



**INER**



**INFORME  
DE LABORES**

**1998**

SECRETARÍA DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL  
DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

INFORME DE LABORES 1998

CONTENIDO	PÁGINAS
DIRECTORIO	9
<b>I INTRODUCCIÓN</b>	<b>17</b>
Organigrama	18
<b>II ÓRGANOS DE GOBIERNO</b>	<b>21</b>
Junta de Gobierno	21
Patronato	25
Dirección General	26
Contraloría Interna	35
Departamento de Asuntos Jurídicos	37
Departamento de Planeación	37
Departamento de Comunicación Social	40
<b>III SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA</b>	<b>45</b>
Consideraciones Generales	45
Convenios Institucionales	45
Comités Institucionales	46
Prevención de enfermedades respiratorias en el personal del INER	46
Prevención de enfermedades respiratorias en pacientes del INER	46
Desarrollo de clínicas especializadas	46
Departamento de Epidemiología Clínica	48
Dictado de notas en pabellones	49
Manuales de atención	49
Actividades Específicas de las Áreas de la Subdirección General Médica	49
División de Atención Médica	49
Departamento de Hospitalización	50
Departamento de Consulta Externa y Urgencias	55
Departamento de Enfermería	57

Departamento de Otorrinolaringología	60
Departamento de Cirugía	60
Servicio de Hemodinamia	61
División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos	61
Departamento de Fisiología Respiratoria	61
Clínica de Trastornos Respiratorios Durante el Sueño	62
Laboratorio de Ruidos Respiratorios	63
Departamento de Radiología	64
Departamento de Laboratorio Clínico	64
Laboratorio de Microbiología	64
Departamento de Rehabilitación Respiratoria	64
Clínica de Tabaquismo	65
Servicio de Estomatología	67
Departamento de Ingeniería Biomédica	67
Departamento de Trabajo Social	68
Grupo de camilleros	68
Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística	68
Servicio de Banco de Sangre	69
Servicio de Medicina Nuclear	69
Servicio de Anatomía Patológica	69
<b>IV SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>73</b>
Protocolos de Investigación	74
Publicaciones en revistas	74
En el Grupo IV	76
En el Grupo III	77
En el Grupo II	79
En el Grupo I	80
Revistas no clasificadas	80
Capítulos de libro	81
Libros	81
Premios y distinciones	81
Congresos	82
Convenios y colaboraciones	82
Investigadores	84
<b>V SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA</b>	<b>87</b>
Enseñanza de Posgrado	87
Egresados de especialidades	88
Enseñanza de Pregrado	91

Departamento de Otorrinolaringología	60
Departamento de Cirugía	60
Servicio de Hemodinamia	61
División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos	61
Departamento de Fisiología Respiratoria	61
Clínica de Trastornos Respiratorios Durante el Sueño	62
Laboratorio de Ruidos Respiratorios	63
Departamento de Radiología	64
Departamento de Laboratorio Clínico	64
Laboratorio de Microbiología	64
Departamento de Rehabilitación Respiratoria	64
Clínica de Tabaquismo	65
Servicio de Estomatología	67
Departamento de Ingeniería Biomédica	67
Departamento de Trabajo Social	68
Grupo de camilleros	68
Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística	68
Servicio de Banco de Sangre	69
Servicio de Medicina Nuclear	69
Servicio de Anatomía Patológica	69
<b>IV SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN</b>	<b>73</b>
Protocolos de Investigación	74
Publicaciones en revistas	74
En el Grupo IV	76
En el Grupo III	77
En el Grupo II	79
En el Grupo I	80
Revistas no clasificadas	80
Capítulos de libro	81
Libros	81
Premios y distinciones	81
Congresos	82
Convenios y colaboraciones	82
Investigadores	84
<b>V SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA</b>	<b>87</b>
Enseñanza de Posgrado	87
Egresados de especialidades	88
Enseñanza de Pregrado	91

Educación Continua	93
Eventos especiales	93
Diplomados	93
Cursos para médicos especialistas	93
Cursos para médicos generales	93
Educación Extramuros	93
Cursos del Departamento de Tabaquismo	94
Curso de Estomatología	94
Cursos del Departamento de Enfermería	94
Otras actividades de la División de Educación Médica Continua	94
Educación para la Salud	94
Capacitación y Desarrollo	94
Editorial, Biblioteca y Audiovisual	94
<b>VI SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN</b>	99
División de Administración y Desarrollo de Personal	100
División de Tesorería y Contabilidad	103
División de Recursos Materiales y Servicios Generales	104
En lo relacionado a la Obra Pública	105
<b>VII PROMOTORAS VOLUNTARIAS</b>	109
<b>VIII ANEXOS</b>	115
Anexo 1: Tablas y Cuadros estadísticos de la Subdirección General Médica	115
Anexo 2: Plantilla de Investigadores del INER	143
Anexo 3: Eventos científicos especiales y cursos de la Subdirección General de Enseñanza	145

# DIRECTORIO

## JUNTA DE GOBIERNO DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

DR. JUAN RAMÓN DE LA FUENTE RAMÍREZ  
*Presidente de la Junta de Gobierno y Secretario de Salud*

DR. ENRIQUE WOLPERT BARRAZA  
*Presidente Suplente y Coordinador de Institutos Nacionales de Salud*

DR. DONATO ALARCÓN SEGOVIA  
*Vocal y Director General del Instituto Nacional de la Nutrición "Salvador Zubirán"*

DR. OCTAVIO RIVERO SERRANO  
*Vocal y Secretario del Consejo de Salubridad General de la SSA*

DR. ALBERTO LIFSHITZ  
*Vocal y Coordinador de Educación Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*

DR. LEÓN GREEN SCHNEEWEISS  
*Vocal y Jefe del Departamento de Neumología y Cirugía de Tórax del Instituto Nacional de Cancerología*

DR. CARLOS LARRALDE RANGEL  
*Representante del Sector Educativo y Director del Instituto de Investigaciones Biomédicas de la UNAM*

LIC. EDUARDO ESCALANTE MACÍN  
*Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y Director General de Programación y Presupuesto de Salud, Educación y Laboral*

LIC. ÁNGEL CARLOS FRÍAS RIVERA  
*Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y Director General Adjunto de Contabilidad y Estados Financieros de la DGPOP, Oficialía Mayor*

LIC. FEDERICO DEL REAL ESPINOSA  
*Representante del Patronato del INER*

LIC. RAÚL CONTRERAS ALCÁNTARA  
*Comisario Público Propietario y Delegado del Sector Salud y Asistencia Social de la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Social*

C. P. ÁNGEL ELÍAS LARA SABA  
*Comisario Público Suplente del Sector Salud y Asistencia Social de la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo*

LIC. ROSA MARÍA YÁÑEZ CLAVEL  
*Secretaria y Directora General Adjunta de la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud*

C. P. ARMANDO ALVARADO JIMÉNEZ  
*Prosecretario y Subdirector General de Administración del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias*

LIC. RODRIGO ARES DE PARGA  
*Secretario Ejecutivo del COCOA y Director General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud*

C. P. GUSTAVO MARTÍNEZ CARRILLO  
*Secretario Ejecutivo Suplente del COCOA y Director de Análisis e Integración Presupuestal de la DGPOP de la SSA*

C. P. ALFREDO ADAM ADAM  
*Invitado Permanente y Contralor Interno en 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

SECRETARIA PARTICULAR

Dra. María Basurto Romero

CONTRALOR INTERNO EN EL INER

C.P. Alejandro Muñoz Páez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS

Lic. Eduardo Carranco Ramírez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN

Lic. Adriana Espinosa Jove

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Lic. Martha E. Martínez Castillo

SUBDIRECTOR GENERAL MÉDICO

Dr. Rogelio Pérez Padilla

JEFE DE LA DIVISIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

Dr. David Ibarra Villarreal

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE HOSPITALIZACIÓN

Dr. Mariano Sánchez Guzmán

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS

Dr. Sergio Rodríguez Filigrana

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Dr. Antonio Soda Merhy

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA

Dr. José Morales Gómez

JEFE DE LA DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICOS

Dr. Edgar V. Mondragón Armijo

# INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

DIRECTOR GENERAL

Dr. Jaime Villalba Caloca

SECRETARIA PARTICULAR

Dra. María Basurto Romero

CONTRALOR INTERNO EN EL INER

C.P. Alejandro Muñoz Páez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS

Lic. Eduardo Carranco Ramírez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN

Lic. Adriana Espinosa Jove

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Lic. Martha E. Martínez Castillo

SUBDIRECTOR GENERAL MÉDICO

Dr. Rogelio Pérez Padilla

JEFE DE LA DIVISIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

Dr. David Ibarra Villarreal

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE HOSPITALIZACIÓN

Dr. Mariano Sánchez Guzmán

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS

Dr. Sergio Rodríguez Filigrana

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Dr. Antonio Soda Merhy

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA

Dr. José Morales Gómez

JEFE DE LA DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICOS

Dr. Edgar V. Mondragón Armijo

# INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

DIRECTOR GENERAL

Dr. Jaime Villalba Caloca

SECRETARIA PARTICULAR

Dra. María Basurto Romero

CONTRALOR INTERNO EN EL INER

C.P. Alejandro Muñoz Páez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS

Lic. Eduardo Carranco Ramírez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN

Lic. Adriana Espinosa Jove

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Lic. Martha E. Martínez Castillo

SUBDIRECTOR GENERAL MÉDICO

Dr. Rogelio Pérez Padilla

JEFE DE LA DIVISIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

Dr. David Ibarra Villarreal

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE HOSPITALIZACIÓN

Dr. Mariano Sánchez Guzmán

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS

Dr. Sergio Rodríguez Filigrana

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE OTORRINOLARINGOLOGÍA

Dr. Antonio Soda Merhy

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA

Dr. José Morales Gómez

JEFE DE LA DIVISIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICOS

Dr. Edgar V. Mondragón Armijo

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FISIOLÓGÍA PULMONAR  
Dr. Juan Carlos Vázquez García

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE IMAGENOLOGÍA  
Dr. Víctor P. Orozco Santos

JEFE DE LOS LABORATORIOS CLÍNICOS  
QFB. Aida Navas Pérez

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

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REHABILITACIÓN RESPIRATORIA  
Dra. Ma. Eugenia Domínguez Flores

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA  
EASE. Patricia Velázquez Ríos

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA  
Lic. Antonia Hernández Ramírez

SUBDIRECTOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN  
Dr. Moisés Selman Lama

JEFE DE LA DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA  
Dr. Guillermo Carvajal Sandoval

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN BIOLOGÍA MOLECULAR  
M.C. Carlos Ramos Abraham

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN BIOQUÍMICA  
Dr. Edgar Zenteno Galindo

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN INMUNOLOGÍA  
Dra. Georgina González Ávila

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN MORFOLOGÍA  
Vacante

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA EXPERIMENTAL  
Dr. Rogelio Jasso Victoria

JEFE DE LA DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA

Dr. Mario H. Vargas Becerra

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN GENÉTICA

Dr. Luis Terán Juárez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN ASMA

Dr. Luis M. Montaña Ramírez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN VIROLOGÍA

M.C. Ma. Eugenia Manjarrez Zavala

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN ENFERMEDADES CRÓNICO  
DEGENERATIVAS

Dr. José Sullivan López González

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN MICROBIOLOGÍA

Dr. Eduardo Sada Díaz

JEFE DE LA DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN SOCIOMÉDICA

Dr. Miguel Ángel Vaca Marín

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD AMBIENTAL

Dr. José Pérez Neria

JEFE DEL DEPARTAMENTO EN INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Dr. Romualdo Olvera Castillo

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN EN TABAQUISMO

Dr. Raúl H. Sansores Martínez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA DE CAMPO EN ENFERMEDADES  
INFECCIOSAS

Vacante

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE APOYO TÉCNICO

Ing. Margarita Lezama Cohen

SUBDIRECTORA GENERAL DE ENSEÑANZA

Dra. Ma. Rocío Chapela Mendoza

JEFE DE LA DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA

Dr. Jorge Salas Hernández

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DE POSGRADO  
Dra. Renata Báez Saldaña

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA DE PREGRADO  
Dr. Pablo Cortés Borrego

JEFE DE LA DIVISIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA  
Dra. Margarita Salazar Flores

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN EXTRAMUROS Y DIFUSIÓN  
Lic. Rebeca Ortiz Siordia

JEFE DEL DEPARTAMENTO EDITORIAL  
Dr. Celso García Espinosa

SUBDIRECTOR GENERAL ADMINISTRATIVO  
C.P. Armando Alvarado Jiménez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALIMENTACIÓN  
Dra. Alejandra Gamiño Pérez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INTENDENCIA  
C. José Luis González Alba

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MANTENIMIENTO, CONSERVACIÓN Y CONSTRUCCIÓN  
C. Isidoro Cabañas Ballesteros

JEFE DE LA DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL  
Lic. Gabriel Amezcua Gutiérrez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RELACIONES LABORALES  
Lic. J. Alicia Castillo Sánchez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REMUNERACIONES  
Lic. Graciela Damián García

JEFE DE LA DIVISIÓN DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD  
C.P. Alejo Filiberto Cruz Velasco

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE TESORERÍA  
C.P. Salvador Meléndez Martínez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE REGISTRO CONTABLE  
C.P. Roberto Lugo Luis

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL PRESUPUESTAL  
C.P. Ma. Patricia Sierra Mancilla

JEFE DE LA DIVISIÓN DE RECURSOS MATERIALES  
C. Luis Carlos Aguilar Romero

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ADQUISICIONES  
L.A. Daniel Ugalde Vázquez

JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CONTROL DE BIENES  
Lic. Jesús Rodríguez López

---

## INTRODUCCIÓN

Gracias al compromiso y esfuerzo de todos los trabajadores, el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), culminó exitosamente un periodo más de servicio.

Sin duda, 1998 fue un año difícil para el país, sin embargo, quienes formamos parte del INER pusimos todo de nuestra parte para refrendar la responsabilidad que nos heredaron los fundadores de esta gran institución: contribuir al cuidado y mejoramiento de la salud de los mexicanos.

La historia del INER nos demuestra que es posible alcanzar logros, avanzar y crecer aún en tiempos de crisis. La fórmula para ello está basada en la entrega, el profesionalismo y la creatividad de quienes aquí laboramos.

Como resultado de ese compromiso, los objetivos y las metas que se trazaron al inicio de 1998, no sólo se cubrieron sino incluso se rebasaron en las líneas de trabajo más importantes del Instituto: el servicio asistencial, la investigación y la formación de recursos humanos en el área médica.

Quienes laboramos en el INER (médicos, investigadores, enfermeras, trabajadores y administrativos), estamos conscientes de que pertenecer a esta noble institución implica una elevada responsabilidad que nos obliga a prepararnos y superarnos cotidianamente, y a mantener una dedicación completa a nuestro ejercicio. Esta responsabilidad la asumimos todos los días.

El presente informe de Labores pretende construir, más que un mero recuento de actividades, una muestra del esfuerzo realizado por el equipo de trabajo del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias durante el año de 1998.

Dr. Jaime Villalba Caloca  
Director General





MINISTERIO DE GOBIERNO

SECRETARÍA DE GOBIERNO

SECRETARÍA DE GOBIERNO

SECRETARÍA DE GOBIERNO

---

## II ÓRGANOS DE GOBIERNO

### JUNTA DE GOBIERNO

**D**urante 1998, la H. Junta de Gobierno llevó a cabo cuatro reuniones de trabajo, correspondiéndoles por orden numérico de la Sexagésima Quinta a la Sexagésima Octava; siendo celebradas el 18 de marzo, 28 de mayo, 27 de agosto y 1º de diciembre de 1998 respectivamente, en la Sala de Juntas de la Dirección General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER). 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 los acuerdos resultantes. El Comité de Control y Administración (COCOA), efectuó la revisión de los Estados Financieros, de los Anexos Programáticos e Informes de Actividades, en reuniones previas a las Juntas

de Gobierno hizo las recomendaciones que se 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 con los siguientes miembros: Dr. Juan Ramón de la Fuente, Presidente y Secretario de Salud; Dr. Enrique Wolpert Barraza, Presidente Suplente y Coordinador de Institutos Nacionales de Salud; Dr. Donato Alarcón Segovia, Vocal y Director General del Instituto Nacional de la Nutrición "Salvador Zubirán"; Dr. Octavio Rivero Serrano Vocal y Secretario del Consejo de Salubridad General de la SSA, en sustitución del Dr. José Luis Ramírez Arias, Vocal y Director General del Hospital General de México SSA; Dr. Pelayo Vilar Puig, Vocal y Director Médico del Hospital Angeles de las Lomas; Dr. León Green Schneeweiss, Vocal y Jefe del Departamento de Neumología y Cirugía de Tórax del Instituto Nacional de Cancerología; Dr. Carlos Larralde Rangel, Representante del Sector Educativo y Director del Instituto de Investigaciones Biomédicas de la UNAM; Lic. Eduardo Escalante Macín, Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y Director General Adjunto y Seguridad Social, Dirección General de Programación y Presupuesto de Salud, Educación y Laboral; Lic. Carlos Frías Rivera, Representante de la SHCP y Director General Adjunto de Contabilidad y Estados Financieros de la Dirección General de Programación, Operación y Presupuesto (DGPOP), Oficialía Mayor; Lic. Federico del Real Espinosa, Representante del Patronato del INER; Lic. Raúl Contreras Alcántara, Comisario Propietario y Delegado del Sector Salud y Asistencia Social de la Secretaría de la Contraloría y Desarrollo Administrativo; C.P. Ángel Elías Lara Saba, Comisario Público Suplente del Sector Salud y Asistencia Social de la Secretaría de la Contraloría y Desarrollo Administrativo;

Lic. Rosa María Yáñez Clavel, Secretaria y Directora General Adjunta a la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud, SSA; C.P. Armando Alvarado Jiménez, Prosecretario y Subdirector General de Administración del INER; Ing. Benjamín Barriga Fernández, Secretario Ejecutivo del COCOA y Director General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud; C.P. Gustavo Martínez Carrillo, Secretario Ejecutivo Suplente del COCOA y Director de Análisis e Integración Presupuestal de la DGPOP de la SSA; C.P. Alfredo Adam Adam, Invitado Permanente y Contralor Interno en la Secretaría de Salud y el Dr. Jaime Villalba Caloca, Director General del INER.

En la sesión correspondiente al 18 de marzo, el Dr. Enrique Wolpert disculpó la ausencia del señor Secretario, Dr. Juan Ramón de la Fuente, dando seguimiento al orden del día. En la sesión fueron revisados los avances de los siguientes acuerdos: en lo referente al Reglamento para el Manejo de Recursos Externos Destinados al Financiamiento de Proyectos Específicos de Investigación, Docencia y otras Actividades Académicas o Asistenciales, fue aprobado con base en el párrafo segundo del artículo 7º del Presupuesto de Egresos de la Federación, y fue sometido a consideración de la H. Junta de Gobierno. En lo que respecta a la elaboración y difusión del listado de los Proyectos Biomédicos sobre cáncer pulmonar que las distintas instituciones están trabajando, fue presentado el listado así como las diferentes publicaciones que se han realizado al respecto. Asimismo, se tuvo una reunión de trabajo con la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo (SECODAM), con la finalidad de comentar las observaciones hechas por el Comisariato, en la Propuesta de Modificación de la Estructura Orgánica; mismas que fueron consideradas y aclaradas y a su vez se solicitó fuera incluida la propuesta de modificación de la Estructura Orgánica del Órgano Interno de Control, a la general del INER. Con

respecto a las acciones que deberán realizarse, para que se registre en libros el valor del terreno en que se encuentran ubicadas las instalaciones del Instituto, en diciembre de 1997 se recibió el oficio, girado por el Titular de la Dirección de Proyectos de la Secretaría de Salud, en el cual se remite copia de los planos, correspondientes a poligonales del predio que incluyen los edificios que conforman el INER. Adicionalmente se solicitó a la Comisión y Regularización de la Tenencia de la Tierra (CORETT), el importe del m<sup>2</sup> para obtener el valor catastral del terreno en el cual están ubicadas las instalaciones del INER y, próximamente se presentará al Despacho de Auditores Externos González de Aragón y Asociados Contadores Públicos, S.C., los resultados del trámite, a efecto de que emitan su opinión. En lo referente a las observaciones efectuadas por el Comité Técnico del Sistema Integral de Información, se ha mantenido una estrecha comunicación con el representante de dicho comité, y esto ha dado como resultado el 100% de la oportunidad, validación, y calidad de las cifras incluidas en los diversos formatos. Se han llevado a cabo las acciones pertinentes, con la finalidad de no contravenir en sobregiros, de acuerdo con los montos autorizados para tal fin, asimismo se elaboró un documento denominado *Lineamientos para el apego de recursos para viáticos y pasajes nacionales e internacionales*.

Durante la Sexagésima Sexta Reunión de Trabajo, se presentó y fue aprobado el Informe de Actividades del 1er trimestre, se rindieron los informes del COCOA, los cuales fueron debidamente aprobados; así como los estados financieros dictaminados al 31 de diciembre de 1997. En la sesión fueron revisados los avances de los siguientes acuerdos: en el 1er trimestre del año se dio especial atención a las observaciones determinadas por las instancias fiscalizadoras, alcanzándose a atender el 38% de 55 de ellas, y se continuó con esta actividad a efecto de abatir al máximo posible las observaciones. Se ha dado seguimiento perma-

nente al COCOA de los informes del estudio que se realizan para poder determinar el efecto de la contaminación a largo plazo, en la salud respiratoria de los niños, en el Instituto. En el mes de abril se turnó la información y documentación correspondiente a las acciones necesarias, para que se registre en libros el valor del terreno en que se encuentran ubicadas las instalaciones del Instituto, al Despacho de Auditores Externos González de Aragón y Asociados Contadores Públicos S.C., para conocer su opinión. Fueron turnados a los Vocales del H. Órgano de Gobierno los protocolos: *Factores asociados al cáncer pulmonar en la zona metropolitana de la ciudad de México: un estudio multicéntrico de casos y controles* y *Frecuencia del cáncer pulmonar en México: Estudio multicéntrico*, coordinado por el INER. Fueron aprobadas en la Sexagésima Quinta reunión de la H. Junta de Gobierno, la Presentación del Cuadro Resumen del Programa Presupuesto 1998 y Comparativo con 1997, el Cuadro Resumen de los Programas Anuales de Inversión y de Adquisiciones 1998, la Presentación de las Normas y Bases Generales a que se sujetará el INER para garantizar la Disciplina, Austeridad y Aplicación de los Recursos Públicos durante 1998, así como el Comparativo de Partidas sujetas a las Disposiciones de Racionalidad y Disciplina Presupuestal 1997 y 1998, la presentación de los Montos ejercidos en las Partidas de Racionalidad y Austeridad, durante el ejercicio de 1997, los Criterios para el Manejo de Recursos Externos destinados al Financiamiento de Proyectos Específicos de Investigación, Docencia y otras Actividades Académicas o Asistenciales del INER, el Programa para Fomentar el Ahorro 1998, el Catálogo de Cuotas de Recuperación para 1998, la Propuesta de Cancelación de Cuentas por Cobrar, y la solicitud de Transferencia Presupuestal por única vez por el concepto de Residuos Biológicos Infecciosos y Patológicos.

Fue presentado el tema médico *Red de control del asma*, en donde el Dr. Pelayo Vilar manifes-

tó su felicitación al Dr. Villalba por el proyecto presentado, refiriéndose a él como excelente, también mencionó que acciones como estas van a dar a la institución un liderazgo en cada uno de estos campos, manifestó que el diseño es factible y se puede desarrollar.

El 27 de agosto, se realizó la Sexagésima Séptima reunión de trabajo, en la que fue presentado y aprobado el Informe de Autoevaluación correspondiente a las Actividades realizadas por el INER al 1er semestre de 1998. Se rindió el informe del COCOA e Informe del Comisario Propietario, los cuales fueron debidamente aprobados. En la sesión fueron revisados los avances de los siguientes acuerdos: en lo referente a las acciones necesarias, para que se registre en libros el valor del terreno en que se encuentran ubicadas las instalaciones del Instituto, en el mes de junio se llevó a cabo una reunión de trabajo con representantes del Despacho de Auditores Externos González de Aragón y Asociados Contadores Públicos, S.C., en la que se ventilaron algunas observaciones con relación a la documentación proporcionada, para lo cual se propuso contemplar en el concurso de Obra Pública conceptos como: avalúo comercial y levantamiento topográfico del terreno. Del mismo modo, al concluir el primer semestre del año se atendieron 25 observaciones de 50, lo que representa el 50% de las observaciones determinadas por las instancias fiscalizadoras.

Con lo que respecta a la Aprobación, con los cambios señalados por la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto, de los Lineamientos del Programa para Fomentar el Ahorro de los Servicios en el INER, a finales del mes de julio fue turnado a la DGPOP, el documento con los comentarios y sugerencias correspondientes, en este mismo mes también se envió a la misma Dependencia el ejercicio presupuestal que contempla el impacto económico de la modificación a la Estructura Orgánica del Órgano Interno de Control.

Fue ratificado el Dr. Jaime Villalba Caloca como Director General de este Instituto, se nombró como nuevo Subdirector General Médico al Dr. Rogelio Pérez Padilla y se aprobó la ratificación de los nombramientos del Dr. Moisés Selman Lama como Subdirector General de Investigación, Dra. Rocío Chapela Mendoza como Subdirectora General de Enseñanza y el C.P. Armando Alvarado Jiménez como Subdirector General de Administración, así como de los Jefes de División Dr. Mario Vargas Becerra como Jefe de la División de Investigación Clínica; Dr. Guillermo Carvajal Sandoval como Jefe de la División Biomédica; Dr. Miguel Ángel Vaca Marín como Jefe de la División de Investigación Sociomédica; el Dr. Jorge Salas Hernández como Jefe de la División de Enseñanza Médica; Dra. Margarita Salazar Flores como Jefe de la División de Educación Médica Continua; Lic. Felipe Gabriel Amezcua Gutiérrez como Jefe de la División de Administración y Desarrollo de Personal; el C.P. Filiberto Cruz Velasco como Jefe de la División de Tesorería y Contabilidad y el C. Luis Carlos Aguilar Romero como Jefe de la División de Recursos Materiales y Servicios Generales. A lo que el Dr. Juan Ramón de la Fuente manifestó que son Servidores Públicos que han demostrado su compromiso y dedicación. Asimismo, fue aprobada la erogación y aplicación de recursos para solventar el pago de estímulos por productividad, eficiencia y calidad en el desempeño del personal de mandos medios y superiores del Instituto, correspondientes al primero y segundo trimestres del año, los cuales cumplen con las normas emitidas por las Dependencias Globalizadoras.

El 1º de diciembre se realizó la Sexagésima Octava reunión de trabajo, en la que fue presentado y aprobado el Informe de Autoevaluación correspondiente a las Actividades realizadas por el INER al 3er trimestre de 1998. Se rindió el informe del COCOA. En la sesión fueron revisados los avances de los siguientes acuerdos: en lo referente a los informes del estudio que sobre el efecto

de la contaminación a largo plazo sobre la salud respiratoria de los niños está realizando el Instituto. El 2 de septiembre del presente año fue presentado el Estudio Metropolitano para Evaluar Efectos Crónicos de la Contaminación en Escolares (EMPECE), al señor Secretario de Salud, Dr. Juan Ramón de la Fuente Ramírez y distinguidas personalidades del Sector Salud, Educación y del Gobierno del D.F.

A dos años y medio se presentaron las siguientes conclusiones: la asociación más fuerte de la sintomatología se encuentra con los ciclos estacionales.

Otras variables son por ejemplo el tabaquismo pasivo, que pueden contribuir significativamente, por lo tanto deben ser cuidadosamente analizadas.

La exposición al ozono reduce la función pulmonar, tanto en forma aguda como crónica.

Se encuentra asociación inversa entre función pulmonar y niveles de ozono.

Los resultados para partículas son relevantes, aún cuando no tienen la misma fuerza de asociación.

El estudio tendrá un seguimiento por lo menos de un año más (los niños pasan a secundaria).

El EMPECE muestra avances importantes en el estudio de los efectos crónicos de la contaminación, por lo cual se propone llevarlo a su conclusión.

Para esto requiere de apoyo, en especial en las áreas de personal para equipo de campo e investigadores; en equipamiento de cómputo para actualizar los espirómetros y mejorar la capacidad de análisis y recursos financieros para infraestructura, incentivos, etcétera.

Con respecto a relacionar la cirugía con el perfil de morbilidad del Instituto, en nuestra impresión la distribución de cirugías que se están practicando es acorde a la morbilidad hospitalaria

que se atiende en el INER. La meta es que se incremente el número de cirugías nuevas como son: tromboendarterectomías, cardíacas y de reducción de volumen pulmonar. En cuanto a la estrategia para mejorar la producción de los investigadores, el Instituto está llevando a cabo las siguientes estrategias: 1) facilitar el desarrollo de estancias de posgrado en instituciones nacionales y extranjeras de alto nivel; 2) incorporar a cursos de inglés a los investigadores que no lo manejan; 3) incorporar como responsables en estos grupos a investigadores destacados; 4) no proponer para estímulos económicos a ningún investigador titular que no tenga publicaciones internacionales y, 5) reubicar a los investigadores de estos grupos a grupos más productivos.

Fue presentado el tema médico *Implicaciones clínicas y epidemiológicas de los ronquidos y la apnea del sueño en niños.*

Fueron aprobados en esta reunión: los Lineamientos de Operación del COCOA; el Estatuto Orgánico del INER; la Propuesta de Calendario para las Sesiones de Órgano de Gobierno y del COCOA 1999; la Cancelación de Cuentas Incobrables; la Proyección de Cierre Presupuestal e Ingresos Propios, Cierre de Estados Financieros 1998; Proyección y Alcance de Metas; Anteproyecto del Programa Operativo Anual 1999; los Nombres del Dr. David Ibarra Villarreal como Jefe de la División de Atención Médica y el Dr. Edgar Vinicio Mondragón como Jefe de la División de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos.

### Patronato

El Lic. Federico del Real Espinosa asistió durante 1998, a las reuniones de la Junta de Gobierno como representante del Patronato del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias.

## *Dirección General*

Durante el ejercicio de 1998, la Dirección General llevó a cabo diversas acciones que permitieron cumplir con los objetivos y metas propuestos para este año.

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 correspondiente, así como los informes de las acciones realizadas y los documentos de autoevaluación.

Participó en las Reuniones de Directores Generales convocadas por la Coordinación de 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, asistió a 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 Instituto.

Durante el periodo que se informa, el Director General, asistió, participó y presidió eventos relevantes en el ámbito de la investigación, la enseñanza, la asistencia y la administración, que coadyuvaron al fortalecimiento del Instituto.

Con el propósito de reforzar y crear nuevos vínculos de excelencia en acciones encaminadas a elevar el nivel académico, científico y de asistencia, el Director General estableció convenios de colaboración con instituciones de alto prestigio: Escuela Nacional de Trabajo Social de la Universidad Nacional Autónoma de México; Facultad de Medicina de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla; Servicios de Salud en el Estado

de Veracruz, Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora, y Delegación del Gobierno del Distrito Federal en Tlalpan.

Por otra parte, se participó en el convenio de colaboración interinstitucional para el establecimiento y operación del programa de mejoramiento del ambiente en los Institutos Nacionales de Salud.

Asimismo, se instauraron programas de Intercambio académico y científico con instituciones de alto prestigio en el extranjero: DNAX Research Institute de Palo Alto, California; Fundación Alexander von Humboldt, Alemania; School of Medicine of The London University Royal Free Hospital; National Institute of Cancer; Universidad Estatal de Pensilvania; Baylor College of Medicine, Houston, Texas; Universidad de Barcelona, España, y Universidad de Ciencias y Técnicas de Lille, Francia. Así también se continuaron con las actividades de los programas ya establecidos con otras instituciones.

Con el fin de realizar el proyecto de investigación "Factores asociados al cáncer pulmonar en la Zona Metropolitana de la Ciudad de México: un estudio multicéntrico de casos y controles", el Dr. Jaime Villalba, gestionó ante los integrantes del Patronato del INER, el apoyo económico para el desarrollo de este proyecto, además de contar con el respaldo del Patronato de la Fundación Mexicana para la Salud.

En su calidad de Coordinador del Comité Académico de Neumología del Plan Único de Especializaciones Médicas, de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, convocó y presidió las sesiones programadas para el presente ejercicio. Cabe destacar que como resultado de estas reuniones se obtuvieron importantes logros en la enseñanza, entre los que destaca, la aprobación del nuevo programa de la especialidad de Neumología de 3 años de duración.

Participó como Vocal en las reuniones del Consejo Nacional de Neumología, así también asistió a las sesiones programadas por la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, A.C.

Como lo establece el Estatuto del Consejo Nacional de Cirugía del Tórax, el Dr. Jaime Villalba, obtuvo la recertificación de Especialista en Cirugía del Tórax, Área: Cirugía Pleuropulmonar.

Como Académico de Número asistió y participó en las Sesiones de las Academias Mexicana de Cirugía y Nacional de Medicina.

En la Academia Mexicana de Cirugía participó como coordinador del simposio: "El tabaquismo en México", donde presentó el tema: "El combate contra el tabaquismo. Perspectivas del INER".

Asimismo, en la Academia Nacional de Medicina, presentó su trabajo de ingreso: "Tratamiento quirúrgico de la fístula traqueoesofágica no maligna".

Participó como profesor de la Unidad de Rehabilitación Pulmonar en el paciente sometido a cirugía, en el curso para técnicos especializados en Terapia Física Respiratoria e Inhaloterapia, que se imparte en este Instituto.

Presidió las reuniones del Comité de Fibrosis Quística.

Participó en las reuniones del Comité Directivo del proyecto: Estudio Metropolitano de largo Plazo sobre los Efectos de la Contaminación en Escolares. Cabe destacar, que en la reunión del 2 de septiembre, se presentaron los avances de este proyecto, al Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud, con la asistencia de funcionarios de las Secretarías de Salud y Educación Pública y de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México. Durante esta reunión, el Dr. Jaime Villalba, presentó los antecedentes del proyecto, asimismo, los doctores Rocío Chapela y Rogelio Pérez Padilla, presentaron los temas: "Sintomatología y Contaminación" y "Contaminación y Espirometrías", respectivamente.

En el mes de enero asistió como invitado a la Ceremonia Conmemorativa del Día de la Enfermera, presidida por el Dr. Ernesto Zedillo Ponce de León, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, en el Salón Adolfo López Mateos, de la Residencia Oficial de los Pinos.

Asistió a la Presentación del Programa de Trabajo de la Secretaría de Salud, realizada por el Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud.

Coordinó las Reuniones realizadas en forma conjunta con la Dirección General de Promoción a la Salud y el Consejo Nacional Contra las Adicciones, de la Secretaría de Salud, para integrar el Proyecto Piloto "Institutos Nacionales de Salud Libres de Humo de Tabaco".

El Director General fue distinguido como Miembro Honorario de la Academia Mexicana de Cirugía Experimental durante su reunión anual.

Presidió el Jurado de Evaluación del Examen Profesional a los alumnos del Plan 85 de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Del 28 al 30 de enero, asistió al Curso: Hipertensión Pulmonar, organizado por la American Thoracic Society, en San Diego, California.

En el mes de febrero asistió al Seminario de Residentes de Otorrinolaringología "Abscesos profundos de cuello. Diagnóstico y manejo", llevado a cabo en este Instituto.

Asistió al simposio sobre vacunación de adultos, en el Instituto Nacional de la Nutrición "Salvador Zubirán", con la presencia del Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud, quien inauguró la Unidad de Vacunación de Adultos.

El 25 de febrero, el Dr. Jaime Villalba Caloca, asistió a la Ceremonia de Clausura e Iniciación de los cursos de especialización de los médicos residentes del INER, en las especialidades de Neumología y Otorrinolaringología, así como del Diplomado en Neumología Pediátrica y del Curso de Cirugía Toracopulmonar, con la presencia del



Ceremonia de Clausura e iniciación de cursos de especialización de los médicos residentes.

Dr. Enrique Wolpert Barraza, Coordinador de Institutos Nacionales de Salud y el Dr. Salvador Zubirán Anchondo, Director Emérito del Instituto Nacional de la Nutrición.

Del 3 al 5 de marzo, participó en el Seminario: "Incorporación del médico y profesionales de la salud en la cesación para el control del tabaquismo", durante la XIV Reunión Anual del Comité Latinoamericano Coordinador de Control de Tabaquismo, en Río de Janeiro, Brasil.

Participó en la II Reunión del Grupo de Prevención del Tabaquismo de la Comisión Binacional México-Estados Unidos.

Presentó la Conferencia Magistral "La Neumología: Diagnóstico y Perspectivas" en la XXXI Reunión Nacional de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, A.C., celebrada del 18 al 21 de marzo, en la ciudad de Morelia, Michoacán.

Participó en la coordinación de la celebración del Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis "La estrategia de Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES)". Ceremonia presidida por el Dr. Roberto Tapia Conyer, Subsecretario de Prevención y Control de Enfermedades, de la Secretaría de Salud, llevada a cabo el 24 de marzo, en el Auditorio "Dr. Miguel Jiménez" de este Instituto.

En el contexto de esta celebración, el 27 de marzo en forma conjunta con la Sociedad Mexicana de Salud Pública coordinó el Seminario Internacional de "Tuberculosis: Nuevas Respuestas a Nuevas Necesidades", con la participación de destacados especialistas nacionales y extranjeros.

Participó en el Taller sobre Transición Demográfica y Epidemiológica en México, Centroamérica y el Caribe, con el tema: "Infec-



! Celebración del Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis. 24 de marzo de 1998.

ciones Respiratorias Agudas en México, Centroamérica y el Caribe” organizado por la Dirección General de Salud Reproductiva, de la Secretaría de Salud.

En el mes de abril, asistió a la sesión de trabajo para la revisión del anteproyecto de la “Norma Oficial Mexicana para la Prevención, Tratamiento y Control de las Adicciones”, convocada por el Consejo Nacional Contra las Adicciones.

Asistió a la Ceremonia Conmemorativa del Día Mundial de la Salud con el lema: “Maternidad Saludable”, celebrada el 7 de abril.

Durante la Conferencia Anual de la American Thoracic Society en Chicago, Illinois, realizada del 24 al 29 de abril, presentó el trabajo: “Prevalencia de fumadores en los trabajadores de los Institutos Nacionales de Salud en México”,

en la sesión Tabaquismo: Prevención, Educación, Cesación y Efectos Sobre la Salud.

El 6 de mayo presentó al personal del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias el Informe de Labores 1997, con el propósito de dar a conocer las acciones y logros alcanzados en todas las áreas sustantivas, así como invitarlos a fortalecer su importante participación, la cual es significativa en la proyección de nuestra Institución.

Inauguró la IV Reunión Internacional de Nutrición en el Paciente Neumópata, organizada por este Instituto, llevada a cabo del 21 al 22 de mayo.

Presentó el tema: “Mensaje para el teleauditorio médico sobre el tabaquismo”. en el programa vía satélite “CEMESATEL”, coordinado por el Hospital infantil de México “Federico Gómez”.

En el marco de la celebración del Día Mundial sin Tabaco, cuyo tema para este año fue "Creer sin tabaco...es mejor", el Director General convocó y presidió las reuniones preliminares de trabajo del Comité Interinstitucional para la conmemoración de este día, coordinó los Concursos: Nacional de Carteles, Videos, Infantil de Carteles, 1er. Concurso "Galería de Carteles sobre Cáncer y Tabaquismo", 1er. Concurso de Interactivos contra el Tabaquismo, y participó en entrevistas con diferentes medios de comunicación, con el objeto de dar difusión a este evento.

El día 29 de mayo tuvo lugar en la Escuela Secundaria Diurna No. 101, "Ludwig van Beethoven", la ceremonia conmemorativa del Día Mundial sin Tabaco, presidida por el Dr. Roberto Tapia Conyer, Subsecretario de Prevención y Control de Enfermedades de la Secretaría de Salud, con la asistencia del Lic. Benjamín González Roaro, Subsecretario de Servicios Educativos en el Distrito Federal, de la Secretaría de Educación Pública, del Dr. José Luis Zeballos Zelada, Representante en México de la Organización Panamericana de la Salud y de otras distinguidas personalidades. En esta celebración fue inaugurada la Galería de Carteles sobre Cáncer y Tabaquismo, que obtuvo el primer lugar en el concurso.

En este contexto, el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias organizó el programa académico, llevado a cabo con motivo de esta celebración, con la participación de destacados especialistas nacionales y extranjeros: Dr. Thomas P. Houston, Director del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Ambiental de la Asociación Médica Americana, entre otros. Cabe mencionar que el Director General, coordinó la Mesa Redonda: "La Sociedad ante el Tabaquismo".

Una de las actividades realizadas en forma permanente ha sido la exhibición itinerante de la Exposición "Entre Colillas", alusiva al Día Mundial sin Tabaco 1997, que se ha presentado en diversas instituciones de los diferentes sectores, a

la cual han asistido aproximadamente 400,000 personas. El Dr. Jaime Villalba presidió la inauguración de gran parte de estas exposiciones, y a la vez participó como conferencista.

El 19 de junio clausuró las actividades de la Carrera Básica de Enfermería, a través del Sistema de Universidad Abierta, impartida en esta Sede, con reconocimiento universitario

Participó en el curso: La Trasplantología en México, con el tema: "Trasplante de pulmón", presentado en la Sesión de la Academia Mexicana de Cirugía, capítulo Oriente, evento organizado conjuntamente con la Coordinación Estatal de Trasplantes, que se llevó a cabo en Puebla, Puebla.

En el mes de julio, asistió al Seminario de Médicos Residentes de Neumología titulado: "Contaminación ambiental y efectos sobre la función pulmonar", organizado en este Instituto.

Inauguró el VI Curso-taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral, que se llevó a cabo del 6 al 10 de julio, en el Instituto.

Del 8 al 10 participó como miembro sinodal en el Examen de Certificación del Consejo Nacional de Cirugía de Tórax, en el Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional de Occidente, en Guadalajara, Jalisco

Participó en el Curso: El Estudio de los Tumores, con el tema: "Nódulo Pulmonar (abordaje diagnóstico/diagnóstico diferencial)", durante la XI Semana Quirúrgica Nacional de la Academia Mexicana de Cirugía, efectuada en Veracruz, Veracruz.

Concurrió como Invitado Especial a la Ceremonia Conmemorativa del 20 Aniversario del Grupo de Promotoras Sociales Voluntarias del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, presidida por el Lic. Fernando Tovar y de Teresa, Director General de la Administración del Patrimonio de la Beneficencia Pública.

Durante el mes de agosto participó en el Primer Simposio: La Enfermedad Respiratoria ante



Clausura de las actividades de la Carrera Básica de Enfermería, sistema Universidad Abierta. Diez y nueve de junio de 1998.



Ceremonia conmemorativa del XX Aniversario del Grupo de Damas Voluntarias.

los Retos de la Modernidad, con la Conferencia Magistral: “Estado actual y futuro de la tuberculosis pulmonar en México”, en la Unidad de Seminarios de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Participó en la reunión sobre Prevención y Control de Tabaquismo en México, organizada por el Centro de Investigaciones en Salud Poblacional y el Instituto Nacional de Salud Pública.

El 3 de septiembre presidió la Sesión “Programa Extramuros para Alcohólicos y sus Familiares” en la Reunión “Experiencias en Atención Extrahospitalaria”, organizada por la Academia Nacional de Medicina y la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud.

Presidió las actividades del Comité Organizador de las XXX Jornadas Médico Quirúrgicas del

Instituto, llevadas a cabo del 7 al 11 de septiembre. Asimismo, durante este evento, participó en el Simposio: “Tratamiento quirúrgico de las infecciones del tórax”, con el tema: “Tuberculosis” y coordinó el Foro Panel: “Cirugía Torácica por Invasión Mínima y Videoasistida. Puntos de Vista”.

Participó en la reunión del Comité Evaluador para seleccionar los mejores proyectos presentados al Programa de Investigación Estratégica en Salud, convocada por la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud y el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología, efectuada en la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina, de la Universidad Nacional Autónoma de México.

El 1º de octubre asistió a la entrega del premio “Salas Peyró 1998”, otorgado al Dr. Moisés Selman Lama, Subdirector General de Investiga-



El 7 de septiembre de 1998 se inauguraron las XXX Jornadas Médicas Quirúrgicas del INER.

ción de este Instituto, en la ceremonia presidida por el Dr. Francisco Barnés de Castro, Rector de la Universidad Nacional Autónoma de México.

En la Sesión Conjunta de la Academia Mexicana de Cirugía y el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, coordinó el simposio: “La Cirugía Toracopulmonar Actual”, y presentó el tema: Tratamiento Quirúrgico de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Controversias.

Participó como Profesor Titular en el VI Curso Anual de Cirugía Torácica por Invasión Mínima y Videoasistida organizado por este Instituto del 7 al 9 de octubre. Asimismo, disertó sobre el tema: “Historia de la Cirugía Torácica y Presencia de la Cirugía por Invasión Mínima”.

El 23 de octubre asistió a la Ceremonia conmemorativa del Día del Médico, efectuada en el

Salón “Adolfo López Mateos” de la Residencia Oficial de los Pinos, con la presencia del Dr. Ernesto Zedillo Ponce de León, Presidente de los Estados Unidos Mexicanos.

Presentó la Conferencia Magistral: “Evaluación y estabilización cardiorrespiratoria”, en el II Curso monográfico “Atención Protocolizada del Paciente Lesionado Grave”, organizado por la Sociedad de Cirugía del Hospital Juárez, S.C.

Del 2 al 6 de noviembre participó en el evento de Gerencia en Salud, con el tema: “Liderazgo de Profesionales de la Salud en la Prevención y Control del Tabaquismo en México” en la Habana, Cuba.

Asistió a la conferencia: “Modalidades Actuales de la Relación Médico-paciente”, del seminario “El Ejercicio Actual de la Medicina”, en el

Auditorio “Raoul Fournier Villada” de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

El 10 de noviembre asistió a la presentación del Programa de Medicamentos Genéricos Intercambiables, en el Auditorio del Instituto Nacional de Cardiología “Ignacio Chávez”, presidida por el Dr. Juan Ramón de la Fuente, Secretario de Salud.

Como en años anteriores, presidió la Ceremonia de Premios, Estímulos y Recompensas Civiles y Entrega de Reconocimientos a los trabajadores de este Instituto, que cumplieron años de servicio.

Presidió el Comité Organizador de las XV Jornadas Internacionales de Enfermería

“Planeación Estratégica en el INER para el Mejoramiento de la Calidad de los Servicios de Enfermería”, realizadas del 16 al 18 de noviembre, e inauguradas por el Dr. Norberto Treviño García Manzo, Director Médico y de Investigación de la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud.

Durante LII Reunión Anual de la Sociedad Mexicana de Salud Pública, celebrada del 17 al 21 de noviembre, en la ciudad de Villahermosa, Tabasco, coordinó la Sesión: “Tuberculosis nuevos desafíos”. Así también, presentó el tema: “Epidemiología de la Tuberculosis”.

Asistió al III Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud, organizada por la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud, en Huatulco, Oaxaca.



Ceremonia de Premios, estímulos y recompensas civiles y entrega de reconocimientos por años de servicios a trabajadores del INER.



Ceremonia de Premios, estímulos y recompensas civiles y entrega de reconocimientos por años de servicios a trabajadores del INER.

El 24 de noviembre, la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, otorgó al Dr. Jaime Villalba, un reconocimiento por cumplir 30 años de servicio como docente en esa Institución.

El 7 de diciembre asistió al Seminario "El Ejercicio Actual de la Medicina", organizado por el Consejo de Salubridad General y la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

### *Contraloría Interna*

Durante el periodo que se informa se realizaron 19 auditorías, mismas que se contemplan en el Programa Anual de Control para 1998. Du-

rante todas las auditorías efectuadas se revisó la organización interna, recursos humanos, sistemas de control interno tanto operativo como contable capaces de permitir el logro de objetivos; de la misma forma, al término de éstas se elaboraron los informes respectivos de acuerdo a las Normas de Auditorías Pública y demás Lineamientos y Procedimientos que se juzgaron pertinentes.

De igual forma, se dio seguimiento permanente a todas las observaciones derivadas de las distintas revisiones practicadas por la Secretaría de Salud, de la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo (SECODAM) y Despacho de Auditores Externos González de Aragón y Asociados Contadores Públicos, S.C., así como las del Órgano Interno de Control, con el fin de verificar su solventación.

Para dar cumplimiento a los lineamientos emitidos por la Ley Federal de Responsabilidades de los Servidores Públicos, durante el mes de mayo se asesoró y orientó en la elaboración de las Declaraciones Anuales de Modificación Patrimonial a los mandos medios y superiores que laboran en este Instituto, actualizándose de manera oportuna el Padrón de Servidores Públicos, documentación que fue enviada a SECODAM para su registro y control.

Se envió en forma trimestral a la SECODAM así como a la Dirección General y Control de la Gestión Pública, toda la información referente al reporte de las observaciones relevantes, seguimiento de medidas correctivas e informe ejecutivo de cada una de las revisiones practicadas cada trimestre de acuerdo a lo programado, además del disquete de información trimestral.

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 SECODAM y de la Secretaría de Salud, para dar seguimiento a los acuerdos y a las observaciones determinadas por el Órgano Interno de Control del Instituto, la Contraloría General de la Secretaría de Salud, la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo, la Contaduría Mayor de Hacienda y de la Auditoría Externa, para su evaluación correspondiente.

Para brindar atención rápida y eficiente a todas aquellas carencias y/o deficiencias transmitidas por los afectados, este Órgano de Control Interno actualmente cuenta con cinco canales distintos para la captación, registro y seguimiento de quejas, sugerencias y denuncias, uno por conducto del mostrador de orientación y atención de quejas, atendido por el personal de Comunicación Social, otro por medio de cinco buzones colocados en áreas estratégicas del Instituto, uno más a través de los resultados de las auditorías practicadas por el Ór-

gano Interno de Control, otro mediante la bitácora de cada martes por medio del Sistema de Atención Ciudadana Vía Telefónica (SACTEL) y el otro a través de las captadas por la SECODAM y transferidas al Instituto.

En el mes de diciembre se recibieron las visitadurías.

El día 7 de diciembre de 1998 se recibió la visita ordinaria de las Direcciones Generales de Atención Ciudadana, de Responsabilidades y Situación Patrimonial y de Inconformidades, las cuales concluyeron el día 11 de diciembre del mismo año, de conformidad con los oficios DGAC/330-98 de fecha 2 de diciembre de 1998, DG220/07543/98 de fecha 1 de diciembre de 1998, DG1/214/642/98 de fecha 7 de diciembre de 1998, respectivamente, mediante los cuales se comisiona a los visitadores, para verificar la adecuada atención a las quejas, denuncias e inconformidades presentadas ante este Órgano Interno de Control.

De lo anterior, cabe hacer mención que del estudio realizado por los visitadores a los expedientes instaurados por este Órgano Interno de Control, no se suscitaban recomendaciones así como tampoco observaciones.

Por otro lado, la Contraloría Interna tuvo la participación directa en las reuniones del COCOA, Comité de Adquisiciones y Obra Pública, Comité Técnico Consultivo, Comité de Informática, Comité de Evaluación de Ingresos, Comisión Mixta de Seguridad e Higiene, Comité de Enajenación de Bienes Muebles e Inmuebles y Comité de Ecología, en los cuales la asistencia y participación se ha dado al 100% logrando con ello apoyar a la gestión de la Administración y de la Dirección General en los diversos problemas o situaciones que se presenten, avalando los comentarios de acuerdo a la normatividad existente, lo que ha repercutido en dinamismo, objetividad y apego a los procedimientos.

## *Departamento de 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 las Leyes y Reglamentos que regulan su operación y fungir como representante legal del mismo en el ámbito de su competencia.

En cumplimiento de sus funciones como órgano de asesoría a la Dirección General, este Departamento ha enfatizado la estricta observancia de las normas constitucionales, leyes y reglamentos que regulen su operatividad y fungir como representante legal en el ámbito de su competencia, de tal forma que ha elaborado y sancionado documentos que establecen la relación entre el Instituto, la sección sindical y las personas físicas y morales con quien se interrelaciona.

Durante el periodo que se informa, se otorgó asesoría legal a pacientes y familiares turnados por el Departamento de Trabajo Social, dando atención y seguimiento a los casos Médico Legales, tramitando resúmenes clínicos y llevando a cabo la corrección de nombre de los mismos.

Se dictaminaron tres actas administrativas, aplicándose la Ley Federal de los Trabajadores al Servicio del Estado y las Condiciones Generales de Trabajo, que fueron desde una sanción administrativa hasta la terminación de los efectos del nombramiento.

De acuerdo a la normatividad vigente se revisaron y sancionaron 121 contratos de prestación de servicios y obra pública, convenios, actas de recepción, modelos de contratos y, bases de licitación pública, que fueron sometidos al análisis y estudio de este Departamento para el dictamen correspondiente.

Se llevaron a cabo audiencias conciliatorias de dos trabajadores de este Instituto en la Dirección General de Funcionarios Conciliadores del Tribunal Federal de Conciliación y Arbitraje, por renuncia voluntaria.

## *Departamento de Planeación*

El Departamento de Planeación como unidad de apoyo a la fijación de objetivos, metas y estrategias que permitan lograr el desarrollo organizacional y la consolidación del Sistema de Información y Estadística del Instituto. Durante 1998 llevó a cabo las acciones de programación y seguimiento de metas, planeación y elaboración de informes, evaluación de los programas institucionales y asesoramiento en la elaboración y/o integración de sus manuales administrativos, proponiendo métodos y opciones en materia de organización y modernización administrativa.

Con la finalidad de aplicar la normatividad en materia de organización, coadyuvar en la evaluación de la estructura orgánica y funcional de las áreas del Instituto, fueron elaborados y sancionados los Manuales de Organización del Departamento de Laboratorio Clínico, Departamento de Adquisiciones, Departamento de Mantenimiento, Conservación y Construcción, Departamento de Intendencia, Servicio de Microbiología Clínica y de la Oficina de Capacitación y Desarrollo y fueron actualizados los Manuales de Organización del Departamento de Planeación, Departamento de Tesorería del Área de Informática y de la Oficina de Remuneraciones. Asimismo, fueron sancionados los Manuales de Procedimientos del Departamento de Planeación, Departamento de Laboratorio Clínico, Departamento de Adquisiciones, Servicio de Banco de Sangre, Servicio de Microbiología Clínica, Área de Informática, Oficina de Capacitación y Desarrollo, Almacén de Activo Fijo,

Oficina de Empleo, Oficina de Dictamen, y fueron actualizados los Manuales de Procedimientos del Departamento de Control Presupuestal, Departamento de Registro Contable, Oficina de Registro e Información, Oficina de Lavandería, Oficina de Movimientos del Personal, Oficina de Nóminas y además se sancionaron los Manuales de Integración y Funcionamiento del Comité Ético, Integración y Funcionamiento del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios 1998, Actividades de Vigilancia y Seguridad (servicio subrogado) del Departamento de Mantenimiento, Conservación y Construcción.

También se encuentran en proceso de elaboración los Manuales de Organización del Departamento de Consulta Externa y Urgencias y de la Oficina de Audiovisual y, los Manuales de Procedimiento del Departamento de Comunicación Social, de la Oficina de Audiovisual, del Servicio Clínico 7A y además del Manual de Procedimientos Técnicos del Servicio de Banco de Sangre.

El Comité para el Control y Manejo de Formatos llevó a cabo 38 sesiones ordinarias, donde se revisaron y sancionaron 16 formatos médicos administrativos en las siguientes áreas: Urgencias, Medicina Nuclear, Radiología, Hemodinamia, Broncoscopia, Cirugía, Laboratorio Clínico y Estomatología, cada uno de los cuales cuenta con su respectivo instructivo de llenado. Cabe señalar que este Comité continúa sesionando en apoyo a la simplicidad administrativa y control de los procedimientos de las diversas áreas que integran el Instituto, abocándose principalmente a los utilizados en el área médica, con el propósito de facilitar el control de los diferentes estudios a través de la asignación de una clave para cada uno de ellos.

Dentro del Programa de Modernización de la Administración Pública 1995-2000 (PROMAP), fueron aplicadas 400 encuestas por el personal de Comunicación Social, distribuidas en el área médica para la evaluación de los estándares de calidad en los servicios incorporando la voz del

cliente (4ta. Etapa del PROMAP) y los resultados del análisis - tabla resumen -, fueron enviados al titular del PROMAP en la SSA, el 25 de marzo de 1998. Con base en los resultados de esta etapa, se hizo la modificación en los medios diseñados para su difusión a los estándares que sufrieron cambios como resultado de este proceso.

Además, fueron enviadas copias de los ejemplares del mecanismo que será utilizado para dar cumplimiento a la 3a etapa de PROMAP Difusión pública de los estándares e indicadores de servicios, en las áreas Administrativa y de Enseñanza y se está en espera de la autorización para la difusión de los mismos.

El Departamento de Planeación sigue reportando los 23 indicadores de gestión concertados por SECODAM, los cuales están enfocados a evaluar la calidad de la gestión, orientándolos al análisis de información de las funciones sustantivas de la institución.

Dentro de las actividades de programación se dio cumplimiento a la presentación de los formatos correspondientes a la Nueva Estructura Programática para el ejercicio de 1999, asimismo en cumplimiento a lo establecido por la Ley Federal de las Entidades Paraestatales se envió a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto el Programa Operativo Anual 1999.

Por otra parte, el Departamento dio respuesta a diversas encuestas y reportes que en su momento fueron remitidas a las Entidades Globalizadoras y Coordinadoras del Sector respectivo, entre las que se incluyen: las encuestas sobre Investigación y Desarrollo Experimental en el Sector Gobierno 1998; Informática de la Administración Pública Federal 1998, del INEGI y el Sistema Estatal de Información Básica para la Integración del Boletín Sectorial de Información Estadística de Infraestructura para la Salud, a la Dirección General de Estadística e Informática de la SSA y el Diagnóstico Estatal Sectorial de Salud del Distrito Federal.

A la Secretaría de Salud y Coordinación de Institutos Nacionales de Salud fueron remitidos el reporte del Sistema Estatal de Información Básica, el informe referente a los principales indicadores estratégicos, reporte mensual de metas realizadas, acciones relevantes, informe sobre el tipo de población atendida y los informes a la Dirección General de Evaluación de la Subsecretaría de Planeación de la SSA sobre la cuenta pública. De este modo, y con la finalidad de colaborar con el 4o Informe de Gobierno, fueron elaborados los indicadores para el Sector Ciencia y Tecnología, el Avance Programático de Salud y el Informe de Labores 1998.

Fue presentada la Propuesta de Modificación de la Estructura Orgánica del Instituto a la DGPOP de la Secretaría de Salud, quienes a su vez gestionaron el trámite ante la SHCP.

El 25 de enero del año en curso, la DGPOP de la SSA envió respuesta a nuestra propuesta con oficio No. DGPOP-07/0067, anexando organigrama actual y cuadro comparativo entre estructura orgánica vigente y propuesta, en donde nos informan que la SHCP solamente autorizó los cambios de denominación, cambios de adscripción y cambio de denominación y adscripción.

Cabe mencionar que únicamente fueron autorizadas las plazas de nueva creación al Órgano Interno de Control, así como el cambio de nivel de Departamento a Subdirección, mismas que se encuentran condicionadas a suficiencia presupuestal.

En el Área de Informática durante 1998, en lo que respecta a Comunicaciones, se terminó el desarrollo de la página Web del Instituto, misma que fue puesta al aire en octubre y que será actualizada periódicamente. En lo que respecta a la red de comunicaciones del Instituto, se realizó el enlace de ocho computadoras y se instaló la red física que incorpora a la Subdirección General de Enseñanza con ocho servicios disponibles, teniendo así un total de 54 accesos, para los cuales durante

el segundo trimestre se asignaron 15 cuentas de usuario.

En lo que respecta a Programación y Desarrollo de Sistemas, se inició el desarrollo del Sistema de Administración y Desarrollo de Personal, del que su módulo principal es la nómina y el cual se tendrá en operación a mediados de 1999.

En Soporte Técnico, se dieron aproximadamente 147 servicios y/o asesorías por mes a las áreas del Instituto, en los que destacan: apoyo para impresión de documentos, instalación, reinstalación y actualización de software (incluye antivirus), cambios de versión de archivos, scaneo y/o desinfección de virus, digitalización de imágenes, asesoría en el uso de software, recuperación de archivos, configuración de equipos para red, revisión y/o reparación de equipos de cómputo, elaboración de reportes de fallas, revisión y seguimiento de reparaciones a equipos en garantía, elaboración de especificaciones y justificación para compra de equipos de cómputo. Las áreas que con más frecuencia demandaron el apoyo del servicio son: Rehabilitación Respiratoria, Cuentas Corrientes, Alimentación, Módulo de Información, Trabajo Social, Planeación y la Biblioteca.

Otra de las actividades que predominaron en el área es el seguimiento y documentación del Proyecto Conversión Informática Año 2000, el cual se ha venido trabajando conjuntamente con el Servicio de Ingeniería Biomédica.

Se completó la etapa de difusión a todos los niveles dentro del Instituto. Se tiene el inventario de software y equipo, a partir del cual se identificó tanto las computadoras como los equipos biomédicos que podrían presentar conflicto con la entrada del nuevo siglo y se han tomado medidas al respecto. Asimismo, se ha cumplido con los requerimientos de información y actividades, tanto de la Dirección General de Estadística e Informática, como de la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo, instancias que apoyan y coordinan este proyecto.

En cuanto a capacitación, se impartieron dos cursos para el uso de software base institucional para multiplicadores, dirigidos al personal del Instituto, así como la capacitación permanente a estudiantes que realizan su servicio social o prácticas profesionales en el Área de Informática del INER.

Por último, el Departamento de Planeación cumplió con los objetivos, metas y funciones específicas que le fueron asignadas, entre las que destacan la recopilación y procesamiento de datos para la elaboración tanto de diversos informes que se remiten a las Entidades Globalizadoras, como los correspondientes para la emisión del documento presentado en las Juntas de Gobierno. Así 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 mantiene un constante vínculo con el público usuario y del propio Instituto, comprometiéndose día a día a proporcionar una eficaz y oportuna información, logrando con esto brindar una atención de calidad a los pacientes y, convirtiéndose al mismo tiempo en apoyo para los diferentes servicios de la institución.

En el transcurso del año, este Departamento buscó fortalecer y elevar la imagen del Instituto, además de incrementar y verificar las actividades de apoyo a las diferentes áreas del mismo.

Durante 1998 el personal del Departamento de Comunicación Social realizó 457,860 actividades como agente de información y recepción, de las cuales 78,734 corresponden a acciones de información y orientación; 371,545 a llamadas telefónicas; 1,855 a canalización a otras institucio-

nes del Sector Salud y 7,674 a las acciones de asistencia. Con ésto, el Departamento se reafirma una vez más como un importante vínculo entre el público y el Instituto en la tarea de proporcionar atención de calidad a los pacientes y convirtiéndose a la vez, en apoyo para los diferentes servicios de la institución.

Se recibieron y dieron trámite a ocho 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 y Servicios del Instituto en diversas actividades. De la misma manera, se realizaron funciones de organización y/o edecanía en 125 eventos de tipo científico, cultural y social, efectuados dentro y fuera del Instituto, entre las que se encuentran: Programa Ampliado de Investigación en Salud (PAIS), el día 13 de enero; Examen Práctico del Consejo Mexicano de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello, el día 9 de febrero; Ceremonia de Clausura e Iniciación de Cursos de médicos residentes, el día 25 de febrero; Celebración del Día Michoacano sin Fumar, los días 12 y 13 de marzo en la ciudad de Morelia, Mich. ; Celebración del Día Mundial de la Tuberculosis, el día 24 de marzo; Seminario Internacional Tuberculosis: Nuevas Respuestas a Nuevas Necesidades, el día 27 de marzo; IV Caminata Anual del Club de Sopladores 1998, el día 19 de abril; Talleres de CONADIC, el día 14 de mayo; Reunión de ALAT (Asociación Latinoamericana de Tórax), el día 14 de mayo; IV Reunión de Nutrición en el Paciente Neumópata, los días 21 y 22 de mayo; Celebración del Día Mundial sin Tabaco 1998, que tuvo como lema: Crecer sin Tabaco....es Mejor, el día 29 de mayo; Curso-Taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral del día 6 al 10 de julio; 2do. Curso-Taller Nutrición en el Paciente con Fibrosis Quística los días 13 y 14 de agosto; XXX Jornadas Médico-Quirúrgicas, del 7 al 11 de

septiembre; VIII Curso Teórico Práctico de Actualización en Otolología, del 23 al 26 de septiembre; VI Curso de Cirugía Torácica y Videoasistida por Invasión Mínima, del 7 al 9 de octubre; X Reunión de Trabajo Social, del 21 al 23 de octubre; Ceremonia de entrega de Reconocimientos de Antigüedad, Estímulos y Recompensas Civiles 1998, el día 12 de noviembre; XV Jornadas Internacionales de Enfermería: Planeación Estratégica en el INER para el Mejoramiento de la Calidad de los Servicios de Enfermería, del 16 al 18 de noviembre; Curso: Manejo Estomatológico del Paciente con Compromiso, del 25 al 27 de noviembre; y Curso Advanced Trauma Life Support, del 4 al 5 de diciembre.

El personal del Departamento a lo largo del año, brindó apoyo en 33 reuniones de trabajo pro-

gramadas por la Dirección General, Subdirecciones, Departamentos y Servicios del Instituto. Con la finalidad de proporcionar información veraz y oportuna, se actualizaron el Directorio de Funcionarios de la Secretaría de Salud e Instituciones de Investigación y Enseñanza en Materia de Salud y, Directorio Interno de Funcionarios, entre otros.

Por otra parte, se realizó la revisión diaria de los periódicos más importantes de la ciudad de México, con el fin de elaborar un archivo hemerográfico de las noticias más sobresalientes relacionadas con el sector salud, ecología y contaminación y tabaquismo.

Se coordinaron 48 entrevistas acerca de enfermedades respiratorias por época de frío y contaminación, tabaquismo, tuberculosis, asma, etcétera.



Día Michoacano sin Fumar, con participación del INER.

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

El área de Comunicación Social llevó a cabo la difusión de diferentes convenios establecidos por la SSA con diferentes empresas para la obtención de descuentos en eventos culturales y recreativos, así como para la adquisición de artículos de primera necesidad, con lo cual los trabajadores del

Instituto se han visto favorecidos. 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 de la salud del país.



Día Michoacano sin Fumar, con participación del INER.



### III

## SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA

El área de atención médica tiene como objetivos y retos ofrecer una atención médica especializada de calidad a todos los solicitantes independientemente de sus recursos económicos. Para ello desarrolla estrategias que optimizan los recursos disponibles. En todas las áreas de la Subdirección General Médica se tiene también el objetivo prioritario de la enseñanza tanto a estudiantes como al personal del Instituto y los proyectos de investigación. Los programas de educación continua y de investigación son centrales en la mejora de la calidad de la atención médica, pero serán descritos en su mayor parte en las secciones de las áreas de enseñanza e investigación respectivas. La mayor parte de la información presentada se ofrece por departamentos y servicios, capturada y concentrada por del Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística.

### *Consideraciones Generales*

#### Convenios institucionales

El INER tiene convenios con varias instituciones para la atención médica que se han logrado por la experiencia de nuestra institución y que per-

miten, además, una mayor recuperación de recursos económicos que se distribuyen en programas de enseñanza e investigación (Tablas 1 y 2 del Anexo 1).

Llama la atención un convenio logrado con la Secretaría del Trabajo y la Junta de Conciliación y Arbitraje por el cual se evalúan diariamente 60 trabajadores en litigio por enfermedades de trabajo. Hasta fines de 1998 se han evaluado alrededor de 9, 000 trabajadores y se planea incrementar la capacidad de respuesta. Varios convenios están en trámite.

### *Comités Institucionales*

Contamos con todos los comités requeridos por reglamentación quienes cumplen regularmente sus sesiones. Los comités vigentes y sus funciones pueden verse en la Tabla 3 del Anexo 1.

El *Comité de Morbilidad y Mortalidad* empezó a sesionar semanalmente de manera abierta discutiendo casos tanto vivos como muertos, presentados ya sea como problema diagnóstico, de tratamiento, socioeconómico o legal. Las sesiones han permitido el mejor conocimiento de los problemas del Instituto y además, identificar problemas asistenciales que se pueden encarar.

El *Comité de Evaluación del Expediente Clínico* contribuye 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 ésta tenga mayor rigor y sea más objetiva. Este comité planea incrementar sus funciones para evaluar expedientes de otras áreas de hospitalización como Otorrinolaringología y la Consulta Externa. Finalmente, se debe evaluar por clínicas el apego a protocolos de tratamiento.

A fines de 1998 se creó el *Comité de Medicamentos* cuyo objetivo inmediato es generar un

cuadro básico institucional como punto inicial para lograr una prescripción racional de medicamentos. También tiene participación en las decisiones de compra para asegurar una dotación suficiente.

El Comité de Infecciones Nosocomiales, a través de actividades educativas, aplicación de asepsia y antisepsia y de vigilancia, logró que la tasa de infecciones nosocomiales fuera de 3.3%, aceptable a nivel internacional.

### *Prevención de enfermedades respiratorias en el personal del INER*

La vigilancia de salud de los trabajadores y estudiantes también se incrementó: fueron vacunados 627 contra la influenza, se aplicaron 422 dosis contra hepatitis B, 323 de hepatitis A y 233 contra tétanos, sin costo, lo que mejorará su salud y disminuirá el ausentismo y la posibilidad de contagio cruzado con los pacientes. También se ha ofrecido al personal los servicios de la Clínica de Tabaquismo.

### *Prevención de enfermedades respiratorias en pacientes del INER*

Las actividades del Servicio de Medicina Preventiva se han ido incrementando. La vacunación contra la influenza cubrió en el año a 398 pacientes y 194 familiares, la de neumococo a 117.

### *Desarrollo de clínicas especializadas*

Una de las metas prioritarias es estimular el desarrollo de las clínicas de atención especializadas multidisciplinarias. El desarrollo de las clínicas es importante medio para mejorar la calidad de la atención y estimular los proyectos de investigación. El INER cuenta, en la actualidad, con 15 clínicas y programas especiales (Tabla 4 del Anexo 1) varias de las cuales fueron creadas o reorganizadas en

1998. *La Clínica de Asma* se reorganizó considerablemente colocando sus camas de hospitalización en un pabellón separado de la *Clínica de Fibrosis Pulmonar* con la que las compartía. Además, se incorporó a la clínica al personal de la consulta de alergología, a una psicóloga, a un médico y a una trabajadora social, participando el Servicio de Urgencias y el Departamento de Investigación Básica en Asma.

Se creó la *Clínica de Infecciones Respiratorias no Tuberculosas* en el pabellón 6, cuya organización le permitirá desarrollar experiencia en este problema prioritario de salud en México y, en el mun-

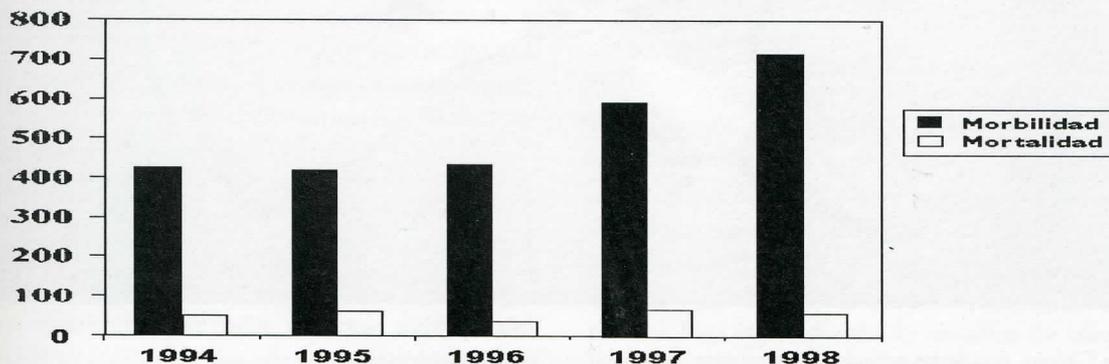
do con la colaboración de neumólogos e infectólogos. El volumen de pacientes es considerable, lo cual les permitirá participar en protocolos de investigación.

*La Clínica de Cáncer y Tumores Torácicos* se reorganizó incorporando bajo una coordinación única los esfuerzos de cirugía, neumología médica, oncología médica, trabajo social, enfermería, e investigadores básicos. El desarrollo en esta área es crucial ante el problema del tabaquismo y el incremento en el número de pacientes atendidos, como puede verse en la Figura 1.

Tabla 1. Morbilidad hospitalaria 1992-1997.

	Edad	Estancia	Número	Días-hospital
Asma	27	9.0	3666	33188
Rinitis Obst. C.	25	1.7	2868	4995
TBP	46	29	2411	69302
EPOC	68	16	1993	32181
Ca	61	15	1777	26991
Amigd (tonsilas)- adenoides	11.4	1.8	1624	2878
NID	53	22	1383	30394
Neumonía	47	18	1331	23980
SIDA	34	19	821	15268
			17874	239177
			64%	62%

Figura 1. Atención hospitalaria en pacientes con tumores intratorácicos.



Los cinco cardiólogos y el cirujano cardiaco con que cuenta el INER, se aglutinaron en un Servicio de Cardiología, lo cual les permitirá trabajar coordinadamente y ser más eficientes.

El programa de Cirugía de la Vía Aérea y de Cirugía de Reducción de Volumen se reforzaron, añadiendo al equipo de trabajo quirúrgico el grupo clínico experto en EPOC y bronquitis crónica, lo que permitirá un mejor estudio de los enfermos y el desarrollo de protocolos de investigación.

La *Clínica de Trastornos del Sueño* cuenta ya, con todo su personal después de regresar de entrenamiento en Canadá y, con una nueva área física en remodelación que le permitirá tener dos camas para estudios polisomnográficos completos y dos camas para estudios limitados.

La *Clínica de Fibrosis y Enfermedades Intersticiales* dispone de mayor número de camas para ingresar pacientes.

Todas las clínicas existentes se están dando a la tarea de generar lineamientos de diagnóstico y tratamiento institucionales que, posteriormente, se podrán proponer para uso en otros hospitales.

### *Departamento de Epidemiología Clínica*

El Dr. Francisco Franco, inició el Departamento de Epidemiología Clínica del INER, para dar apoyo a los pabellones y áreas asistenciales en la elaboración de protocolos de investigación y en el análisis y publicación de los proyectos. También



La Cirugía, una de las actividades prioritarias de la Subdirección General Médica.



### Clínica de Trastornos del Sueño

participará en la educación continua del personal y en la de los alumnos de maestría y doctorado.

### Dictado de notas en pabellones

Desde septiembre de 1998 las notas de revisión y evolución pueden ser dictadas por los médicos adscritos e interconsultantes en una grabadora y, transcritos por secretarías, lo que les facilita sus labores y les aumenta el tiempo disponible para dedicarlo a atender a los enfermos o, a labores de enseñanza e investigación.

### Manuales de atención

Las actividades de todas las áreas médicas del INER se guían por manuales de organización y de

normas y procedimientos. Se aplica el Catálogo de Cuotas de Recuperación autorizado que contempla la clasificación socioeconómica en seis niveles. En este momento, las cuotas de recuperación están en un proceso de actualización.

### Actividades Específicas de las Áreas de la Subdirección General Médica

#### *División de Atención Médica*

Esta División se encarga de la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los enfermos con padecimientos del aparato respiratorio, de manera oportuna, eficiente y ética. Además de la capacidad de atención clínica en toda la gama de enfermedades respiratorias, ofrece a los pacientes una lista especializada de estudios de laboratorio y gabinete y de procedimientos.

De los pacientes atendidos en el Instituto, 72.7% se encuentran en los niveles IX, 1 y 2 que corresponde a personas de escasos recursos, la atención a enfermos de las clasificaciones 3 y 4 con el 25.9% y para las clasificaciones 5 y 6 les correspondió el 1.5%. Estos datos confirman que el INER es una institución de asistencia social y que permite el acceso para la atención especializada a personas de cualquier nivel socioeconómico. El 49.7% de los pacientes proviene del D.F., el 11.4% del Estado de México, el 28.7% del centro de la República y el 10.2% de otros estados.

### Departamento de Hospitalización

El Departamento de Hospitalización proporciona la atención médico-quirúrgica de tercer nivel en el área respiratoria y de otorrinolaringología.

Durante este año la capacidad física instalada se mantuvo en 218 camas censables y 50 camas no censables, 94% se destinaron a pacientes

con patología neumológica y el restante 6% a enfermos otorrinolaringológicos. De las camas no censables, 12 son para la Unidad de Cuidados Intensivos, 7 en la Terapia Intermedia, 15 en Recuperación Posquirúrgica, 10 en Urgencias y 6 en los servicios clínicos.

La tendencia institucional en los últimos años ha sido la reducción progresiva de camas censables, fruto de internamientos más cortos, por lo que es de esperarse que conforme se desarrolle una mayor eficiencia en los internamientos, en unidades de estancia corta y en la consulta externa, se requiera disminuir el número de camas censables (Figuras 2 y 3).

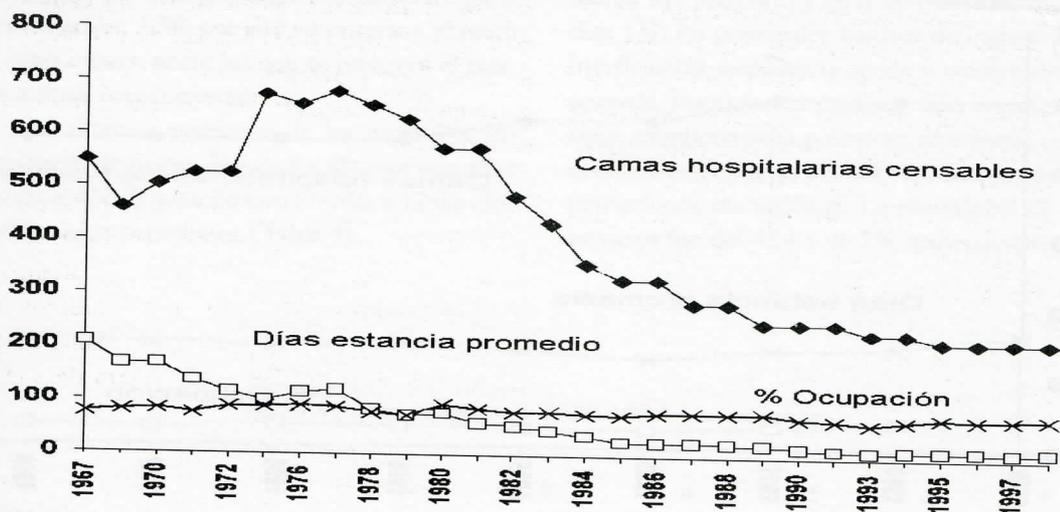
En el momento actual se están uniformando todos los cuartos colectivos en cuatro camas (reduciendo los de cinco y seis) y acondicionando dos cuartos aislados por pabellón, necesidad imperiosa para atender con más seguridad a enfermos contagiosos o inmunocomprometidos.

Los días de hospitalización promedio se han ido disminuyendo, actualmente están alrededor de 13.

Tabla 2. Causas de morbilidad hospitalaria.

Causa	No. de casos	%
Tumores malignos	718	15.9
Asma	473	10.5
Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	389	8.6
Neumonías	342	7.6
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	312	6.9
Enfermedades intersticiales	271	6.0
Tuberculosis	257	5.7
Amigdalitis y adenoiditis crónica	186	4.1
Enfermedades del oído y apófisis mastoides	151	3.3
Enfermedades pleurales	137	3.0
SIDA e infección por VIH	130	2.9
Otras causas	1,148	25.43
T o t a l	4,514	100%

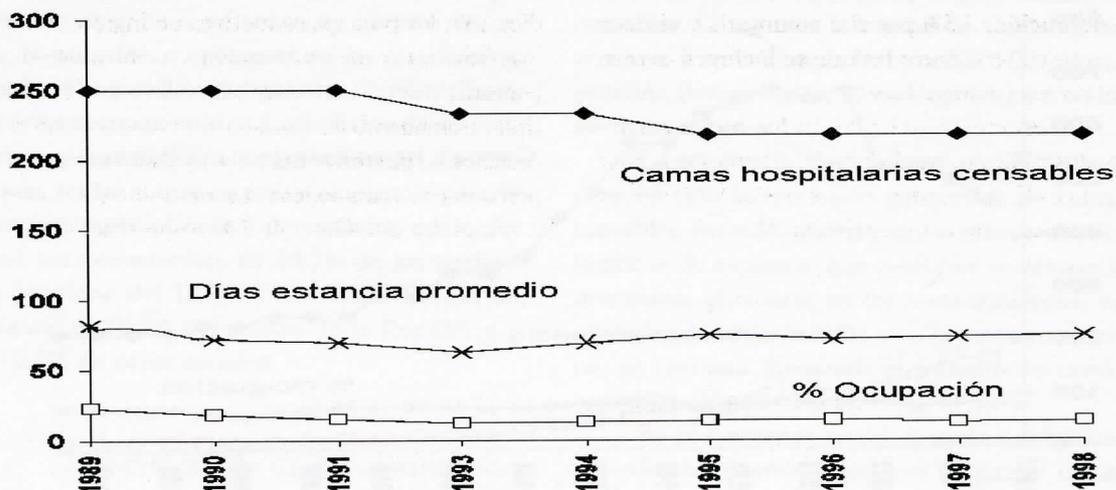
**Figura 2. Índices hospitalarios INER 1967-1997**



**Tabla 3. Principales causas de mortalidad.**

Causa	No. de casos	%
Tumores malignos	60	18.6
E.P.O.C.	45	14.0
Neumonías	39	12.1
SIDA	38	11.8
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	29	9.0
Tuberculosis	24	7.4
Diabetes mellitus	13	4.0
Hipertensión arterial pulmonar	12	3.7
Efectos tardíos de la T.B.	9	2.8
Otras formas de enfermedad del corazón	7	2.2
Otras causas	46	14.3
<b>Total</b>	<b>322</b>	<b>100%</b>

**Figura 3. Índices hospitalarios INER 1990-1998**



En la Tabla 1 puede verse que el 64% de la demanda de atención hospitalaria en los últimos 7 años se llena con asma, tuberculosis, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, tumores de tórax, neumopatías intersticiales, SIDA, neumonías y los padecimientos otorrinolaringológicos de nariz, tonsilas y adenoides. En la Tabla 2, pueden verse las principales causas de atención hospitalaria en 1998.

Puede verse también en la Figura 4, el creciente incremento en el número de pacientes hospitalizados que se ha mantenido en los últimos años también. El número de ingresos y egresos tienen una tendencia estacional incrementándose a partir de octubre hasta fin de año (Figura 5).

En enero se suman la disminución de la temperatura ambiente con la época de infecciones virales respiratorias y la contaminación ambiental.

Es también relevante decir que el promedio de estancia hospitalaria en el INER está influenciado, fuertemente, por las estancias cortas del Servicio de ORL, que son en promedio de 2.4 días, por cirugías que requieren poca

hospitalización. En el área neumológica el promedio de estancia hospitalaria es de 18 días, siendo el más corto el del pabellón de pensionados, de nueve días.

En 1998 se presentaron 322 defunciones en el hospital de las cuales 64 ocurrieron en las primeras 48 horas. La mortalidad fue del 7.1% de los egresos o, del 5.7% si se toman en cuenta las defunciones ocurridas a más de 48 horas de la admisión.

Estas cifras son similares a las observadas en los últimos años (Figura 6). Las diez principales causas de mortalidad se indican en la Tabla 3. En los últimos seis años, los factores que se han asociado a mortalidad fueron la edad de los pacientes (riesgo relativo RR de 1.04 por año) el sexo masculino (RR 1.45) y la época invernal (en enero RR 1.93 en comparación con agosto). Estas tendencias globales se han confirmado en pacientes con EPOC para evitar la confusión por la gran variedad de padecimientos que se ven en el INER y representan una gran oportunidad de investigación (Figuras 7 y 8).

En cuanto a los motivos de egreso, 75.6% fueron dados de alta por mejoría y curación, 7.1% por defunción, 3.5% por alta voluntaria y el resto por otras causas, entre las que se incluyen el traslado a otras instituciones.

La estancia promedio de los asmáticos internados es de nueve días en los últimos seis años en todo el INER y, oscila entre 6 días y 17 días los en diferentes pabellones (Tabla 4).

En la Unidad de Cuidados Intensivos se atendieron 151 pacientes y en la de Cuidados Intermedios 137; los principales motivos de ingreso fueron insuficiencia respiratoria aguda y crónica descompensada, insuficiencia cardíaca, falla orgánica múltiple, tromboembolia pulmonar, neumonía, complicaciones respiratorias del SIDA y diversas descompensaciones metabólicas. La mortalidad de estos servicios fue del 42.4 y 46.7%, respectivamente.

Tabla 4. Asma bronquial 1992-1997 por pabellón.

	1	2	3	4	5	6	9
Número	1268	201	296	183	163	121	68
Edad	43	43	43	46	52	47	39
Estancia promedio	8.4	8.4	8.2	9.6	11.7	17	6.0

Figura 4. Ingresos hospitalarios 1967-1998

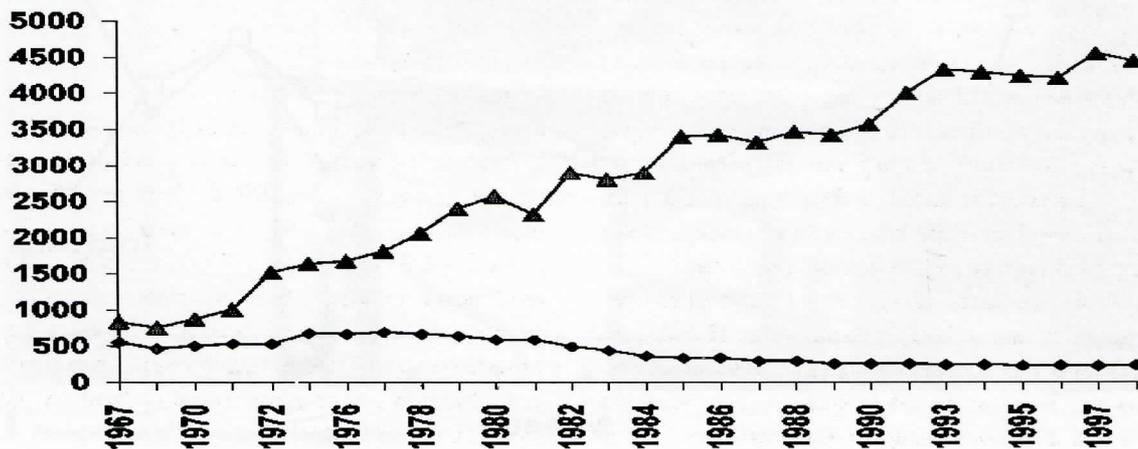
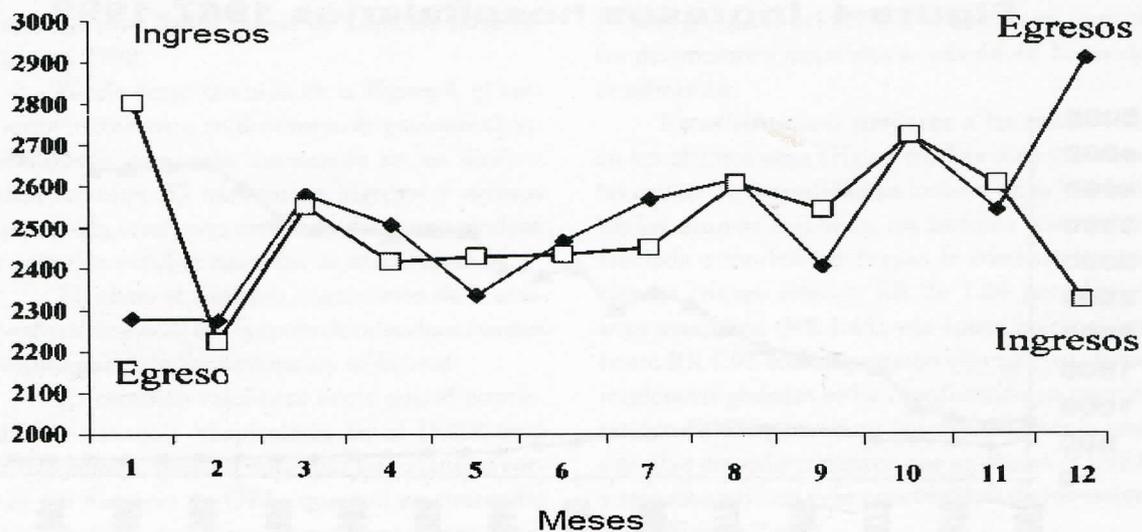


Tabla 5.Principales causas de consulta de primera vez.

Causa	No. de casos	%
Asma	1,851	25.6
E.P.O.C.	843	11.7
Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	668	9.3
Enfermedades del oído y apófisis mastoides	420	5.8
Rinitis alérgica	310	4.3
Enfermedad pulmonar intersticial	304	4.2
Amigdalitis y adenoiditis crónica	294	4.1
Tumores malignos	207	2.9
Tuberculosis	148	2.05
Enfermedades pleurales	96	1.3
Otras causas	2,076	28.8
T o t a l	7,217	100%

Figura 5. Ingresos por mes 1992 - 1998



Uno de los retos a los que enfrenta la UCIR es la de desarrollar criterios institucionales de aceptación de pacientes pensando en que la selección brinde beneficios máximos a los mismos, optimizando los costos.

### *Departamento de Consulta Externa y Urgencias*

Los pacientes atendidos en Urgencias se han incrementado a un ritmo mayor a los atendidos en Consulta Externa (CE). Asimismo, se ha observado una disminución en las consultas subsecuentes en relación con las de primera vez y preconsulta.

En el Servicio de Consulta Externa se proporcionaron 67,680 atenciones. De éstas, 14,598 fueron preconsultas, 7,217 consultas de primera vez, 24,667 fueron consultas subsecuentes y 21,198 interconsultas principalmente de las especialidades de Cardiología, Medicina Interna, Alergia y Rehabilitación Respiratoria (las principales causas de atención ambulatoria se presentan en la Tablas 5 y 6).

En la Clínica de Tuberculosis fueron atendidos 211 pacientes, 156 de primera vez, de los cuales 130 fueron curados, 4 fallaron al tratamiento inicial y 20 abandonaron. Los 55 pacientes restantes fueron retratamientos, de los cuales 4 fallecieron, 12 fallaron y 13 abandonaron el tratamiento, con 26 curados.

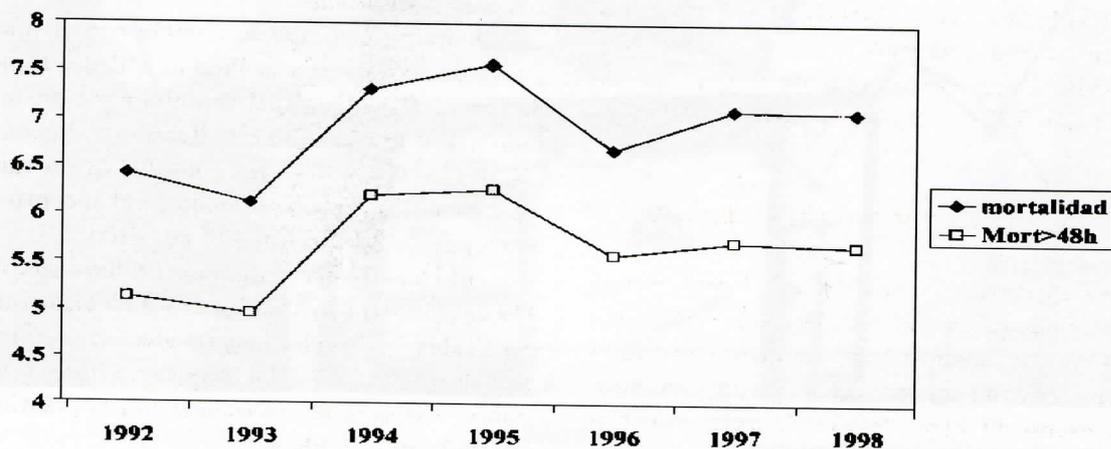


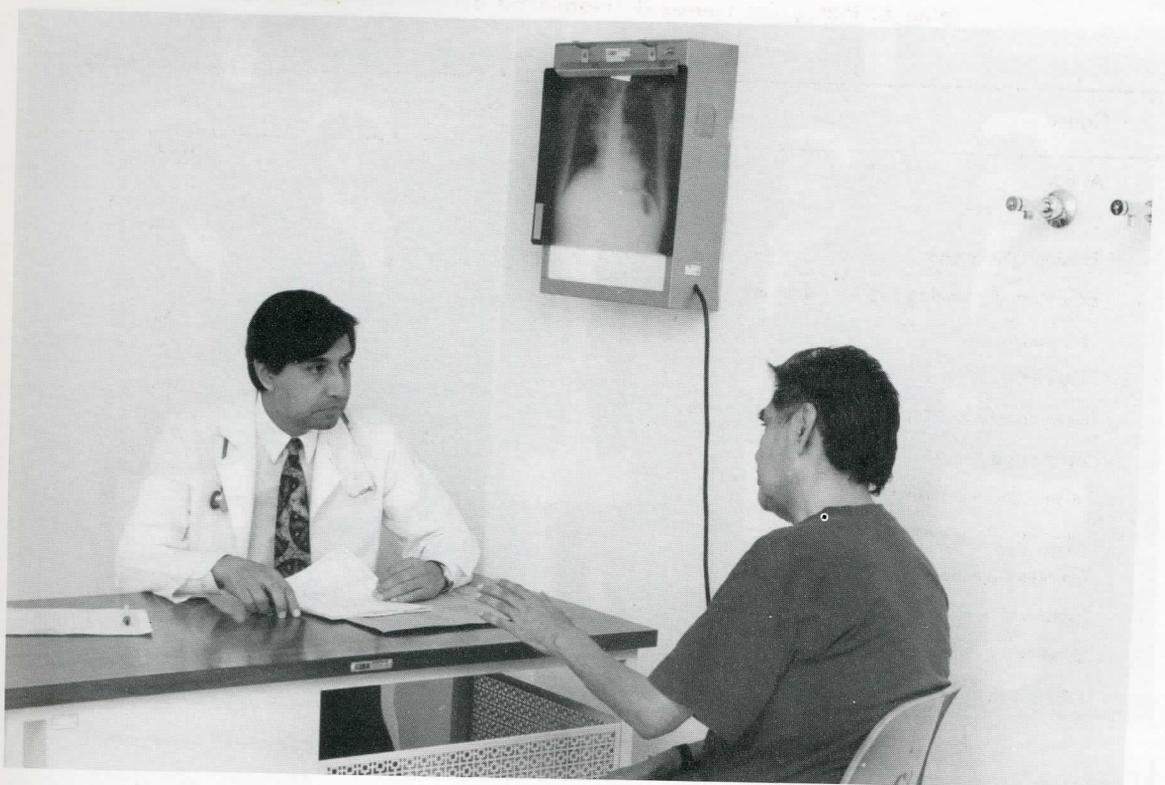
Atención en el Servicio de Urgencias.

Tabla 6. Principales causas de morbilidad del Servicio de Urgencias.

Causa	No. de casos	%
Asma	3,123	25.0
E.P.O.C.	1,127	9.0
Rinofaringitis aguda	755	6.0
Enfermedad del oído y apófisis mastoides	534	4.3
Neumonías	437	3.5
Rinitis alérgica	365	2.91
Infecciones respiratorias agudas no especificadas	355	2.8
Tuberculosis	284	2.27
Enfermedades pleurales	283	2.26
Enfermedades intersticiales	262	2.1
Tumores malignos	226	1.8
Subtotal	7,751	61.99
Otras causas	4,752	38.0
T o t a l	12,503	100%

**Figura 6. Mortalidad hospitalaria INER 1992-1998 (%egresos)**





En la Consulta Externa se proporcionaron 67,680 atenciones durante 1998

El Servicio de Urgencias proporcionó 12,503 consultas (Tabla 6). Los motivos de egreso de este servicio fueron: hospitalización 16.0%, derivados a la consulta externa 41.4%, alta por mejoría 29.6%, traslados a otras instituciones de salud 2.5%, por defunción 0.3% ,en el resto no se especificó.

### *Departamento de Enfermería*

Este Departamento orienta sus actividades hacia una atención de calidad tanto en Hospitalización como en Consulta Externa y Urgencias. Lleva un programa intensivo de entrenamiento para profesionalizar al personal. El 19.6% de las enfermeras generales técnicas esta cursando la carrera.

Durante el periodo de este año se especializaron 12 enfermeras en neumología, terapia intensiva y administración .

Durante este año se cumple con el programa de Estímulos a la Productividad y Calidad en favor del personal de enfermería decretado por el Presidente de la República, beneficiándose a 48 enfermeras de los diferentes turnos, las cuales fueron acreedoras al incentivo económico y reconocimiento por escrito.

El Departamento durante 1998 contó con 449 enfermeras distribuidas en los diversos turnos (Tabla 7). Para las necesidades emergentes que se presentan en los servicios clínicos, se mantuvo la división de trabajo con la plantilla mostrada en la Tabla 8.

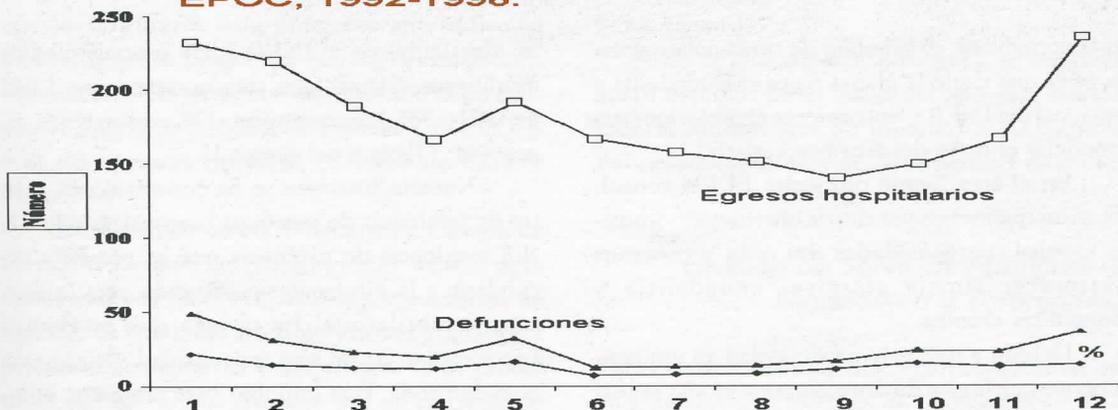


Cuerpo de Supervisoras del Departamento de Enfermería.

Tabla 7. Distribución de enfermeras por turno.

Turnos	%
Matutino	32.07
Vespertino	15.14
Nocturno "A"	13.4
Nocturno "B"	13.4
Especial diurno	15.8
Especial nocturno	10.2

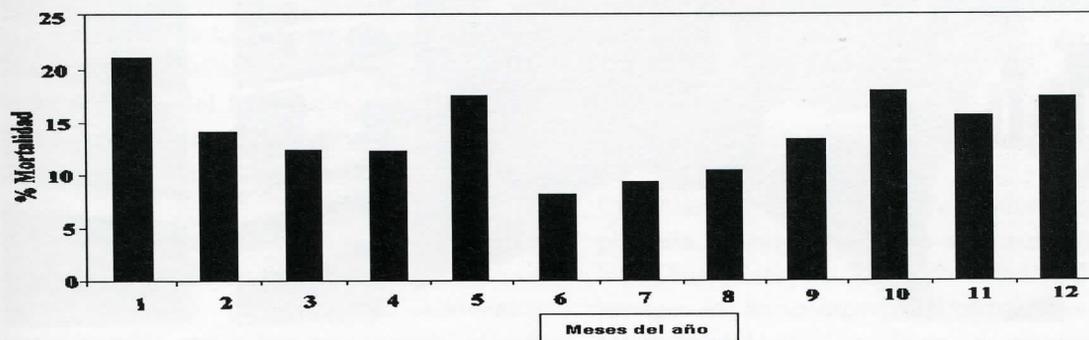
**Figura 7. Fallecimientos hospitalarios por EPOC, 1992-1998.**



**Tabla 8. Distribución de enfermeras por puestos administrativos.**

Jefe de Departamento	1
Jefe de Enfermeras	7
Jefe de Enseñanza	1
Subjefe de Enfermeras	24
Jefes de Servicio	63
Enfermeras Especialistas	65
Enfermeras Generales	197
Enfermeras Generales Técnicas	88
Coordinadores Paramédicos	3
T o t a l	449

**Figura 8. Mortalidad en EPOC, 1992-1998.**



Mortalidad hospitalaria por cien egresos

## Departamento de Otorrinolaringología

En la actualidad, el pabellón de otorrinolaringología es el que tiene la planta física más moderna y funcional del INER y, se considera el prototipo para remodelar el resto del área hospitalaria.

En el área fueron otorgadas 14,194 consultas, principalmente por rinitis obstructiva, sinusitis crónica, enfermedades del oído y procesos mastoideos, rinitis alérgica, amigdalitis y adenoiditis crónica.

Debido a que esta especialidad es eminentemente quirúrgica durante, durante el año se realizaron 1,042 cirugías, principalmente de nariz, oídos y laringe. Cuenta con varias clínicas especializadas y ofrece una serie de procedimientos terapéuticos descritas en la Tabla 4 del Anexo 1.

## Departamento de Cirugía

Se efectuaron en el INER 2,859 procedimientos quirúrgicos, 642 cirugías toracopulmonares, 1,042 de ORL, 985 broncoscopias, 172 endoscopias digestivas (Tabla 5 del Anexo 1).

Nuestro Instituto se ha convertido en centro de referencia de patología traqueal debido a la alta incidencia de estenosis que se presenta secundaria a la intubación prolongada para la asistencia ventilatoria. La cirugía que se realiza (traqueoplastía) de alta especialidad y tiene una gran demanda. Para impulsar este programa se logró una coordinación entre el Departamento de Cirugía y la Clínica de EPOC; éste último, recibirá a todos los pacientes hospitalizados y se encargará de su estudio protocolizado.



Durante 1998 se realizaron 985 broncoscopias.

También entre ambos grupos se renovará el programa de cirugía de reducción de volumen, una opción quirúrgica para enfermos con enfisema avanzado. Otros programas quirúrgicos en coordinación con otras clínicas o servicios son el de trasplante pulmonar (Clínica de Fibrosis y de EPOC) y el de tumores de tórax (Clínica de Cáncer Pulmonar).

Se continúa con el Programa de Cirugía de Corazón como Centro Regional de Cirugía Cardiovascular en el D.F., realizándose además de ligadura de conducto arterioso y otras cirugías para problemas congénitos y adquiridos. Otro procedimiento quirúrgico reciente uso en el Departamento es la tromboendarterectomía que se indica en pacientes con tromboembolismo pulmonar crónico e hipertensión arterial pulmonar.

Este Departamento es una de las cuatro sedes de la especialidad de cirugía torácica con reconocimiento de la Universidad Nacional Autónoma de México y sede también del examen del Consejo Nacional de Cirugía de Tórax.

### *Servicio de Hemodinamia*

El Servicio empezó a trabajar en 1994, su primer cateterismo fue el 17 de enero de 1995 y se creó para cubrir un hueco importante en la atención de los enfermos respiratorios: la valoración de la circulación pulmonar y de la hipertensión pulmonar. Adicionalmente, ha sido capaz de cubrir la atención de los enfermos respiratorios que requieren de estudios hemodinámicos por problemas cardiacos del lado izquierdo. Participan directamente en el programa de tromboendarterectomía y en varios protocolos de investigación.

El Servicio de Hemodinamia realizó en 1998, 156 estudios diagnósticos y terapéuticos y ha logrado en poco tiempo convenios institucionales para cubrir este servicio, además

de que participa activamente en varios de los programas quirúrgicos, ambos descritos en la Tabla 5 del Anexo 1.

En el área de ecocardiografía se realizaron 1,610 estudios en el curso del año para complementar los estudios de función cardiopulmonar del enfermo portador de neumopatías 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.

Durante 1998 se han hecho esfuerzos para mejorar la coordinación de los servicios paramédicos con las áreas de Hospitalización, Consulta Externa y Urgencias con el fin de acortar los tiempos de entrega de resultados y así poder acortar las estancias hospitalarias. Asimismo, se ha hecho una revaloración detallada de los estudios que se practican a otras instituciones restringiendo aquellas ajenas a la respiración o a oídos, nariz y garganta que reducían la eficiencia de los laboratorios. De gran importancia fue la valoración que se hizo de los potenciales problemas relacionados al año 2000 con los equipos que incluyen microprocesadores. Ya se tienen corregidos el 80% de los problemas relacionados al año 2000.

### *Departamento de Fisiología Respiratoria*

Cubre las necesidades de evaluar la función respiratoria, aspecto importante en la atención de los enfermos respiratorios y en estudios de investigación. Se incorporó al Departamento, el Dr. Roberto Mejía después de una estancia de

18 meses en la Universidad de Dartmouth New Hampshire EEUU, se responsabilizará del estudio del ejercicio.

El Departamento de Fisiología Respiratoria realizó 13,370 estudios en 1998. La lista completa de estudios que ofrece el Departamento y el número realizado en 1998 se puede observar en los anexos. Para reducir el tiempo de entrega de resultados se decidió evitar la interpretación de espirometrías y gasometrías pruebas rutinarias para los neumólogos. El Laboratorio participa activamente en el entrenamiento y supervisión de espirometrías en varios estudios epidemiológicos relacionados con la contaminación atmosférica en la ciudad de México. Es también la sede de prácticas del curso de Fisiología Respiratoria, el único para entrenar técnicos en pruebas de función respiratoria. En esta área realizan su rotación los médicos residentes del INER, así como residentes de medicina interna del Instituto Nacional de la

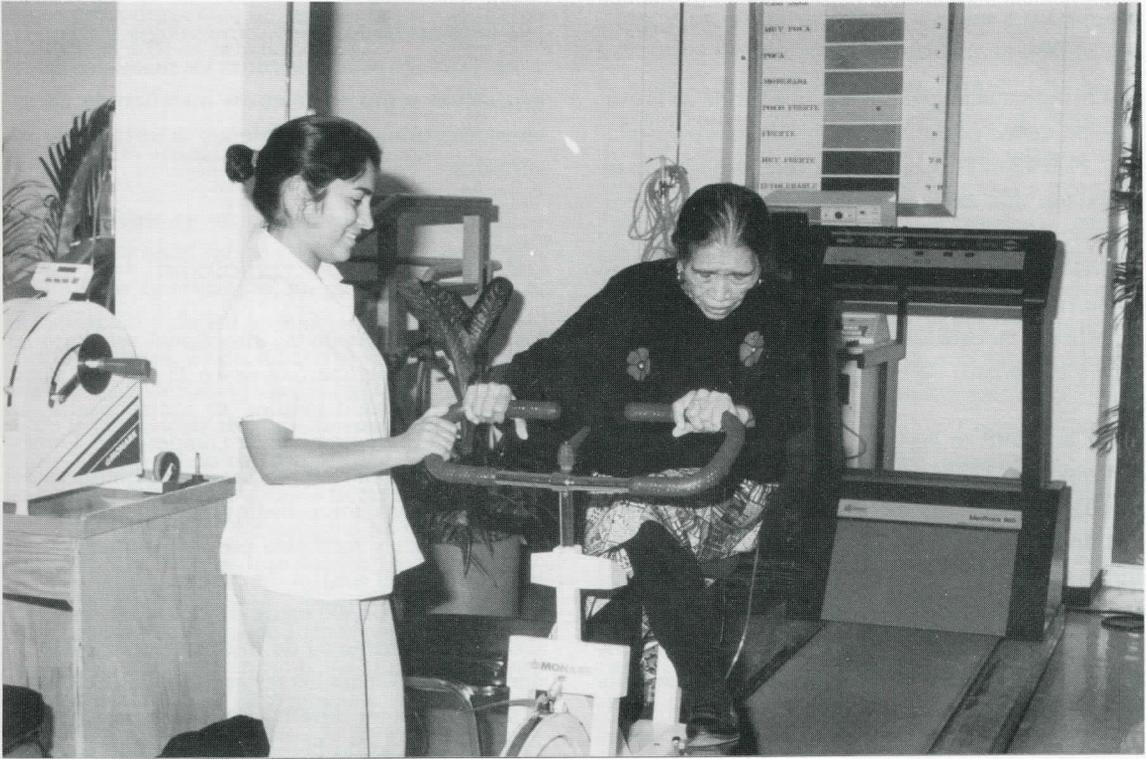
Nutrición "Salvador Zubirán" y apoya las prácticas del diplomado anual de Fisiología Respiratoria y estudiantes de Pregrado.

### *Clínica de Trastornos Respiratorios Durante el Sueño*

Dentro del Departamento de Fisiología se cuenta con la Clínica de Trastornos Respiratorios Durante el Sueño, con una actividad clínica y de investigación creciente. Durante 1998 el Laboratorio de Sueño realizó 180 estudios polisomnográficos completos, 60 más que el año anterior. Además, se realizaron 233 polisomnografías simplificadas, lo que permitió incrementar considerablemente la atención a los enfermos. En 1998 se adquirió un nuevo polisomnógrafo digital y se amplió temporalmente una cama adicional en el pabellón 9 con lo que se incrementó la capacidad de realizar estudios.



Realizando un estudio en el Departamento de Fisiología Respiratoria.



Realizando un estudio en el Departamento de Fisiología Respiratoria.

Los retos más importantes para la Clínica de Sueño son la atención adecuada de los pacientes de bajos recursos. En este sentido se ha diseñado junto con el Servicio de Estomatología un aparato ortodóntico de bajo costo que se ha probado en 20 pacientes. También se ha diseñado un prototipo de aparato de presión positiva continua nasal, que se pretende ensamblar en serie para ofrecerlo a bajo costo a pacientes de bajos recursos. Otras empresas son la investigación de la epidemiología de la apnea del sueño en México, del impacto del crecimiento amigdalino y la fisiopatología de los ronquidos. La rotación de residentes de neumología de adultos, niños y otorrinolaringología por sus áreas es una innovación nacional en la enseñanza de las especialidades.

### *Laboratorio de Ruidos Respiratorios*

En 1998 se abrió formalmente, el Laboratorio de Ruidos Respiratorios con la reincorporación de la Dra. Georgina Chi-Lem después de realizar sus estudios en Winnipeg Canadá y la adquisición de un equipo automatizado para la grabación y análisis de ruidos respiratorios, que está siendo utilizado, activamente, en proyectos de investigación en la tesis de maestría del Dr. Ricardo Bujanos y de doctorado de la Dra. Chi-Lem. Permitirá desarrollar la técnica tradicional de la auscultación ahora con bases científicas más sólidas, y también el mejor entrenamiento en auscultación de los estudiantes de medicina y de los residentes de Neumología.

## Departamento de Radiología

Los estudios radiográficos son una rutina en la evaluación de los pacientes con problemas respiratorios. Para algunas personas, las telerradiografías de tórax son una extensión de la exploración física. La demanda de estudios de TAC sin embargo, se ha ido incrementando paulatinamente al reconocerse su utilidad clínica y la tecnología avanza rápidamente en esta área. La lista detallada de estudios y el número de ellos en 1998 se detallan en los anexos.

En 1998 se logró la ampliación de estudios de tomografía al turno vespertino. Este Departamento efectuó 36,354 estudios radiográficos y adicionalmente 3,535 tomografías y 609 ultrasonografías. Asimismo, se continuó en conjunto, con los servicios clínicos las tomas de biopsias de nódulos o masas pulmonares guiados con intensificador de imágenes o por tomografía computada.

En 1998 se adquirieron dos equipos portátiles de radiografías que permiten mejorar la atención a pacientes hospitalizados que no pueden movilizarse.

## Departamento de Laboratorio Clínico

El Laboratorio Clínico realizó 226,279 análisis durante 1998, con las que cubre las necesidades asistenciales del INER en relación a pruebas de laboratorio general. Adicionalmente, procesa muestras de instituciones con las que se tienen convenios de cooperación. El INER, tiene también un convenio de subrogación de muestras especiales con el laboratorio Carpermor cuando éstas no se realizan de rutina ni frecuentemente en nuestro Instituto.

En 1998 se obtuvieron cinco diplomas y constancias de PECCEL que certifican la calidad de las pruebas que se realizan. Se instalaron equi-

pos automatizados para inmunología y coagulación. También se actualizaron los manuales de organización y procedimientos instaurando un archivo electrónico que acelerará la entrega de resultados.

## Laboratorio de Microbiología

Dada la relevancia de las infecciones respiratorias incluyendo a la tuberculosis en el INER y como problema de salud pública, es indispensable un laboratorio de microbiología competente. Durante el año de 1998 se diplomaron tres químicas del laboratorio en microbiología, parasitología y epidemiología y medicina preventiva que aportarán un mejor control de calidad. Durante 1998 se procesaron 19,300 estudios, de los cuales 9,290 fueron para búsqueda de micobacterias, 1,234 de hongos y 8,776 para bacterias piógenas. Se instaló el sistema Bactec automatizado que permite procesar 50 frascos de hemocultivo simultáneamente. También se mejoró la capacidad de identificación para susceptibilidad de *Haemophilus Influenzae* con el medio de HTM.

## Departamento de Rehabilitación Respiratoria

El Departamento realizó 340,135 atenciones que incluyen 139,017 de terapia física y ocupacional y 2,217 de fisioterapia y 198,901 sesiones de inhaloterapia. Continúa con una estrecha colaboración con otras áreas hospitalarias y clínicas, teniendo una participación directa en las clínicas de Fibrosis Quística, Tabaquismo y EPOC. La rehabilitación es central en la atención de los pacientes con enfermedades respiratorias, especialmente de los pacientes crónicos. Les permite recuperar el máximo de sus capacidades y en muchas ocasiones reintegrarse a su vida normal. Utiliza

varios procedimientos de terapia física y participa también el área de inhaloterapia.

### *Clínica de Tabaquismo*

El tabaquismo es un problema de salud pública en México y en el mundo. En países en desarrollo el problema es creciente, en parte derivado de la globalización y de las promociones de las compañías tabacaleras. Es de esperarse una epidemia de enfermedades relacionadas al tabaco de no trabajar en la prevención del tabaquismo. Es pues, muy importante el contar con un área dedicada de tiempo completo a este problema relevante.

La Clínica de Tabaquismo ha mantenido la atención a fumadores que desean dejar de fumar. Sin embargo, sus labores más importantes se han centrado en campañas de difusión grande y masiva antitabaco. También funciona como una fuente de información sobre tabaquismo y sus consecuencias, como puede deducirse de 669 personas que acudieron a la clínica con este motivo.

En 1998 se realizaron 368 entrevistas a fumadores con deseos de dejar de fumar. Se abrieron 29 grupos de tratamiento y al final de él, dejaron de hacerlo 198. Para el tratamiento de la adicción al tabaco se utilizan terapias de grupo cognitivo-conductuales coordinadas por un equipo multidisciplinario con psicólogos, trabajadores sociales y médicos. Se utilizan, además, tratamientos farmacológicos con substitutos de nicotina y ejercicios de relajación y nutrición.

Durante 1998 se realizaron 88 pláticas dirigidas a estudiantes de educación básica, media y media superior, así como a personal de salud, con la asistencia de 6,721 personas.

El INER celebra anualmente y organiza los eventos del Día Michoacano sin Fumar cada mes de marzo y, del Día Mundial sin Fumar cada 31 de mayo. En estos eventos se organizan conferencias, exposición de carterles, entrevistas en medios

masivos de comunicación y concursos de dibujos o carteles. En Michoacán se realizó un desfile con el lema Creciendo sin tabaco. Para el Día Mundial sin Fumar fue realizado el Concurso Nacional de Carteles con el lema Crecer sin tabaco, contando con la participación de alumnos y licenciados en diseño gráfico. Los tres primeros lugares fueron premiados y el cartel del primer lugar fue reproducido y distribuido en todo el país. Además, se realizó el 1er Concurso de Videos de Cortometraje con el tema Crecer sin tabaco, premiándose a los tres primeros lugares. Durante este acto fueron premiados los ganadores del 1er Concurso Nacional de Campaña Preventiva del Tabaquismo. Se participó en 25 entrevistas con los medios masivos de comunicación y fueron efectuadas diversas conferencias y pláticas dirigidas a personal médico, paramédico, educativo y población en general.

A raíz de la encuesta Tabaquismo en los Institutos Nacionales de Salud y de sus resultados preliminares, se inició un programa piloto para convertir a los Institutos Nacionales de Salud en áreas libres del tabaco. En el programa piloto participa el INER, el Instituto Nacional de la Nutrición "Salvador Zubirán" y el Instituto Mexicano de Psiquiatría. Como parte del programa se han hecho campañas de educación en el personal, y se les ofrece tratamiento a los que lo requieran.

Se promovió un Concurso Nacional de Carteles Infantiles Antitabaco y de carteles antitabaco relacionados al cáncer y, otro de "interactivos" sobre tabaquismo. Fueron premiados los primeros lugares. También se hizo un concurso nacional de protocolos de investigación sobre niños y tabaquismo, otorgándose un premio ofrecido por el INER y la Organización Panamericana de la Salud.

La exposición *Entre Colillas* se ha expuesto en 36 lugares tanto académicos como culturales, científicos, de la industria privada dentro y fuera del país. En poco más de un año ha sido visitada por más de 500,000 espectadores.

La evaluación de su impacto a través de encuestas antes y después de verla nos ha permitido determinar que el 84% de los fumadores se encuentran motivados a dejar de fumar después de verla. Sobre *Entre Colillas* se publicó en *Liber Addictus* en junio-julio de 1998 y se concedie-

ron tres entrevistas en la radio. Recientemente se aprobó la publicación del impacto de la galería de posters para dejar de fumar en la prestigiosa revista *Tobacco Control* quien además, usará algunos de los posters de *Entre Colillas* para su portada.



La exposición "Entre colillas" se ha mostrado en 36 lugares dentro y fuera del país.

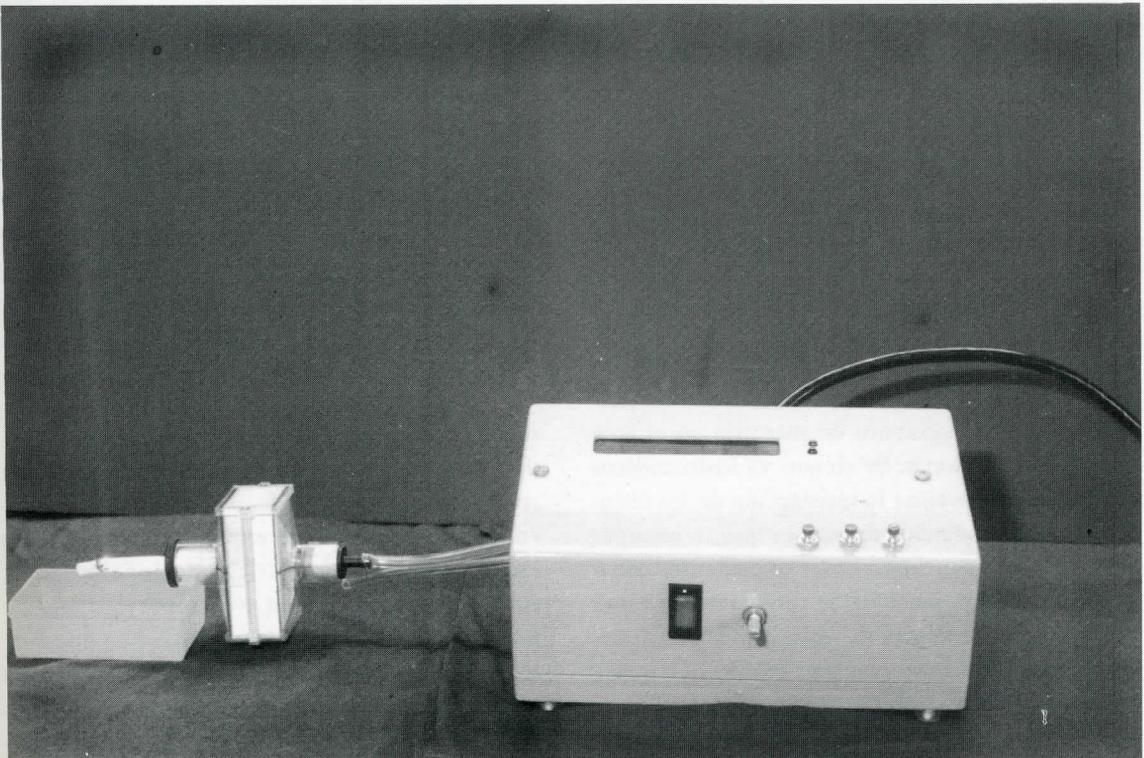
## *Servicio de Estomatología*

El servicio ha incrementado progresivamente su labor asistencial en los últimos años. Recibe referencias de 2º y 3er nivel de otras instituciones. Adicionalmente, ha iniciado una labor de participación con otras áreas de asistencia neumológica y ORL. Llama la atención el proyecto que realizan en conjunto con la Clínica de sueño en relación a la atención de los pacientes con el Síndrome de Apnea del Sueño. Todos los pacientes son evaluados por estomatología y además, se ha generado el diseño de un aparato ortodóntico de avance mandibular de bajo costo. Este aparato permite la reducción de los ronquidos y la mejoría de los pacientes con apnea del sueño leve, de manera no invasiva.

Dentro de su metas de desarrollo están incrementar la atención y valoración de los enfermos pulmonares y otorrinolaringológicos e incorporarse en proyectos de vinculación con otras áreas clínicas.

## *Departamento de Ingeniería Biomédica*

En 1998 realizaron una valoración de todos los equipos en relación con la problemática del año 2000. Han iniciado también las interacciones con otras áreas hospitalarias en proyectos de investigación y en desarrollo de equipo biomédico. En 1998 desarrollaron un prototipo de fumador mecánico que facilitará la evaluación toxicológica de los cigarrillos.



Prototipo de fumador mecánico desarrollado por personal del Departamento de Ingeniería Biomédica del INER

También han desarrollado un equipo para analizar la variabilidad de la frecuencia cardíaca, método utilizado para ver la contribución de los componentes del sistema nervioso autónomo en la regulación cardíaca. Participan en el laboratorio de ruidos respiratorios a través de su nexo con la Universidad Autónoma Metropolitana.

### *Departamento de Trabajo Social*

El Departamento de Trabajo Social atendió en 1998 a 81,446 personas entre pacientes y familiares que incluyeron estudios socioeconómicos, casos sociales, visita a paciente por trabajadora social, visitas domiciliarias, entrevistas, notas de ingreso y subsecuentes, entre otras.

Se elaboraron 88 auxiliares didácticos sobre tabaquismo, asma, fibrosis pulmonar y 570 cédulas de evaluación para la elaboración del Programa de Educación para la Salud.

Fueron realizadas diversas acciones de educación para la salud, de las cuales destacan los 23 cursos a pacientes de asma y tuberculosis pulmonar. En el Primer Seminario Internacional y X Reunión de Trabajo Social del INER, fueron presentados trabajos libres, conferencias magistrales, simposia y mesas redondas con el tema general de los modelos de trabajo social para el siglo XXI.

En la actualidad, se está desarrollando personal con entrenamiento de maestría en el área del cáncer pulmonar. Se tienen ya instrumentos validados para evaluar la satisfacción de los usuarios de servicios médicos, con lo que se incorporarán encuestas rutinarias tanto a pacientes como al personal. Han participado directamente en el diseño de los reajustes de los ingresos hospitalarios hacia la mañana y en lograr trámites de ingreso más sencillos y rápidos, pero sin descuidar la obtención de las cuotas de recuperación justas. También se han diseñado estrategias para facilitar los trámites de ingreso al INER.

### *Grupo de camilleros*

En 1998 todos terminaron un curso sobre Resucitación Cardiopulmonar Básica. El grupo de camilleros se ha incorporado a un programa de entrenamiento paramédico ofrecido por la UNAM, lo que los profesionalizará e incrementará en sus capacidades. A este programa también se incorporarán los conductores de ambulancias.

### *Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística*

Durante 1998 se realizaron 6,785 aperturas de expediente, 4,485 trámites de ingresos a pacientes que requirieron internamiento, 4,514 trámites de egreso con recepción y glosa ordenada del expediente clínico.

Proporcionó 61,275 expedientes clínicos para atención de pacientes de Consulta Externa y, 5,283 de ellos fueron para apoyo de protocolos de investigación, sesiones de enseñanza y otros trabajos especiales. Durante el año se hicieron 49 trabajos de estadística especiales adicionales a los informes rutinarios. Se han microfilmado 4,852 expedientes depurados iniciando con expedientes de 1986 lo que facilitará las labores de recuperación de información.

El Departamento, con el apoyo del programador Guillermo Aguayo Dávila ha desarrollado cinco programas computacionales para automatizar sus labores. Uno facilita el manejo y control de apertura de expedientes y los otros cuatro realizan estadísticas de inhaloterapia, fisioterapia, morbilidad y el reporte diario de pacientes hospitalizados (censo). Los dos últimos comparten la base de datos del programa para el manejo y control de apertura de expedientes. En la actualidad, han logrado conjuntar una base de datos de morbilidad y mortalidad asistencial en los últimos seis años que será

de una gran utilidad para los proyectos asistenciales y de investigación.

### *Servicio de Banco de Sangre*

El Banco ofrece sangre y sus derivados en cantidad suficiente y segura al hospital y a otras instituciones del sector salud que lo requieren. Además, proporciona quimioterapia ambulatoria para pacientes hematooncológicos y las interconsultas de la especialidad de Hematología.

En 1998 se capacitó el personal del Servicio en un curso realizado en el Banco Central de Sangre del IMSS a través de un diplomado sobre Inmunoematología. Contamos con el sistema de fraccionamiento de sangre más novedoso llamado Optipress que es más eficiente al ser automático y no requerir de la manipulación. El Servicio cuenta con un citómetro para evaluar a los candidatos a donador y realiza las pruebas requeridas por norma, para certificar la seguridad de los productos.

Este Servicio captó 1,083 unidades de sangre y se realizaron 2,375 transfusiones en 606 pacientes, apoyó al área hospitalaria con 684 interconsultas para el diagnóstico y tratamiento de pacientes hematológicos y realizó 20,062 estudios hematológicos como hematócrito, determinación de grupo sanguíneo y pruebas cruzadas. Se atendieron 2,886 donadores, aceptando a 1,482.

### *Servicio de Medicina Nuclear*

El Servicio de Medicina Nuclear utiliza radionúclidos en sus pruebas diagnósticas. Varias de ellas son cruciales en el diagnóstico de enfermedades respiratorias y cardiovasculares. En general, son pruebas no invasivas y de un riesgo mínimo. Por ejemplo, el diagnóstico de tromboembolia pulmonar, muerte cerebral e isquemia miocárdica se centran, en la actualidad, en estudios de medicina nuclear.

En este Servicio fueron realizados 3,730 estudios en 1998, casi 1000 más que el año anterior. Se mantienen disponibles los estudios con que contábamos en 1997 y que pueden verse enlistados en el Anexo. Se incorporaron en 1998 la centelleografía de perfusión miocárdica de los cuales se realizaron 168 estudios con sólo un efecto adverso.

### *Servicio de Anatomía Patológica*

Este servicio realizó en 1998 3,936; 1,503 fueron estudios quirúrgicos, 2,385 estudios de citología exfoliativa en muestras de expectoración, líquido pleural, lavado y cepillado bronquial y 48 autopsias, que representan el 15% de la mortalidad. Se ha iniciado el implemento de estrategias para incrementar el numero de necropsias en el Instituto.



---

# IV

## SUBDIRECCIÓN

### GENERAL DE INVESTIGACIÓN

Dentro de las acciones y resultados alcanzados durante 1998 destaca la productividad en publicaciones en revistas de gran prestigio internacional de hecho, la más alta en la historia del INER, así como el reforzamiento de la infraestructura de la Unidad de Investigación en tres importantes áreas. En este último aspecto, en el Departamento de Investigación en Microbiología se concluyó la instalación de un cuarto de cultivo de alta seguridad para el manejo del virus de la inmunodeficiencia humana (HIV), lo que permitirá profundizar en la investigación biomédica sobre el SIDA. En el Departamento de Investigación en Inmunología se equipó un nuevo laboratorio específicamente diseñado para estudios sobre la patogénesis del asma, enfermedad que afecta a cerca del 10% de la población. Los investigadores responsables de cada uno de estos nuevos laboratorios son de reconocido prestigio internacional, lo que asegura que su productividad científica futura será del más alto nivel.

Finalmente, se inició el funcionamiento de las nuevas instalaciones del Bioterio, donde ahora es posible la reproducción de animales libres de patógenos específicos. En esta área, además de los animales de laboratorio usuales, se están reproduciendo ratones transgénicos, que se caracterizan

porque en su genoma se ha insertado o eliminado un gen específico, lo que permite investigar selectivamente el papel de una proteína en determinadas patologías. En la actualidad, se está trabajando con una colonia de ratones knock out de la enzima gamma-glutamyl-transpeptidasa.

### Protocolos de Investigación

Para el año de 1998 se programó desarrollar un total de 193 proyectos, constituidos por 115 que se encontraban en proceso desde el año anterior y 78 de nuevo inicio, metas que se al-

canzaron al 100%. Por otro lado, se terminaron 78 proyectos y se canceló uno, por lo que el número de protocolos en proceso al final del año fue de 114.

### Publicaciones

En este periodo se publicaron 90 trabajos científicos, de los cuales 72 aparecieron en revistas incluidas en la clasificación de la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud, 6 en revistas no clasificadas, 10 en capítulos de libros y 2 libros. Esta producción se muestra en el siguiente cuadro comparativo:

En el siguiente cuadro se muestra el análisis comparativo con el año anterior.

	Ene-Dic 1997	Ene-Dic 1998
Protocolos de años previos	120	115
Protocolos de nuevo inicio	68	78
<b>TOTAL de protocolos en desarrollo</b>	<b>188</b>	<b>193</b>
Protocolos terminados	71	78
Protocolos cancelados o suspendidos	2	1
<b>TOTAL de protocolos al fin del periodo</b>	<b>115</b>	<b>114</b>

	Gpo. IV	Gpo. III	Gpo. II	Gpo. I	Cap.libro	Libros	No clasificadas	Total
1997	3	26	25	2	27	5	10	98
1998	10	35	22	5	10	2	6	90

\* La clasificación que da la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud es la siguiente: Grupo IV, revistas de circulación internacional indizadas en Current Contents y con factor de impacto superior a 3.0 (calidad excelente); Grupo III, demás revistas de circulación internacional indizadas en Current Contents (calidad muy buena); Grupo II, revistas nacionales (calidad buena); Grupo I, revistas nacionales (calidad aceptable).

Como puede apreciarse, aunque hubo una disminución en el número total de publicaciones (debido a una reducción en la cantidad de capítulos de libros y artículos en revistas no clasificadas), se logró un incremento sustancial del 55% en el número de publicaciones en revistas del más alto impacto, incluyendo 10 trabajos en revistas del grupo IV. Uno de los trabajos (Torres y col. *Infect Immun* 66:176-180, 1998) analizó la respuesta inmune celular mediada por linfocitos TH1 y TH2 de pacientes con tuberculosis pulmonar activa y sujetos sanos PPD positivos, frente a un antígeno específico de bacilo tuberculoso. Los resultados demostraron que las células derivadas de los pacientes tuberculosos expresaban y producían niveles significativamente más bajos de citocinas propias de la respuesta TH1, evaluada por IFN- $\gamma$ , y muy altos de respuesta tipo TH2, evaluada por IL-10. Después del tratamiento antituberculoso, los linfocitos de la mayoría de los pacientes proliferaron apropiadamente y expresaron el mRNA de IFN- $\gamma$ , mientras que la expresión de IL-10 disminuía. Estos hallazgos sugieren que una respuesta orientada hacia TH1 ejerce un efecto protector para desarrollar este padecimiento.

Otra publicación del grupo IV (Romieu y col. *Am J Respir Crit Care Med* 1998;158:226-232) realizada en colaboración con el Instituto Nacional de Salud Pública, el Hospital Infantil de México y otras instituciones internacionales, encontró que el suplemento diario de diversas vitaminas antioxidantes (vitaminas A, C y E) tenía un efecto protector de la función pulmonar en sujetos expuestos en forma cotidiana a la contaminación atmosférica de la ciudad de México.

Dentro de esta misma línea de estudio, pero en animales de experimentación, se publicó otro trabajo (Vargas y col. *J Appl Physiol* 1998; 84:1749-1755) realizado en cobayos expuestos a concen-

traciones de ozono que se pueden alcanzar en ciudades con gran contaminación atmosférica. Se encontró que la hiperreactividad de las vías aéreas producida por este oxidante desaparece después de 48 días de exposición diaria, a pesar de la persistencia de un proceso inflamatorio bronquial. Se descartó que este fenómeno de tolerancia fuera debido a un incremento de la superóxido dismutasa, y los posibles mecanismos responsables se encuentran actualmente en estudio.

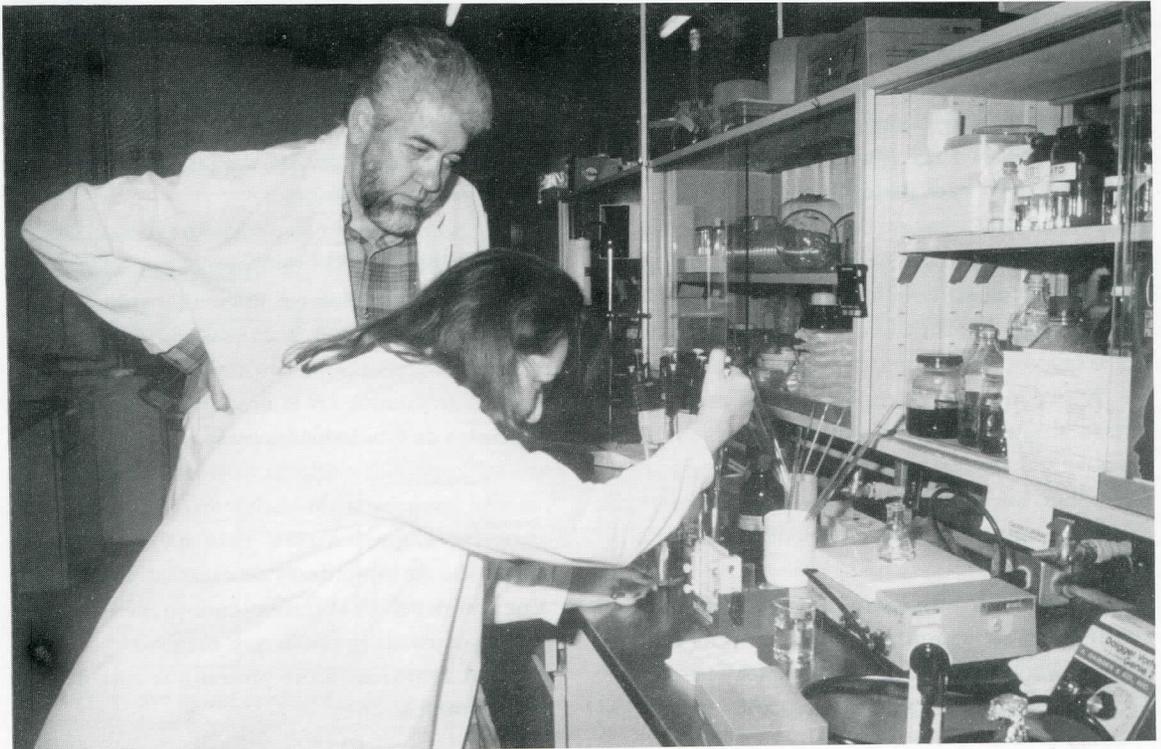
En otra de las publicaciones (Ramírez A y col. *Am J Respir Crit Care Med* 1998;158:862-869), se demostró que las pruebas de reto inhalatorio con antígeno aviario tienen una alta sensibilidad y especificidad para establecer el diagnóstico de la neumonitis por hipersensibilidad causada por la exposición a aves. La importancia de este hallazgo radica en que habitualmente es necesaria la biopsia pulmonar para establecer el diagnóstico de precisión, por lo que el método propuesto puede evitar este procedimiento quirúrgico. En esa misma publicación, se propone una innovadora secuencia diagnóstica dentro del contexto del diagnóstico diferencial de las enfermedades fibrosantes del pulmón.

Finalmente, en otro estudio (Pardo y col. *Am J Pathol* 1998;153:833-844), en el que se emplearon técnicas de biología molecular muy avanzadas, se encontró que la exposición subaguda de ratas a concentraciones elevadas de oxígeno (situación frecuente en la atención médica de las Unidades de Cuidados Intensivos), provoca lesiones inflamatorias y edema alveolar debido a la expresión exagerada de varias enzimas conocidas como metaloproteinasas. Este hallazgo sugiere que el uso de inhibidores de estas enzimas podría tener un papel en el tratamiento preventivo de la lesión pulmonar inducida por oxígeno.

A continuación se presenta la lista detallada de publicaciones:

## En el Grupo IV

1. Ramírez A, Sansores R, Pérez-Padilla R, Carrillo G, Selman M. *Utility of a provocation test for diagnosis of chronic pigeon breeder's disease.* Am J Respir Crit Care Med 1998;158:862-869.
2. Torres M., Herrera T, Villarreal H, Rich E, Sada E. *Cytokine profile for peripheral blood lymphocytes from patients with active pulmonary tuberculosis and healthy household contacts in response to the 30-kDa antigen of Mycobacterium tuberculosis.* Infect Immunity 1998; 66:176-180.
3. Romieu I, Meneses F, Ramírez M, Ruiz S, Pérez-Padilla R, Sienna JJ, Gerber M, Grievink L, Dekker R, Walda I, Brunekreef B. *Antioxidant supplementation and respiratory functions among workers exposed to high levels of ozone.* Am J Respir Crit Care Med 1998;158:226-232.
4. Pardo A, Barrios R, Maldonado V, Meléndez J, Ruiz V, Segura L, Sznajder JI, Selman M. *Gelatinases A and B are upregulated in lung rats by subacute hyperoxia. Pathogenetic implications.* Am J Pathol 1998; 153:833-844.
5. Uhal BD, Joshi I, Hughes WF, Ramos C, Pardo A, Selman M. *Colocalization of alveolar epithelial apoptosis and underlying myofibroblasts in fibrotic human Lung.* Am J Physiol 1998;272:L1192-L1199.
6. Sadek MI, Sada E, Toossi Z, Schwander SK, Rich EA. *Chemokines induced by infection of mononuclear phagocytes with mycobacteria and present in lung alveoli during active pulmonary tuberculosis.* Am J Respir Cell Mol Biol 1998; 19:513-521.



Actividades en uno de los laboratorios de la Unidad de Investigación

7. Uhal BD, Ramos C, Joshi I, Bifero A, Pardo A, Selman M. *Cell size, cell cycle and (α-smooth muscle actin expression by primary human lung fibroblasts.* Am J Physiol 1998; 275:L998-L1005.
8. Schwander SK, Torres M, Sada E, Carranza C, Ramos E, Tary-Lehman M, Wallis RS, Sierra J, Rich EA. *Enhanced responses to Mycobacterium tuberculosis antigens by human alveolar lymphocytes during active pulmonary tuberculosis.* J Infect Dis 1998;178:1434-1445.
9. Li B, Bassiri H, Rossman MD, Kramer P, Eyuboglu F, Torres M, Sada E, Imir T, Carding SR. *Involvement of the FAS/FAS ligand pathway in activation-induced cell death of mycobacteria-reactive human gd T cells: A mechanism for the loss of gd cells in patients with pulmonary tuberculosis.* J Immunol 1998; 161:1558-1567.
10. Borgstein J. *The poetry of genetics.* Lancet 1998;351:1353-1354.
5. Selman LM, Vargas MH. *Airway involvement in hypersensitivity pneumonitis.* Curr Opin Pulm Med 1998; 4:9-15.
6. Delaunoy A, Segura P, Montañó LM, Vargas MH, Ansay M, Gustin P. *Comparison of ozone-induced effects on lung mechanics and hemodynamics in the rabbit.* Toxicol Appl Pharmacol 1998;150:58-67.
7. Abboud RT, Ofulue AF, Sansores RH, Muller NL. *Relationship of alveolar macrophage plasminogen activator and elastase activities to lung function and CT evidence of emphysema.* Chest 1998;113:1257-1263.
8. Rosas I, McCartney HA, Payne RW, Calderón C, Lacey J, Chapela R, Ruiz-Velazco S. *Analysis of the relationships between environmental factors (aeroallergens, air pollution and weather) and asthma emergency admissions to a hospital in Mexico City.* Allergy 1998;53:394-401.
9. Vanda B, De Buen N, Jasso R, Valero G, Vargas MH, Olmos R, Arreola JL, Santillán P, Alonso P. *Inflammatory cells and ferruginous bodies in bronchoalveolar lavage in urban dogs.* J Clin Cytol Cytopathol 1998; 42:939-944.

### En el Grupo III

1. Selman M, Carrillo G, Salas J, Pérez-Padilla, Pérez R, Sansores R, Chapela R. *Colchicine, D-penicillamine, and prednisone in the treatment of idiopathic pulmonary fibrosis: A controlled Clinical Trial.* Chest 1998; 114:507-512.
2. Locher CP, Blackburn DJ, Herndier BG, Reyes TG, Barnett SW, Murthy KK, Levy JA. *Transient virus infection and pathogenesis of a new HIV type 2 isolate, UC12, in baboons.* Aids Res Human Retrovirus 1998;14:79-82.
3. Vargas MH, Romero L, Sommer B, Zamudio P, Gustin P, Montañó LM. *Chronic exposure to 0.3 ppm O<sub>3</sub> causes tolerance to airway hyperresponsiveness in guinea pigs.* J Appl Physiol 1998; 84:1749-1755.
4. González AG, Iturria RC, Vadillo F, Terán OL, Selman M, Pérez-Tamayo R. *72-kD (mmp-2) and 92-kD (mmp-9) type IV collagenase production and activity in different histologic types of lung cancer cells.* Pathobiology 1998;66:5-16.
10. Santillán P, Sotres A, Jasso R, Olmos R, Arreola JL, Cedillo I. *Effect of prostaglandin E<sub>2</sub> on the tracheobronchial distribution of lung preservation perfusate.* J Invest Surg 1998;11:259-265.
11. Locher CP, Barnett SN, Herndier BG, Blackburn DJ, Reyes TG. *HIV-2 infection in baboons is an animal model for pathogenesis in humans.* Arch Pathol Lab Med 1998;122:523-533.
12. Zenteno-Cuevas R, Hernández J, Espinosa B, Reyes J, Zenteno E. *Secondary structure prediction of the hemagglutinin-neuraminidase from a porcine rubulavirus.* Arch Virol 1998;143:333-352.
13. Maldonado G, Gorocica P, Lacurain R, Pérez A, Zenteno E. *Inhibition of phagocytic activity by the N-acetyl D-galactosamine specific lectin from amaranthus leucocarpus.* Glycoconjugate J 1998;18:236-243.

14. Krishna MT, Madden J, Terán LM, Biscione GL, Lau LC, Withers NJ, Sandstrom T, Mudway Y, Kelly FJ, Walls A, Frew AJ, Holgate ST. *Effects of 0.2 ppm ozone on biomarkers of inflammation in bronchoalveolar lavage fluid and bronchial mucosa of healthy subjects.* Eur Respir J 1998;11:1294-1300.
15. Chi-Lem G, Pérez-Padilla R. *Gas exchange at rest during simulated altitude in patients with chronic lung disease.* Arch Med Res 1998;29:57-62.
16. Carvajal G, Suárez E, Cruz C, Meza SE. *Synthesis and pharmacological evaluation of a new homologous series of P-fluoro-phenyl alcohol amide anticonvulsants.* Arzneim Forsch/Drug Res 1998; 48:349-352.
17. López G, Segura ML, Alcántara MA, Jiménez LF. *Localization of intranuclear RNA by electron microscopy in situ hybridization using a genomic DNA probe.* Arch Med Res 1998; 29:185-190.
18. González G, Iturria C, Vadillo F, Ovalle C, Montaña M. *Changes in matrix metalloproteinases during the evolution of interstitial renal fibrosis in a rat experimental model.* Pathobiology 1998;66:196-204.
19. Selman M, Pérez-Padilla R, Pardo A. *Problems encountered in high-level research in developing countries.* Chest 1998;114:610-613.
20. Barker E, Mackewicz CE, Reyes-Terán G, Sato A, Stranford S, Fujimura SH, Christopherson C, Chang S, Levy JA. *Virological and immunological features of long-term human immunodeficiency virus-infected individuals who have remained asymptomatic compared with those who have progressed to acquired immunodeficiency syndrome.* Blood 1998;92:3105-3114.
21. Clark P, Buros-Vargas R, Medina C, Lavielle P, Franco F. *Prevalence of fibromyalgia in children: A clinical study of mexican children.* J Rheumatol 1998;25:2009-2014.
22. Durán L, Cruz C, Fernández S, Sánchez R, Franco F, Wong R, Catino J. *The development of a quality information system: A case study of Mexico.* Health Policy and Planning 1998; 13:143-149.
23. Bazán B, Carbajal V, Sommer B, González M, Valenzuela F, Daniel EE, Montaña LM. *Involvement of different calcium pools during the canine bronchial sustained contraction in calcium free medium; lack of effect of PKC inhibition.* Naunyn Schmiedebergs Arch Pharmacol 1998;358:567-573.
24. Gorocica P, Lascuraín R, Porrás F, Zenteno R, Bouquelet S, Zenteno E. *Isolation of the receptor for the lectin amaranthus leucocarpus from peritoneal macrophages.* Glycoconj J 1998;15:563-570.
25. Hernández J, Reyes J, Zenteno R, Hernández P, Zenteno E. *Immunity to porcine rubulavirus infection in adult swine.* Vet Immunol Immunopathol 1998;64:367-381.
26. Taylor L, Duarte E, Reyes M, Elizondo N, Maldonado G, Zenteno E. *Interaction of murine macrophage membrane proteins with components of the pathogenic fungus Histoplasma capsulatum.* Clin Exp Immunol 1998;113:423-428.
27. Sommer B, Montaña LM, Chávez J, Gustin P, Vargas MH. *Guinea pig lung resistance shows circadian rhythmicity not influenced by ozone.* Respir Physiol 1998;113:223-229.
28. Vázquez JC, Arellano SL, Regalado J, Pérez-Padilla JR. *Normal ventilatory response to hypoxia and hypercapnia at an altitude of 2240 meters.* Rev Invest Clin 1998;50:323-329.
29. Meza SE, Martínez D, Carvajal G. *Inhibition of R-(3H)-baclofen binding to rat brain synaptic membranes by a homologous series of phenyl alcohol amides anticonvulsants and their evaluation as gaba receptor blockers.* Arzneim Forsch/Drug Res 1998;48:1051-1057.
30. Meza SE, Juárez-Carvajal E, Carvajal G. *Synthesis of a new homologous series of P-chlorophenyl alcohol amides. Their anticonvulsant activity and their testing as potential gaba receptor antagonists.* Arzneim Forsch/Drug Res 1998;48:797-801.

31. Masso F, Varela E, Páez A, Zenteno E, Montaña LF. *Identification of major glycoconjugates from Mycobacterium bovis culture filtrated by biotin-hydrazide labeling*. Glycoconj J 1998;15:843-846.
32. Guevara J, Espinoza B, Zenteno E, Vázquez L, Luna J, Perry G, Mena R. *Altered glycosylation pattern of proteins in Alzheimer disease*. J Neuropathol Exp Neurol 1998; 57:905-914.
33. Volkow P, Pérez-Padilla JR, Del Río Carlos, Mohar A. *The role of commercial plasmapheresis banks on the AIDS epidemic in Mexico*. Rev Invest Clin 1998;50:221-226.
34. Rich EA, Torres M, Sada E, Finegan CK, Hamilton BD, Toossi Z. *Mycobacterium tuberculosis (MTB)-stimulated production of nitric oxide by human alveolar macrophages and relationship of nitric oxide production to growth inhibition of MTB*. Tubercle Lung Dis 1997;78:247-255 (publicado en 1998).
35. Baltazares M, Mendoza F, Dábague J, Reyes PA. *Antiaorta, antibodies and takayasu arteritis*. Int J Cardiol 1998;66 (1 Suppl):183 S-187 S.
4. Sansores RH, Córdoba MP, Espinosa M, Herrera L, Ramírez A, Martínez-Rossier LA, Villalba J. *Evaluación del programa cognitivo-conductual para dejar de fumar del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:29-35.
5. Herrera L, Villalba J, Córdoba MP, Ruiz BR, Ramírez A, Sansores RH. *Conocimientos sobre tabaquismo en escolares de primaria, impacto de una plática educativa*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:36-42.
6. Villalba J. *Perspectivas del INER contra el tabaquismo*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:88-90.
7. Sotres A, Olmos R, Jasso R, Santillán P, Gaxiola M, Pedraza AM, Arreola JL. *Interleucinas IL-1, IL-6, e IL-10 durante la perfusión y la reperfusión pulmonar*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:102-105.
8. Villarreal H, Vargas MH, Torres A, Urueta J, Pérez-Guzmán C. *Tuberculosis pleuropulmonar en el anciano. Estudio comparativo con otras edades*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:111-116.

## En el Grupo II

1. Olvera R. *Tuberculosis: Enfermedad del presente o ¿Tuberculosis: enfermedad del siglo XXI?* Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:5-6.
2. Olmos JR, Sotres A, Jasso R, Gaxiola M, Santillán P, Arreola JL. *Interleucinas 1b, 6 y 10 en homogeneizados de corazón y de pulmón postperfusión y reperfusión del bloque cardiopulmonar*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:7-11.
3. Alvarado N, Alcázar S, Benitez MT, Zamudio P. *Incremento en la concentración de IFN- $\gamma$  y TNF- $\alpha$  en el plasma de sujetos sanos a los que se les administró un ARNt de origen fúngico. Reporte preliminar*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:12-16.
9. Montes AR, Valencia E, Terán L, Martínez-Rossier LA. *Cotínina urinaria como indicador de la cesación del hábito tabaquico*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:96-101.
10. Salazar M, Orozco V, Robledo J, Rivera RM. *Casos clínicos*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:121-131.
11. Pérez-Padilla R. *Ideas fisiológicas acerca de la respiración. Un bosquejo histórico*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:135-138.
12. Villalba J. *Encuentro: La neumología, diagnóstico y perspectivas*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:155-160.
13. Vaca-Marín MA, Martínez MA, Flores J. *Histoplasmosis en México, aspectos históricos y epidemiológicos*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:208-215.

14. Gorocica P, Duarte-Escalante E, Chávez R, Porras F, Taylor ML, Zenteno E. *Fagocitosis no opsónica, lectinofagocitosis de Histoplasma capsulatum*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:232-236.
15. López-González S, García V, Aguilar D, Medina F, Cervera I, Rivera RM, Mandoki J, León F, Velasco MA, García MJ, Molina JA. *Efecto citostático de la cumarina y la 7-hidroxycumarina en tres líneas celulares de adenocarcinoma pulmonar humano*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:261-267.
16. Jasso R, Sotres A, Olmos R, Gaxiola M, Santillán P, Pedraza AM, Arreola JL. *Interleucinas 1 $\alpha$ , 6 y 10 en el daño pulmonar posperfusión/reperfusión*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:268-272.
17. Sotres A, Jasso R, Olmos J, Gaxiola M, Santillán P, Pedraza AM, Arreola JL. *Superóxido dismutasa, glutatión y malonaldehído en las soluciones de perfusión y reperfusión pulmonar: Estudio experimental murino*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:273-279.
18. Herrera L, Klecan D, Coultas D, Sansores R. *Impacto y perspectivas de una modalidad diferente de taller de tabaquismo*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:292-294.
19. Salazar M, Barragán D, Sandoval R, Morales J, Rivera RM. *Casos clínicos*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:295-308.
20. Morales C, Toledo A, Alejandre A, Cotino ED. *Blastoma pulmonar*. Reporte de un caso pediátrico. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:309-312.
21. Pérez C, Torres A, Villarreal H, Hernández MA, Rico G, Fabián G. *Síndrome hepatopulmonar*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 1998;11:318-321.
22. Jiménez LF, Reynoso R, Fragoso R, Agredano RT, Segura ML, González S, Ramos C, Martínez E. *Biología celular de lacadonia Schismática. Análisis por microscopía electrónica y de fuerza atómica*. Bol Soc Bot Méx 1998;62:5-14

## En el Grupo I

1. Betancourt SM, Canales PL, Soda A. *Fibromatosis colli (torticosis congénita), presentación de un caso*. Anales Otorrinolaringol Méx 1998;43:29-32.
2. Borgstein J. *El encanto engañoso de las estadísticas*. Rev Fac Med 1998;41:135-136.
3. Cortés-Borrego P, López G, Sienna JLL, González S, Canseco J, Dillman C, Domínguez R, Segovia C. *Estudio comparativo de la eficacia y seguridad de epinastina versus loratadina en el tratamiento de pacientes con rinitis alérgica*. Alergia Asma Inmunol Ped 1998;7:90-97.
4. Villalba J, Téllez JL, Morales J, Molina E, López D. *Tratamiento quirúrgico de la fístula traqueoesofágica no maligna*. Gac Méd Méx 1998;134:397-405.
5. Vázquez JC, Morales J, Rivera E, Serna I, Sansores R. *Utilidad diagnóstica del lavado broncoalveolar en la neumonía nosocomial asociada con ventilación mecánica en pacientes bajo tratamiento antibiótico*. Gac Méd Méx 1998;134:651-659.

## En revistas no clasificadas

1. Santillán P, Jasso R, Olmos R, Arreola JL, Vanda B, Sotres A, Ruiz V, González G. *Efecto de la prednisona, la azatioprina y la ciclosporina sobre la cicatrización bronquial*. Cir Cir 66:1998;165-171.
2. Hernández P, Barrios J, Bacilio M, García M, Coutiño R, Zenteno E. *Funciones biológicas de las lectinas vegetales*. Mensaje Bioquímico 1998;28:247-258.
3. Díaz G, Barrera R, Tapia G, Lomelí C. *Estudio de la susceptibilidad al crecimiento de una línea celular tumoral murina deficiente en la expresión de antígenos CPH, clase I*. Anim Exp Rev Hispanoam 1998;3:24-28.

4. Olvera R. *Experiencia en el INER sobre drogoresistencia en tuberculosis*. Bol 'Epidemiol (SSA), agosto 1998.
5. Jiménez LF, Segura ML, Vanda B. *El aparato reticular endocelular de Camille Golgi*. 100 años. Ciencias Servicios Editoriales UNAM, México 1998.
6. Vázquez L, Sierra C, Juárez S, Agundis C, Zavala A, Zenteno E. *Mecanismos de inmunidad en crustáceos*. Interciencia 1998;23:344-348.

### Capítulos de libro

1. Selman M. *Hypersensitivity pneumonitis*. In: Schwarz M, King T, editors. *Interstitial lung disease*. Hamilton: BC. Decker Inc, 1998;393-422.
2. Terán L, Terán D, Juárez A, Gómez J. *Inmunología del trasplante*. En: Hernández MR, Castellano J, editores. *Trasplante de órganos*. Interamericana, McGraw-Hill, 1998.
3. Villalba J, Terán L, Carrillo G, Domínguez MA, Morales J, Narváez O, Salazar M, Salazar MA. *Trasplante de pulmón*. En: Hernández MR, Castellano J, editores. *Trasplante de órganos*. Interamericana, McGraw-Hill, 1998.
4. Revollo A, Bauchan P, Tovar A, Terán L. *Prueba cruzada por citometría de flujo con tres fluorocromos para el trasplante de órganos sólidos*. En: Hernández MR, Castellano J, editores. *Trasplante de órganos*. Interamericana, McGraw-Hill, 1998.
5. Castellanos J, Terán L. *Trasplante renal*. En: Hernández MR, Castellano J, editores. *Trasplante de órganos*. Interamericana, McGraw-Hill, 1998.
6. Reyes G. *Red de citocinas*. En: Vidaller A, editor. *Las citocinas en las enfermedades reumáticas autoinmunes*. Madrid: Roche, 1998.
7. Villalba J, Martínez-Navarrete H. *Traumatismo torácico*. En: Consejo de Salubridad Gene-

ral, Facultad de Medicina, UNAM, editores. *Lesiones por accidentes*. México: McGraw-Hill-Interamericana, 1998.

8. Nava A. *Osteoporosis*. En: Martín-Abreu L, editor. *Compendio de medicina general*. Tomo II. Méndez Cervantes, 1998.
9. Nava A. *Artritis infecciosa*. En: Martín-Abreu L, editor. *Compendio de medicina general*. Tomo II. Méndez Cervantes, 1998.
10. Pérez-Padilla JR. *El control respiratorio*. En: Muñoz-Martínez EJ, García X, compiladores. *Fisiología, células, órganos y sistemas*. Vol. 4. Fondo de Cultura Económica, 1998.

### Libros

1. Pérez-Neria. *Fisiología de la respiración*. ISBN 968-7960-20-5, INER-ISSSTE, México, D.F., 1998.
2. Incera FJ, Lezama M, Rivera HM, Vázquez LA. *Origen y evolución de los seres vivos y su repercusión en el ambiente*. ISBN 968-36-6564-0, CCH-UNAM, México DF, 1998.

### Premios y distinciones

En este periodo miembros del Instituto recibieron los siguientes premios en reconocimiento a la calidad de sus trabajos de investigación:

El Dr. Moisés Selman recibió de manos del Rector de la UNAM, Dr. Francisco Barnés, el Premio E. Guillermo Salas Peyró, que le fue otorgado por la Fundación UNAM por su destacada trayectoria en el campo de la investigación biomédica.

En las XXX Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER se recibieron los siguientes premios:

Vargas B, Navarro C, Escobedo M, Gaxiola M, Selman M. *TNF- $\alpha$ , IL-1 $\alpha$  y celularidad en el lavado broncoalveolar de pacientes con neumonitis por hipersensibilidad*. Premio INER al mejor trabajo de investigación básica.

4. Olvera R. *Experiencia en el INER sobre drogoresistencia en tuberculosis*. Bol 'Epidemiol (SSA), agosto 1998.
5. Jiménez LF, Segura ML, Vanda B. *El aparato reticular endocelular de Camille Golgi*. 100 años. Ciencias Servicios Editoriales UNAM, México 1998.
6. Vázquez L, Sierra C, Juárez S, Agundis C, Zavala A, Zenteno E. *Mecanismos de inmunidad en crustáceos*. Interciencia 1998;23:344-348.

### Capítulos de libro

1. Selman M. *Hypersensitivity pneumonitis*. In: Schwarz M, King T, editors. *Interstitial lung disease*. Hamilton: BC. Decker Inc, 1998;393-422.
2. Terán L, Terán D, Juárez A, Gómez J. *Inmunología del trasplante*. En: Hernández MR, Castellano J, editores. *Trasplante de órganos*. Interamericana, McGraw-Hill, 1998.
3. Villalba J, Terán L, Carrillo G, Domínguez MA, Morales J, Narváez O, Salazar M, Salazar MA. *Trasplante de pulmón*. En: Hernández MR, Castellano J, editores. *Trasplante de órganos*. Interamericana, McGraw-Hill, 1998.
4. Revollo A, Bauchan P, Tovar A, Terán L. *Prueba cruzada por citometría de flujo con tres fluorocromos para el trasplante de órganos sólidos*. En: Hernández MR, Castellano J, editores. *Trasplante de órganos*. Interamericana, McGraw-Hill, 1998.
5. Castellanos J, Terán L. *Trasplante renal*. En: Hernández MR, Castellano J, editores. *Trasplante de órganos*. Interamericana, McGraw-Hill, 1998.
6. Reyes G. *Red de citocinas*. En: Vidaller A, editor. *Las citocinas en las enfermedades reumáticas autoinmunes*. Madrid: Roche, 1998.
7. Villalba J, Martínez-Navarrete H. *Traumatismo torácico*. En: Consejo de Salubridad Gene-

ral, Facultad de Medicina, UNAM, editores. *Lesiones por accidentes*. México: McGraw-Hill-Interamericana, 1998.

8. Nava A. *Osteoporosis*. En: Martín-Abreu L, editor. *Compendio de medicina general*. Tomo II. Méndez Cervantes, 1998.
9. Nava A. *Artritis infecciosa*. En: Martín-Abreu L, editor. *Compendio de medicina general*. Tomo II. Méndez Cervantes, 1998.
10. Pérez-Padilla JR. *El control respiratorio*. En: Muñoz-Martínez EJ, García X, compiladores. *Fisiología, células, órganos y sistemas*. Vol. 4. Fondo de Cultura Económica, 1998.

### Libros

1. Pérez-Neria. *Fisiología de la respiración*. ISBN 968-7960-20-5, INER-ISSSTE, México, D.F., 1998.
2. Incera FJ, Lezama M, Rivera HM, Vázquez LA. *Origen y evolución de los seres vivos y su repercusión en el ambiente*. ISBN 968-36-6564-0, CCH-UNAM, México DF, 1998.

### Premios y distinciones

En este periodo miembros del Instituto recibieron los siguientes premios en reconocimiento a la calidad de sus trabajos de investigación:

El Dr. Moisés Selman recibió de manos del Rector de la UNAM, Dr. Francisco Barnés, el Premio E. Guillermo Salas Peyró, que le fue otorgado por la Fundación UNAM por su destacada trayectoria en el campo de la investigación biomédica.

En las XXX Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER se recibieron los siguientes premios:

Vargas B, Navarro C, Escobedo M, Gaxiola M, Selman M. *TNF- $\alpha$ , IL-1ra y celularidad en el lavado broncoalveolar de pacientes con neumonitis por hipersensibilidad*. Premio INER al mejor trabajo de investigación básica.

Toxqui E, Campos MG, Tortoriello J, Vargas MH, Montaña LM. *Efecto protector de Galphimia glauca sobre la contracción inducida por el reto antigénico en tráqueas de cobayos*. Premio INER al mejor trabajo de investigación básica.

Velázquez A, Ochoa L, Sansores R, Ramírez A, Sánchez C. *Efecto de la combinación de bromuro de ipratropio y salbutamol nebulizados sobre la disnea y el ejercicio en pacientes estables con EPOC moderado a severo*. Premio Cosío Villegas al mejor trabajo de investigación clínica.

Vázquez ME, Niebla B, León Dueñas S, Montiel J. *Transmoglificación placentoides del pulmón*. Premio Dr. Miguel Jiménez al mejor trabajo en cartel.

## Congresos

Durante 1998 se presentaron 171 trabajos de investigación y ponencias en reuniones científicas, de las cuales 48 fueron internacionales y 123 nacionales. Entre los congresos científicos de carácter internacional destacan la reunión anual de la *American Thoracic Society*, en la ciudad de Chicago, EUA, donde se presentaron una ponencia y 20 trabajos de investigación (13 de ellos desarrollados en el INER y 7 en los que participaron becarios del Instituto en el extranjero). Las participaciones en este congreso, que es el más importante de nuestra especialidad a nivel mundial, representan la cifra más alta alcanzada hasta la fecha. Otros congresos internacionales fueron la Tercera Reunión Anual de la UICTER (Vancouver, Canadá), el World Asthma Meeting (Barcelona, España), el

*10<sup>th</sup> International Colloquium on Lung Fibrosis* (Siena, Italia), el I Congreso de la Sociedad Latinoamericana del Tórax (Sao Paulo, Brasil), la *Conference on Inhibition of Matrix Metalloproteinases* (Tampa, EUA), la XIV Reunión Anual del Comité Latinoamericano Coordinador del Control del Tabaquismo (Río de Janeiro, Brasil), el Taller Sobre la Transición Demográfica y Epidemiológica en México, Centro América y del Caribe (México DF), la Reunión Anual ARVO (Fort Lauderdale, EUA), la 52 Reunión Anual de la *Canadian Society of Otolaryngology-Head and Neck Surgery* (Montreal, Canadá) y las X Jornadas Interprovinciales de Alergia e Inmunología (Mendoza, Argentina).

A nivel nacional destacan la XXXI Reunión Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax, donde el INER participó con 17 trabajos de investigación y 26 ponencias, así como el III Encuentro Nacional de Investigadores de la SSA, donde se presentaron cinco estudios.

## Convenios y colaboraciones

Conscientes de que una de las mejores formas de elevar la productividad y la calidad de las investigaciones realizadas en el INER es la interacción con grupos científicos de excelencia, se continuó promoviendo el desarrollo de intercambio científico-académico con diversas instituciones nacionales y extranjeras de prestigio. En la actualidad se mantienen acuerdos o convenios de colaboración con las siguientes instituciones: (Ver tabla en la siguiente página).

## Convenios y Colaboraciones

Institución	Objetivo
Universidad de Columbia Británica, Canadá	— Estudio sobre patología pulmonar asociada a la inhalación de humo de leña
Universidad de Calgary, Canadá	— Estudio sobre mecanismos fisiopatológicos de apnea del sueño.
Universidad de Manitoba, Canadá	— Intercambio académico
Universidad de Montreal, Canadá	— Intercambio académico
Universidad de Ciencias y Técnicas de Lille, Francia	— Intercambio académico — Estudios estructurales de carbohidratos de células de pacientes tuberculosos
Universidad de Lieja, Bélgica	— Estudio de los mecanismos de daño pulmonar provocados por ozono y paratión
Universidad de Barcelona, España	— Intercambio académico
Dirección General de Salud Ambiental, SSA. Instituto Nacional de Salud Pública Universidad del Sur de California, EUA	— Estudio metropolitano para evaluar los efectos de la contaminación ambiental
Universidad Estatal de Pensilvania, EUA	— Papel del surfactante en patología pulmonar
Universidad de Illinois, EUA	— Estudio del papel de la apoptosis en la patogénesis de la fibrosis pulmonar — Estudio del papel de las metaloproteinasas en el daño pulmonar agudo inducido por hiperoxia
Universidad Case Western Reserve, Cleveland, EUA	— Intercambio académico — Estudio de la respuesta inmune pulmonar en tuberculosis
Baylor College of Medicine, Houston, EUA	— Estudio molecular de la patogénesis de enfermedades pulmonares crónico-degenerativas — Estudios pulmonares con ratones transgénicos
Universidad de New Hampshire, EUA	— Intercambio académico
Universidad de Denver, EUA	— Estudio de niveles de surfactante en fibrosis pulmonar experimental
National Cancer Institute, Bethesda, EUA	— Intercambio académico — Estudio de moléculas de matriz extracelular y desarrollo de metástasis
Facultad de Ciencias, UNAM	— Programa de colaboración para el estudio de la patogénesis de la fibrosis pulmonar
Facultad de Medicina, UNAM	— 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
Centro de Estudios de la Atmósfera, UNAM PUIS, UNAM	— Estudio sobre el efecto de la contaminación extramuros UNAM PUIS, UNAM en el paciente asmático
Asociación Mexicana de Fibrosis Quística	— Programa de colaboración para la atención y el estudio de la fibrosis quística
CINVESTAV, IPN	— Estudios moleculares del papilomavirus humano en laringe

## Investigadores

Durante la reunión de trabajo de la Comisión Externa de Investigación, celebrada en el mes

de marzo, se aprobaron las siguientes promociones en la plantilla de investigadores:

Nombre	Promoción a:
Montaño Ramírez Martha	Titular B
Salazar Lezama Miguel Ángel	Titular A
Bazán Perkins Blanca Margarita	Asociado C
Gorocica Rosete Patricia Sofia	Asociado C
Becerril Berrocal Lilia Carina	Asociado B

Al final de 1998 nuestro Instituto tuvo 56 investigadores, de los cuales 20 fueron Titulares y 36 Asociados (Anexo 2). Esta plantilla se complementa con un Ayudante de Investigador C. Asimismo,

25 miembros del Instituto pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores (SNI): Uno en el nivel III, 2 en el nivel II, 15 en el nivel I y 7 Candidatos.



V  
SUBDIRECCIÓN  
GENERAL DE ENSEÑANZA

ENSEÑANZA DE POSGRADO

**T**erminó con éxito la experiencia piloto en el INER del Programa de Diplomación Extemporánea de la UNAM, habiendo aprobado el examen universitario, recibido el Diploma y la acreditación de la SEP, 65 neumólogos y 6 Otorrinolaringólogos.

En el Programa de Titulación Oportuna de la Facultad de Medicina, cuyo objetivo es disminuir el rezago en la diplomación en especialidades, se inscribieron la totalidad de los alumnos que egresarán en febrero de 1999.

Se propusieron ante la Facultad de Medicina de la UNAM los Cursos de Posgrado para Especialistas: Radiología Torácica, Trastornos Respiratorios Durante el Sueño, Asistencia Mecánica Ventilatoria en el Paciente Neumópata, Anatomía Patológica del Sistema Respiratorio, Rehabilitación Pulmonar, EPOC y Fisiología de las Vías Aéreas, y Anestesia en Cirugía Torácica.

En marzo se aplicó, por primera vez, el examen elaborado por el Comité Académico de Neumología a todos los alumnos de las tres sedes avaladas por la UNAM que concluyeron el primer año de neumología.

Terminaron su especialidad y fueron certificados en los respectivos consejos 10 neumólogos y 4 otorrinolaringólogos, esta fue la última generación de alumnos de la especialidad de neumología que cubrieron el programa académico de dos años, ya que el programa para las próximas generaciones será de tres años. Concluyó también el último alumno de lo que era la especialidad de Cirugía Toracopulmonar. En este año, debido a los cambios en los programas académicos, no egresaron alumnos de las especialidades de Neumología Pediátrica y Cirugía Cardiorácica.

### *Egresados de especialidades*

#### *Neumología, Generación 1996 - 1998*

Ariel Corrales Baeza

Javier Falcón Pulido

María Pilar García López

Alejandro Gómez Meno

Pablo Juárez Contreras (Jefe de Residentes 1997-1998)

Mariano Miguel Guerra

Rafael Antonio Paredes Torres

Gabriel Salazar González

Alma Olivia Vásquez García

José Waldemar Castillo González

#### *Otorrinolaringología, Generación 1994 - 1998*

Favio Wilfredo Blanco Leguizamón

Renata Elizondo Azuela

Nancy García Ríos

Luis Miguel Gutiérrez Marcos

Iniciaron su residencia 3 alumnos en Neumología, 3 en Otorrinolaringología, 1 en Cirugía Cardiorácica y 7 en *Neumopediatría*.

En este año ingresaron o fueron promovidos 45 alumnos de especialidad, 13 en

Neumología, 14 en Otorrinolaringología, 5 en Cirugía Cardiorácica y 13 en Neumopediatría.

Los alumnos extranjeros provienen de Panamá, Honduras, Colombia, Guatemala, Bolivia, El Salvador y Venezuela.

Se autorizó la ampliación de plazas 1999 para el primer año de Neumología, por haberse recibido un número de solicitudes mayor a lo esperado, de aspirantes de calidad.

Como estímulo al rendimiento, en 56 ocasiones los alumnos de especialidad fueron apoyados para que acudieran a diferentes eventos académicos, entre los que destacan el Curso Internacional: Actualidades en Cirugía Estética y Reconstructiva en Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello (ORL y CCC); el XXXI Congreso de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax; el Congreso de la American Thoracic Society en Chicago; el XIX Congreso de Enfermedades del Tórax del Chest en Toronto; el XLVIII Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de ORL y CCC; el 1er. Curso Internacional de Ventilación Mecánica; el XXXVI Congreso Nacional de Pediatría; el V Curso de Otorrinolaringología y Patología de Cabeza y Cuello Pediátricas.

Todos los alumnos de las cuatro especialidades recibieron el curso inicial de computación en la Facultad de Medicina de la UNAM y el de broncoscopia en el INER.

Nuestros residentes continúan involucrados en las actividades de educación continua para médicos generales, enfermeras y público, así como en las actividades de enseñanza dentro del Instituto.

Organizaron y fueron profesores del *III Curso de Actualidades en Neumología y Cirugía de Tórax* en la Universidad Nicolaíta en Morelia.

En la maestría en Ciencias Médicas continúan sus estudios 7 especialistas y 5 en el mismo doctorado. Fueron aceptados, para iniciar en 1999 la maestría, una neumóloga, una neumopediatra y dos otorrinolaringólogos.



Ceremonia de clausura de cursos de especialización de médicos residentes del INER. Asistió como Invitado Especial el Dr. Salvador Zubirán.



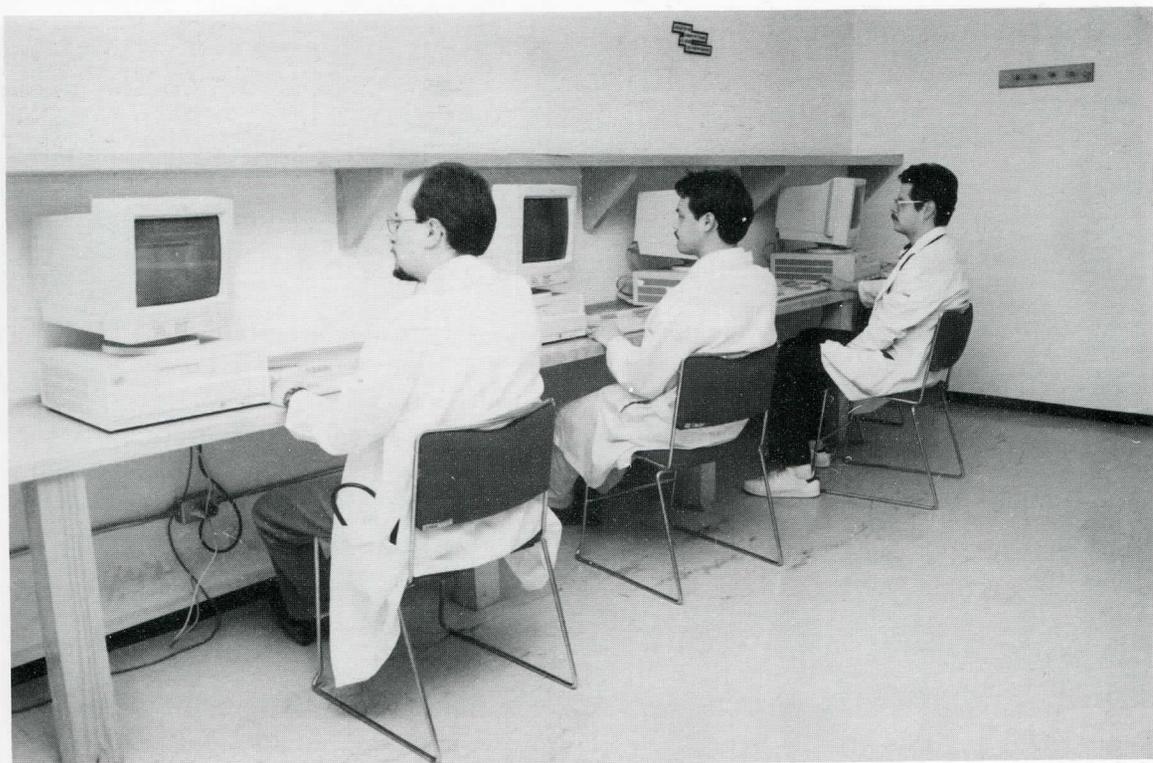
Ceremonia de clausura de cursos de especialización de médicos residentes del INER.



Especialistas en Neumología graduados en 1998. Los acompañan autoridades del Instituto.



Residentes de Otorrinolaringología que lograron la especialidad en 1998, acompañados por sus maestras



Laboratorio de cómputo en la residencia de médicos del INER.

Actualmente realizan estudios en diferentes maestrías o doctorados 36 profesionistas.

En el Programa de Intercambio Académico, cinco trabajadores permanecieron en centros de excelencia en el extranjero, recibiendo entrenamiento o realizando colaboraciones en investigación.

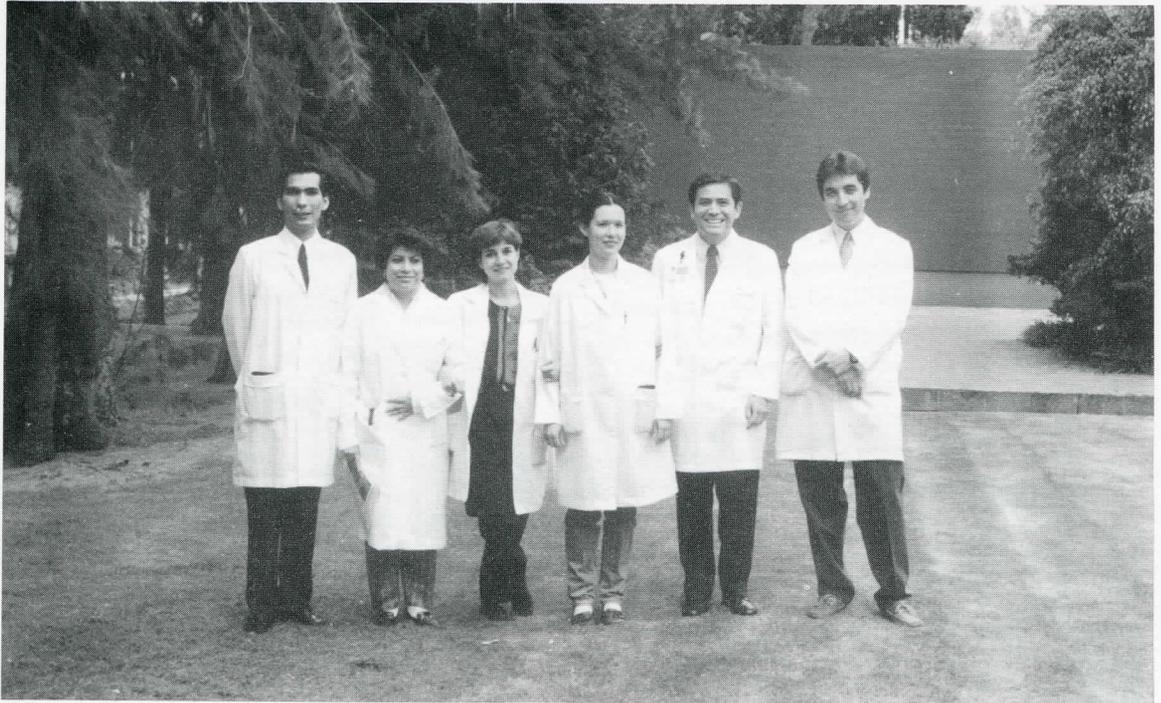
De las Universidades de Case Western Reserve y British Columbia nos visitaron cuatro estudiantes de medicina.

En los Servicios de Cirugía, Anestesia, Neumopediatría, Terapia Intensiva, Psiquiatría, Rehabilitación y Neumología se aceptaron a 10 especialistas en visita académica, provenientes de México, Colombia, Honduras, Chile y Guatemala.

En este periodo rotaron por nuestra sede 163 alumnos de las especialidades de Medicina Interna, Cirugía, Anestesiología, Psiquiatría, Psicología, Medicina Física y Rehabilitación, Medicina Crítica y Química Clínica, procedentes de sedes universitarias de la Ciudad de México, Sinaloa, Nayarit, Tabasco, Estado de México, Durango, Veracruz, Baja California, Guanajuato y Aguascalientes.

### *Enseñanza de Pregrado*

Se aceptaron a cuatro alumnos de preparatoria dentro del Programa Jóvenes hacia la Investigación de la UNAM.



Grupo de médicos de Instituto que están realizando cursos de maestría y doctorado.

Se colaboró en la elaboración del programa de pregrado de medicina de la UNAM para el próximo año, mediante el cual los alumnos del ciclo de medicina general rotarán en el INER para recibir Neumología, Otorrinolaringología y Patología del Aparato Respiratorio.

Como parte de las estrategias para dar difusión a la especialidad, se recibieron en visita a grupos de alumnos de medicina de la Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla y de la Universidad Veracruzana.

Se continúa colaborando con la fase práctica del examen profesional de medicina de la UNAM.

A nivel licenciatura terminaron el servicio social 35 alumnos de las carreras de Psicología, Ingeniería Biomédica, Química, Terapia Física y Rehabilitación, Odontología y Administración, provenientes de la UNAM, UAM,

Universidad Veracruzana, Escuela Superior de Terapia Física y Rehabilitación, y de las Universidades Tecnológica de México, Latinoamericana, e Intercontinental.

A nivel técnico, realizaron servicio social 110 estudiantes.

Cursaron la materia de Neumología 368 alumnos de medicina de la UAM, IPN y U. La Salle.

En prácticas, se recibieron a 74 estudiantes de Medicina, Terapia Física y Rehabilitación, Psicología, Nutrición, Bioquímica Clínica, Ingeniería Biomédica y Enfermería, provenientes de Universidades de la ciudad de México, Campeche, Quintana Roo y Colombia, así como a 75 estudiantes de carreras técnicas.

La Escuela Técnica de Terapia Física Respiratoria e Inhaloterapia del INER continúa sus actividades.

## Educación Continua

Durante 1998 la División de Educación Médica Continua organizó 7 eventos especiales, 3 diplomados, 55 cursos y 41 sesiones generales. En el Programa de Educación para la Salud se realizaron 179 eventos y, Capacitación y Desarrollo terminó 67 cursos.

### Como eventos especiales se realizaron:

- Las Jornadas Médico-Quirúrgicas del Instituto, en este año cumplieron 30 años de llevarse a cabo ininterrumpidamente. En los primeros tres días se impartieron los cursos: Infecciones Respiratorias, Lesión Pulmonar Aguda y Surfactante, y Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, en los que participaron investigadores de las Universidades de Case Western Reserve y Philadelphia. Por las tardes se realizaron talleres y el curso de Estadificación del Cáncer Broncogénico por Imagenología. En los siguientes días se abordaron los temas: Rinosinusitis, Tratamiento Quirúrgico de las Infecciones y Cirugía por Invasión Mínima y, se presentaron 47 trabajos libres.
- Celebración del Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis
- Día Michoacano sin Fumar
- Día Mundial sin Fumar, siendo el INER sede del evento que aglutina a las diferentes instituciones preocupadas en el tema
- Primer Seminario Internacional Conjunto y X Reunión de Trabajo Social
- XV Jornadas Internacionales de Enfermería
- IV Reunión de Nutrición en el Paciente Neumópata

Terminaron los Diplomados de Fisiología Respiratoria y Administración de los Servicios de Enfermería en el Área Neumológica y continúa el

de Radiología Torácica. En el caso de los Diplomados para médicos, estos se transformarán en Cursos Universitarios de Posgrado para Especialistas, a partir del próximo año.

Para médicos especialistas se organizaron 15 cursos: Espirometría, con instructores avalados por los Institutos Nacionales de Salud de los EUA y la American Thoracic Society; Broncoscopia; Seminario Internacional de Tuberculosis: Nuevas Respuestas a Nuevas Necesidades, en colaboración con la Sociedad Mexicana de Salud Pública; Perspectiva Metodológica de la Investigación en Salud; II Curso-Taller: Red de Asma, en colaboración con la Unión Internacional de la Lucha Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias; Estadística Intermedia con STATA; Segundo Curso anual Binacional Mexicano-Americano en Neumología: El Manejo de las Infecciones Respiratorias, en colaboración con la Universidad Case Western Reserve, de Cleveland, Ohio, este curso se realizó dos veces en los Estados Unidos y dentro de Nuestras Jornadas Médicas; VI Curso Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral; Epidemiología Clínica; VIII Curso de Actualización en Otología, en colaboración con el Hospital Sur de Alta Especialidad de Petróleos Mexicanos; VI Curso de Cirugía Torácica por Invasión Mínima y Videosistida; Actualización en Tuberculosis; Advanced Trauma Life Support (ATLS); y Clasificación Radiológica para las Neumoconiosis, con los parámetros internacionales e instructores avalados por la OIT.

Para médicos generales se organizaron dentro del Instituto dos cursos: Neumología para el Médico General y Otorrinolaringología para el Médico General.

El Departamento de Educación Extramuros llevó a cabo 13 cursos, cinco en las Jursidicciones Sanitarias del D.F., con los temas Tuberculosis, Infecciones Respiratorias Agudas y actualización en Neumología y ocho en los estados: III Curso Extramuros de Residentes del INER, Actualida-

des en Neumología y Cirugía de Tórax, en Morelia, Michoacán; Asistencia Mecánica Ventilatoria, en Mexicali, Baja California; Actualización en Neumología en Acapulco, Guerrero; Actualización en Tuberculosis en Cuautla, Morelos; Actualización en Neumología en Tepic, Nayarit; Actualización en Neumología en Zihuatanejo, Guerrero; Tuberculosis en Ecatepec, Estado de México e Infecciones Respiratorias Agudas en Ecatepec, Estado de México.

Se continúa la producción de Cursos a Distancia que, consideramos es una manera eficiente de tener mayor cobertura e impacto. Actualmente contamos con los temas Asma y EPOC y se terminó la edición de los cursos Rinitis, Neumonías Adquiridas en la Comunidad y El Moco y Las Vías Aéreas.

En el curso abierto y a distancia SIDA y Enfermedades de Transmisión Sexual, producido por CONASIDA, se colaboró con el capítulo Vías Respiratorias y la Infección por VIH/SIDA.

El Departamento de Tabaquismo organizó dos cursos sobre El Tabaquismo, sus Determinantes, sus Efectos en la Salud y Estrategias para Dejar de Fumar, dirigido a profesionistas interesados en la creación de clínicas especializadas.

Para estomatólogos se llevó a cabo el curso: Manejo Estomatológico del Paciente con Compromiso Sistémico, que tuvo una gran demanda.

Durante todo el año se ha mantenido el curso de inglés continuo para profesionistas, en cinco niveles y en diferentes horarios.

El Departamento de Enfermería llevó a cabo 21 cursos, como eje central del programa de superación del personal y mejoría de la calidad de los servicios, la mayoría de ellos están avalados por la UNAM y organizados de manera que todo el personal eventualmente participe. Cabe destacar que continúa el programa de profesionalización del personal, en el que se graduó la primera generación

de 13 alumnas, y el curso de especialidad para enfermeras: Atención de Enfermería a Riesgos y Daños a la Salud del Aparato Respiratorio, ambos avalados por la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM.

Para técnicos se llevó a cabo el curso de Fisiología Respiratoria.

Las actividades de Educación Médica Continua se complementaron con 41 Sesiones Generales distribuidas de la siguiente manera: Sesiones Anatomoclínicas 22, Seminarios de Médicos Residentes 6, de los Servicios clínicos 4, Conferencias Magistrales 8 y una Sesión Conjunta con la Academia Mexicana de Cirugía.

En el Programa de Educación para la Salud se realizaron 179 eventos, que llegaron a 10,100 interesados destacando tres participaciones en CEMESATEL, los cursos mensuales para asmáticos y sus familiares, los cursos de tuberculosis para pacientes, y las exposiciones y pláticas que realiza continuamente el Departamento de Tabaquismo en escuelas, centros de trabajo y foros académicos.

Para promotores comunitarios de salud en Chiapas, se realizaron dos cursos con los temas tuberculosis, infecciones respiratorias agudas y capacitación para la toma de muestras de expectoración. Dos de estos promotores acudieron al INER para capacitarse en la tinción y observación de muestras de expectoración.

Capacitación y Desarrollo realizó 67 cursos, a los que asistieron 810 alumnos.

### *Editorial, Biblioteca y Audiovisual*

Se editaron los números correspondientes a este año de la Revista del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias. A pesar de haber aumentado la rigurosidad para la publicación en nuestra revista, el número de colaboraciones ha aumentado. Se editó también el folleto de divulgación Da-



XV Jornadas Internacionales de Enfermería.

ños a la Salud por el Tabaquismo y el Boletín interno INER Informa.

Se firmó un convenio con Intersistemas para editar los libros de actualización para especialistas PAC Neumo-1 que abarcarán 10 temas prioritarios.

Se publicó el libro Fisiología Respiratoria cuyo autor es el Dr. José Pérez Neria.

La Biblioteca recibió este año a 15,276 usuarios, cuenta con 2732 libros y 132 publicaciones periódicas, además de sistemas electrónicos de actualización como son Up-toDate, MedLine, ARTEMISA, y el Laboratorio de Cómputo de la Fundación UNAM con acceso a Internet. Se amplió la capacidad para la recuperación de documentos y el servicio externo mediante convenios y la Red RENCIS, por lo

que la relación entre documentos recuperados/entregados ha aumentado.

El personal de la biblioteca se mantiene actualizado mediante la asistencia a cursos y el apoyo de la Red de la SSA.

Audiovisual, entre otras actividades, imprimió 1,399,840 hojas en formatos, folletos, trípticos, posters, etc. Continúa realizando impresiones para publicación de gran calidad y apoya a los múltiples eventos que se realizan dentro y fuera del Instituto.

A partir de este año se cuenta con proyección digital, así como circuito cerrado en el auditorio, las salas de espera y un aula, lo que permitirá ampliar la capacidad de comunicación vía satélite, como es el caso de EDUSAT.



| Un aspecto de la sala de lectura y acervo de la Biblioteca "Dr. Horacio Rubio Palacios".



## 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 descentraliza.

Esta Subdirección tiene a su cargo la Prosecretaría de la H. Junta de Gobierno, cuyas funciones a lo largo de 1998, al igual que en años anteriores, fueron cumplidas con oportunidad y eficacia, 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 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 del Comité del Control y Administración (COCOA).

Durante el ejercicio se elaboraron y sancionaron los Manuales de Organización del Depar-

tamento de Laboratorio Clínico, Departamento de Adquisiciones, Departamento de Mantenimiento, Conservación y Construcción, Departamento de Intendencia, Servicio de Microbiología Clínica y de la Oficina de Capacitación y Desarrollo y fueron actualizados los Manuales de Organización del Departamento de Planeación, Departamento de Tesorería y del Área de Informática y de la Oficina de Remuneraciones. Asimismo, fueron sancionados los Manuales de Procedimientos del Departamento de Planeación, Departamento de Laboratorio Clínico, Departamento de Adquisiciones, Servicio de Banco de Sangre, Servicio de Microbiología Clínica, Área de Informática, Oficina de Capacitación y Desarrollo, Almacén de Activo Fijo, Oficina de Empleo, Oficina de Dictamen, y fueron actualizados los Manuales de Procedimientos del Departamento de Control Presupuestal, Departamento de Registro Contable, Oficina de Registro e Información, Oficina de Lavandería, Oficina de Movimientos del Personal, Oficina de Nóminas y, además, se sancionaron los Manuales de Integración y Funcionamiento del Comité Ético, el de Integración y Funcionamiento del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios 1998, Actividades de Vigilancia y Seguridad (servicio subrogado) del Departamento de Mantenimiento, Conservación y Construcción.

También se encuentran en proceso los Manuales de Organización del Departamento de Consulta Externa y Urgencias y, de la Oficina de Audiovisual y los Manuales de Procedimiento del Departamento de Comunicación Social, de la Oficina de Audiovisual, del Servicio Clínico 7A, además del Manual de Procedimientos Técnicos del Servicio de Banco de Sangre.

El Comité de Adquisiciones realizó 15 sesiones ordinarias y cuatro extraordinarias con la finalidad de analizar y definir 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. 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 continuó con el desarrollo de actividades encaminadas a la automatización de los procesos administrativos que permitirán al Instituto responder con oportunidad y eficiencia los requerimientos de información gerencial, operativa y estadística, evaluar permanentemente su comportamiento, simplificar procesos y reducir costos administrativos y operativos, actividades que se complementaron con la supervisión de las aplicaciones que integran el Sistema de Información Administrativa, así como la Comisión Mixta de Seguridad e Higiene. En el transcurso de este periodo laboral realizó reuniones de trabajo y llevó a cabo recorridos de inspección de las áreas de trabajo, y por otra parte se mantuvo relaciones cordiales entre las autoridades del Instituto y el Sindicato Nacional de los Trabajadores de la Secretaría de Salud.

En el mes de noviembre se llevó a cabo la ceremonia del *Día del Trabajador del INER* en la que se efectuó la entrega de Premios, Estímulos, Reconcompensas Civiles y Reconocimientos por antigüedad.

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

Durante el periodo que se informa se efectuaron los pagos, oportunamente, al personal de la institución así como los incrementos autorizados, y se puso a disposición del personal el Sistema Electrónico de Nóminas con un cajero dentro del Instituto para facilitar el manejo de efectivo y disminuir riesgos, el cual sigue funcionando de manera satisfactoria y segura.

En el mes de agosto, se realizó el pago correspondiente al noveno ciclo del Fondo Nacional

de Ahorro Capitalizable (FONAC) y se actualizó el padrón para el décimo ciclo. El Sistema Electrónico de Nóminas, al igual que el cajero automático, dentro de la institución, funciona de manera continua y satisfactoria.

Se participó y organizó la junta del Grupo Intercambio de Hospitales, así como en el curso *Psicología aplicada al paciente sano o con patología respiratoria* como profesor titular. Se aplicó al personal del Instituto cuestionarios de Detección de Necesidades de Capacitación para el Desempeño 1999, y se determinó el Programa Anual de Capacitación institucional.

Se colaboró en la inauguración del Libroclub, mismo que está instalado en la Oficina de Capacitación y Desarrollo y en el Pabellón 7A (Pediatria).

La Oficina de Empleo, fue asidua con el proceso de reclutamiento y selección de personal de nuevo ingreso, así como su inducción al puesto, situación que 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 1998 se aplicaron 317 exámenes psicológicos, 728 entrevistas iniciales y 294 entrevistas profundas para la realización de 102 ingresos y 122 promociones. De la misma manera, se dio reingreso a la institución a 114 empleados.

Se llevaron a cabo 63 cursos de capacitación interna, 27 cursos de capacitación externa y un curso de adiestramiento con una asistencia total de 920 personas, y se encuentran en promedio 12 personas en el programa de enseñanza abierta a nivel preparatoria y 15 en los cursos del idioma inglés en diferentes niveles. Se continuó con la estrategia de apoyo para el desarrollo integral de los trabajadores, así como a las sesiones de acondicionamiento físico, a las que asisten 13 personas regularmente.

Por otra parte, se coordinó el Programa de Estímulos y Recompensas Civiles correspondien-

tes a 1998, en donde la comisión evaluadora seleccionó a siete trabajadores para que se les otorgará recompensa:

- 01 Dr. J. Jesús Alejandro García
- 02 C. Laura Camacho Rivera
- 03 C. Demetrio González Hernández
- 04 Enf. Concepción Gutiérrez Cadena
- 05 Dr. Crecencio Fernando León Pérez
- 06 Téc. Miguel Martínez Rosas
- 07 C. Jorge Ponce Luz

#### *Estimuló con 10 días de vacaciones extraordinarias a:*

- 01 C. Noé Rigoberto Castro Trujillo
- 02 Téc. Sonia de la Rosa Hernández
- 03 C. Josefina González Betanzo
- 04 Enf. Elizabeth González Molina
- 05 Enf. María del Carmen Monroy Treviño
- 06 Dr. Juan Raúl Olmos Zúñiga
- 07 C. Ofelia Osnaya Nava
- 08 Lic. Blanca Lilia Ramírez Valencia
- 09 Q. Patricia Román Perdomo
- 10 Enf. Leticia Velázquez Guerrero

Se distinguió con una medalla y diploma de reconocimiento por antigüedad en el servicio, a los siguientes trabajadores:

#### *20 Años de Servicio*

- 01 Dr. Roberto Alba Cruz
- 02 C. Elvira Bautista Nava
- 03 Q. José Luis Bañales Méndez
- 04 Enf. Rosalía María Esther Baños Monroy
- 05 Téc. Rosa Elena Bello Rivera
- 06 Enf. José Humberto Carballo González
- 07 Enf. María Eugenia Cordero Espejel
- 08 Enf. Elia Josefa Cortez Carcaño
- 09 C. Luz María Delgadillo López

- 10 C. Alfonso Díaz Oliva
- 11 C. María de Lourdes Farfan Olvera
- 12 Enf. Alicia Flores Tapia
- 13 Enf. María Guadalupe García Anaya
- 14 Lic. Elsa García Jiménez
- 15 Lic. María Guadalupe García Leyva
- 16 C. Martha Gil Fuentes
- 17 Enf. María Eugenia Guevara Ramírez
- 18 Enf. Silvia Gutiérrez Domínguez
- 19 Enf. Guadalupe Hernández Martínez
- 20 C. Felipe Hernández Mata
- 21 Enf. Virginia Iturbe Chiñas
- 22 C. Mariano Iturriaga López
- 23 C. Catalina Leyva González
- 24 Enf. María Francisca López Rojas
- 25 Enf. Luis Loza Bautista
- 26 Enf. Matilde Alicia Martínez Escalante
- 27 Enf. Maribel Martínez Mendieta
- 28 C. María de Lourdes Muñoz Zapata
- 29 Téc. Patricia Osorio Ávila
- 30 C. Rafael Pérez Domínguez
- 31 C. Ana María Prado Aranda
- 32 Téc. Óscar Robles Lazcano
- 33 Téc. Micaela Rodríguez Torres
- 34 Enf. María del Consuelo Romero Espinoza
- 35 C. Humberta Romero Luna
- 36 Enf. Gloria Salas Peña
- 37 Dr. Mario Salinas Pérez
- 38 Enf. Blanca Lidia Suárez Aguilar
- 39 Téc. Martha Hilda Tena Pombo
- 40 Dra. María Teresa Tiejó Santa Cruz
- 41 C. Guadalupe Uribe Pérez
- 42 C. Genoveva Araceli Vargas Vargas
- 43 Enf. Martha Zarate Rivera

### *25 Años de Servicio*

- 01 Enf. Ana María Becerril Becerril
- 02 Enf. Paz Guadalupe Castro Romero
- 03 Enf. Epifanio Cedillo Rosas
- 04 Enf. Graciela Cedillo Rosas
- 05 Enf. Gloria Cedillo Salazar
- 06 Téc. Jorge Juventino Díaz Estrada
- 07 C. Cristina Figueroa Pérez
- 08 Enf. Juana Flores Trejo

- 09 C. Reyna García Toledo
- 10 Enf. Emma Gómez Servin
- 11 C. María Antonia González Prado
- 12 C. Catalina Guzmán Jerónimo
- 13 Enf. Amelia Jiménez Gutiérrez
- 14 C. Francisco José Jiménez Méndez
- 15 Enf. Blanca Estela Jiménez Xospa
- 16 Dtta. Virginia López Jiménez
- 17 Enf. Margarita Lugo Salas
- 18 C. Celso Gonzalo Luna Hernández
- 19 Enf. María Guadalupe Luna Vilchis
- 20 C. Rosa Manuela Martínez Ruiz
- 21 Enf. Delfino Elio Mendoza Hernández
- 22 Enf. Gloria Molina López
- 23 C. Ignacio Felipe Montealegre Núñez
- 24 Enf. Hilaria Morales García
- 25 Q. Bertha Muñoz Hernández
- 26 Enf. Alicia Paredes Gil
- 27 C. José Luis Ponce Cruz
- 28 C. Isabel Rodríguez Hernández
- 29 C. Patricia Rodríguez Solano
- 30 Dtta. Cecilia Rojas Fernández
- 31 Enf. María del Carmen Ruiz Hernández
- 32 C. María Luisa Sánchez
- 33 Enf. Fidelina Santiago Mendoza
- 34 C. Rosa María Antonieta Urenda Núñez
- 35 Enf. María Eugenia Vargas Morales
- 36 Téc. María del Carmen Villagomez Pacheco

### *30 Años de Servicio*

- 01 C. Esteban Aloma Covarrubias
- 02 Dr. Emilio Azcona Martínez
- 03 Enf. Eulalia Carrillo Álvarez
- 04 Enf. Paula Chavarría Cid
- 05 Enf. Catalina Espinoza Fuentes
- 06 C. Benjamín Flores Leal
- 07 Téc. Fernando Gómez Alvarado
- 08 C. Demetrio González Hernández
- 09 C. Juana González López
- 10 C. Gregorio Guzmán Gerónimo
- 11 C. Margarita Guzmán Pérez
- 12 C. Javier López Zavala
- 13 C. José Luis Lozano Quintana
- 14 C. Clementina Inés Martínez Dionisio

- 15 C. Juan Eloy Martínez Ramírez
- 16 Enf. Teresa Oropeza Valencia
- 17 Enf. Guadalupe del Socorro Quiroz Toriz
- 18 C. Socorro Ramírez García
- 19 T.S. Blanca Lidia Rivero Calderón
- 20 C. Martiniano Rodríguez Muñoz
- 21 Dra. Alicia Rojas González

### 35 Años de Servicio

- 01 C. Graciela Carmona Meza

### 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, 2% sobre nómina, ISSSTE, FOVISSSTE, cuotas sindicales y SAR.

El Departamento de Control Presupuestal, mantuvo informadas a las diversas áreas sobre el ejer-

cicio del gasto, con objeto de que se ejerza de acuerdo al calendario autorizado. Asimismo, se implantaron varias acciones tendientes a la captación de ingresos que le permitirán 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.

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

El presupuesto ejercido en 1998 fue de \$231,748.5 miles de pesos, mismo que se ajustó estrictamente a lo autorizado, aplicándose a los siguientes conceptos de gasto:

Servicios Personales	61.26%
Materiales y Suministro	19.99%
Servicios Generales	13.55%
Bienes Muebles e Inmuebles	4.22%
Obra Pública	0.98%
	100.00%

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: 90% de subsidio federal, 8.4% de cuotas de recuperación y el 1.6% de intereses por donativos y otros.

Prog.	Descripción	Importe ( Millones de pesos )
701	Administrar recursos materiales y financieros	23.9
420	Proporcionar atención médica	157.3
433	Desarrollo de la investigación fundamental aplicada y experimentación científica y tecnológica	27.8
703	Capacitar y formar servidores públicos	9.8
437	Desarrollar y construir infraestructura básica	11.6
	Recursos externos destinados al financiamiento de proyectos específicos de investigación docencia y otras actividades académicas o asistenciales	1.3
Total		231.7

En la búsqueda de nuevas fuentes de financiamiento se han signado varios convenios de subrogación hospitalaria a instituciones como:

Procuraduría Federal de la Defensa del Trabajo  
Junta Federal de Conciliación y Arbitraje  
Policía Bancaria y Comercial  
Círculo Cultural  
Universidad de Guanajuato

Dada la importancia de estos convenios y a su incremento, se creó el área de Atención a Pacientes Subrogados con la finalidad de proporcionar una atención adecuada a este tipo de pacientes privados.

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 presupuestal apegado al recurso autorizado. 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:

Fueron formulados mensualmente y enviados en su oportunidad los reportes de carácter presupuestal a la Secretaría de Salud, Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo, 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 Contraloría y Desarrollo Administrativo.

Se continuó con el contrato de prestación de servicios con el Despacho de González de Aragón y Asociados Contadores Públicos, S.C., en su función de Auditoría Externa, quien llevó a cabo el análisis de los registros financieros 1997 de la institución, los cuales fueron sancionados sin salvedades.

### *División de Recursos Materiales y Servicios Generales*

En materia de Adquisiciones, el Comité realizó 15 sesiones ordinarias y cuatro extraordinarias, así como dos ordinarias del Comité de Enajenación de Bienes e Inmuebles. Se remitió en forma oportuna el Programa Anual de Adquisiciones 1998 a la Secretaría de Comercio y Fomento Industrial (SECOFI), así como el Calendario de Sesiones del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios 1998 y el Calendario de Sesiones del Comité de Enajenación de Bienes Muebles e Inmuebles 1998, a la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo (SECODAM), así como también el formato LAOP-81-DNAS Informe Mensual de Contratos de Adquisiciones, Arrendamientos y de Servicio de Cualquier Naturaleza, Excepto los Relacionados con la Obra Pública, se elaboró el Programa de Inversiones para 1999, de acuerdo a los datos plasmados en el formato Relación de Bienes Necesarios para el Equipamiento de los Servicios, se envió a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto (DGPOP) de la Secretaría de Salud, la solicitud para efectuar anticipadamente los procesos de Licitaciones Públicas, en el capítulo 2000, misma que remitió oficio de autorización. Conforme al Programa Anual de Licitaciones Públicas 1998, fueron realizadas 17 Licitaciones Públicas por convocatoria, para la adquisición de material de ofici-

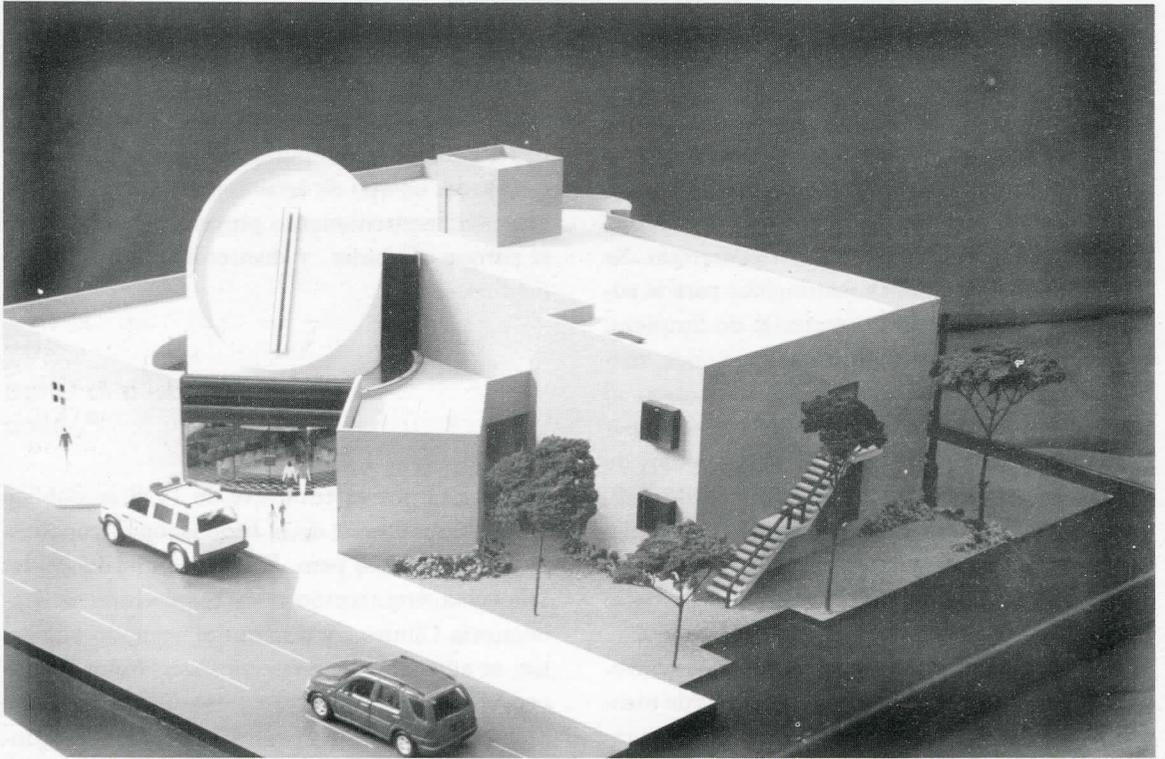
na, impresos y consumibles de computación, material de limpieza y utensilios para el servicio de alimentación, material fotográfico, uniformes blancos y quirúrgicos, material de plomería, eléctrico y de construcción, equipo médico, suéteres, medicamentos, material de curación, y otros insumos, uniformes administrativos, uniformes operativos, instrumental médico, equipo de laboratorio. Se realizaron 39 invitaciones restringidas para la adquisición de percederos, material de limpieza, utensilios de alimentación, ropa quirúrgica, medicamentos y material de curación. Se fincaron un total de 1964 pedidos de Gastos de Operación por un importe de \$ 41,581,524.22 y 68 pedidos de gastos de inversión por un importe de \$ 8, 137,349.54. Se elaboró y envió dentro de los plazos establecidos la información correspondiente al Sistema Integral de Información, los formatos E-37, E-56, E-58 y E-71.

Por otra parte, fueron efectuados 11 convenios de prorrogas de contratos de servicios de mantenimiento a diversos equipos, así como cinco invitaciones restringidas a cuando menos tres proveedores para la readaptación del área de inhaloterapia, servicio de control de plagas en diversas áreas del Instituto, mantenimiento preventivo y correctivo al conmutador, demolición y cambio de loza en trinchera de cocina y explanada principal y elaboración de cancelas de aluminio en diversas áreas. De igual manera, fueron realizadas

17 convocatorias múltiples para el lavado de cortinas y reparación de cortineros, mantenimiento preventivo y correctivo a máquinas de escribir y calculadoras, mantenimiento preventivo y correctivo a equipo de cómputo, elevadores, aire acondicionado, equipo de lavandería, equipo de refrigeración, mantenimiento preventivo y correctivo al parque vehicular y mantenimiento a equipo médico.

### *En lo relacionado a la Obra Pública*

Durante el primer trimestre de 1998 se publicó en el Diario Oficial de la Federación el concurso INER OP P01/98 para Elaboración de Proyecto, Dirección Arquitectónica y Supervisión de Laboratorio Clínico, y durante el segundo trimestre, se adjudicó a la empresa Orso Núñez Arquitectura, S.A. de C.V. Se llevaron a cabo tres licitaciones públicas y cuatro invitaciones restringidas. Se dieron por terminadas las remodelaciones de instalación eléctrica en Consulta Externa y Urgencias, así como la impermeabilización de lozas de azotea en la Unidad de Investigación, Banco de Sangre y Central de Equipos y Esterilización y, Construcción del Laboratorio Clínico en su primera etapa.



Maqueta de lo que serán los Laboratorios clínicos y de bacteriología.



## VII

### PROMOTORAS VOLUNTARIAS

**E**n emotiva ceremonia llevada a cabo el 22 de julio de 1998, se conmemoró el XX Aniversario del Cuerpo de Promotoras Voluntarias del INER.

Las Sras. Estela Soriano de Contreras y Elvira de Bravo Monroy, expresaron emocionadas las siguientes palabras que describen en gran parte las labores desarrolladas este año:

“Hoy cumplimos 20 años de servicio. Se dice pronto, pero cuántos anhelos encierra este tiempo, hagamos un alto en el camino y recordemos nuestro inicio, pobres, pero ricas en ilusiones, con deseos de servir, de hacer un poco por estos enfermos tan olvidados de todo.

“Ninguna de nosotras sabíamos lo que íbamos a encontrar, ni si seríamos capaces verdaderamente de enfrentar las vivencias que nos iba a deparar este trabajo, no teníamos un lugar donde reunirnos, y poco a poco fuimos acomodando nuestro proyecto en un lugar, en otro, conociendo y conviviendo con los problemas de los pacientes que llegaban de todas partes de la República. Nuestra perseverancia fue ganando la credibilidad de muchos integrantes del hospital, y así nos hicimos de un cuartito que se usaba como bodega de materiales y estaba lleno de goteras, Nos encantó ese lugar, pusimos nuestras cubetas que se llenaban de agua, hasta que poco a poco fuimos tapando aquellas goteras. Luego pinta-

mos aquel lugar donde hoy se guardan las memorias de muchos de nuestros días más difíciles y de todas nuestras satisfacciones. Hoy colgamos año con año, los trabajos manuales de niños y de señoras cuya estancia hospitalaria eran prolongadas que daba tiempo de terminar muchas labores.

“Hemos contribuido, y lo digo con humildad, juntando regalos navidad tras navidad para llevarlos a todos los pabellones de este hospital: hemos contribuido también llevando terapia ocupacional a los enfermos; creamos un aula para niños.

Hemos preparado mil y una despensas para quienes no tenían que comer. Nuestra “Gotita de agua» que recibe ropa usada y la prepara, limpia y reluciente para vender a bajos precios, ha obtenido recursos para comprar muchas de la medicina prescritas para los enfermos más pobres.

“Hemos hecho posible el traslado de enfermos dados de alta hasta sus lugares de origen, hemos llorado con algunos deudos la desaparición de sus seres queridos.

“El valor de este trabajo tiene raíz en la incondicionabilidad, sin recibir retribución económica alguna, es una aportación cargada de buenas intenciones y contribuye también a que las metas del Instituto sean cumplidas.

“Nuestra calidad de voluntarias nos ha hecho, a muchas de nosotras, superarnos en la vida, no a través de nuestro talento, si no a través del trabajo constante, modesto pero puntual, y con ello obtener grandes satisfacciones. Amamos lo que hacemos y sentimos que es importante. Esa es la recompensa que a veces por incomprensión, no se otorga de fuera. Deseamos al transmitir estas palabras que los mexicanos comprendamos la necesidad de ayudarnos mutuamente.

“Nuestro trabajo nos ha enseñando que las muestras de desamor y de incomprensión van aislando a los seres humanos, quienes al paso del tiempo no se toleran unos a otros. Gracias a muchos de nuestros donadores, hemos podido comprar equipo importante para el Instituto, como

son los concentradores, además de despensas, juegos infantiles y materiales de trabajo para continuar nuestra labor.

“Queremos hacer un homenaje, hoy a nuestra queridísima Leticia Corona, quién siempre estaba presta a apoyar los proyectos que se nos ocurrían, sentíamos que era una de nosotras.

“Recordemos con cariño a quienes creyeron en nosotras, a Graciela Pereyra de Guzmán Garduño, al Dr. José Luis Luna, La Dra. Roldán, la Dra. Dickinson, a la señora Socorro Chávez de Soberón. Empezamos sin nada y poco a poco vimos como germinaba esa semilla que Dios sembró para que la cuidáramos con caridad y amor, hoy somos personas infinitamente mejores que cuando llegamos. Después de todo estos años recorridos, podemos recapitular muchas cosas. En ocasiones hemos flaqueado, pero creemos que el Señor se ha servido de cada una de nosotras para volver al camino que prometimos, nos sacude con energía diciéndonos: La semilla que sembré ha germinado, ya es una planta y tiene vida; necesita de tus cuidados, de amor, no la dejes morir”. El nos ha dado todo lo necesario: Amor y más amor.

“Por eso nuestro lema: El amor se demuestra amando”. Creánlo ustedes, creánlo, porque es cierto, que las palabras de gratitud de los pacientes son el mejor regalo que ustedes y nosotras podemos recibir, de quienes ha extendido sus manos en espera de que hagamos cualquier esfuerzo para que recobren la salud”

En el año de 1998 el grupo de Promotoras Voluntarias estuvo integrado por:

Sra. Clara Espinosa de Villalba, Presidenta  
Sra. Elvira de Bravo Monroy, Vicepresidenta  
Sra. Estela Soriano de Contreras, Tesorera  
Sra. Alicia Leal de Galindo  
Sra. Luz María HuertaSra. Ana María B. de García  
Sra. Ma. Elena Riverol de Flores  
Sra. Martha García Cerda  
Sra. Alicia P. de Rosas (V)  
Sra. Guadalupe Cruz



El Sr. Director Saluda a una fundadora del Grupo de Damas Voluntarias.



Durante la ceremonia de los 20 años del Grupo de Damas Voluntarias.



| Día del niño 1998. Con apoyo de las Damas Voluntarias.



VIII  
ANEXOS

ANEXO 1  
TABLAS Y CUADROS  
ESTADÍSTICOS DE LA  
SUBDIRECCIÓN GENERAL  
MÉDICA

Tabla 1. Convenios asistenciales del INER vigentes en 1998.

Instituciones PEMEX	Características de los convenios Estudios de laboratorio y gabinete especialmente estudios de medicina nuclear
IMSS	En trámite con delegaciones 3 y 4 para atención en urgencias y hospital
Asociación Mexicana de Fibrosis Quística	Atención de pacientes con fibrosis quística enviados por la asociación
Procuraduría Federal de la Defensa del Trabajo	Realización de espirometrías, radiografías, laboratorio general y audiometría como parte de evaluación de demanda por incapacidad laboral
Junta Federal de Conciliación y Arbitraje	Realización de espirometrías, radiografías, laboratorio general y audiometría como parte de evaluación de demanda por incapacidad laboral
ISSEMYM	Atención hospitalaria y externa de especialidad, estudios de medicina nuclear
Grupo Nacional Provincial	Hospitalización
Seguros Génesis	Hospitalización
Anglo-Mexicana de Seguros	Hospitalización
Seguros Atlas	Hospitalización
Seguros Comercial América	Hospitalización
Seguros Tepeyac	Hospitalización
Universidad de Guanajuato	Hospitalización
Círculo Cultura y de Asistencia Social	Hospitalización
Policía Bancaria e Industrial del D.F.	Hospitalización
Sindicato de Trabajadores de la Música	En trámite
Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea	Intercambio de productos de sangre y derivados. Realizar pruebas confirmatorias para VIH a pacientes y donadores. Incluye también una actualización académica del personal
MEXIMED (Bancomer, Aseguradora Hidalgo, Monterrey)	En trámite

Tabla 2. Atención regular a instituciones sin convenio escrito.

Institución Hospital General "Manuel Gea González"	Estudios de laboratorio y gabinete que incluyen estudios hemodinámicos y de medicina nuclear
Secretaría de Agricultura	Consulta externa y estudios de laboratorio y gabinete
ISSSTE de Tabasco	Hospitalización
Banco Bital	Estudios de hemodinamia y cateterismo
Instituto Nacional de Cardiología "Ignacio Chávez"	Programa de cirugía cardiaca en niños
Instituto Nacional de Pediatria	Programa de cirugía cardiaca en niños y hospitalización
Instituto Nacional de la Comunicación Humana	Tomografías computadas de oído
Hospital General de Tlalnepantla	Estudios hemodinámicos y de medicina nuclear
Hospital General Vicente Villada de Nezahualcóyotl	Estudios de medicina nuclear
Hospital General de Toluca, Nicolás San Juan	Estudios de medicina nuclear

Tabla 3. Comités institucionales en los que participa la Subdirección General Médica.

Comité	Objetivos	Actividades en 1998
Expediente clínico	Evaluación de la calidad del expediente clínico	Evaluación de 50 expedientes, facilitar procedimientos. Pendiente expandir actividades a consulta externa y otorrinolaringología
Formatos médico administrativos	Diseño y actualización de formatos médico administrativos con el fin de simplificar	Revisión de 16 formatos
Morbimortalidad	Evaluación de casos clínicos con problema de diagnóstico, tratamiento social o médico legal. Evaluación de fallecimientos	Aparición en septiembre de 1998, 14 casos discutidos. Sesión jueves a las 12 M
Infecciones nosocomiales	Vigilancia epidemiológica de las infecciones hospitalarias, entrenamiento del personal para prevención.	Sesiones mensuales
Adquisiciones	Optimizar compras de material y equipo	19 sesiones
Becas	Evaluación de solicitudes y otorgamiento de becas	Sesión con los subdirectores, el Director General y el Jefe de la División de Contabilidad, aproximadamente 1 vez por mes
Bioética	Evaluación de protocolos de investigación	Trabajo continuo con los protocolos
Cuadro básico y medicamentos	Diseño y actualización del cuadro básico institucional. Vigilancia del patrón de prescripción de medicamentos.	Aparición en 1998. Tres sesiones dedicadas a elaborar el cuadro básico que presentará en marzo de 1999
Admisión de personal	Para evaluar a solicitantes de empleo	Participan miembros del departamento que va a recibir al nuevo personal
Informática	Resolver problemas con equipamiento de computadoras y redes de información	Sesión mensual. Prioritario en las discusiones fue resolver el problema del año 2000 en los equipos de computadoras y con microprocesadores

Tabla 4. Clínicas y programas vigentes en 1998.

Clínica o programa	Características y responsable o coordinador, servicios participantes
Cáncer y tumores torácicos	Dr. Frumencio Medina, pabellones 3 y 4
Enfermedades intersticiales del pulmón	Dr. Guillermo Carrillo, pabellón 1
Asma bronquial	Dra. Rosario Pérez Chavira, pabellón 6
Tuberculosis y problemas pleurales	Dr. Miguel Ángel Salazar, pabellón 2
Bronquitis crónica y enfisema	Dra. Alejandra Ramírez, pabellón 5
Trastornos respiratorios durante el sueño	Dra. Sonia Meza, pabellón 1 y 5. En el manejo quirúrgico de los pacientes participan el Departamento de ORL, neumología pediátrica, terapia intensiva y anestesia.
Fibrosis quística	Dr. Alejandro Alejandre, con la participación de neumología pediátrica, otorrinolaringología
Cirugía de la vía aérea y reducción de volumen	Dr. José Morales, clínica de EPOC
Tromboendarterectomía	Dr. Enrique Baltasaes, cirugía cardiaca
Cirugía cardiaca	Dr. Pablo Rueda, Servicio de Cardiología
Trasplante pulmonar	Dr. Jaime Villalba
Clínica de Alteraciones Congénitas del Oído	Dr. Antonio Soda
Clínica de Trastornos de Cabeza y Cuello	Dr. Antonio Soda, para atención de tumores de cabeza y cuello, en colaboración con el Instituto Nacional de Cancerología
Clínica del Dolor	Dra. Patricia Ledezma
Clínica de Tabaquismo	Dr. Raúl Sansores

Todas las clínicas tienen participación del Departamento de Trabajo Social, Enfermería y de Psicología

Tabla 5. Cirugías toracopulmonares durante 1998.

Cirugía	Totales	Muertes	Mort. %
Decorticación	89	0	0
Toracoscopia y video asistida	89	4	4.5
Biopsia a cielo abierto	69	1	1.4
Lobectomía y segmentectomía	38	1	2.6
Toracotomía exploradora	30	5	16.7
Reparación de conducto arterioso persistente	23	0	0
Mediastinoscopia	22	1	4.5
Lavado mecánico	19	0	0
Retiro de férula	18	0	0
Biopsia de ganglio	17	0	0
Neumonectomía	15	1	6.7
Traqueoplastia o Laringotraqueoplastia	15	0	0
Colocación de catéter de estancia prolongada	14	0	0
Comunicación interauricular	12	0	0
Resección de tumor	11	0	0
Procedimiento de Eloesser	10	0	0
Dilataciones traqueales	10	0	0
Injerto costal	10	0	0
Traqueostomía	9	0	0
Colocación de cánula de Montgomery	8	0	0
Bulectomía	7	0	0
Ventana pericárdica	7	0	0
Nodulectomía	7	0	0
Colocación de Stent	7	0	0
Resección con láser	6	0	0
Resección de fístula	6	0	0
Laparatomía exploradora	5	0	0
Otro	69	7	10.1
Total	642	20	3.1

Mortalidad hospitalaria en 30 días, reportada por archivo, contra procedimientos reportados por Cirugía.

Cirugías de otorrinolaringología realizadas en 1998.

Cirugía	Totales	Muertes
Rinoplastia o septoplastia	381	0
Adenoamigdalectomía o amigdalectomía	217	0
Timpanoplastia	68	0
Cirugía de oído u oído congénito	48	0
Resección de quiste subgloti	44	0
Microaringoscopia	43	0
Mastoidectomía	34	0
Cirugía endoscópica	33	0
Colocación tubos ventilación	31	0
Traqueostomía	19	0
Estapedectomía	16	0
Cauterización de cornetes	15	0
CEF	12	0
Uvulopalatoplastia	7	0
Levantamiento de pabellón	5	0
Otro	69	0
Total	1,042	0

Continúa Tabla 5

Cirugías menores en los pabellones clínicos.

Cirugía	Número
Punción pleural	223
Biopsias pulmonares	51
Biopsias pleurales	195
Biopsias ganglionares	34
Colocación de sonda endopleural	158
Venodisecciones	71
Pleurodesis	32
Otros	183
Total	947

CUADRO No. 1  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 CAPACIDAD FÍSICA INSTALADA Y PRINCIPALMENTE ÍNDICES HOSPITALARIOS  
 1 9 9 8

NÚMERO DE CAMAS CENSABLES	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218	218
NÚM. DE CAMAS NO CENSABLES	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45	45
EGRESOS	343	365	374	398	355	408	369	368	338	345	403	448	4,514							
INGRESOS	387	366	353	399	385	380	362	358	333	365	403	394	4,485							
DÍAS ESTANCIA DE EGRESADOS	4,655	5,268	5,551	5,494	4,833	5,640	4,854	4,699	4,779	4,670	5,272	5,308	61,023							
PROMEDIO DE DÍAS ESTANCIA DE EGRESADOS	14	14	15	14	14	14	13	13	14	14	13	12	14							
DÍAS PACIENTE GLOBAL	5,543	5,650	4,867	5,143	5,183	5,337	4,808	5,019	4,622	4,859	5,073	4,722	60,826							
DÍAS CAMA DISPONIBLE	6,758	6,758	6,104	6,758	6,540	6,758	6,540	6,758	6,758	6,540	6,758	6,540	79,570							
PROMEDIO DE OCUPACIÓN DE CAMAS	181	181	174	166	174	172	160	183	149	163	164	159	2,026							
PORCENTAJE DE OCUPACIÓN DE CAMAS	82.0	83.6	79.7	76.1	79.3	79.0	73.5	74.3	68.4	74.3	75.1	72.2	76.4							
ÍNDICE DE ROTACIÓN DE CAMAS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	24							
INTERVALOS DE SUSTITUCIÓN	3.0	2.8	3.8	4.3	3.6	3.7	4.7	4.4	6.5	4.7	4.3	4.6	4.2							
DEFUNCIONES MÁS DE 48 HRS.	37	23	16	20	35	21	14	15	16	19	23	19	258							
DEFUNCIONES MENOS DE 48 HRS.	6	7	5	5	6	4	5	6	5	5	5	5	64							
TOTAL DE DEFUNCIONES	43	30	21	25	41	25	19	21	21	24	28	24	322							
AUTOPSIAS REALIZADAS	4	3	0	1	7	7	1	5	4	7	3	5	47							
PORCENTAJE DE AUTOPSIAS	9.3	10.0	0.0	4.0	17.1	28.0	5.3	23.8	19.0	29.2	10.7	20.8	14.6							
TASA CRUDA DE MORTALIDAD	12.5	8.2	5.6	6.3	11.5	6.1	5.1	5.7	6.2	7.0	6.9	5.4	7.1							
TASA NETA DE MORTALIDAD	10.8	6.3	4.3	5.0	9.9	5.1	3.8	4.1	4.7	5.5	5.7	4.2	5.7							

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLINICO Y BIOESTADISTICO.

CUADRO No. 2  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 MORBILIDAD HOSPITALARIA POR GRUPOS DE EDAD, SEXO  
 1998

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	718	0	0	2	0	3	1	23	18	90	45	164	122	131	119	413	305
2.-	ASMA	473	5	3	20	19	24	18	19	50	53	118	26	76	9	33	156	317
3.-	RINITIS OBSTRUCTIVA CRONICA CRÓNICA Y SINUSITIS CRONICA	389	0	0	0	2	14	5	114	61	112	57	11	13	0	0	251	138
4.-	NEUMONÍAS	342	16	7	21	18	13	8	19	6	48	21	44	33	51	37	212	130
5.-	EPOC	312	1	0	0	1	0	0	1	0	11	6	44	38	106	104	163	149
6.-	ENFEPULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA	271	2	3	1	1	1	3	3	12	45	36	75	41	48	95	176	
7.-	TUBERCULOSIS	257	1	0	3	1	3	3	25	22	55	23	48	32	25	16	160	97
8.-	AMIGDALITIS Y ADENOIDITIS CR.	186	0	0	39	22	52	49	0	7	9	7	1	0	0	0	101	85
9.-	ENF. DEL OÍDO Y DEL PROCESO MASTOIDES	151	0	0	1	0	9	5	15	12	30	44	6	29	0	0	61	90
10.-	ENFERMEDADES PLEURALES	137	0	0	1	1	4	1	8	2	39	13	22	14	20	12	94	43
	OTRAS CAUSAS	1,278	16	20	41	32	62	45	89	57	262	142	160	164	93	95	723	555
<b>TOTAL</b>		4,514	41	33	129	97	184	136	316	238	721	521	562	596	476	464	2,429	2,085

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 3  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 MORTALIDAD HOSPITALARIA POR GRUPOS DE EDAD , SEXO  
 1998

No. DE ORDEN	CONCEP	TOTAL		-1		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	60	0	0	0	0	0	0	0	1	0	6	2	13	13	14	11	34	26
2.-	EPOC	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	21	18	27	18
3.-	NEUMONÍAS	39	1	1	0	0	0	0	0	3	2	4	2	7	4	11	4	26	13
4.-	S.I.D.A. E INFECCIONES POR H.I.V.	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	25	2	11	0	0	0	36	2
5.-	ENF. PULMONAR INTERSTICIAL DIFUSA	29	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	4	6	2	7	5	17	12
6.-	TUBERCULOSIS	24	0	0	0	0	0	0	0	2	0	5	0	5	3	7	2	19	5
7.-	DIABETES MELLITUS	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	7	1	3		12	1
8.-	HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR SEC.	12	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	2	3	1	1	6	6
9.-	EFFECTOS TARDÍOS DE LA TUBERCULOSIS	9	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	3	2	6	3
10.-	OTRAS FORMAS DE ENFERMEDAD DEL CORAZÓN	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	3	2	5
OTRAS CAUSAS		46	1	1	0	3	0	2	3	1	8	6	4	3	7	7	23	23	
TOTAL		322	3	2	0	3	0	2	12	5	55	18	62	31	76	53	208	114	

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 4  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 MOTIVOS DE EGRESO HOSPITALARIO  
 1998

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL	%
MEJORÍA	242	271	290	304	252	307	275	276	238	249	309	352	3013	74
CURACIÓN	3	8	5	3	7	5	2	1	3	7	4	3	48	1
TRASLADO A OTRO ESTABLECIMIENTO	3	4	2	3	1	8	3	3	7	4	5	3	43	1
DEFUNCIÓN	43	30	21	25	41	25	19	21	21	24	28	24	298	7
VOLUNTARIA	15	19	10	10	12	7	9	15	16	15	17	17	145	4
OTRAS CAUSAS	37	33	46	53	42	56	61	52	53	46	40	49	519	13
<b>TOTAL</b>	<b>343</b>	<b>365</b>	<b>374</b>	<b>398</b>	<b>355</b>	<b>408</b>	<b>369</b>	<b>368</b>	<b>338</b>	<b>345</b>	<b>403</b>	<b>448</b>	<b>4066</b>	<b>100</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 5  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 CONSULTAS DE PRIMERA VEZ, SUBSECUENTES E INTERCONSULTAS  
 1 9 9 8

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL	%
PRECONSULTA	1,338	1,595	1,382	1,301	1,093	1,271	1,120	1,149	875	1,095	1,214	1,165	14,598	
<b>CONSULTAS DE ESPECIALIDAD</b>														
NEUMOLOGÍA	493	521	481	429	347	470	373	368	391	468	652	457	5,450	
SUBSECUENTE*	725	1,108	1,048	928	1,123	1,077	1,093	964	1,006	1,066	1,176	1,018	12,332	
OTORRINOLARINGOLOGÍA														
1ª. VEZ	86	121	151	155	195	244	179	169	82	141	146	98	1,767	
SUBSECUENTE	875	1,057	1,048	1,110	956	1,089	1,068	1,141	766	1,053	1,177	995	12,335	
1ª. VEZ	579	642	632	584	542	714	552	537	473	609	798	555	7,217	
SUBSECUENTE**	3,164	4,253	3,820	3,766	3,958	4,195	3,810	4,033	3,312	3,915	4,061	3,579	45,866	
TOTAL	3,743	4,895	4,452	4,350	4,500	4,909	4,362	4,570	3,785	4,524	4,859	4,134	53,083	
<b>INTERCONSULTAS</b>														
ALERGOLOGÍA	346	375	285	311	348	409	308	455	241	360	330	327	4,095	
APNEA DEL SUEÑO	20	30	18	4	8	48	42	34	48	22	56	52	382	
CARDIOLOGÍA	125	232	196	189	221	171	179	204	166	237	205	209	2,334	
CARDIOPEDIATRÍA	69	28	66	56	47	71	55	90	65	82	109	120	858	
CIRUGÍA	23	14	17	13	12	12	26	16	22	25	11	16	207	
DIETOLOGÍA	8	16	21	17	11	15	17	21	13	25	41	17	222	
HEMATOLOGÍA	53	55	56	49	47	51	49	51	52	56	54	61	634	
INFECTOLOGÍA	9	7	6	6	4	8	8	6	8	17	16	7	102	
TERAPIA INHALATORIA	172	117	87	181	135	149	102	104	118	77	97	90	1,429	
MEDICINA INTERNA	120	207	177	151	191	196	137	166	121	175	160	132	1,933	
NEFROLOGÍA													0	
ONCOLOGÍA	46	31	47	33	32	67	76	44	55	38	46	48	563	
PSIQUIATRÍA	110	176	195	202	214	174	123	107	130	122	88	79	1,720	
REHABILITACIÓN RESPIRATORIA	440	746	516	489	559	610	488	577	465	524	469	370	6,253	
REUMATOLOGÍA	23	54	37	27	50	48	39	53	36	36	26	38	467	
SUMA	1,564	2,088	1,724	1,728	1,879	2,029	1,649	1,928	1,540	1,796	1,708	1,566	21,199	
<b>TOTAL</b>	<b>5,081</b>	<b>6,490</b>	<b>5,834</b>	<b>5,651</b>	<b>5,593</b>	<b>6,180</b>	<b>5,482</b>	<b>5,719</b>	<b>4,660</b>	<b>5,619</b>	<b>6,073</b>	<b>5,299</b>	<b>67,681</b>	

\* INCLUYE CLÍNICA DE TUBERCULOSIS

\*\* INCLUYE INTERCONSULTAS

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 6  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 DISTRIBUCIÓN MENSUAL DE ATENCIÓN DE URGENCIAS Y TIPO DE CANALIZACIÓN  
 1 9 9 8

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
CAMAS NO CENSABLES TIPO DE CANALIZACIÓN													
HOSPITALIZACIÓN	216	161	149	169	178	161	137	137	163	172	189	188	2,020
DERIVADOS A C.E.	509	327	205	253	324	404	356	285	476	483	841	716	5,179
TRASLADOS A OTROS ESTABLECIMIENTOS	8	23	18	24	25	34	33	31	27	31	21	38	313
ALTA POR MEJORÍA	577	512	403	490	267	125	111	133	160	143	442	338	3,701
DEFUNCIONES	4	6	4	1	6	0	1	1	0	3	1	3	30
SIN ESPECIFICAR	87	74	150	84	96	109	107	96	62	218	100	77	1,260
<b>TOTAL</b>	<b>1,401</b>	<b>1,103</b>	<b>929</b>	<b>1,021</b>	<b>896</b>	<b>833</b>	<b>745</b>	<b>683</b>	<b>888</b>	<b>1,050</b>	<b>1,594</b>	<b>1,360</b>	<b>12,503</b>

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 7  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 ACTIVIDADES DE QUIRÓFANO  
 1998

CIRUGÍAS MAYORES POR ESPECIALIDAD:	No.	%
TORÁCICA	642	24.4
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1042	39.6
CIRUGÍAS MAYORES	1,684	64.0
CIRUGÍAS MENORES	947	36.0
TOTAL	2,631	100.0

BRONCOSCOPIAS

985

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 8  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA  
 ESTUDIOS DE FISILOGIA RESPIRATORIA  
 1998

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	253	274	222	236	227	300	243	289	166	282	187	224	2903
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	646	1047	764	796	851	966	856	941	770	918	1111	801	10467
GASOMETRIAS	233	360	281	297	238	274	287	268	202	308	275	198	3221
ESPIROMETRIA SIMPLE	397	418	301	346	371	501	372	405	332	374	464	365	4646
ESPIROMETRIA C/BRONCODILATADOR	116	200	197	202	241	237	216	197	171	202	260	229	2468
PLETISMOGRAFIA SIMPLE	83	109	79	77	91	108	87	119	85	109	96	96	1139
PLETISMOGRAFIA C/BRONCODILATADOR	13	107	15	14	24	13	35	47	30	78	34	43	453
PRUEBAS DE RETO CON EJERCICIO	27	41	37	22	12	31	17	53	5	41	40	27	353
SATURACION - OXIMETRIA	6	16	13	9	4	3	1	10	2	1	5	11	81
DIFUSION	3	47	28	17	69	44	55	64	58	49	54	41	529
OTROS ESTUDIOS	21	23	35	48	28	55	29	67	51	38	70	15	480
<b>TOTAL ESTUDIOS</b>	<b>899</b>	<b>1321</b>	<b>986</b>	<b>1032</b>	<b>1078</b>	<b>1266</b>	<b>1099</b>	<b>1230</b>	<b>936</b>	<b>1200</b>	<b>1298</b>	<b>1025</b>	<b>13370</b>
PACIENTES INTERNOS	113	133	92	117	102	148	125	129	74	134	92	72	1331
PACIENTES EXTERNOS	260	277	305	349	376	401	375	346	304	272	423	256	3944
<b>TOTAL DE PACIENTES ATENDIDOS</b>	<b>373</b>	<b>410</b>	<b>397</b>	<b>466</b>	<b>478</b>	<b>549</b>	<b>500</b>	<b>475</b>	<b>378</b>	<b>406</b>	<b>515</b>	<b>328</b>	<b>5275</b>

**FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLINICO Y BIOESTADISTICA**

CUADRO No. 9  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA  
 1998

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIO A PACIENTES EXTERNOS	2262	2159	2042	1992	1839	2065	1731	1706	1658	1978	2553	2373	24358
ESTUDIO A PACIENTES INTERNOS	927	1116	960	1026	1035	1068	900	880	831	1005	1143	1105	11996
TÓRAX	2859	2855	2638	2643	2553	2741	2339	2274	2203	2699	3317	3182	32303
SENOS PARANASALES	228	275	232	225	191	207	146	183	150	154	213	137	2341
ABDOMEN	12	14	12	30	14	12	13	13	19	16	16	20	191
ESQUELETO	30	66	47	55	34	76	77	60	48	68	76	74	711
TOMOGRÁFIA LINEAL DE TÓRAX	1		4	2		1	3	2	1	2		1	17
LARINGE	3	5	11	13	7	8	6	3	6	3		2	67
SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	29	33	26	21	27	27	16	21	22	33	32	21	308
COLON POR ENEMA	1	2	1	1	3	3					1	1	13
UROGRAFÍA	1	1	1	1	2	4		1	3	3		2	19
ULTRASONIDO	42	65	42	52	52	62	45	54	45	54	45	51	609
OTROS	25	24	30	27	43	54	31	29	37	5	41	38	384
<b>TOTAL ESTUDIOS</b>	<b>3231</b>	<b>3340</b>	<b>3044</b>	<b>3070</b>	<b>2926</b>	<b>3195</b>	<b>2676</b>	<b>2640</b>	<b>2534</b>	<b>3037</b>	<b>3741</b>	<b>3529</b>	<b>36963</b>
TOMOGRÁFIA AXIAL COMPUTADA	262	326	283	314	273	364	272	291	306	300	242	302	3535

**FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA**

CUADRO No. 9  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 ESTUDIOS DE RADIOLOGÍA  
 1998

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIO A PACIENTES EXTERNOS	2262	2159	2042	1992	1839	2065	1731	1706	1658	1978	2553	2373	24358
ESTUDIO A PACIENTES INTERNOS	927	1116	960	1026	1035	1068	900	880	831	1005	1143	1105	11196
TÓRAX	2859	2855	2638	2643	2553	2741	2339	2274	2203	2699	3317	3182	32303
SENOS PARANASALES	228	275	232	225	191	207	146	183	150	154	213	137	2341
ABDOMEN	12	14	12	30	14	12	13	13	19	16	16	20	191
ESQUELETO	30	66	47	55	34	76	77	60	48	68	76	74	711
TOMOGRAFÍA LINEAL DE TÓRAX	1	4	4	2	1	1	3	2	1	2	1	1	17
LARINGE	3	5	11	13	7	8	6	3	6	3	2	2	67
SERIE ESOFAGOGASTRODUODENAL	29	33	26	21	27	27	16	21	22	33	32	21	308
COLON POR ENEMA	1	2	1	1	3	3					1	1	13
UROGRAFÍA	1	1	1	1	2	4	1	1	3	3	2	2	19
ULTRASONIDO	42	65	42	52	52	62	45	54	45	54	45	51	609
OTROS	25	24	30	27	43	54	31	29	37	5	41	38	384
<b>TOTAL ESTUDIOS</b>	<b>3231</b>	<b>3340</b>	<b>3044</b>	<b>3070</b>	<b>2926</b>	<b>3195</b>	<b>2676</b>	<b>2640</b>	<b>2534</b>	<b>3037</b>	<b>3741</b>	<b>3529</b>	<b>36963</b>
TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADA	262	326	283	314	273	364	272	291	306	300	242	302	3535

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 10  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 ESTUDIOS DE LABORATORIO CLÍNICO  
 1998

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	10163	11987	7202	10982	9407	8731	9476	8781	8586	10173	10187	9268	1E+05
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	8704	10419	8570	10898	8895	10364	9837	9071	8766	8685	8031	9096	1E+05
QUÍMICA SANGUÍNEA	5047	5563	4392	5270	4912	5396	5163	4920	4460	5583	4856	5195	60757
BIOMETRÍA HEMÁTICA	2594	2873	1176	2821	2487	2499	2425	2442	1934	2649	2497	1389	27786
PRUEBAS DE COAGULACIÓN	1831	1787	1407	1814	1472	1597	1489	1464	1251	1725	1056	1691	18584
COPROPARASITOSCÓPICO	195	270	218	263	215	210	200	229	224	208	340	174	2746
EXAMEN GENERAL DE ORINA	337	401	374	463	369	407	384	317	417	359	436	411	4675
ELECTRÓLITOS SÉRICOS	2116	3269	1723	2587	2165	1773	2540	1976	2320	1794	2770	2462	27495
PRUEBAS DE FUNCIÓN HEPÁTICA	4908	5933	4551	6490	4779	5060	5120	4336	4638	4567	4412	5173	59967
PRUEBAS INMUNOLÓGICAS	370	476	290	319	344	345	260	328	308	341	381	559	4321
OTROS	1469	1834	1641	1853	1559	1808	1732	1840	1800	1632	1470	1310	19948
<b>TOTAL DE ESTUDIOS REALIZADOS</b>	<b>18867</b>	<b>22406</b>	<b>15772</b>	<b>21880</b>	<b>18302</b>	<b>19095</b>	<b>19313</b>	<b>17852</b>	<b>17352</b>	<b>18858</b>	<b>18218</b>	<b>18364</b>	<b>2E+05</b>

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO 11  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 LABORATORIO MICROBIOLÓGICO  
 1998

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIOS CONSULTA EXTERNA	527	802	689	720	610	696	576	606	696	629	512	575	7638
ESTUDIOS HOSPITALIZACIÓN	828	1133	997	1033	1121	1116	776	910	921	883	1017	927	11662
BUSQUEDA B.K.	634	980	787	882	762	836	655	772	834	781	724	643	9290
GÉRMINES AERÓBICOS	673	848	829	763	873	853	600	611	783	624	692	761	8910
HONGOS	48	107	70	108	96	123	97	133	134	107	113	98	1234
TOTAL DE ESTUDIOS	1355	1935	1686	1753	1731	1812	1352	1516	1617	1512	1529	1502	19300
<b>TOTAL</b>	<b>380</b>	<b>540</b>	<b>423</b>	<b>480</b>	<b>377</b>	<b>386</b>	<b>345</b>	<b>398</b>	<b>421</b>	<b>386</b>	<b>338</b>	<b>372</b>	<b>4846</b>
PACIENTES INTERNOS	365	521	429	424	462	506	346	415	404	382	451	407	5112
PACIENTES EXTERNOS	380	540	423	480	377	386	345	398	421	386	338	372	4846

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA.

CUADRO No. 12  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA  
 SESIONES OTORGADAS Y PACIENTES ATENDIDOS EN REHABILITACION RESPIRATORIA  
 1998

CONCEPTO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	TOTAL
FISIOTERAPIA													
SESIONES A PACIENTES INTERNOS	150	65	44	132	83	88	44	19	58	54	2	36	775
SESIONES A PACIENTES EXTERNOS	85	159	141	195	143	177	95	104	59	104	90	90	1442
TOTAL DE SESIONES	235	224	185	327	226	265	139	123	117	158	92	126	2217
IINHALOTERAPIA													
SESIONES A PACIENTES INTERNOS	1876	1555	1427	1258	1468	1103	896	868	1396	1533	2436	2586	18402
SESIONES A PACIENTES EXTERNOS	17703	17525	13525	15016	14826	14089	14366	13909	13175	14931	15754	15680	180499
TOTAL DE SESIONES	19579	19080	14952	16274	16294	15192	15262	14777	14571	16464	18190	18266	198901
TERAPIA FISICA Y OCUPACIONAL													
SESIONES A PACIENTES INTERNOS	4090	7785	7608	6609	7044	7103	4365	7241	7810	7566	6363	5774	79358
SESIONES A PACIENTES EXTERNOS	3492	7345	5121	5320	5033	5220	3651	5480	5766	4441	4813	3977	59659
TOTAL DE SESIONES	7582	15130	12729	11929	12077	12323	8016	12721	13576	12007	11176	9751	139017
TOTAL DE SESIONES	6051	9499	9176	8062	8655	8383	5356	8213	9265	9203	8889	8450	99202
PACIENTES INTERNOS	21345	24935	18690	20468	19942	19397	18061	19408	18999	19426	20569	19693	240933
PACIENTES EXTERNOS	27396	34434	27866	28530	28597	27780	23417	27621	28264	28629	29458	28143	340135
PACIENTES INTERNOS	142	178	180	174	170	187	171	154	143	152	156	112	1919
1º VEZ	495	735	582	568	578	599	471	599	561	546	543	557	6884
SUBSECUENTE	637	913	762	742	748	786	642	753	704	698	699	669	8753
TOTAL	351	315	282	247	237	221	178	188	251	384	478	428	3560
PACIENTES EXTERNOS	567	791	759	687	688	655	449	658	771	714	739	765	8238
1º VEZ	918	1106	1041	934	920	876	627	846	1022	1098	1217	1193	11798
SUBSECUENTE	493	493	462	421	407	408	349	342	394	536	634	540	5479
TOTAL DE PACIENTES	1062	1526	1341	1255	1261	1254	920	1257	1332	1260	1282	1322	15072
1º VEZ	1555	2019	1803	1676	1668	1662	1269	1599	1726	1796	1916	1862	20551
SUBSECUENTE													
TOTAL													

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 13  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 ACTIVIDADES DE LA CLÍNICA DE TABAQUISMO  
 1 9 9 8

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ENTREVISTAS PSICOLÓGICAS	23	30	38	30	26	44	28	24	31	36	38	20	368
CONSULTA NEUMOLÓGICA	18	18	26	18	33	70	70	84	61	89	83	65	635
NÚM. DE GRUPOS NUEVOS	3	1	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	26
NÚM. DE GRUPOS EN TRATAMIENTO	3	4	4	5	3	4	6	5	5	5	4	3	51
NÚM. DE GRUPOS EN SEGUIMIENTO	8	12	53	7	11	5	8	11	4	7	12	3	141
TOTAL DE SESIONES (INDIVIDUALES Y DE GRUPO)	22	35	38	40	25	34	63	38	19	39	46	32	431
NÚM. DE PLÁTICAS	3	7	14	7	23	8	5	3	1	2	6	9	88
NÚM. DE FUMADORES QUE INICIARON TRATAMIENTO	27	10	27	16	9	26	27	18	28	17	19	3	227
NÚM. DE FUMADORES QUE TERMINARON TRATAMIENTO	0	21	9	24	14	8	28	27	12	26	15	14	198
NÚM. DE PERSONAS QUE DEJARON DE FUMAR	0	21	9	24	14	8	28	27	12	26	15	14	198
NÚM. DE PERSONAS EN SEGUIMIENTO	67	95	53	57	85	46	74	80	34	57	86	26	760

FUENTE: CLÍNICA DE TABAQUISMO.

CUADRO No. 13  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 ACTIVIDADES DE LA CLÍNICA DE TABAQUISMO  
 1 9 9 8

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ENTREVISTAS PSICOLÓGICAS	23	30	38	30	26	44	28	24	31	36	38	20	368
CONSULTA NEUMOLÓGICA	18	18	26	18	33	70	70	84	61	89	83	65	635
NÚM. DE GRUPOS NUEVOS	3	1	3	2	1	3	3	2	3	2	2	1	26
NÚM. DE GRUPOS EN TRATAMIENTO	3	4	4	5	3	4	6	5	5	5	4	3	51
NÚM. DE GRUPOS EN SEGUIMIENTO	8	12	53	7	11	5	8	11	4	7	12	3	141
TOTAL DE SESIONES (INDIVIDUALES Y DE GRUPO)	22	35	38	40	25	34	63	38	19	39	46	32	431
NÚM. DE PLÁTICAS	3	7	14	7	23	8	5	3	1	2	6	9	88
NÚM. DE FUMADORES QUE INICIARON TRATAMIENTO	27	10	27	16	9	26	27	18	28	17	19	3	227
NÚM. DE FUMADORES QUE TERMINARON TRATAMIENTO	0	21	9	24	14	8	28	27	12	26	15	14	198
NÚM. DE PERSONAS QUE DEJARON DE FUMAR	0	21	9	24	14	8	28	27	12	26	15	14	198
NÚM. DE PERSONAS EN SEGUIMIENTO	67	95	53	57	85	46	74	80	34	57	86	26	760

FUENTE: CLÍNICA DE TABAQUISMO.

CUADRO No. 14  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 ACTIVIDADES DE TRABAJO SOCIAL

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
ESTUDIO SOCIECONÓMICO INICIAL	577	635	550	531	496	572	467	485	459	551	776	570	6,669
ESTUDIO SOCIECONÓMICO DE ACTUALIZACIÓN	216	155	208	215	188	173	165	224	134	177	187	217	2,259
ESTUDIO SOCIECONÓMICO DE RECLASIFICACIÓN	2	3	3	2	0	1	2	4	2	0	0	1	20
COORDINAC. INTRAINSTITUCIONALES	6,058	6,173	5,703	5,959	5,622	6,337	6,038	6,143	6,090	4,759	6,388	5,368	70,638
COORDINAC. EXTRAINSTITUCIONALES	343	422	336	423	365	346	396	384	385	439	464	325	4,628
ORIENTACIONES MÉDICO SOCIALES	5,042	5,045	4,499	4,242	4,394	5,200	4,627	4,549	4,290	3,146	5,269	4,274	54,577
VISITA A PTES. CON EL EQUIPO DE SALUD	1,200	1,142	1,087	1,041	1,964	1,181	1,336	1,084	955	726	1,111	1,141	13,968
VISITA A PTES. POR LA TRAB. SOCIAL	6,046	5,485	5,104	1,041	4,655	5,732	5,608	4,306	4,212	3,550	5,013	4,759	55,511
CONSULTA DE EXPEDIENTES CLÍNICOS	2,849	3,204	2,901	1,041	2,869	3,077	3,246	3,034	2,695	2,187	2,945	2,745	32,793
ENTREVISTAS A PACIENTES Y FAMILIARES	1,418	1,391	1,327	1,041	1,177	1,461	1,343	1,434	1,262	947	1,480	1,152	15,433
NOTAS DE T.S. AL INGRESO DEL PACIENTE	481	383	390	1,041	375	400	397	386	391	337	465	365	5,411
NOTAS DE T.S. SUBSECUENTES	1,286	1,344	1,264	1,041	1,208	1,334	1,412	1,320	1,226	1,159	1,263	1,071	14,928
PLÁTICAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD	0	1	11	1,041	17	1	1	1	8	0	1	1	1,083
ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDÁCTICO	4	3	12	1,041	4	8	20	2	1	2	12	5	1,114
ASIST. Y/O PARTICIP. A EVENTOS ACADEM.	0	6	4	1,041	5	6	2	3	8	9	2	0	1,086
ASESORIA A ESTUDIANTES Y PASANTES T.S.	0	0	0	1,041	0	0	0	0	0	0	0	0	60

FUENTE: DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL

CUADRO No. 15  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA  
 DEPARTAMENTO DE BANCO DE SANGRE  
 INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES  
 1998

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
TOT. SANGRE RECIBIDA	137	118	144	132	117	111	126	123	77	101	147	149	1482
FRACCIONAMIENTO													
PAQUETE GLOBULAR	112	156	112	128	107	109	105	89	101	129	87	145	1380
PLASMA FRESCO CONGEL.	110	107	76	98	95	44	100	83	88	128	96	94	1119
CONCENTRADO PLAQUET.	51	27	29	51	13	23	31	25	25	23	18	3	319
TRANSFUSIONES EN SERVICIO CLÍNICO	283	281	211	272	219	189	234	193	227	278	197	240	2824
TRANSFUSIONES EN CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	2	9	6	5	6	5	2	4	2	2	4	4	51
TOTAL TRANSFUSIONES	285	290	217	277	225	194	236	197	229	280	201	244	2875
SANGRIAS A POLIGLOB.	2	4	12	10	13	19	8	11	7	6		1	93
INTERCONSULTAS	53	55	56	49	47	51	49	51	52	56	54	61	634
PERSONAS TRANSFUNDIDAS HOSP.	52	33	45	47	48	63	51	52	33	51	41	61	577
PERSONAS TRANSFUNDIDAS CONSULTA EXTERNA Y URGENCIAS	1	3	4	2	3	5	2	2	1	1	3	2	29
TOTAL PERSONAS TRANSFUNDIDAS	53	36	49	49	51	68	53	54	34	52	44	63	606

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA.

CUADRO No. 16  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 ESTUDIOS HEMATOLÓGICOS DE BANCO DE SANGRE  
 1998

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
DISPONENTES FAMILIARES ACEPTADOS	137	118	144	132	117	111	126	123	77	101	147	149	1482
DISPONENTES FAMILIARES RECHAZADOS	104	92	106	121	113	192	113	135	96	86	126	120	1404
DISPONENTES FAMILIARES TOTALES	241	210	250	253	230	303	239	258	173	187	273	269	2886
DETERMINACIÓN DE HEMATÓCRITO	139	124	161	132	117	111	126	123	77	101	158	161	1530
DETERMINACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO	415	395	376	467	410	449	472	422	323	378	494	384	4985
REACCIONES BRUCELLA ABORTUS	137	118	144	132	117	192	126	123	77	101	147	149	1563
V.D.R.L.	137	118	144	132	117	192	126	123	77	101	147	149	1563
PRUEBAS CRUZADAS	200	317	353	387	395	365	371	312	437	617	480	494	4728
OTROS ESTUDIOS	461	428	510	481	431	649	449	468	319	409	545	543	5693
<b>TOTAL DE ESTUDIOS HEMATOLÓGICOS</b>	<b>1489</b>	<b>1500</b>	<b>1688</b>	<b>1731</b>	<b>1587</b>	<b>1958</b>	<b>1670</b>	<b>1571</b>	<b>1310</b>	<b>1707</b>	<b>1971</b>	<b>1880</b>	<b>20062</b>
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	337	493	470	574	571	602	570	482	621	825	700	687	6932
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	1152	1007	1218	1157	1016	1356	1100	1089	689	882	1271	1193	13130
PACIENTES INTERNOS	66	281	115	236	191	262	196	300	319	333	267	346	2912
PACIENTES EXTERNOS	283	264	259	258	306	469	474	377	248	277	364	330	3909
<b>TOTAL DE PERSONAS ATENDIDAS</b>	<b>349</b>	<b>545</b>	<b>374</b>	<b>494</b>	<b>497</b>	<b>731</b>	<b>670</b>	<b>677</b>	<b>567</b>	<b>610</b>	<b>631</b>	<b>676</b>	<b>6821</b>

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 17  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCION GENERAL MEDICA  
 ACTIVIDADES DE MEDICINA NUCLEAR  
 1998

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
CENTELLOGRAFÍA PULMONAR PERFUSORIA	72	54	40	42	46	47	29	46	48	43	48	40	555
CENTELLOGRAFÍA PULMONAR VENTILATORIA	66	52	36	38	45	44	28	41	46	42	41	35	514
CENTELLOGRAFÍA DE MIEMBROS PÉLVICOS													
DINÁMICO	22	16	23	14	29	22	23	26	17	25	15	13	245
CENTELLOGRAFÍA DE MIEMBROS PÉLVICOS STÁTICO	22	16	23	14	29	22	23	26	17	25	15	13	245
CENTELLOGRAFÍA HEPATOSPLENICA DINÁMICA	19	28	31	31	22	35	18	29	21	24	18	20	296
CENTELLOGRAFÍA HEPATOSPLENICA ESTÁTICA	19	28	31	31	22	35	18	29	21	24	18	20	296
CENTELLOGRAFIA ÓSEA	32	66	60	60	52	84	66	72	62	68	48	68	738
CENTELLOGRAFÍA RENAL DINÁMICA	6	5	4	4	0	8	10	8	17	2	14	7	85
CENTELLOGRAFÍA RENAL ESTÁTICA	6	5	4	4	5	8	10	8	17	2	14	7	90
CENTELLOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	2	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	10
CENTELLOGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA	2	4	3	4	3	11	4	9	3	8	6	6	63
CENTELLOGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	2	4	0	4	3	11	4	9	3	8	6	6	60
CENTELLOGRAFÍA TIROIDEA	16	15	13	16	12	18	18	12	18	13	10	11	172
REFLUJO INICIAL	13	8	4	4	6	3	2	2	5	5	7	8	67
GASTROESOFÁGICO TARDÍAS	13	8	4	4	6	3	2	2	5	5	7	8	67
OTROS ESTUDIOS	3	2	0	28	12	16	42	38	24	41	12	9	227
ESTUDIOS A PACIENTES INTERNOS	199	194	169	157	179	163	111	180	140	142	119	121	1874
ESTUDIOS A PACIENTES EXTERNOS	116	119	107	141	113	204	186	177	184	195	162	152	1856
<b>TOTAL</b>	<b>315</b>	<b>313</b>	<b>276</b>	<b>298</b>	<b>292</b>	<b>367</b>	<b>297</b>	<b>357</b>	<b>324</b>	<b>337</b>	<b>281</b>	<b>273</b>	<b>3730</b>
PACIENTES INTERNOS	100	96	92	83	90	84	54	86	77	82	57	65	966
PACIENTES EXTERNOS	45	60	52	68	52	92	93	97	95	80	78	72	884
<b>TOTAL</b>	<b>145</b>	<b>156</b>	<b>144</b>	<b>151</b>	<b>142</b>	<b>176</b>	<b>147</b>	<b>183</b>	<b>172</b>	<b>162</b>	<b>135</b>	<b>137</b>	<b>1850</b>

FUENTE : DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA

CUADRO No. 18  
 INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
 SUBDIRECCIÓN GENERAL MÉDICA  
 ACTIVIDADES DE ANATOMÍA PATOLÓGICA  
 1998

CONCEPTO	ENE.	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SEP.	OCT.	NOV.	DIC.	TOTAL
QUIRÚRGICOS													
BIOPSIA	50	98	103	90	86	112	130	100	95	75	91	80	1110
PZAS. QUIRÚRGICAS	15	28	36	43	38	30	24	42	18	30	20	28	352
TRANSOPERATORIOS	1	2	2	3	4	5	4	5	3	5	3	4	41
TOTAL	66	128	141	136	128	147	158	147	116	110	114	112	1503
CITOLOGÍA EXFOLIA.													
EXPECTORACIÓN	26	61	47	45	48	61	48	91	48	70	63	55	663
LAVADO BRONQUIAL	32	66	45	54	52	81	67	73	65	49	53	47	684
CEPILLADO BRONQ.	23	53	36	30	37	55	52	56	48	32	38	30	490
LÍQUIDO PLEURAL	25	27	31	32	24	38	34	13	22	26	24	20	316
FROTIS VAGINAL							1						1
OTROS	14	19	16	17	14	20	22	31	23	25	18	12	231
TOTAL	120	226	175	178	175	255	224	264	206	202	196	164	2385
NECROPSIAS	4	3		1	7	7	1	5	4	7	3	6	48
TOTAL DE ESTUDIOS	190	357	316	315	310	409	383	416	326	319	313	282	3936

FUENTE: DEPARTAMENTO DE ARCHIVO CLÍNICO Y BIOESTADÍSTICA.

CUADRO No. 19  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  
DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL  
1 9 9 8

COMPOSICIÓN DE LA PLANTILLA DE PERSONAL

MÉDICOS	204	12
ENFERMERAS	447	26
TÉCNICOS	290	17
ADMINISTRATIVOS	367	21
SERVICIOS GENERALES	313	18
OTROS PROFESIONALES	45	3
INVESTIGADORES	66	4
TOTAL	<u>1,732</u>	<u>100</u>

FUENTE: OFICINA DE REGISTRO E INFORMACIÓN

CUADRO No. 20  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS  
SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN  
DIVISIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL  
1998

CAPACITACIÓN Y DESARROLLO

CAPACITACIÓN INTERNA	810
ENSEÑANZA ABIERTA PREPARATORIA (*)	12
ENSEÑANZA ABIERTA INGLÉS (*)	13
ACONDICIONAMIENTO FÍSICO (*)	12
(*) PROMEDIO	

FUENTE: OFICINA DE CAPACITACIÓN Y DESARROLLO

## ANEXO 2

### SUBDIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN

#### *Plantilla de Investigadores del INER*

Titular C	SNI
Carvajal Sandoval Guillermo	II
Chapela Mendoza Ma. del Rocío	I
Martínez Cordero Erasmo	II
Pérez Neria José	
Pérez Padilla José Rogelio	I
Sada Díaz Eduardo	I
Selman Lama Moisés	III

Titular B	
Montaño Ramírez Martha	I
Sansores Martínez Raúl Humberto	I
Villalba Caloca Jaime	

Titular A	
González Ávila Georgina	I
Jasso Victoria Rogelio	
López González José Sullivan	
Mendoza Pérez Felipe	
Ramos Abraham Carlos	I
Salas Hernández Jorge	

## Plantilla de Investigadores del INER

### Titular C

### SNI

Salazar Lezama Miguel Ángel  
Torres Rojas Martha  
Vaca Marín Miguel Ángel  
Vargas Becerra Mario Humberto

I

I

Lezcano Meza Diania  
Manjarrez Zavala Ma. Eugenia  
Páramo Ramírez José Ignacio  
Rivera Martínez Eduardo  
Sánchez Guzmán Mariano Ignacio  
Santiago Cruz Julio Raúl

### Asociado C

Arreola Ramírez José Luis  
Barrera Rodríguez Raúl  
Bazán Perkins Blanca Margarita  
Carrillo Rodríguez José Guillermo  
Fonseca Gutiérrez Ma. del Carmen  
Gaxiola Gaxiola Miguel Octavio  
Gorocica Rosete Patricia Sofía  
Lascurain Ledesma Ricardo  
Narváez Porras Octavio  
Negrete García Ma. Cristina  
Olmos Zúñiga Juan Raúl  
Ramírez Venegas Alejandra  
Reyes Terán Gustavo  
Segura Medina Patricia  
Segura Valdez Ma. de Lourdes  
Sotres Vega Avelina  
Vanda Canton Beatriz

Candidato

I

Candidato

I

Candidato

Candidato

I

### Asociado A

Alvarado Vázquez Hipolito Noé  
Catalán Vázquez Minerva  
Domínguez Flores Ma. Eugenia  
Gavito de la Torre Ma. del Carmen  
Juárez Cisneros Ma. Armida  
Méndez Guerra Mónica  
Montes Vizuet Aurea Rosalía  
Rojas Ramos Margarita  
Rosas Medina Lina Patricia

### Ayudante C

Meneses Flores Manuel

### Miembros adicionales del SNI

### Asociado B

Becerril Berrocal Lilia Carina  
Camarena Olvera Ángel Eduardo  
Herrera Barrios Ma. Teresa  
Lezama Cohen Margarita G.

Meza Vargas Ma. Sonia	Candidato
Montaño Ramírez Luis Manuel	I
Nava Zavala Arnulfo Hernán	I
Regalado Pineda Justino	Candidato
Zenteno Cuevas Roberto	Candidato
Zenteno Galindo Arturo Edgar	I

---

## ANEXO 3

# EVENTOS ESPECIALES, DIPLOMADOS Y CURSOS DE LA SUBDIRECCIÓN GENERAL DE ENSEÑANZA

### EVENTOS ESPECIALES

*Día Michoacano sin Fumar*

Fecha: 12 y 13 de marzo de 1998

*Celebración del Día Mundial de la Tuberculosis*

“La Estrategia de Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado TAES”

Fecha: 24 de marzo de 1998

Duración: 1 hora

Organizadores: SSA, OMS, OPS, SCT

No. de participantes: 180

Sede: INER

*IV Reunión de Nutrición en el Paciente Neumópata*

Fecha: 21 y 22 de mayo de 1998

Duración: 12 horas

No. de alumnos: 103

Aval: INER

Sede: INER

*XXX Jornadas Médico Quirúrgicas*

Fecha: 7 al 11 de septiembre de 1998

Duración: 36 horas

No. de alumnos: 430  
Sede: INER

*Ier. Seminario Internacional Conjunto y X Reunión de Trabajo Social*

“Propuestas ante los Nuevos Retos”

Fecha: 21 al 23 de octubre de 1998

Duración: 15 horas

Organizadores: INER, Sección de Trabajo Social de la SMSP, Escuela Nacional de T.S.

No. de alumnos: 125

Sede: INER

*XV Jornadas Internacional de Enfermería*

Fecha: 16 al 18 de noviembre de 1998

Duración: 20 horas

No. de alumnos: 450

Sede: INER

## Diplomados

*Neumopediatría*

Fecha: 3 de marzo de 1997

al 30 de enero de 1998

Duración: 2,450 horas

No. de alumnos: 1

Sede: INER

Aval: UNAM/INER

*Fisiología Respiratoria*

Fecha: 2 de marzo al 31 de agosto de 1998

Duración: 770 horas

No. de alumnos: 4

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

*Administración de los Servicios de Enfermería en el Área Neumológica*

Fecha: 29 de junio al 25 de septiembre de 1998

Duración: 384 horas

No. de alumnos: 13

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

## Cursos Intramuros para Médicos Especialistas

Curso: *Espirometría*

Fecha: 24 y 25 de enero de 1998

Duración: 20 horas

No. de alumnos: 17

Aval: NIOSH/INER

Sede: INER

Curso: *Broncoscopia*

Fecha: 11 al 13 de marzo de 1998

Duración: 19 horas

No. de alumnos: 26

Aval: INER, CNN, SMNCT

Sede: INER

Curso: *Seminario Internacional de la Tuberculosis*

“Nuevas Respuestas a Nuevas Necesidades”

Fecha: 27 de marzo de 1998

Duración: 5 horas

No. de alumnos: 286

Organizadores: INER/Sociedad Mexicana de Salud Pública

Sede: INER

Curso: *Perspectiva Metodológica de la Investigación en Salud*

Fecha: 6, 13, 24 y 27 de marzo de 1998

Duración: 8 horas

No. de alumnos: 20

Aval: INER

Sede: INER

Curso: *II Curso-Taller Red del Asma*

Fecha: 5 al 7 de junio de 1998

Duración: 23 horas  
No. de alumnos: 38  
Organizadores: UICTER/INER  
Sede: INER

Curso: *Estadística Intermedia con STATA*  
Fecha: 9 de mayo al 13 de junio de 1998  
Duración: 30 horas  
No. de alumnos: 14  
Aval: INER  
Sede: INER

Curso: *Segundo Curso Anual Binacional Mexicano-Americano en Neumología: El Manejo de las Infecciones Respiratorias*  
Fecha: 20 de mayo de 1998  
Duración: 9:15 horas  
No. de alumnos: 200  
Organizadores: Universidad Case Western/INER  
Sede: Case Western Reserve University, Cleveland, Ohio, EUA

Curso: *VI Curso Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral*  
Fecha: 6 al 10 de julio de 1998  
Duración: 30 horas  
No. de alumnos: 170  
Aval: INER/UNAM/CNN/SMNCT/SMMR/SMRCVP  
Sede: INER

Curso: *Epidemiología Clínica*  
Fecha: 11 de julio al 12 de septiembre de 1998  
Duración: 40 horas  
No. de alumnos: 19  
Aval: INER/UNAM  
Sede: INER

Curso: *VIII Curso de Actualización en Otolología*  
Fecha: 23 al 26 de Septiembre de 1998  
Duración: 37 horas  
No. de alumnos: 51

Organizadores: INER/PEMEX  
Sede: INER

Curso: *VI Curso de Cirugía Torácica por Invasión Mínima y Videoasistida*  
Fecha: 7 y 8 de octubre de 1998  
Duración: 16 horas  
No. de alumnos: 4  
Aval: INER/CNN/SMNCT  
Sede: INER

Curso: *Actualización en Tuberculosis*  
Fecha: 8 y 9 de octubre de 1998  
Duración: 10 horas  
No. de alumnos: 10  
Aval: INER  
Sede: INER

Curso: *Advanced Trauma Life Support (ATLS)*  
Fecha: 4 y 5 de diciembre de 1998  
Duración: 24 horas  
No. de alumnos: 22  
Aval: ACP/UNAM/INR  
Sede: INER

Curso: *Clasificación Radiológica para la Neumoconiosis*  
Fecha: 11 de diciembre de 1998  
Duración: 6 horas  
No. de alumnos: 12  
Aval: INER  
Sede: INER

### Cursos Intramuros para Médicos Generales

Curso: *Neumología para el Médico General*  
Fecha: 31 al 28 de enero de 1998  
Duración: 30 horas  
No. de alumnos: 37  
Aval: INER/UNAM  
Sede: INER

Curso: *Otorrinolaringología para el Médico General*  
Fecha: 16 de mayo al 13 de junio de 1998  
Duración: 30 horas  
No. de alumnos: 21  
Aval: INER/UNAM  
Sede: INER

Curso: *El Tabaquismo, sus Determinantes, sus Efectos en la Salud y Estrategias para dejar de Fumar*  
Fecha: 15 de abril de 1998  
Duración: 7 horas  
No. de alumnos: 18  
Aval: INER  
Sede: INER

Curso: *El Tabaquismo, sus Determinantes, sus Efectos en la Salud y Estrategias para dejar de Fumar*  
Fecha: 30 de octubre de 1998  
Duración: 7 horas  
No. de alumnos: 10  
Aval: INER  
Sede: INER

### *Cursos Extramuros para Médicos Generales y Especialistas*

Curso: *Tuberculosis e Infecciones Respiratorias Agudas*  
Fecha: 21 al 27 de enero de 1998  
Duración: 10 horas  
No. de alumnos: 34  
Aval: INER/Jurisdicción Xochimilco  
Sede: Jurisdicción Xochimilco

Curso: *III Curso Extramuros de Residentes del INER "Actualización en Neumología y Cirugía de Tórax"*  
Fecha: 20 y 21 de febrero de 1998  
Duración: 10 horas  
No. de alumnos: 150  
Aval: Universidad Michoacana de San Nicolás de Hidalgo/Facultad de Medicina "Dr. Ignacio

Chávez"/INER/SMNCT/Hospital Gral. Vasco de Quiroga, ISSSTE  
Sede: Facultad de Medicina "Dr. Ignacio Chávez", Morelia, Michoacán  
Curso: *Asistencia Mecánica Ventilatoria*  
Fecha: 16 y 17 de abril de 1998  
Duración: 20 horas  
No. de alumnos: 87  
Organizadores: INER/ISSSTECALI  
Aval: INER/ISSSTECALI/SMNCT/CNN  
Sede: ISSSTECALI, Mexicali, Baja California

Curso: *Tuberculosis*  
Fecha: 20 y 21 de abril de 1998  
Duración: 12 horas  
No. de alumnos: 72  
Aval: INER, Jurisdicción San Cristobal Ecatepec de Morelos, Edo. de México  
Sede: Jurisdicción San Cristobal Ecatepec de Morelos, Edo. de México

Curso: *Actualización en Neumología*  
Fecha: 15 de enero al 31 de marzo  
Duración: 42 horas  
No. de alumnos: 25  
Aval: : INER/Centro de Salud Santa Úrsula Coapa  
Sede: Centro de Salud Santa Úrsula Coapa

Curso: *Actualización en Neumología*  
Fecha: 17 y 18 de julio de 1998  
Duración: 14 horas  
No. de alumnos: 150  
Aval: Sociedad de Médicos Internistas egresados de la Universidad de Guerrero/ INER/ CNN/SMNCT  
Sede: Hotel Continental Plaza, Acapulco, Guerrero

Curso: *Infecciones Respiratorias Agudas*  
Fecha: 21 y 22 de septiembre de 1998  
Duración: 10 horas  
No. de alumnos: 85

Aval: INER/Jurisdicción San Cristobal Ecatepec de Morelos, Edo. de México  
Sede: Jurisdicción San Cristobal Ecatepec de Morelos, Edo. de México  
Curso: *Actualización en Tuberculosis*  
Fecha: 15 y 16 de octubre de 1998  
Duración: 10 horas  
No. de alumnos: 82  
Aval: Jurisdicción Naucalpan de Juárez, Edo. de México/INER  
Sede: Jurisdicción Naucalpan de Juárez, Edo. de México

Curso: *Actualización en Tuberculosis*  
Fecha: 9, 10 y 11 de noviembre de 1998  
Duración: 10 horas  
No. de alumnos: 36  
Aval: INER/CECADE  
Sede: CECADE, D.F.

Curso: *Actualización en Tuberculosis*  
Fecha: 12 y 13 de noviembre de 1998  
Duración: 10 horas  
No. de alumnos: 85  
Aval: INER/Hospital General de Naucalpan Dr. Maximiliano Ruiz Castañeda  
Sede: Hospital General de Naucalpan Dr. Maximiliano Ruiz Castañeda

Curso: *Actualización en Tuberculosis*  
Fecha: 26 y 27 de noviembre de 1998  
Duración: 10 horas  
No. de alumnos: 143  
Aval: INER/ Jurisdicción Sanitaria III, Cuautla  
Sede: Jurisdicción Sanitaria III, Cuautla, Morelos

Curso: *Actualización en Neumología*  
Fecha: 3, 4 y 5 de diciembre de 1998  
Duración: 7 horas  
No. de alumnos: 103  
Aval: INER/Universidad de Tepic/Sociedad Médica del Hospital Gral. de Tepic

Sede: Hospital General de Tepic  
Curso: *Actualización en Neumología*  
Fecha: 11 de diciembre de 1998  
Duración: 7 horas  
No. de alumnos: 95  
Aval: INER/Hospital Gral. de Zihuatanejo  
Sede: Hospital General de Zihuatanejo

### *Cursos Intramuros de Enfermería*

Curso: *Implicaciones Ético-Legales en el Ejercicio Profesional de Enfermería en el Área Neumológica*  
Fecha: 24 de enero al 21 de febrero de 1998  
Duración: 30 horas  
No. de alumnos: 30  
Aval: UNAM/INER  
Sede: INER

Curso: *Mejora Continua en la Atención de Enfermería*  
Fecha: 16 al 20 de febrero de 1998  
Duración: 30 horas  
No. de alumnos: 18  
Aval: UNAM/INER  
Sede: INER

Curso: *Liderazgo para la Mejora Continua de la Atención de Enfermería*  
Fecha: 2 al 6 de marzo de 1998  
Duración: 30 horas  
No. de alumnos: 15  
Aval: UNAM/INER  
Sede: INER

Curso: *Introducción a la Calidad de los Servicios de Enfermería*  
Fecha: 16 al 20 de marzo de 1998  
Duración: 30 horas  
No. de alumnos: 29  
Aval: UNAM/INER  
Sede: INER

Curso: *Introducción a la Calidad de los Servicios de Enfermería*

Fecha: 14 de febrero al 14 de marzo de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 49

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Participación de Enfermería en la Reanimación Cerebro-Cardiopulmonar I*

Fecha: 23 al 24 de marzo de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 13

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Planeación Estratégica y Mejoramiento Continua*

Fecha: 18 de abril al 9 de mayo de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 23

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Intervención de la Enfermera en la Reanimación Cerebro-Cardiopulmonar*

Fecha: 15 al 19 de junio de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 13

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Neumología Básica para Enfermeras*

Fecha: 28 de febrero al 9 de mayo de 1998

Duración: 60 horas

No. de alumnos: 26

Aval: ENEO,UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Equipos Efectivos de Trabajo para la Mejora Continua en la Atención de Enfermería*

Fecha: 1° al 5 de junio de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 16

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

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

Fecha: 16 de mayo al 13 de junio de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 33

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Mejora Continua en la Atención de Enfermería*

Fecha: 16 de mayo al 13 de junio de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 24

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Equipos Efectivos de Trabajo para la Mejora Continua en Enfermería*

Fecha: 20 de junio al 18 de julio de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 18

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Introducción a la Calidad de los Servicios de Enfermería*

Fecha: 3 al 7 de agosto de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 21

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Participación de Enfermería en la Reanimación Cerebro Cardiopulmonar*

Fecha: 17 al 21 de agosto de 1998

Duración: 30 horas

No. de Alumnos: 11

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Mejora Continua en la Atención de Enfermería*

Fecha: 24 al 28 de agosto de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 24

Aval: UNMA/INER

Sede: INER

Curso: *Participación de Enfermería en la Reanimación Cerebro Cardiopulmonar*

Fecha: 21 al 25 de septiembre de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 11

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Metodología para la Investigación en Enfermería*

Fecha: 5 de septiembre al 3 de octubre de 1998.

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 24

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Equipos Efectivos de Trabajo para la Mejora Continua en la Atención de Enfermería*

Fecha: 5 al 9 de octubre de 1998

Duración: 30 horas

No. de alumnos: 21

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Didáctica y Docencia para Enfermeras*

Fecha: 25 de julio al 24 de octubre

Duración: 86 horas

No. de alumnos: 22

Aval: UNAM/INER

Sede: INER

Curso: *Atención de Enfermería a Riesgos y Daños a la Salud del Aparato Respiratorio*

Fecha: 26 de enero al 12 de noviembre de 1998

Duración: 1088 horas

No. de alumnos: 12

Aval: ENEO, UNAM/INER

Sede: INER

### Curso para Técnicos

Curso: *Fisiología Respiratoria*

Fecha: 2 de marzo al 31 de agosto de 1998

Duración: 50 horas

No. de alumnos: 55

Aval: INER

Sede: INER

### Curso para Estomatólogos

Curso: *Manejo Estomatológico del Paciente con Compromiso Sistémico*

Fecha: 25 al 27 de noviembre de 1998

Duración: 13 horas

No. de alumnos: 142

Aval: INER

Sede: INER

### Cursos Abiertos y a Distancia

Curso: *Asma*

No. de alumnos: 36

Curso: *EPOC*

No. de alumnos: 16

Este informe de labores de 1999 del **Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**, se elaboró con la participación del *Departamento Editorial* del INER. Se terminó de imprimir y elaborar en mayo de 1999 en los talleres de Lito Roda, S.A. de C.V. la edición consta de 600 ejemplares  
Impreso y hecho en México