime Villalba Caloca
Dr. Luis Martínez Rossier, Dr. Mario Vargas,
Dra. Rocío Chapela, Dra. María Basurto, *Participantes*

Antonieta Cruz, *Diseño y formación*

Lic. Adriana Espinosa Jove,
Lic. Carmen Ambrosio Torres, *Gráficas y cuadros estadísticos*

C.D. Enrique Olvera Masetto, *Fotografía*

Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística, *Apoyo informático*

Se terminó de imprimir y encuadernar en marzo
de 1996 en los talleres de Lito Roda S.A. de C.V.

La edición consta de 500 ejemplares.

Impreso y hecho en México