



Informe de labores



**SECRETARÍA DE SALUD**

**INSTITUTO NACIONAL  
DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS**

**INFORME DE LABORES 2000**

## DIRECTORIO

### JUNTA DE GOBIERNO DEL INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

Lic. José Antonio González Fernández

*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 Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán"*

Dr. Octavio Rivero Serrano

*Vocal y Secretario del Consejo de Salubridad General de la SSA*

Dr. Alberto Lifshitz

*Vocal y Director General de Insumos para la Salud, SSA*

Dr. León Green Schneeweiss

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

Dr. Hugo Arechiga Urtuzuastegui

*Representante del Sector Educativo y Jefe de la División de Estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina 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. María de los Ángeles Carrera Rivera

*Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y Director General Adjunto de Contabilidad y Estados Financieros de la DGPOP, Oficialía Mayor, SHCP*

Lic. Raúl Contreras Alcántara

*Comisario Público Propietario y Delegado del Sector Salud y Asistencia Social de la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo*

CP. 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 a la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud*

CP. Guillermo Becerril Lozada

*Prosecretario y Director de Administración del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias*

Lic. Lucía Andrade Manzano  
*Secretario Ejecutivo del COCOA y Director General de Programación, Organización y Presupuesto de la Secretaría de Salud*

Lic. Nancy Rodríguez Ruiz  
*Secretaria Ejecutiva Suplente del COCOA y Directora de Análisis e Integración Presupuestal de la DGPOP de la SSA*

Lic. Salomón Díaz Alfaro  
*Invitado Especial 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

Dr. Jaime Villalba Caloca  
*Director General*

Dra. María Basurto Romero  
*Secretaría Particular*

CP. Alejandro Muñoz Páez  
*Contralor Interno en el INER*

Lic. Adriana Espinosa Jove  
*Jefe del Departamento de Planeación*

Lic. Eduardo Carranco Ramírez  
*Jefe del Departamento de Asuntos Jurídicos*

Lic. Martha Elena Martínez Castillo  
*Jefe del Departamento de Comunicación Social*

Dr. Moisés Selman Lama  
*Director de Investigación*

Dr. Guillermo Carvajal Sandoval  
*Subdirector de Investigación Biomédica*

MC. Carlos Ramos Abraham  
*Jefe del Departamento de Investigación en Biología Molecular*

Dr. Edgar Zenteno Galindo  
*Jefe del Departamento de Investigación en Bioquímica*

Dra. Georgina González Ávila  
*Jefe del Departamento de Investigación en Inmunología*

Dr. Miguel Gaxiola Gaxiola  
*Encargado del Departamento de Investigación en Morfología*

Dr. Rogelio Jasso Victoria  
*Jefe del Departamento de Cirugía Experimental*

Dr. Luis Manuel Terán Juárez  
*Subdirector de Investigación Clínica*

Dr. Pedro Zamudio Cortés  
*Jefe del Departamento de Investigación en Genética*

Dr. Luis M. Montaña Ramírez  
*Jefe del Departamento de Investigación en Asma*

MC. Ma. Eugenia Manjarrez Zavala  
*Jefe del Departamento de Investigación en Virología*

Dr. José Sullivan López González  
*Jefe del Departamento de Investigación en Enfermedades Crónicas Degenerativas*

Dr. Eduardo Sada Díaz  
*Jefe del Departamento de Investigación en Microbiología*

Dr. Francisco Franco Marina  
*Subdirector de Investigación Sociomédica*

Dr. José Pérez Neria  
*Jefe del Departamento de Investigación en Salud Ambiental*

Dr. Romualdo Olvera Castillo  
*Jefe del Departamento de Epidemiología Clínica*

Dr. Raúl H. Sansores Martínez  
*Jefe del Departamento de Investigación en Tabaquismo*

Dra. Juana C. Sánchez Montes  
*Jefe del Departamento de Epidemiología de Campo de Enfermedades Infecciosas*

Ing. Margarita Lezama Cohen  
*Jefe del Departamento de Apoyo Técnico*

Dr. José Rogelio Pérez Padilla  
*Director Médico*

Dr. David Ibarra Villarreal  
*Subdirector de Atención Médica de Neumología*

Dr. Mariano Sánchez Guzmán  
*Jefe del Departamento de Hospitalización para Pensionistas*

Dr. Sergio Rodríguez Filigrana  
*Jefe del Departamento de Consulta Externa y Urgencias*

Dr. Antonio Soda Merhy  
*Jefe del Departamento de Otorrinolaringología*

Dr. José Morales Gómez  
*Jefe del Departamento de Cirugía*

Dr. Guillermo Carrillo Rodríguez  
*Jefe del Servicio Clínico No. 1*

Dr. Miguel Ángel Salazar Lezama  
*Jefe del Servicio Clínico No. 2*

Dr. Frumencio Medina Morales  
*Jefe del Servicio Clínico No. 3*

Dr. Fernando Rébora Togno  
*Jefe del Servicio Clínico No. 4*

Dra. Alejandra Ramírez Venegas  
*Jefe del Servicio Clínico No. 5*

Dr. Santiago León Dueñas  
*Jefe del Servicio Clínico No. 6*

Dr. Alfredo Toledo García  
*Jefe del Servicio Clínico de Pediatría*

Dr. Octavio Narváez Porras  
*Jefe del Servicio de Terapia Intensiva*

Dr. Juan Urueta Robledo  
*Jefe del Servicio de Urgencias*

Dr. Edgar V. Mondragón Armijo  
*Subdirector de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédico*

Dr. Juan Carlos Vázquez García  
*Jefe del Departamento de Fisiología*

Dr. Felipe Alva López  
*Jefe del Departamento de Imagenología*

QFB. Aída Navas Pérez  
*Jefe del Departamento de Laboratorios Clínicos*

Mtra. Ma. Luisa Brain Calderón  
*Jefe del Departamento de Trabajo Social*

Dra. Ma. Eugenia Domínguez Flores  
*Jefe del Departamento de Rehabilitación Respiratoria*

Lic. María del Carmen Monroy Treviño  
*Jefe del Departamento de Enfermería*

Lic. Antonia Hernández Ramírez  
*Jefe del Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística*

Dra. Ma. del Rocío Chapela Mendoza  
*Directora de Enseñanza*

Dr. Jorge Salas Hernández  
*Subdirector de Enseñanza*

Dra. Renata Báez Saldaña  
*Jefe del Departamento de Enseñanza de Posgrado*

Dr. Pablo Cortés Borrego  
*Jefe del Departamento de Enseñanza de Pregrado*

Dra. Margarita Salazar Flores  
*Subdirectora de Educación Continua*

Lic. Rebeca Ortiz Siordia  
*Jefe del Departamento de Educación Extramuros y Difusión*

Dr. Celso García Espinosa  
*Jefe del Departamento Editorial*

CP. Guillermo Becerril Lozada  
*Director de Administración*

Lic. Adriana Martuscelli Méndez  
*Subdirectora de Administración y Desarrollo de Personal*

Lic. J. Alicia Castillo Sánchez  
*Jefe del Departamento de Relaciones Laborales*

Lic. Graciela Damián García  
*Jefe del Departamento de Remuneraciones*

CP. Alejo Filiberto Cruz Velasco  
*Subdirector de Tesorería y Contabilidad*

CP. Salvador Meléndez Martínez  
*Jefe del Departamento de Tesorería*

CP. Eduardo Torres Jaime  
*Jefe del Departamento de Registro Contable*

CP. Ma. Patricia Sierra Mancilla  
*Jefe del Departamento de Registro Presupuestal*

CP. Manuel Briseño Ríos  
*Subdirector de Recursos Materiales*

LA. Daniel Ugalde Vázquez  
*Jefe del Departamento de Adquisiciones*

Lic. Jesús Rodríguez López  
*Jefe del Departamento de Control de Bienes*

Dra. Alejandra Gamiño Pérez  
*Jefe del Departamento de Alimentación*

C. José Luis González Alba  
*Jefe del Departamento de Intendencia*

C. Isidoro Cabañas Ballesteros  
*Jefe del Departamento de Mantenimiento Conservación y Construcción*



# ÍNDICE

<b>I</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b>	13
	ORGANIGRAMA	15
<b>II</b>	<b>ÓRGANOS DE GOBIERNO</b>	17
	JUNTA DE GOBIERNO	17
<b>III</b>	<b>DIRECCIÓN GENERAL</b>	21
	CONTRALORÍA INTERNA	39
	ASUNTOS JURÍDICOS	41
	DEPARTAMENTO DE PLANEACIÓN	42
	Área de Informática	44
	COMUNICACIÓN SOCIAL	45
<b>IV</b>	<b>DIRECCIÓN MÉDICA</b>	47
	<i>Convenios Institucionales</i>	47
	<i>Comités Institucionales</i>	47
	<i>Prevención de Enfermedades Respiratorias en el Personal del INER</i>	47
	<i>Prevención de Enfermedades Respiratorias en Pacientes del INER</i>	48
	<i>Desarrollo de Clínicas Especializadas</i>	48
	ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE LAS ÁREAS DE LA DIRECCIÓN MÉDICA	48
	SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA	48
	<i>Departamento de Hospitalización</i>	48
	<i>Departamento de Consulta Externa y Urgencias</i>	50
	<i>Clínica de Tuberculosis</i>	52
	<i>Servicio de Urgencias</i>	52
	<i>Departamento de Enfermería</i>	52
	<i>Departamento de Otorrinolaringología</i>	53
	<i>Departamento de Cirugía</i>	53
	<i>Servicio de Hemodinamia</i>	53
	<i>Servicio de Endoscopia</i>	53

	SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICOS	54
	<i>Departamento de Fisiología Respiratoria</i>	54
	<i>Clínica de Trastornos Respiratorios durante el Sueño</i>	54
	<i>Laboratorio de Ruidos Respiratorios</i>	56
	<i>Departamento de Radiología</i>	56
	<i>Departamento de Laboratorio Clínico</i>	57
	<i>Laboratorio de Microbiología</i>	59
	<i>Departamento de Rehabilitación Respiratoria</i>	60
	<i>Servicio de Inhaloterapia</i>	62
	<i>Clínica de Tabaquismo</i>	62
	<i>Servicio de Estomatología</i>	64
	<i>Departamento de Ingeniería Biomédica</i>	66
	<i>Departamento de Trabajo Social</i>	66
	<i>Grupo de Camilleros</i>	67
	<i>Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística</i>	67
	<i>Servicio de Banco de Sangre</i>	68
	<i>Servicio de Medicina Nuclear</i>	68
	<i>Servicio de Anatomía Patológica</i>	69
<b>V</b>	<b>DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN</b>	71
	PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN	71
	PUBLICACIONES	72
	Publicaciones en Revistas del Grupo V	73
	Publicaciones en Revistas del Grupo IV	73
	Publicaciones en Revistas del Grupo III	74
	Publicaciones en Revistas del Grupo II	75
	Publicaciones en Revistas del Grupo I	75
	Publicaciones en Revistas no Clasificadas	77
	CAPÍTULOS DE LIBROS	77
	LIBROS	78
	CONGRESOS	78
	CONVENIOS Y COLABORACIONES	78
	PREMIOS Y DISTINCIONES	78
	INVESTIGADORES	81
<b>VI</b>	<b>DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA</b>	83
	SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA	83
	<i>Departamento de Enseñanza de Posgrado</i>	83
	<i>Maestrías y Doctorados</i>	85

	<i>Programa de Visitas Académicas</i>	85
	<i>Programa de Intercambio Académico</i>	85
	<i>Departamento de Enseñanza de Pregrado</i>	85
	SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA	85
	<i>Educación Continua para Médicos Especialistas</i>	86
	<i>Cursos Extramuros</i>	86
	<i>Cursos a Distancia</i>	87
	<i>Actividades Intramuros</i>	87
	<i>Oficina de Capacitación</i>	87
	<i>Departamento Editorial</i>	87
	<i>Biblioteca</i>	89
	<i>Oficina de Audiovisual</i>	89
<b>VII</b>	<b>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN</b>	91
	SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL	91
	SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD	94
	<i>Departamento de Registro Presupuestal</i>	94
	SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES	97
	<i>Lo Relacionado a la Obra Pública</i>	98
<b>VIII</b>	<b>PROMOTORAS SOCIALES VOLUNTARIAS</b>	101
<b>IX</b>	<b>ANEXOS</b>	103
	ANEXO I: TABLAS Y CUADROS ESTADÍSTICOS DE LA DIRECCIÓN MÉDICA	103
	ANEXO II: DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN	131
	PLANILLA DE INVESTIGADORES DEL INER	132



INEA



# I INTRODUCCIÓN

**E**l año 2000 representa el cierre de un siglo que vio nacer al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), en el marco de la política social que impulsó la creación de entidades públicas al servicio de la sociedad mexicana. Durante más de sesenta años, nuestro Instituto ha respondido satisfactoriamente a la tarea que le fue encomendada: la lucha contra las enfermedades del aparato respiratorio, entre las que se encuentran padecimientos de la pobreza íntimamente ligados con la desnutrición y las condiciones de marginación económica.

Hoy, podemos decir que hemos cumplido, sin embargo, nuestra profesión demanda un esfuerzo continuo, una preparación constante, un estar conscientes de que los avances del conocimiento científico y médico (cada vez más vertiginosos) nos dotan de más herramientas pero que, a la vez, los retos, los padecimientos, los problemas que debe afrontar la medicina también se tornan más complejos y extendidos. El resurgimiento de la Tuberculosis asociada al SIDA, es sólo un ejemplo doloroso de esta realidad que nos exige mantenernos con la guardia en alto.

El *Informe de Actividades 2000 del INER* representa la manera en que nuestro Instituto se ha mantenido trabajando en sus tres tareas sustantivas: prestar atención, realizar investigación y brindar enseñanza.

El período que abarca el presente informe, fue rico en logros y avances en diferentes rubros y áreas de trabajo. Ejemplo de ello, es el hecho de que el 1° de abril de 1999, el Consejo de Salubridad General otorgó la Certificación al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, por el período del 1° de enero del año 2000 al 31 de diciembre del año 2004, por haber cumplido con los requisitos señalados por la Comisión Nacional de Certificación de Hospitales como Instituto Nacional de Salud.

Por lo que respecta a Obra Pública, durante el año 2000 destacó la conclusión de los Laboratorios Clínicos, la construcción del Auditorio y el Laboratorio de Patogénesis del SIDA y, la remodelación de los Servicios Clínicos 3 y 4, así como la adecuación de las áreas para Ingeniería Biomédica.

En Enseñanza también hubo avances importantes entre otros, aprobarse los nuevos cursos de posgrado para especialistas: *Broncoscopia intervencionista* y *Problemas respiratorios durante el sueño*, avalados por la Universidad Nacional Autónoma de México, los cuales se sumaron a los de *Anatomía patológica del aparato respiratorio*, *Fisiología de las vías aéreas* y *Enfermedad pulmonar obstructiva crónica*. Se amplió la cobertura de educación continua con cursos a distancia y de promoción a la salud.

En el Área Médica, se incrementó el número de pacientes hospitalizados, se disminuyó el porcentaje de días de estancia y se dio mayor impulso a las Clínicas Temáticas Interdisciplinarias.

Por lo que hace a Investigación, por segundo año consecutivo se mantuvo un crecimiento en el número de publicaciones: en el año 2000 se publicaron 102 trabajos científicos, de los cuales 88 aparecieron en revistas periódicas —el 12.4% se publicó en revistas del Grupo IV y V y el 34% en revistas del Grupo III—, siete como capítulos de libros y siete libros.

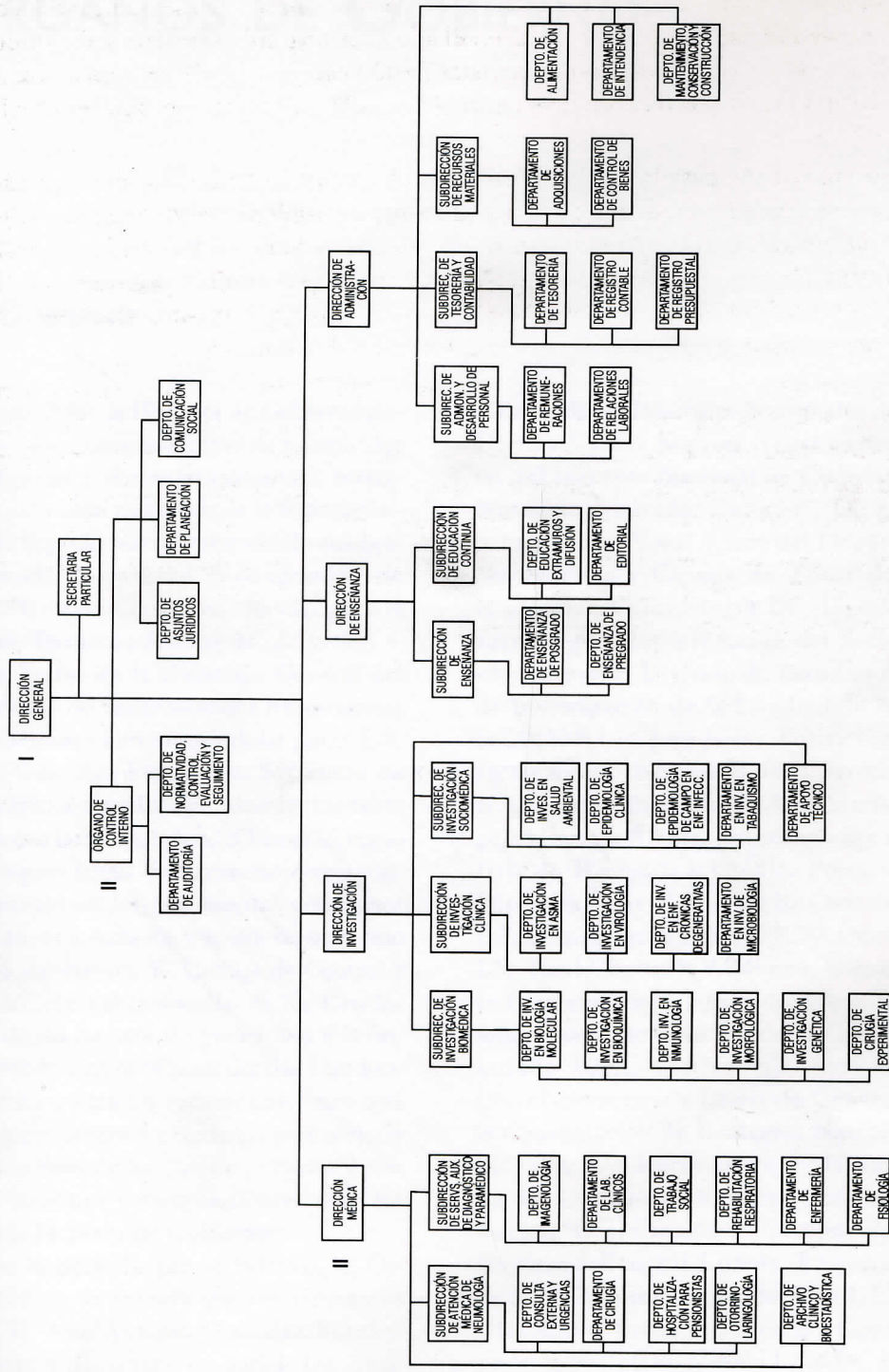
Durante el año pasado, el INER también obtuvo importantes premios y distinciones. Así, por ejemplo, el estudio: *HLA and tumor necrosis factor alpha gene polymorphisms in hypersensitivity pneumonitis*, fue seleccionado como uno de los 12 trabajos de investigación más relevantes presentados en el congreso anual de la *American Thoracic Society*, y exhibido en el *Assembly Highlights Exhibits*. Cabe destacar que en este congreso participan más de 5 mil trabajos libres de todo el mundo.

Pertenecer a una institución de salud como el INER, nos alienta a continuar por el camino del esfuerzo, la preparación y el trabajo permanentes. Es ésta una casa que demanda de todos los que en ella laboramos, un compromiso cotidiano con los pacientes que atendemos. Compromiso que, afortunadamente, refrendan cada día los médicos, las enfermeras y los trabajadores administrativos que están conscientes de la importancia de su labor.

Todo lo expuesto anteriormente, nos permite decir con orgullo que el trabajo realizado durante el año 2000, descrito en este *Informe de Actividades*, nos satisface pero, a la vez, nos compromete a continuar con mayor energía en el futuro.

Dr. Jaime Villalba Caloca  
Director General

# ORGANIGRAMA GENERAL



# II ÓRGANOS DE GOBIERNO

## JUNTA DE GOBIERNO

**D**urante 2000, la H. Junta de Gobierno llevó a cabo cuatro reuniones de trabajo (dos ordinarias y dos extraordinarias), correspondiéndole por orden numérico de la Septuagésima tercera a la Septuagésima sexta; siendo celebradas el 17 de marzo, 26 de mayo, 30 de agosto y 9 de octubre de 2000 respectivamente, efectuadas en la Sala de Juntas “Bernardo Sepúlveda” de la SSA y, en la Sala de Juntas de la Dirección General del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER). Las sesiones fueron presididas por el Lic. José Antonio González Fernández, 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, se integraron los documentos correspondientes a los asuntos tratados y se dio seguimiento a los acuerdos resultantes. El Comité de Control y Administración, efectuó la revisión de los Estados Financieros, de los Anexos Programáticos e Informes de Actividades, en reuniones previas a las Juntas de Gobierno e hizo las recomendaciones que consideraron pertinentes y necesarias para mejorar la calidad y precisión de los datos reportados y presentaron los informes correspondientes ante los miembros de la H. Junta de Gobierno.

Durante el período que se informa, el Órgano de Gobierno se integró por los siguientes miembros: Lic. José Antonio González Fernández, Presidente y Secretario de Salud; Dr. Enrique Wolpert Barraza, Presidente Suplente y Coor-

dinador de los Institutos Nacionales de Salud; Dr. Donato Alarcón Segovia, Vocal y Director General del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”; Dr. León Green Schneeweiss, Vocal y Jefe del Departamento de Neumología y Cirugía de Tórax del Instituto Nacional de Cancerología; Dr. Hugo Aréchiga Urtuzuástegui, Representante del Sector Educativo y Jefe de la División de Estudios de Posgrado de Investigación de la Facultad de Medicina de la UNAM; Lic. José Jaime Torres García, Subdirector de los INSALUD de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público; Lic. María de los Ángeles Carrera Rivera, Representante de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP) y Directora General Adjunta de Contabilidad y Estados Financieros de la DGPOP, Oficialía Mayor; Lic. Raúl Contreras Alcántara, Comisario Público Propietario y Delegado del Sector Salud y Asistencia Social de la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo; Lic. Rosa María Yáñez Clavel, Secretaria y Directora General Adjunta a la Coordinación de Institutos Nacionales de Salud, SSA; Lic. Lucía Andrade Manzano, Secretaria del COCOA y Directora General de Programación, Organización y Presupuesto, SSA; CP. Guillermo Becerril Lozada, Prosecretario y Director de Administración del INER; Lic. Salomón Días Alfaro, Invitado Especial y Contralor Interno en la Secretaría de Salud y el Dr. Jaime Villalba Caloca, Director General del INER.



En la sesión correspondiente al 17 de marzo, fueron revisados los avances de los siguientes acuerdos: en lo referente a realizar acciones necesarias para que la revista del Instituto se incorpore al Índice de Revistas Mexicanas del CONACYT, el cual se dio por atendido. Con oficio No. C003/300/00113, de fecha 1° de febrero de 2000, girado por la física Patricia Zúñiga-Bello, encargada del Despacho de la Dirección General de Fomento y Desarrollo Científico, DAIC, recibido en el Instituto el 16 de febrero de 2000, donde se nos informa que a pesar de que la revista ha incrementado el número de artículos de otras instituciones y ha mejorado el número de artículos arbitrados fuera del INER, el arbitraje es laxo y poco documentado. Por lo que nuevamente se llevarán a cabo las gestiones ante el CONACYT, para que se incorpore la revista al Índice de Revistas Mexicanas del CONACYT.

Por otra parte, se estableció común acuerdo con la Oficialía Mayor de Hacienda la forma en que se atenderá la repercusión a la base gravable de los trabajadores por concepto de remuneraciones de previsión. Este acuerdo fue atendido con Alimentación de Línea de Crédito ADA No. 428, la SHCP da a conocer la liquidación del adeudo por un importe de \$6,230,152.00, por lo que se agradeció el apoyo brindado; asimismo, fue aprobado en la Septuagésima Segunda Reunión de la H. Junta de Gobierno, la Cancelación de Cuentas Incobrables por un importe de \$241,972.00 las cuales cuentan con la opinión favorable del Órgano Interno de Control. También en esta reunión se aprobaron las modificaciones al Programa Institucional de Mediano Plazo con el propósito de adecuarlo a las necesidades actuales del Instituto.

Fue presentado el informe del Director General correspondiente a las actividades realizadas del 1° de enero al 31 de diciembre de 1999 y sometido a consideración de los miembros del H. Órgano de Gobierno.

Dentro de los acuerdos tomados en esta reunión destacan:

Determinadas las cifras definitivas para la presentación de la Cuenta Pública y los Estados Finan-

cios dictaminados de 1999, transmitirlos al Sistema Integral de Información dentro del plazo establecido.

Otros acuerdos fueron el Programa Presupuesto para el Ejercicio Fiscal 2000 (atendido), Programa Anual de Inversión y Adquisiciones para el Ejercicio 2000 (atendido), Aprobación en lo general del registro y pago del Impuesto sobre la Renta por Salarios, correspondientes a los ejercicios 1996-1999 (atendido), Actualización del Catálogo de Cuotas de Recuperación del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (atendido), Normas y Bases Generales para garantizar la disciplina, austeridad y aplicación racional de los recursos públicos durante el 2000 (atendido), Programa de Comunicación Social 2000 (atendido), Aprobación en lo general de los estímulos por productividad, eficiencia y calidad en el desempeño a los servidores públicos del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (atendido), Nombramiento de los doctores Francisco Franco Marina y Luis Manuel Terán Juárez como Subdirectores de Investigación Sociomédica y de Investigación Clínica respectivamente (atendido).

Durante la Septuagésima Cuarta Reunión de Trabajo, se presentó y fue aprobado el Informe de Actividades del primer trimestre de 2000, se rindieron los informes del COCOA, los cuales fueron debidamente aprobados; así como los estados financieros dictaminados al 31 de diciembre de 1999. En la sesión fueron revisados los avances de los siguientes acuerdos: Determinadas las cifras definitivas para la presentación de la Cuenta Pública y los Estados Financieros dictaminados de 1999, transmitirlos al Sistema Integral de Información dentro del plazo establecido. Se transmitió al Sistema Integral de Información dentro del plazo establecido la información con las cifras definitivas y dictaminadas por lo que este acuerdo se da por atendido.

Fue presentado el tema médico sobre investigación en VIH/SIDA: *Estudios de patogénesis, ensayos clínicos*, por el Dr. Gustavo Reyes Terán, la presentación de dicho tema fue apoyado con transparencias, se mencionó que el objetivo general es investigar, mediante los siguientes proyectos, los factores virológicos e inmunológicos en tejidos lin-

foides y en sangre periférica que participan en el control de progresión de la infección por el VIH:

*Proyecto 1:* Efecto del tratamiento anti-VIH eficiente sobre la capacidad de las células T CD8+ para inhibir la replicación del VIH, en pacientes de las diversas etapas de la enfermedad.

*Proyecto 2:* Capacidad de las células T CD8+ para suprimir la replicación del VIH en tejidos linfoides y en sangre periférica de pacientes en diversas etapas de la enfermedad, con y sin tratamiento anti-VIH eficiente, y su relación con la cantidad de virus latente en el reservorio de células T CD4+ en reposo. Se presentará la situación actual del proyecto, en fase de estandarización de técnicas que otorgará el grado de Doctor en Ciencias Biomédicas a la química Klinty Julieta Torres.

*Proyecto 3:* Estudio clínico piloto para evaluar el efecto de una estrategia terapéutica intermitente, de múltiples procedimientos, para inducir una respuesta inmune específica anti-VIH con capacidad de controlar, por sí sola, la replicación viral.

*Proyecto 4:* Relevancia de los genes HLA en la transmisión de la infección y el control de la progresión de la enfermedad por VIH.

Los acuerdos tomados en esta reunión fueron los siguientes: Aprobación de los Estados Financieros al 31 de diciembre de 1999 del INER; aprobación de la Cancelación de Cuentas Incobrables por un importe de \$244,354.00, las cuales fueron validadas por el Órgano Interno de Control; aprobación del nombramiento del CP. Guillermo Becerril Lozada como Director de Administración, a partir del 16 de abril del 2000; así como Prosecretario de la Junta de Gobierno del INER; aprobación del nombramiento de la Lic. Adriana Martuscelli Méndez y del CP. Manuel Briseño Ríos como Subdirectora de Administración y Desarrollo de Personal y Subdirector de Recursos Materiales respectivamente, a partir del 16 de mayo de 2000 y se aprueba la modificación del flujo de efectivo y del programa de inversión.

El 30 de agosto, se realizó la Septuagésima Quinta Reunión de Trabajo (Segunda Reunión Extraordinaria), en la que fue presentado y aprobado el Informe de Autoevaluación correspondiente a las

actividades realizadas por el INER al 1<sup>er</sup>, semestre de 2000. Se rindió el informe del COCOA e Informe del Comisario Propietario, los cuales fueron debidamente aprobados.

Los acuerdos tomados en esta reunión fueron: Aprobación de las modificaciones al Manual de Organización Específico del Instituto; aprobación de las modificaciones al Manual de Procedimientos para la Aplicación y Operación del Catálogo de Cuotas de Recuperación del Instituto; aprobación de la cancelación de cuentas incobrables por un monto de \$584,370.00, las cuales fueron validadas por el Órgano Interno de Control; aprobación para la captación y aplicación de recursos propios excedentes por un monto estimado de \$351,885.00; aprobación de la modificación compensada entre partidas sujetas a disposiciones de racionalidad, austeridad y disciplina presupuestaria a fin de dar suficiencia presupuestal a partidas cuya estimación resultó por debajo de las necesidades institucionales; aprobación de las modificaciones a los Lineamientos Operativos para Secretarios y Prosecretarios de los Órganos de Gobierno de los Institutos Nacionales de Salud y aprobación para la construcción en dos etapas de una Clínica de Tabaquismo.

El 9 de octubre se realizó la Septuagésima Sexta Reunión de Trabajo (Tercera Reunión Extraordinaria), en la sesión fue revisado el avance del siguiente acuerdo tomado por el Comité de Control y Administración (COCOA) en la reunión celebrada el 31 de julio del 2000: en lo referente a regularizar las plazas, así como establecer el control adecuado con la finalidad de evitar observaciones en este rubro. Con fecha 22 de mayo del año de 2000, se remitió a la Coordinación de los INSALUD, para trámite en bloque, la solicitud de regularización de 37 plazas para regularizar diferencias en plantilla entre rama médica e investigadores; estas plazas se incorporaron a la solicitud de creación de plazas. Con la misma fecha se solicitó a la Dirección General de Recursos Humanos la autorización de reconversión de 25 plazas sin costo, solicitud que no fue autorizada, no obstante se replanteó el 29 de agosto del 2000. Con fecha 18 de mayo se remitió a la Coordinación de los INSALUD el plan-

teamiento de plazas de nueva creación incluyendo justificación y costo para el ejercicio fiscal 2001.

Fueron aprobados en esta reunión: los Estados Financieros al 31 de agosto de 2000.

Fue solicitado al Órgano de Gobierno los siguientes acuerdos: Propuesta de traspaso compensado de recursos propios asignados a Partidas de Racionalidad Presupuestaria, para ser aplicados a la adquisición de medicamentos, material de curación y productos químicos necesarios para atender la demanda en materia de asistencia médica; propuesta de Traspaso Compensado de Recursos Propios entre actividades institucionales para hacer frente a necesidades de Servicios Generales y propuesta de rango al que deberá sujetarse la realización de cirugías menores, respecto del total de cirugías efectuadas en la institución.

Se presentó el resumen del Informe de Transición Gubernamental 1994-2000 en su segunda y tercera etapa, los cuales fueron entregados a la Unidad de Seguimiento y Evaluación de la Gestión Pública, SECODAM, así como el seguimiento de las acciones comprometidas en cada una de las etapas mencionadas y el Programa de 90 días.

Asimismo fueron presentados el Calendario 2001 de Junta de Gobierno de los Institutos Nacionales de Salud; las Políticas generales para el manejo del Fondo Común para Investigación; Lineamientos para la administración de Recursos de Terceros para financiar proyectos de investigación a través de un fideicomiso; Reglas internas para la designación de investigadores eméritos en los Institutos Nacionales de Salud.



### III DIRECCIÓN GENERAL

**D**urante el ejercicio del año 2000, la Dirección General llevó a cabo diversas acciones que permitieron cumplir con los objetivos y metas propuestos para este año.

Como seguimiento al acuerdo por el que se establecen las bases para la instrumentación del Programa Nacional de Certificación de Hospitales, publicado en el Diario Oficial de la Federación, el jueves 1º de abril de 1999, el Consejo de Salubridad General, otorgó la certificación al Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), por el período del 1º de enero del año 2000 al 31 de diciembre del año 2004, por haber cumplido con los requisitos señalados por la Comisión Nacional de

Certificación de Hospitales como Instituto Nacional de Salud (Figura 1).

En cumplimiento con lo establecido en la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, el Dr. Jaime Villalba Caloca, Director General del Instituto, presentó a la H. Junta de Gobierno, el Programa de Actividades, así como los informes de las acciones realizadas y los documentos de autoevaluación (Figuras 2 y 3).

El Dr. Villalba participó en las Reuniones de Directores Generales convocadas por la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, en las que se tomaron acuerdos e iniciaron acciones de trabajo en conjunto con las diversas dependen-



**Figura 1.** Documento de la Certificación al INER otorgado por el Consejo de Salubridad General.



**Figura 2.**



**Figura 3.**

**Figuras 2 y 3.**  
El Dr. Jaime Villalba Caloca durante los informes de actividades del Instituto ante la H. Junta de Gobierno.

cias que integran el Sector Salud y en particular con los Institutos Nacionales de Salud.

Asimismo, asistió a las reuniones semanales convocadas por el Lic. José Antonio González Fernández, Secretario de Salud.

Participó en diversas sesiones de trabajo para la integración de la Ley de los Institutos Nacionales de Salud, convocadas por la Secretaría de Salud. Cabe destacar que esta ley fue aprobada por el Congreso de los Estados Unidos Mexicanos y pu-

blicada en el Diario Oficial de la Federación el 26 de mayo del año 2000.

Como Consejero Permanente del Consejo Nacional contra las Adicciones, asistió a las reuniones ordinarias llevadas a cabo en la sala "Bernardo Sepúlveda" de la Secretaría de Salud, con el fin de implementar una serie de medidas para reforzar el Programa Nacional contra las Adicciones, las cuales fueron presididas por el Secretario 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 período 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 fin de contar con una infraestructura acorde a las necesidades de investigación, enseñanza y asistencia, el Director General gestionó ante las

autoridades correspondientes, la autorización presupuestal para construir un nuevo auditorio, el Laboratorio de Patogénesis del SIDA y la remodelación de los Servicios Clínicos 3 y 4.

A fin de reforzar el Programa de Trasplante Pulmonar, se realizaron diversas reuniones de trabajo con la Cruz Roja Mexicana, los Institutos Nacionales de Psiquiatría "Ramón de la Fuente" y de Neurología y Neurocirugía "Manuel Velasco Suárez", Hospital General "Dr. Manuel Gea González" y el Hospital de Xoco, entre otras instituciones.

Con el propósito de fortalecer y crear nuevos vínculos de excelencia en acciones encaminadas a elevar el nivel académico y científico, el Director General estableció convenios de colaboración con instituciones nacionales de alto prestigio: Escuela Superior de Medicina, del Instituto Politécnico Nacional; Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología; Universidad Autónoma del Estado de México; Universidad Autónoma de Baja California; Instituto de Seguridad y Servicios Sociales del Gobierno y Municipios del Estado de Baja California; Instituto de Servicios de Salud Pública en el Estado de Baja California y Municipio de Zacatepec, Morelos. Asimismo ratificó los ya establecidos (Figura 4).



**Figura 4.** Reunión para la firma de convenio de colaboración con la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional.

Se continuó con la participación en el convenio de colaboración interinstitucional para el establecimiento y operación del programa de mejoramiento del ambiente en los Institutos Nacionales de Salud.

Así también, se instauraron programas de intercambio académico y científico con prestigiadas instituciones en el extranjero: Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias; *Case Western Reserve University* en Cleveland, Ohio, EU; *Mayo Medical Centre*, en Rochester, Minnesota, EU; Universidad de California, San Francisco Ca, EU; Hospital Clínica de Barcelona, España, y se continuaron las actividades de los programas ya establecidos con otras instituciones.

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 el comité evaluó los programas de los Cursos de Posgrado para Médicos Especialistas, ciclo 2000-2001, aprobados por la Secretaría de Salud y la Facultad de Medicina de la UNAM y, realizó visitas de evaluación a las sedes universitarias de la especialidad de Neumología y de la subespecialidad de Neumopediatría.

Presidió las actividades del jurado de recertificación del Consejo Nacional de Neumología durante el período 2000-2001.

En el Consejo Nacional de Cirugía del Tórax, fungió como sinodal en el examen de recertificación.

Asistió a las sesiones programadas por la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, A.C.

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, presentó su trabajo reglamentario: *Programa cognitivo conductual de la Clínica para dejar de Fumar*. Asimismo, en el Programa de Sesiones Conjuntas llevado a cabo con el INER, coordinó el simposio: *Avances más importantes en la cirugía toracopulmonar del último milenio*, y participó con el tema: *Historia de la cirugía toracopulmonar*.

Participó como profesor en el *Curso para técnicos especializados en terapia física respiratoria e inhaloterapia*, que se imparte en este Instituto.

Presidió las reuniones de los comités de Fibrosis Quística e Informática de este Instituto, así como del Interinstitucional de Tuberculosis.

Participó en las reuniones del comité directivo del proyecto: *Estudio metropolitano de largo plazo sobre los efectos de la contaminación en escolares*.

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 para el año 2000, realizada por el Lic. José Antonio González Fernández, Secretario de Salud.

Como parte del seguimiento a los compromisos contraídos por las instituciones que conforman el Comité Técnico de Tabaquismo en el Programa de Prevención y Control de Tabaquismo 1998-2000, el Dr. Jaime Villalba Caloca, fue invitado por el Consejo Nacional contra las Adicciones, a participar en la reunión de trabajo con el tema: *Avances y resultados en el área de tratamiento*.

Presidió el jurado de evaluación del examen profesional de los alumnos del Plan 85 de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

Asistió a la ceremonia de instalación del Comité de Prevención y Control del VIH SIDA (CO-DFSIDA), convocada por el Gobierno del Distrito Federal, el 18 de enero.

El día 9 de febrero el Lic. José Antonio González Fernández, Secretario de Salud, realizó una visita a este Instituto, en la que el Director General presentó la exposición *Al compás del tiempo*. Asimismo, el Secretario de Salud realizó la reinauguración de los Servicios Clínicos 1 y 2, y asistió a la oficina del grupo de Promotoras Sociales Voluntarias y a la Clínica del Sueño (Figuras 5 a 8).

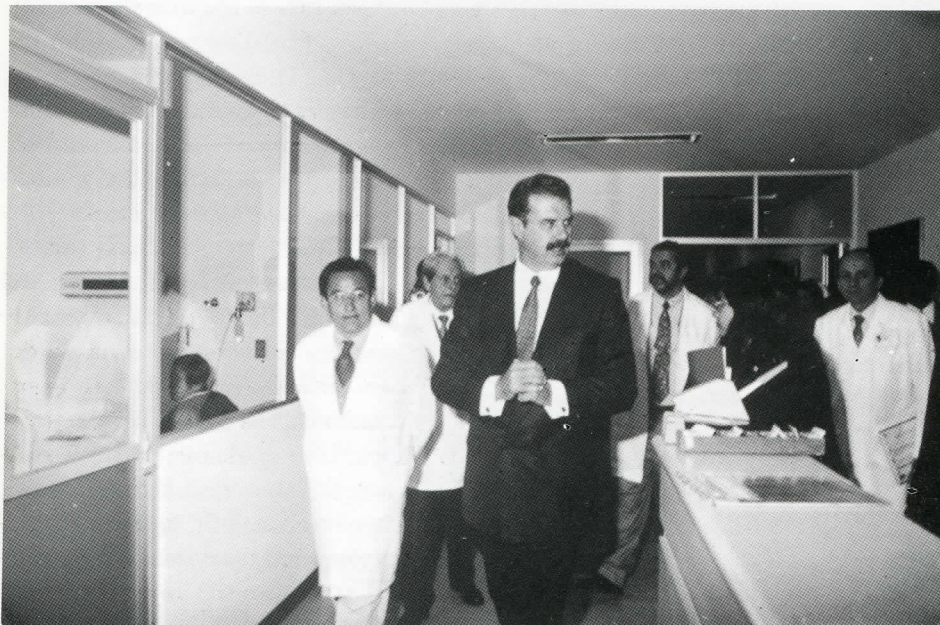




**Figura 5.**



**Figura 6.**



**Figura 7.**



**Figura 8.**

**Figuras 5,6,7 y 8.** Diversos aspectos durante la visita del señor Secretario de Salud al INER el día 9 de febrero, donde se presentó la exposición *Al compás del tiempo* y se reinaugaron los Servicios Clínicos 1 y 2.

El 22 de febrero, participó en la Ceremonia de Clausura e Inicio de Cursos de Especialización de Médicos Residentes del INER, en las especialidades de Neumología y Otorrinolaringología, de las subespecialidades de Neumología Pediátrica, Cirugía Cardiorácnica, Cursos de Posgrado en Rehabilitación Pulmonar y Anatomía Patológica del Aparato Respiratorio, con la presencia del Dr. Manuel Urbina Fuentes, Subsecretario de Coordinación Sectorial de la Secretaría de Salud, entre otros funcionarios (Figura 9).

Presidió la Rueda de prensa sobre *Asma*, convocada por la Dirección General de Comunicación Social de la Secretaría de Salud, realizada en el Instituto.

El día 28, de este segundo mes del año 2000, el Dr. Jaime Villalba Caloca, asistió a la Ceremonia de Graduación de la XIV Generación del Programa de Residencia en Epidemiología aplicada, llevada a cabo en el auditorio "Dr. Miguel E. Bustamante" de la Secretaría de Salud, con la presencia del Dr. Roberto Tapia Conyer, Subsecretario de Prevención y Control de Enfermedades.

En el mes de marzo, acudió a la ceremonia conmemorativa del *Día Internacional de la Mu-*

*jer*, presidida por el Lic. José Antonio González Fernández, Secretario de Salud, en la Academia Nacional de Medicina en el Centro Médico Nacional Siglo XXI del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Participó en la coordinación de los eventos conmemorativos del *Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis*; el 23 y 24 de marzo, se organizó el *Curso de actualización en tuberculosis*. La ceremonia conmemorativa de este evento se llevó a cabo el día 24, en el auditorio "Dr. Miguel Jiménez" de este Instituto, con la asistencia de los doctores Rodolfo Rojas Rubí, Secretario del Consejo Nacional de Salud y Óscar Velázquez Monroy, Coordinador de Vigilancia Epidemiológica de la Secretaría de Salud, entre otros distinguidos funcionarios (Figura 10).

Inauguró el *II Simposium Internacional de Actualización en el Manejo del Dolor Oncológico Torácico y Cuidados Paliativos*, en el auditorio del INER.

Participó en la rueda de prensa sobre *Tabaquismo*, realizada en la sala "Bernardo Sepúlveda" de la Secretaría de Salud.



**Figura 9.** Ceremonia de clausura e inicio de cursos de especialización de médicos residentes del INER.



**Figura 10.** Ceremonia del Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis llevada a cabo el 23 de marzo.

Fue invitado a participar en el Primer Encuentro para el Control del Asma, organizado por el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora.

En el mes de abril, asistió a la ceremonia del *Día Mundial de la Salud*, 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.

El Dr. Villalba recibió un reconocimiento en el homenaje a los Expresidentes de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax, durante el 59° Congreso Nacional de Neumología *Monterrey 2000*, realizado el 25 de abril, en Monterrey, Nuevo León. Asimismo durante este congreso, presentó el trabajo: *Caracterización del dolor en los diferentes tipos de cirugía torácica no cardíaca. Estudio longitudinal. Informe final.*

Del 8 al 12 de mayo, se llevó a cabo la conferencia internacional de la *American Thoracic Society*, en Toronto, Canadá, en la cual el Dr. Villalba presentó el trabajo: *Direct and videoassisted thoracoscopy: experience with 1221 cases of minimally invasive thoracic surgery of.* Asimismo, en esa misma ciudad,

los días 9 y 10 de mayo, asistió al *Simposio sobre salud infantil y el medio ambiente en Norteamérica*, organizado por la Comisión para la Cooperación Ambiental, donde se reunieron expertos para discutir diversos tópicos sobre contaminación ambiental.

El 17 de mayo, presentó al personal del INER, el Informe de Labores 1999, 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.

Con el fin de dar seguimiento al Convenio de Colaboración de los Servicios de Salud de Veracruz para la Red de Control de Asma, se convocó a una reunión con los responsables del programa y las autoridades del estado.

Asistió a la conferencia: *La calidad como un propósito de la medicina del siglo XXI*, donde se presentó el tema: *La salud de los mexicanos*, en el auditorio "Miguel E. Bustamante" de la Secretaría de Salud.

Los días 29 y 30 de mayo, el Director General asistió al Congreso Nacional *Sociedad y consumo de bebidas con alcohol en México (visión holística y prospectiva)*, presidido por el Secretario de Salud.

En el marco de la celebración del *Día Mundial sin Tabaco*, con el lema: *El tabaquismo mata... no te dejes engañar*, el Director General convocó y presidió las reuniones preliminares de trabajo del Comité Interinstitucional para la conmemoración de este día, y coordinó el Concurso Nacional de Carteles alusivos a dicha fecha.

El 31 de mayo tuvo lugar en el auditorio "Dr. Miguel Jiménez" de este Instituto, la ceremonia conmemorativa del *Día Mundial sin Tabaco*, presidida por el Dr. Javier Castellanos Coutiño, Subsecretario de Regulación y Fomento Sanitario, de la Secretaría de Salud, con la asistencia del Dr. Henri E. Jouval, Representante de la Organización Panamericana de la Salud en México, y de otras distinguidas personalidades (Figura 11).

En esta celebración fue inaugurada la exposición: *Entre Colillas Legistrando, Ilustrando la ley*, realizada por destacados ilustradores y coordinada por el Instituto, proyecto que culminó con la edición de un catálogo que fue presentado durante este evento.

El 5 de junio, asistió a la ceremonia inaugural de la Quinta Conferencia Mundial en Promoción de la Salud, organizada de manera conjunta por la

Secretaría de Salud y la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de Salud en México, la cual fue presidida por el Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, llevada a cabo en la explanada del Museo Nacional de Antropología.

En la inauguración de la Clínica para dejar de Fumar del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado de Sonora, el Dr. Villalba, disertó sobre el tema: *Motivos y objetivos de la Clínica para dejar de Fumar*.

El 22 de junio, asistió a la ceremonia de clausura de la Carrera Básica de Enfermería a través del Sistema de Universidad Abierta, con la presencia del Dr. Norberto Treviño García Manzo, Director Médico y de Investigación de la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud (Figura 12).

Asistió a la 14ª Asamblea General de Asociados de la Fundación Mexicana para la Salud, reunión que fue presidida por el Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos.

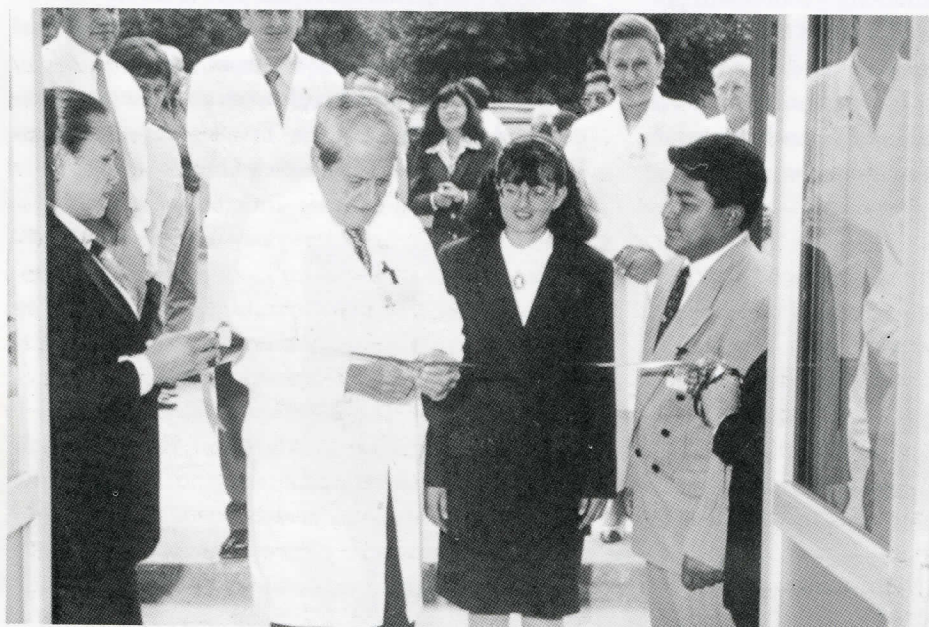
En el mes de julio, llevó a cabo la reinauguración del Área de Estudios Transoperatorios de los Departamentos de Patología y Cirugía, así como de



**Figura 11.** Presidium de la Ceremonia del *Día Mundial sin Tabaco*, el 31 de mayo.



**Figura 12.** Entrega de Diplomas en la ceremonia de clausura de la Carrera Básica de Enfermería.



**Figura 13.** Imagen de la inauguración de las instalaciones de Ingeniería Biomédica del INER.

las instalaciones del Departamento de Ingeniería Biomédica de este Instituto (Figura 13).

Participó en el VIII Curso-Taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria Integral, llevado a cabo del 10 al 14 de julio y organizado por el Departamento de Rehabilitación de este Instituto e inaugurado

por el Dr. Norberto Treviño García Manzo, Director Médico y de Investigación de la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, en el auditorio "Dr. Miguel Jiménez" del INER (Figura 14).

Asistió a la ceremonia de clausura del diplomado *Administración de los servicios de salud*, como



**Figura 14.** Presidium de la ceremonia de inauguración del VIII Curso-Taller Internacional de Rehabilitación Respiratoria.

parte del convenio establecido entre la Universidad Nacional Autónoma de México, a través de la Escuela Nacional de Trabajo Social y la Secretaría de Salud, en el campo de trabajo social.

El 24 de julio el Lic. José Antonio González Fernández, Secretario de Salud, presidió la presentación del *Curso a distancia de tabaquismo, para médicos generales y especialistas* y el *Programa de educación a la población sobre la legislación vigente al respecto del tabaquismo*, en el auditorio "Dr. Miguel Jiménez" del Instituto. Así también, realizó la develación del mural titulado: *Por el derecho a respirar*, del maestro Antonio Esparza, ubicado en la entrada principal del Instituto (Figuras 15 y 16).

El Dr. Villalba, presentó la conferencia magistral: *Tratamiento del tabaquismo*, durante el seminario internacional *Por un mundo libre de tabaco*, organizado por la Comisión de Salud de la Cámara de Diputados de la LVII Legislatura del H. Congreso de la Unión de los Estados Unidos Mexicanos, como actividad paralela a la Reunión del Grupo Parlamentario Regional sobre el Control de Consumo de Tabaco (Figura 17).

El 2 de agosto, en el auditorio "Dr. Miguel Jiménez" del Instituto, inauguró la XI Reunión de

Trabajo Social: *Perspectivas de Trabajo Social en el año 2000*.

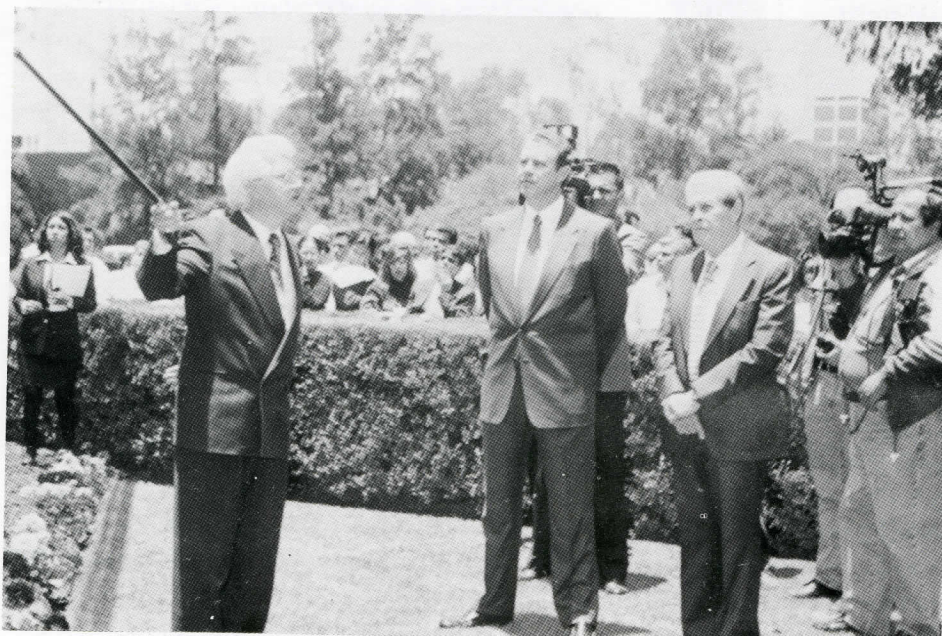
Participó en la conferencia de prensa: *Presentación del programa contra el tabaquismo*, convocada por el Lic. Ernesto Enríquez Rubio, Comisionado Nacional del Consejo Nacional contra las Adicciones y, realizada en este Instituto, en el que participaron los doctores Henri E. Jouval, Representante de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud en México; Pablo Kuri Morales, Director General de Epidemiología, SSA; Rafael Camacho Solís, Asesor del C. Secretario de Salud, y Ma. Elena Medina-Mora Icaza, Subdirectora de Investigaciones Epidemiológicas y Sociales del Instituto Nacional de Psiquiatría "Ramón de la Fuente Muñiz" (Figura 18).

Del 3 al 6 de agosto, en su calidad de secretario general de la Región Latinoamericana de la *International Union Against Tuberculosis and Lung Disease*, asistió al II Congreso de la Asociación Latinoamericana del Tórax, realizado en Cartagena de Indias, Colombia.

El 11 de agosto, asistió a la inauguración de la VI Reunión de Nutrición Clínica en el Paciente Neumópata, presidida por el Dr. Alberto Lifshitz,



**Figura 15.**



**Figura 16.**

**Figuras 15 y 16.**  
El señor Secretario de Salud asistió a la presentación del Curso a Distancia de Tabaquismo y a la develación del mural titulado *Por el derecho de respirar*, el 24 de julio.





**Figura 17.**  
El Dr. Jaime Villalba Caloca, Director General del INER, durante la presentación de su conferencia magistral en la Cámara de Diputados.



**Figura 18.** Conferencia de Prensa en la presentación del Programa Contra el Tabaquismo. Acompaña al Director General del INER, el Lic. Ernesto Enrique Rubio, Comisionado Nacional del Consejo Nacional Contra las Adicciones.

Vocal de la Junta de Gobierno del Instituto y Director General de Insumos para la Salud de la Secretaría de Salud, llevada a cabo en el auditorio "Dr. Miguel Jiménez" del Instituto (Figura 19).

Presidió las actividades del comité organizador de las XXXII Jornadas Médico-Quirúrgicas del Instituto, llevadas a cabo del 21 al 25 de agosto. La ceremonia inaugural fue presidida por el Dr. Enri-



**Figura 19.** Imagen del Presidium durante la VI Reunión de Nutrición Clínica en el Paciente Neumópata.



**Figura 20.** Parte del Presidium durante la inauguración de las XXXII Jornadas Médico-Quirúrgicas del Instituto que en este año se realizaron del 21 al 25 de agosto.

que Wolpert Barraza, Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud (Figura 20).

Durante el 10<sup>th</sup> World Congress on Lung Health de la European Respiratory Society, realizado en forma conjunta con la Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias, del 30 de agosto al

3 de septiembre, en Florencia, Italia, el Dr. Jaime Villalba Caloca presentó el trabajo: *Influence of keloid scarring in the origin of benign tracheal stenosis.*

Asimismo, durante este congreso participó en la sesión administrativa de la *International Union Against Tuberculosis and Lung Disease.*

El 18 de septiembre asistió a la comparecencia del C. Secretario de Salud, Lic. José Antonio González Fernández, en el Palacio Legislativo.

Asistió a la presentación del Registro Nacional de Angioplastias Coronarias, organizada por la Sociedad Mexicana de Cardiología, el 20 de septiembre.

En la XLII Semana Quirúrgica Nacional de la Academia Mexicana de Cirugía, *Los adelantos más importantes en la cirugía del último milenio*, que se llevó a cabo del 18 al 23 de septiembre, en la ciudad de Xalapa, Veracruz, el Dr. Villalba participó en el simposio: *Situación actual de los accidentes en México*.

Del 27 al 29 de septiembre, participó en el curso de actualización en neumología, en la Universidad Autónoma de Baja California. Durante este evento se firmaron convenios generales de colaboración con diferentes instituciones.

El 3 de octubre, el Director General asistió a la presentación del Convenio de Colaboración de la Universidad Nacional Autónoma de México con la Secretaría de Salud, el Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología y la Fundación Mexicana para la Salud, para llevar a cabo un estudio de factibilidad sobre la creación de un Centro de Medicina Genómica y Molecular, en el auditorio "Miguel E. Bustamante" de la Secretaría de Salud.

El 16 de octubre, realizó la declaratoria inaugural del congreso *La Neumología Cinco Siglos después del Descubrimiento de América*, en representación del Dr. Ernesto Zedillo Ponce de León, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, realizado en la Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI.

Así también, durante este evento, disertó sobre el tema: *Cirugía torácica en tuberculosis. Falla terapéutica o alternativa*.

Inauguró el segundo *Curso Nacional de Capacitación para Responsables de Clínicas de Tabaquismo*, organizado por este Instituto, llevado a cabo los días 18 y 19 de octubre.

Durante la ceremonia conmemorativa del *Día del Médico*, el Dr. Ernesto Zedillo Ponce de León, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos,

entregó al Dr. Jaime Villalba Caloca, el Premio a la Excelencia Médica por su participación en el Primer Trasplante de Pulmón, realizado en México (Figura 21).

Por otra parte, participó con la conferencia magistral: *Importancia de la investigación en el quehacer médico*, en el IX Coloquio de los Módulos Metodológicos de Medicina de la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Iztacala, de la Universidad Nacional Autónoma de México.

En el mes de noviembre, coordinó el *Seminario de infecciones respiratorias y trastornos pulmonares*, organizado en forma conjunta por este Instituto y la Asociación Mexicana para la Comunicación y el Periodismo Médico, AC, realizado en el Centro Médico Nacional Siglo XXI.

El 13 de noviembre, por invitación del Consejo Nacional de Trasplantes de la Secretaría de Salud y la embajada de Francia en México, el Director General, asistió a la Reunión Binacional México-Francia: *Los trasplantes de órganos y tejidos en México y Francia: Estado actual de los aspectos epidemiológicos y financieros*, llevada a cabo en el auditorio "Miguel E. Bustamante" de la Secretaría de Salud.

Presidió el comité organizador de las XVII Jornadas de Enfermería del INER, realizadas del 15 al 17 de noviembre e inauguradas por el Dr. Enrique Wolpert Barraza, Coordinador General de los Institutos Nacionales de Salud. Durante este evento el Dr. Wolpert, inauguró las instalaciones de los nuevos Laboratorios Clínicos del Instituto (Figuras 22 y 23).

Coordinó el panel foro: *Tuberculosis*, en la *XIV Reunión Anual de la Sociedad Mexicana de Salud Pública, A.C.*, efectuada el 16 de noviembre, en Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

Asistió al *V Encuentro Nacional de Investigadores de la Secretaría de Salud*, organizado por la Coordinación General de Institutos Nacionales de Salud, del 17 al 20 de noviembre, en Huatulco, Oaxaca.

En el XXVIII Congreso Panamericano de la Unión Latinoamericana de Sociedades de Tisiología y Enfermedades Respiratorias (ULASTER), que se llevó a cabo del 22 al 25 de noviembre, en Guayaquil, Ecuador, participó con las conferencias: *Ci-*



**Figura 21.**  
El Dr. Ernesto Zedillo Ponce de León, Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, entrega al Dr. Jaime Villalba Caloca el Premio a la Excelencia Médica por su participación en el primer trasplante de pulmón realizado en México.



**Figura 22.**



**Figura 23.**

**Figuras 22 y 23.**

El Coordinador de los Institutos Nacionales de Salud, Dr. Enrique Wolpert Barraza, inaugura la exposición científico-administrativa *Enfermería de la atención hospitalaria a la atención en el hogar*, durante las XVII Jornadas Internacionales de Enfermería del Instituto. Posteriormente procedió a la inauguración de los nuevos laboratorios clínicos del Instituto.



**Figura 24.** Imagen de la Ceremonia de Premios Estímulos y Recompensas Civiles y entrega de reconocimientos el día 7 de diciembre.

*rugía de tráquea y nódulo pulmonar solitario* y como moderador en la mesa redonda: *Hemoptisis*.

Asimismo, durante este evento, presidió la reunión con los integrantes de la Región Latinoamericana de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias.

El 6 de diciembre, asistió a la inauguración del *X Curso Teórico-Práctico de Otolología*, organizado conjuntamente por el Departamento de Otorrinolaringología de este Instituto y el Hospital Central Sur de Alta Especialidad de Petróleos Mexicanos.

Como en años anteriores, el 7 de diciembre el Director General presidió la *Ceremonia de Premios, Estímulos y Recompensas Civiles y Entrega de Reconocimientos* a los trabajadores de este Instituto que cumplieron años de servicio (Figura 24).

En esa misma fecha, se realizó la develación en el Nuevo Laboratorio Clínico de la placa en memoria del Dr. Juan Manuel Cristerna Aguirre, como reconocimiento a su labor en este Instituto. A esta ceremonia asistieron sus familiares, compañeros y amigos (Figura 25).



**Figura 25.** Develación de la placa en memoria y reconocimiento al Dr. Juan Manuel Cristerna Aguirre en el edificio del nuevo laboratorio clínico.

## CONTRALORÍA INTERNA

Durante el período que se informa, se realizaron 18 auditorías mismas que se contemplan en el Programa Anual de Control de Auditoría para el año 2000. Durante 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; asimismo, al término de éstas se elaboraron los informes ejecutivos respectivos de acuerdo a las Normas de Auditoría 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 Contraloría y Desarrollo Administrativo, las del Órgano de Control Interno; así como las de la Contaduría Mayor de Hacienda con el fin de verificar y avalar las acciones de solventación implantadas.

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 (bimestralmente) el Padrón de Servidores Públicos, documentación que fue enviada a la SECODAM para su registro y control.

Durante el ejercicio del año 2000 se determinaron 62 observaciones relevantes de las diversas instancias fiscalizadoras de la siguiente manera: 36 de Contaduría Mayor de Hacienda, 3 de SECODAM y 23 del Órgano de Control Interno.

Derivadas de las diversas visitas realizadas, tal y como se muestra a continuación:

- Dirección General de Auditoría Gubernamental (Orden de auditoría No. 1791/00 de fecha 30/06/00)

- Contaduría Mayor de Hacienda (S/Oficio No. OCMH-1561/00 de fecha 24/08/2000)

De acuerdo con los requerimientos de la SECODAM, se les dio seguimiento a todos los programas vigentes en la institución hasta su total conclusión, mismos que son los siguientes: Proyecto Año 2000, Programa de Modernización de la Administración Pública Federal, Programa de Austeridad y Programa de Transición Gubernamental 1994-2000.

Durante todo el ejercicio 2000, el Órgano de Control Interno implementó desde el ejercicio próximo pasado un procedimiento más estricto para la atención de las observaciones, en los casos en los que no se demuestra avance en la corrección de las situaciones, se otorga un plazo perentorio para la justificación, informando mensualmente al Director General el *status* de observaciones de la entidad a este respecto (observaciones atendidas y pendientes).

Con fecha 2 de febrero del año 2000, se recibió Oficio Circular No. SNGP/300/74/2000, por parte del Subsecretario de Normatividad y Control de la Gestión Pública, en el que comunica a los controladores internos que para este ejercicio el período de entrega del Sistema de Información Periódica *Reporte de observaciones relevantes, Seguimiento de medidas correctivas*; se modificó de trimestral a mensual, logrando también con estos cambios la agilización de la atención de las observaciones determinadas por las diferentes instancias fiscalizadoras, sin interrumpir los reportes de observaciones por área (*status* mensuales).

En cumplimiento a las normas y procedimientos emitidos al respecto, se asistió a las reuniones del Comité de Control y Administración, 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 de Control Interno del Instituto, la Secretaría de Contralo-

ría 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 siete buzones colocados en áreas estratégicas del Instituto, uno más a través de los resultados de las auditorías practicadas por el Órgano de Control Interno, 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 año 2000 se recibieron las siguientes visitas:

De la Dirección General de Atención Ciudadana se constituyeron los días que a continuación se señalan, mediante oficios:

DGAC-069/00 de fecha 22 de febrero de 2000 y se efectuó del 28 de febrero al 6 de marzo

DGAC-244/00 de fecha 8 de junio de 2000 y se efectuó del 12 al 16 de junio

DGAC-585/00 de fecha 18 de octubre de 2000 y se efectuó del 23 al 27 de octubre

Se emitieron cuatro recomendaciones las cuales quedaron atendidas.

De la Dirección General de Responsabilidades y Situación Patrimonial se constituyeron los días que a continuación se señalan mediante oficios:

DG 220/01101/2000 de fecha 22 de febrero y se efectuó del 28 de febrero al 6 de marzo

DG 220/03783/2000 de fecha 6 de junio y se efectuó del 12 al 16 de junio

No se emitieron recomendaciones.

De la Dirección General de Inconformidades se constituyeron los días que a continuación se señalan, mediante oficios:

DGI/213/164/2000 de fecha 28 de febrero y se efectuó del 6 al 10 de marzo

DGI/213/433/2000 de fecha 12 de junio y se efectuó del 12 al 16 de junio

Se emitieron dos recomendaciones las cuales quedaron atendidas.

Por otro lado, la Contraloría Interna tuvo la participación directa en las reuniones de los Comités de Control y Administración (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 casi 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.



## ASUNTOS JURÍDICOS

El Departamento de Asuntos Jurídicos, como Órgano de Asesoría de la Dirección General de este Instituto, según lo marca el decreto de creación de esta entidad, tiene la función de que, lo que se lleve a cabo sea con aplicación a las normas constitucionales, así como de las Leyes y Reglamentos que regulen su operatividad y fungir como representante legal en el ámbito de su competencia.

En cumplimiento a lo anterior, este Departamento ha elaborado y sancionado documentos que establecen la relación entre el Instituto, y las personas físicas y morales con quien se interrelaciona.

Durante el período 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 de pacientes, tramitando resúmenes clínicos y realizando la corrección de nombre de los mismos.

Se revisaron y sancionaron 151 contratos de prestación de servicios, obra pública, convenios,

actas de recepción, modelo de contratos y bases de licitación pública, que fueron sometidos al análisis y estudio de este Departamento para el dictamen correspondiente.

En este período, se han dictaminado 18 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.

Se dio asesoría a las áreas de Dirección de Administración, Médica y demás áreas que así lo requirieron como a empleados.

Se sancionaron con el 5 y 10% por incumplimiento del contrato a 14 proveedores.

Se llevaron a cabo audiencias conciliatorias de cinco 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 el 2000 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 actualizados y sancionados los Manuales de Organización de las Direcciones de Enseñanza y Administración; de las Subdirecciones de Enseñanza Médica; Atención Médica de Neumología; Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos; Recursos Materiales y Tesorería y Contabilidad; de los Departamentos de Investigación en Genética; Salud Ambiental; Biología Molecular; Bioquímica; Asma; Enfermedades Crónico-degenerativas; Inmunología; Virología; Cirugía Experimental; Microbiología y Epidemiología Clínica; Enseñanza de Pregrado; Educación Extramuros y Difusión; Editorial; Rehabilitación Respiratoria; Otorrinolaringología; Cirugía; Consulta Externa y Urgencias; Enfermería; Alimentación; Fisiología; Imagenología; Archivo Clínico y Bioestadística; Trabajo Social; Registro Presupuestal; Tesorería; Apoyo Técnico; Control de Bienes; Mantenimiento, Conservación y Construcción; Comunicación Social; Intendencia; Asuntos Jurídicos; Área de Informática; de los Servicios de Anatomía Patológica; Medicina Preventiva; Medicina Nuclear; Nutrición Clínica; de las Oficinas del Bioterio; Audiovisual; Empleo y Coordinación de Camilleros. Asimismo, fueron sancionados los Manuales de Procedimientos de los Departamentos de

Enseñanza de Posgrado; Educación Extramuros y Difusión; Hospitalización; Rehabilitación Respiratoria; Fisiología; Alimentación; Editorial; Mantenimiento, Conservación y Construcción; Intendencia; de los Servicios de Anatomía Patológica y Nutrición Clínica; Área de Informática; Oficina de Mantenimiento Operativo; Transportes; Coordinación de Camilleros; y fueron actualizados los Manuales de Procedimientos del Departamento de Investigación en Tabaquismo; Registro Contable; Servicio de Banco de Sangre; Estomatología; Unidad de Cuidados Intensivos Respiratorios; Sección de Endodoncia; Oficina de Cuentas Corrientes; Oficina de Movimientos de Personal; Coordinación de Obras; los Almacenes de Farmacia, Víveres y varios y los Manuales de Organización del Departamento de Investigación en Tabaquismo y del Servicio de Banco de Sangre y de la Oficina de Coordinación de Obras. Además, fueron actualizados los Manuales de: Integración y Funcionamiento del Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios; Integración y Funcionamiento del Comité de Enajenación de Bienes Muebles e Inmuebles; Integración y Funcionamiento del Comité de Vigilancia y Control de Infecciones Nosocomiales; Integración y Funcionamiento del Comité de Morbimortalidad; del Comité de Evaluación del Expediente Clínico; del Comité de Informática; Manual de Actividades del Servicio de Vigilancia y Seguridad; Políticas de Control de Bienes, los Manuales de Manejo Interno de Residuos Peligrosos Biológico-infecciosos y de Contingencias; así como los Lineamientos para el Registro Estadístico de las Actividades de Capacitación y Formación de Recursos Humanos. También se encuentra en proceso de elaboración el Manual de Procedimiento del Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística.

En lo que se refiere al Informe de Transición de la Administración Gubernamental 1994-2000, se entregó a la Unidad de Seguimiento y Evaluación

de la Gestión Pública, SECODAM, en tiempo y forma la segunda y tercera etapa del mismo, además del seguimiento de las acciones comprometidas en cada una de ellas, así como el Programa de 90 días con la debida autorización del Comisario del Sector y del Órgano de Control Interno.

Dentro del Programa de Modernización de la Administración Pública 1995-2000 (PROMAP), se entregó oportunamente al Órgano de Control Interno en el INER, los informes trimestrales y final de los avances y resultados de las acciones de modernización emprendidas por este Instituto, así como la información de proyectos y procesos sustantivos del mismo.

En cumplimiento a los artículos 39 del Decreto de Presupuestos de Egresos de la Federación y 24 del Acuerdo que establece el Programa de Austeridad Presupuestaria de la Administración Pública Federal para el Ejercicio Fiscal del año 2000, el INER elaboró y presentó ante la Secretaría de Contraloría y Desarrollo Administrativo el *Programa de transparencia de la gestión pública* el cual tiene como objetivo, como su nombre lo indica, fortalecer la transparencia de la gestión pública y, particularmente de las áreas de atención a la ciudadanía. De lo anterior, el Instituto definió a qué grupo de actividades era factible incidir, comprometiéndose a incrementar en un 5% al año, la calificación real en cuanto a la calidad del servicio prestado, otro 5% anual en la calificación real de la efectividad de la información, y disminuir en un 3% al año el número de quejas y denuncias que se atienden a través del Sistema Nacional de Quejas, Denuncias y Atención Ciudadana y Estadística de Servicio.

El Comité para el Control y Manejo de Formatos sesionó de acuerdo a las necesidades que se presentaron y como resultado sancionó seis formatos, cada uno de los cuales cuenta con su respectivo instructivo de llenado. Cabe señalar que este Comité continúa sesionando en apoyo a la simplificación 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.

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 2001; así, en cumplimiento a lo establecido por la Ley Federal de las Entidades Paraestatales se envió el POA 2001 a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto.

Por otra parte, se 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 incluyen: las encuestas sobre Investigación y Desarrollo Experimental en el Sector Gobierno 1999; Informática de la Administración Pública Federal 1999, 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 General 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 y los informes a la Dirección General de Evaluación de la Subsecretaría de Planeación de la SSA sobre la Cuenta Pública. De igual manera, y con la finalidad de colaborar con el Sexto Informe de Gobierno, fueron elaborados los indicadores para el Sector Ciencia y Tecnología, el avance programático de salud y el Informe de Labores 1999.

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.

## Área de Informática

Dio termino el proyecto Informática Año 2000, el cual se concluyó de manera satisfactoria.

Tuvo seguimiento el Proyecto Conversión Informática Año 2000 para la atención de las fechas críticas 28 y 29 de febrero así como el 1<sup>er</sup>, de marzo, ya que por el hecho de ser año bisiesto los equipos pudieran no haber registrado el evento, no detectándose ninguna anomalía en estas fechas; de igual manera, en el mes de junio se documentó a la DGEI el seguimiento a las recomendaciones (Proyecto Conversión Año 2000 (ASS-99/03) a cerca de los equipos médicos que pudiesen haber presentado problemas.

Cabe mencionar que se recibió en este Instituto carta del asesor especial de la SECODAM por este proyecto donde se agradece y, se hace un reconocimiento a la institución y a todo el personal que participó en el mismo por la exitosa transición.

Se adquirió el sistema para el manejo de recursos humanos, el cual entrará en funcionamiento a inicios de 2001.

Se continuó con la expansión de la red de comunicación del Instituto, incorporando a la Unidad de Investigación, lo cual ha permitido compartir recursos, así como el intercambio de información interna y externa tanto nacional como internacional.

Con apoyo de la DGSCA-UNAM se desarrolló la versión 2 del Sistema de Cuentas por cobrar, que permitirá tener un control automatizado de los estados de cuenta de los pacientes hospitalizados.

En lo que respecta a la página Web del INER, se agregaron las ligas a la información de los cursos de espirometría que se llevaron a cabo en el Instituto (al 31 de diciembre se contó con 37, 155 visitantes). Se actualizó la presentación de

las ligas internas, se colocó un software desarrollado por el Dr. Mario Vargas (EDU50 Plus v1.0), se subió información a cerca de la Convocatoria para el Concurso de Trabajos Libres de las XXXII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER, se colocó información sobre los implantes cocleares, cursos de espirometría y de la Fraternidad del INER.

En este año se inició el proyecto de reubicación de equipo de cómputo, el cual contempló optimizar el uso del mismo y promover el apoyo a las áreas que lo necesitan y que contaban con él, teniendo como consecuencia la incorporación de la Subdirección de Atención Médica a la red así como de los Departamentos de Enfermería, Hospitalización, Asuntos Jurídicos y la Clínica de Investigación en Tabaquismo.

Se incrementaron cinco servicios de red en la Biblioteca, lo cual permitirá dar atención a una mayor población de usuarios. Así también, fueron adquiridos siete equipos de cómputo para la Biblioteca mediante convenio con la Fundación UNAM y, los 10 equipos que ya se encontraban como parte del mismo convenio, fueron expandidos a procesadores Pentium por parte de esta Fundación.

Como parte del soporte técnico en materia de Informática, el área realizó aproximadamente 2,250 servicios entre los que destacan el apoyo para la configuración y restauración de software en los equipos, asesorías para el uso de la red, configuración de equipos que son incorporados a la red, revisión de equipo de nueva adquisición así como el apoyo para la elaboración de presentaciones, impresión de documentos y actualización de vacunas de antivirus, entre otros.

En este año, se inició la capacitación al personal del área de Informática iniciando con cursos de herramientas que fortalecieron el desarrollo de sistemas.

A su vez, se continuó con la impartición de cursos de cómputo al personal de la institución.

## COMUNICACIÓN SOCIAL

El Departamento de Comunicación Social mantiene un constante vínculo con el público usuario y el personal 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, convirtiéndose al mismo tiempo en apoyo para los diferentes servicios de la institución.

En el transcurso del año, este Departamento realizó 545,953 actividades como agente de información y recepción, de las cuales 130,924 (23.98%) corresponden a acciones de información y orientación; 386,266 (70.75%) a llamadas telefónicas; 2,714 (0.49%) a canalización a otras instituciones del Sector Salud y 26,049 (4.77%) a las acciones de asistencia.

Se recibieron y dieron trámite a seis quejas y/o sugerencias del público, mismas que fueron turnadas al Órgano de Control Interno en el INER para su seguimiento y resolución.

A lo largo del año se brindó apoyo a la Dirección General, Direcciones de Área, Subdirecciones, Departamentos y Servicios del Instituto, en diversas actividades. Del mismo modo, se realizaron funciones de organización y/o edecanía en 126 eventos de tipo científico, cultural y social, efectuados dentro y fuera del Instituto, entre las que se encuentran: *IV Curso Internacional de Epidemiología Respiratoria* (17 al 23 de enero); *Ira. Sesión de la Sociedad Mexicana de Ingeniería Biomédica* (25 de enero); *Ceremonia de clausura e iniciación de cursos de especialización de médicos residentes* (22 de febrero); *Ceremonia del Consejo Nacional de Neurología* (17 de marzo); *1er. Simposium de Enfermería las necesidades básicas* (20 de marzo); *Semana de prevención sobre el consumo de drogas, abuso del alcohol y tabaquismo* (23 al 30 de marzo); *Celebración del Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis* (24 de marzo); *II Simposium Internacional de Actualización en el Manejo del Dolor*

*Oncológico Torácico y Cuidados Paliativos* (día 30 de marzo); *Rueda de prensa con el tema: Asma* (3 de mayo); *Concurso Nacional de Carteles alusivo al Día Mundial sin Tabaco* (4 de mayo); *Celebración del Día Mundial sin Tabaco 2000*, el cual llevó el lema: *El tabaco mata... no te dejes engañar* (31 de mayo); *VIII Curso-Taller de rehabilitación respiratoria integral* (10 al 14 de julio); *Curso de Advance Trauma Life Support* (21 y 22 de julio); *Ceremonia de clausura de pasantes de estomatología ciclo agosto/99 a julio/00* (28 de julio); *XI Reunión de Trabajo Social en el año 2000* (2 al 4 de agosto); *VII Reunión de nutrición en el paciente neumópata* (11 de agosto); *Finalización de curso de la 3ra. generación de Técnicos especialistas en terapia física respiratoria e inhaloterapia* (18 de agosto); *XXXII Jornadas Médico-Quirúrgicas* (21 al 25 de agosto); *Segundo Curso-Taller para responsables de Clínicas de Tabaquismo* (18 al 20 de octubre); *1er. Curso Internacional en Radiología e Imagen del Tórax* (23 al 27 de octubre); *VIII Curso de Cirugía Torácica por invasión mínima y videoasistida* (25 al 27 de octubre); *XVII Jornadas Internacionales de Enfermería* (15 al 17 de noviembre); *Curso La odontopediatría y la enfermedad sistémica* (22 al 24 de noviembre); *Reunión conmemorativa al Día Mundial del SIDA* (30 de noviembre); *Ceremonia de Entrega de Reconocimientos de Antigüedad, Estímulos y Recompensas Civiles 2000* (7 de diciembre); *X Curso Teórico-Práctico de otología* (8 de diciembre); *Reunión anual de exfumadores* (9 de diciembre).

En el transcurso del año, el personal del Departamento, brindó apoyo en 40 reuniones de trabajo programadas por la Dirección General, Subdirecciones, Departamentos y Servicios del Instituto; de igual forma, se brindó el apoyo de edecanía a 42 sesiones científicas llevadas a cabo los miércoles de cada semana. Asimismo y con la finalidad de proporcionar información veraz y oportuna, se actuali-

zaron 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.

Se controla el acceso al Instituto a todo usuario y público en general y la entrega de pases de información médica para familiares de lunes a domingo en los horarios correspondientes, los 365 días del año.

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 56 entrevistas acerca de enfermedades respiratorias por época de frío y contaminación, tabaquismo, tuberculosis, asma, fibrosis quística, implante coclear, daños a la salud por las cenizas del Popocatepetl, etcétera.

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 y, de aquellos convenios concertados directamente con editoriales (entre otras compañías de diversos giros), con el propósito de que los trabajadores obtuvieran descuentos en la adquisición de obras de consulta de interés general. 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.



**INER** LABORATORIO  
CLINICO

## IV DIRECCIÓN MÉDICA

**E**l INER cuenta ya con certificación hospitalaria. Participó con el primer grupo de hospitales en el proceso de certificación promovido por el Consejo de Salubridad General y la Secretaría de Salud. La evaluación fue efectuada por la empresa Certisalud los días 4 al 6 de noviembre de 1999 y fue público el resultado favorable en marzo de 2000.

### *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 permiten una mayor recuperación de recursos económicos (ver Tablas I y II en Anexo 1).

### *Comités institucionales*

Los comités vigentes, sus funciones y algunas de sus actividades pueden verse en la Tabla III del Anexo 1.

El Comité de Infecciones Nosocomiales, mantiene actividades educativas, aplicación de asepsia y antisepsia y de vigilancia. La tasa de infecciones nosocomiales fue de 4% y, si sólo se consideran los egresos que se hospitalizaron por más de 48 horas 5.7%. Ha incorporado a dos enferme-

ras desde mayo de 2000 con entrenamiento en cuidado de vías vasculares. Esto permitirá una mejor atención a los pacientes y una disminución de la tasa de complicaciones e infecciones asociadas a catéteres vasculares. Dentro de las actividades del comité, se incluye un entrenamiento permanente del personal en la prevención de infecciones a través de pláticas y folletos. Estas pláticas incorporan la prevención de accidentes por punzocortantes y de infecciones adquiridas por aerosoles, como la tuberculosis. En sus sesiones mensuales se discuten una gran variedad de situaciones que atañen a la seguridad de pacientes y del personal.

Durante el mes de abril del año en curso se realizó una evaluación de desempeño por parte de SECODAM, a los Servicios de Consulta Externa y de Hospitalización, siendo el reporte satisfactorio, sin observaciones.

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

La vigilancia de salud de los trabajadores y estudiantes también se incrementó. Se vacunó a 1,604 trabajadores contra la influenza y 1,050 contra parotiditis y rubéola. 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. Se aplicaron 6,610 dosis de vacunas y reactivos.

## Desarrollo de clínicas especializadas

El INER cuenta en la actualidad con 18 clínicas y programas especiales (Tabla IV del Anexo 1).

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.

Se generó un manual de prevención de enfermedades basada en la vacunación de influenza y neumococo, prevención de sangrado de tubo digestivo y de tromboembolia pulmonar. Como parte del expediente clínico ya se cuenta con una forma que facilita tomar decisiones preventivas para los pacientes hospitalizados.

En mayo de 2000, se entregó a los pabellones una versión electrónica en Excel de la evaluación posoperatoria que se aplicará de manera rutinaria y facilitará la evaluación de los pacientes y el entrenamiento de los residentes. Esta versión, diseñada por el Dr. David Ibarra, complementa al manual de valoración preoperatoria de los pacientes en los pabellones clínicos que permite a los neumólogos clínicos involucrarse de lleno en la valoración preoperatoria con bases sólidas.

## ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DE LAS ÁREAS DE LA DIRECCIÓN MÉDICA

### SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

(La información se detalla en las Tablas y Cuadros estadísticos del Anexo 1).

De los pacientes atendidos por primera vez, el 50.4% provienen del DF, el 13.4% del Estado de México,

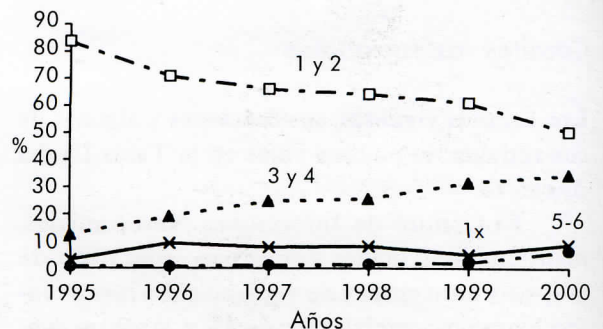
27.1% de los estados del Centro de la República, 9.1% del resto de los estados y del extranjero.

De los pacientes que recibieron consulta de primera vez el 58.63% fueron considerados de escasos recursos económicos y clasificados en los niveles 1X, 1 y 2 de los Institutos Nacionales de Salud, contra 41.37% de 1999.

Es importante notar que los pacientes exentos de pago se incrementaron del 3.5% en 1999 al 8.45% en 2000. Los pacientes en nivel 3 y 4 aumentaron en número con respecto a 1999. Los clasificados en niveles 5 y 6 disminuyeron del 6.4% al 6.21% de un año al otro. Se ha modificado progresivamente el tipo de padecimientos que atendemos: son cada vez más enfermedades crónico-degenerativas, varias causadas por el tabaquismo, lo que modifica el nivel socioeconómico en comparación a la época donde predominaba la tuberculosis y otras enfermedades infecciosas. Puede verse en la Gráfica 1 que los pacientes con clasificación 1 y 2 han descendido en los últimos cinco años, con un incremento en los clasificados 3, 4, 5 y 6. Por otro lado, los exentos de pago, se han mantenido aproximadamente en la misma proporción salvo por un descenso en 1999.

## Departamento de Hospitalización

Se empezó a trabajar en los pabellones 1 y 2 recién remodelados, que han demostrado una mayor como-



Gráfica 1. Clasificaciones de los pacientes en el INER.

dididad y eficiencia para pacientes y trabajadores. Se inició la remodelación de los pabellones 3 y 4 en junio de 2000, esperando su terminación en diciembre y el inicio de labores en enero de 2001. En este proceso se perdieron temporalmente 34 camas censables de las 218 existentes, durante los meses donde la demanda hospitalaria decrece. La estancia corta oncológica se ha trasladado a la estancia corta utilizada para broncoscopias. En el año 2001 se planea remodelar los pabellones 5 y 6, y brindar así instalaciones más cómodas y funcionales a nuestros pacientes hospitalizados.

Del total de camas censables disponibles, 94% se destinaron a pacientes con patología neumológica y el restante a enfermos otorrinolaringológicos. De las 44 camas no censables, 12 son para la Unidad de Cuidados Intensivos, 7 en la Terapia Intermedia, 15 en Recuperación Posquirúrgica, 10 en Urgencias y una en los servicios clínicos (Figura 26).

En el año 2000 la estancia hospitalaria fue de 12 días en promedio, igual a la correspondiente a 1999, lo que nos produjo una mayor disponibilidad de camas y nos permitió tolerar el descenso de camas censables por la remodelación de los pabellones

3 y 4 sin reducir los ingresos hospitalarios.

En la Tabla 1 pueden verse las principales causas de atención hospitalaria en 2000.

En este mismo año se presentaron 352 defunciones en el hospital, de las cuales 67 ocurrieron en las primeras 48 horas. La mortalidad fue del 8.5% de los egresos, o del 7.0% si se toman en cuenta las 285 defunciones ocurridas a más de 48 horas de la admisión.

Las diez principales causas de mortalidad se indican en la Tabla 2.

De nuestros pacientes hospitalizados, 76% fueron dados de alta por mejoría y curación 7.1% por defunción, 3% por alta voluntaria y el resto por otras causas entre las que se incluyen el traslado a otras instituciones (Figura 27).

En la Unidad de Cuidados Intensivos se atendieron 281 pacientes y en la de Cuidados Intermedios 180; los principales motivos de ingreso fueron insuficiencia respiratoria aguda y crónica descompensada, insuficiencia cardiaca, falla orgánica múltiple, tromboembolia pulmonar, neumonía, complicaciones respiratorias del SIDA y diversas descompensa-



**Figura 26.** Imagen tomada en el Pabellón 7-A, que atiende a pacientes pediátricos neumológicos.

**Tabla 1. Causas de morbilidad hospitalaria 2000**

Causa	No. de casos	%
Tumores malignos	680	14.35
Asma bronquial	567	11.97
Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	447	9.43
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	347	7.32
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	350	7.39
Neumonías	286	6.03
Tuberculosis	245	5.17
Amigdalitis y adenoiditis crónicas	204	4.30
Enfermedades pleurales	190	4.01
Enfermedades del oído y de la apófisis mastoides	144	3.04
SIDA e infección por VIH	123	2.59
11 primeras causas	3,583	75.65
Otras causas	1,153	24.34
Total	4,736	100

**Tabla 2. Principales causas de mortalidad hospitalaria, año 2000**

Causa	No. de casos	%
Tumores malignos torácicos	55	15.62
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	50	14.20
Neumonías	48	13.63
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	46	13.06
SIDA e infección por VIH	36	10.22
Tuberculosis	30	8.52
Enfermedad cardiopulmonar y enfermedades de la circulación pulmonar	13	3.69
Otros trastornos respiratorios	7	1.98
Absceso del pulmón o del mediastino	6	1.70
Secuelas de tuberculosis	5	1.42
10 primeras causas	296	84.09
Otras causas	56	15.90
Total	352	100

ciones metabólicas. La mortalidad de estos servicios fue del 23.8% y 51.7% respectivamente.

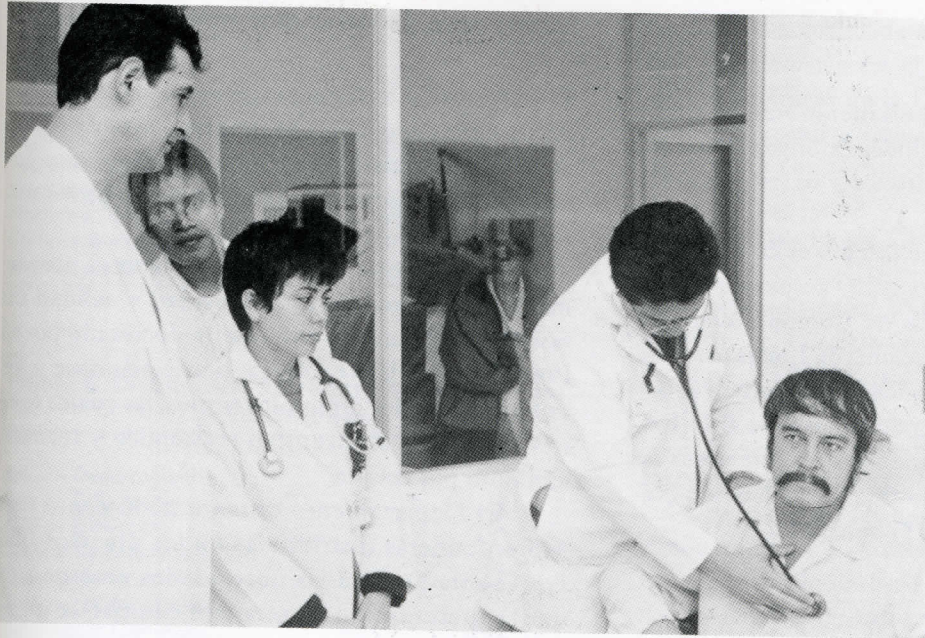
Se elaboró la segunda edición del Cuadro Básico de Medicamentos, distribuido en forma de folletos a todos los médicos del INER.

### **Departamento de Consulta Externa y Urgencias**

En el Servicio de Consulta Externa se proporcionaron 67,736 atenciones. De éstas, 17,662, fueron preconsultas, 4,782 consultas de primera vez, 24,225 fue-

ron consultas subsecuentes y 21,067 interconsultas principalmente de las especialidades de cardiología, medicina interna, alergia y rehabilitación respiratoria. Las principales causas de atención ambulatoria de primera vez se presentan en la Tabla 3.

Las consultas subsecuentes otorgadas fueron 9.5 veces más que las consultas de primera vez (45,292 y 4,782 respectivamente) y se ofrecieron 1.7 consultas por hora-médico. El número de valoraciones de pacientes solicitando atención (preconsultas) se ha ido incrementando año con año, aunque el número de pacientes con apertura de expediente se



**Figura 27.**  
Atención de los pacientes hospitalizados.

**Tabla 3. Principales causas de consulta de 1ª vez año 2000 (neumología, otorrinolaringología, clínica de tuberculosis y clínica de tabaquismo)**

Causa	No. de casos	%
Asma bronquial	1070	22.37
Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	767	16.03
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	408	8.53
Enfermedades del oído y de la apófisis (proceso) mastoides	363	7.59
Tuberculosis	355	7.42
Amigdalitis (Tonsilitis) y adenoiditis crónica	271	5.66
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	221	4.62
Síndrome de apnea obstructiva del sueño	205	4.28
Tumores malignos de tórax	146	3.05
Tabaquismo	100	2.09
Rinitis alérgica y vasomotora	79	1.65
11 primeras causas	3985	83.33
Otras causas	797	16.66
Total	4782	100

ha reducido al tener criterios más estrictos como debe ser para un hospital de tercer nivel. En el área de atención médica, las consultas totales impartidas aumentaron 1% en relación con 1999 y alcanzaron un 98.5% de la meta programada.

En el año 2000 se encomendó a la Dra. Margarita Fernández un programa de filtro y derivación de enfermos asmáticos y con enfermedad pulmonar obs-

tructiva crónica (EPOC) respaldado con un programa informático diseñado por el Dr. David Ibarra que permite clasificar la gravedad del asma y así, seleccionar mejor a los pacientes para el INER y generar las formas de referencia. Siendo una de las causas primordiales de atención, requeriremos progresivamente de mejores estrategias para su control, sin duda apoyados en centros de primero y segundo nivel.

## Clínica de Tuberculosis

En la Clínica de Tuberculosis fueron atendidos 134 pacientes y referidos a su clínica de origen. Además, fueron estudiados 259 contactos y se les prescribió quimioprofilaxis a 96.

El día 24 de marzo se celebró el *Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis* auspiciado por la OMS la OPS la Secretaría de Comunicaciones y Transportes, el Comité Nacional de Lucha contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias y la Secretaría de Salud, designando como sede al INER. Se presentó un evento académico y la ceremonia de cancelación del timbre emitido por el Comité Nacional de Lucha contra la Tuberculosis.

## Servicio de Urgencias

El Servicio de Urgencias proporcionó 12,009 consultas (Tabla 4). Los motivos de egreso de este servicio fueron: hospitalización 20.0%; derivados a la consulta externa 58.1%; alta por mejoría 14.9%; traslados a otras instituciones de salud 5.2%; por defunción 0.4%, en el resto no se especificó.

## Departamento de Enfermería

El 19.6% de las enfermeras generales técnicas está cursando la carrera de Enfermería. Durante el año 2000 se especializaron 12 enfermeras en neumología, terapia intensiva y administración de los servicios.

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 2000 contó con 445 enfermeras distribuidas en los diversos turnos (Tabla 5). Para las necesidades emergentes que se presentan en los servicios clínicos, se mantuvo la división de trabajo con la plantilla mostrada en la Tabla 6. Se logró la estancia de cuatro pasantes de enfermería que incrementan la plantilla asistencial y permite tener candidatos a contratación de un nivel académico mejor, contando con un período de observación en servicio prolongado. El número se espera se incremente a principios de 2001.

**Tabla 4. Principales causas de morbilidad del Servicio de Urgencias, 2000**

Causa	No. de casos	%
Asma bronquial	3229	26.88
Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores incluyendo faringitis y sinusitis	1865	15.53
Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1657	13.79
Neumonías	435	3.62
Enfermedades pleurales	359	2.98
Enfermedades del oído y de la apófisis (proceso) mastoides	344	2.86
Enfermedad pulmonar intersticial difusa	319	2.65
Tuberculosis	298	2.48
Mínimos hallazgos que no ameritaban atención en urgencias	291	2.42
Tumores malignos de tórax	246	2.04
10 primeras causas	9043	75.30
Otras causas	2966	24.69
Total	12009	100

**Tabla 5. Distribución de enfermeras por turno**

Turnos	Número	%
Matutino	141	31
Vespertino	63	14
Nocturno "A"	57	12.7
Nocturno "B"	58	12.9
Especial diurno	75	16.7
Especial nocturno	55	12.3

**Tabla 6. Distribución de enfermeras por puestos administrativos**

Jefe de Departamento	1
Jefe de Enfermeras	5
Jefe de Enseñanza	1
Subjefe de Enfermeras	17
Jefes de Servicio	66
Enfermeras Especialistas	69
Enfermeras Generales	194
Enfermeras Generales Técnicas	83
Auxiliar de Enfermería	9
Secretarías	2
Total	447

### Departamento de Otorrinolaringología

En el área fueron otorgadas 14,553 consultas, principalmente por rinitis obstructiva, sinusitis crónica, enfermedades del oído y apófisis (proceso) mastoides, rinitis alérgica, amigdalitis y adenoiditis crónica.

Durante el año se realizaron 1,066 cirugías, principalmente de nariz, oídos y laringe (ver Tabla V del Anexo 1). Cuenta con varias clínicas especializadas descritas en la Tabla IV del Anexo 1.

En 1999 se inició el programa de implantes cocleares, en coordinación con el Hospital Infantil de México y el Hospital General de México. En el 2000 se realizaron ocho implantes. Esta medida permite la audición y rehabilitación a pacientes que no tenían esta posibilidad. Contamos con el equipo y la capacitación audiológica para la programación de los implantes cocleares indispensables para la rehabilitación del paciente.

En la actualidad dos especialistas en otorrinolaringología están en el programa de maestría en ciencias médicas de la UNAM, lo que permitirá ir formando recursos humanos para investigación básica y clínica en la especialidad.

### Departamento de Cirugía

Se efectuaron en el INER 2,856 procedimientos quirúrgicos, 1,066 de ORL, 591 cirugías toracopulmonares, y 1,199 cirugías menores (ver Tablas V, VI y VII del Anexo 1).

Se continúa con el Programa de Cirugía de Corazón como Centro Regional de Cirugía Cardiovascular en el DF, realizándose además de ligadura de conducto arterioso y otras cirugías para problemas congénitos y adquiridos. Este programa ayuda a brindar a pacientes de bajos recursos cirugías cardíacas sofisticadas acortando los tiempos de espera. Dentro de este programa se han intervenido 20 pacientes con Síndrome de Down ofreciendo una mejor calidad de vida. Otro procedimiento quirúrgico de reciente implementación en el Departamento es la tromboendarterectomía que se indica en pacientes con tromboembolismo pulmonar crónico e hipertensión arterial pulmonar.

### Servicio de Hemodinamia

El Servicio de Hemodinamia realizó en el año 2000, 104 estudios diagnósticos y terapéuticos.

En el área de ecocardiografía se realizaron 1,758 estudios en el curso del año para complementar los estudios de función cardiopulmonar del enfermo portador de neumopatías crónicas.

### Servicio de Endoscopia

El Servicio realiza broncoscopias y endoscopias gastrointestinales altas. Además de los procedimientos diagnósticos, lleva a efecto acciones terapéuticas como dilataciones de estenosis y colocación de férulas (*stents*). Durante el 2000 se realizaron 1,621 broncoscopias, incluyendo 130 endoscopias gastrointes-



**Figura 28.**  
Actividades en el  
Servicio de Endoscopia.

tinales. Al mismo tiempo que atiende a los pacientes del INER, ofrece sus servicios a institutos y hospitales aledaños y a otros del área metropolitana (Figura 28).

## **SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICOS**

### **Departamento de Fisiología Respiratoria**

El Departamento de Fisiología Respiratoria realizó 14, 696 estudios en el año 2000, siendo el más importante laboratorio de función respiratoria en el país (Figuras 29 y 30).

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 2000 se realizaron cuatro cursos de certificación en el Instituto, además de otros cursos extramuros en el Hospital Ángeles y el ISSSTESON en Hermosillo, Son.

En esta área realizan su rotación los médicos residentes de neumología y neumopediatría del INER, así como residentes de medicina interna del Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubiran" a los que además se les imparten talleres de interpretación de pruebas de función pulmonar y apoya las prácticas del diplomado anual de fisiología respiratoria y a estudiantes de pregrado.

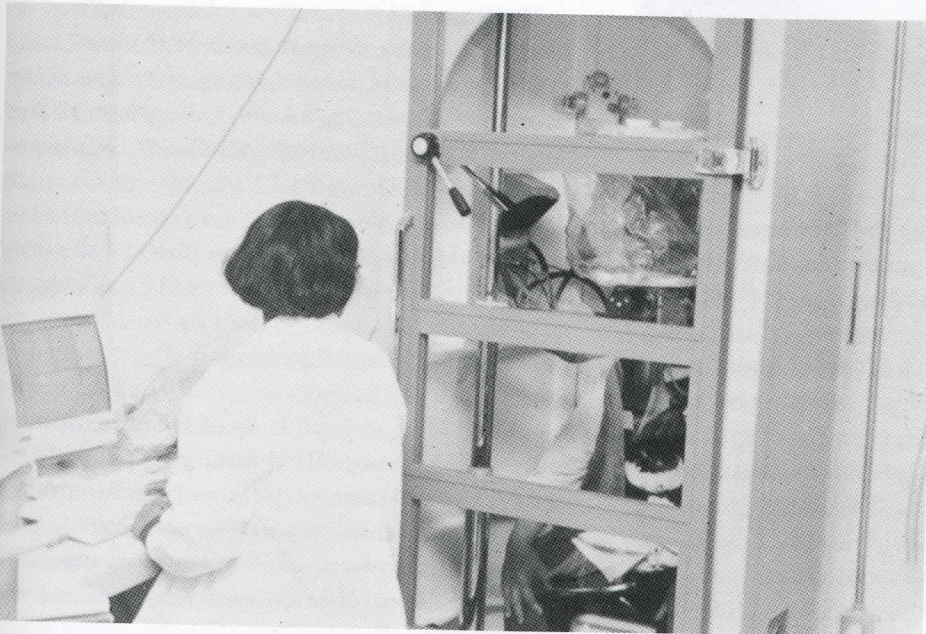
### **Clínica de Trastornos Respiratorios Durante el Sueño**

Durante el 2000 el laboratorio de sueño realizó 496 estudios polisomnográficos completos. También se realizaron 299 polisomnografías simplificadas, lo que permitió incrementar considerablemente la atención a los enfermos.

En la actualidad se cuenta con tres equipos de polisomnografía completa y dos para estudios simplificados, además de un área de recepción, un consultorio y dos oficinas. En diciembre de 1999, se aprobó por CONACYT un proyecto de investigación sobre la prevalencia de apnea del sueño en niños preescolares, que permitió para este año



**Figura 29.**



**Figura 30.**

**Figuras 29 y 30.**  
Evaluación funcional  
de pacientes en el  
Departamento de  
Fisiología Respiratoria.





**Figura 31.** Un aspecto del Laboratorio del Sueño del INER.

expandir la infraestructura del laboratorio al adquirir con esto un cuarto polisomnógrafo, un oxímetro-capnógrafo y un monitor transcutáneo para registro de la presión transcutánea de oxígeno y bióxido de carbono. Por otro lado, el Instituto adquirió un equipo de ventilación no invasiva tipo BiPAP y dos oxímetros-capnógrafos (Figura 31).

Los miembros del laboratorio participaron como coautores del libro de *Trastornos del dormir*, editado por los doctores Matilde Valencia, Rafael Salín y Rogelio Pérez Padilla. Asimismo, están en prensa folletos de educación continua para los trastornos del dormir, tanto en niños como en adultos.

Se aprobó el curso de posespecialización de la UNAM en *Trastornos del dormir* para médicos

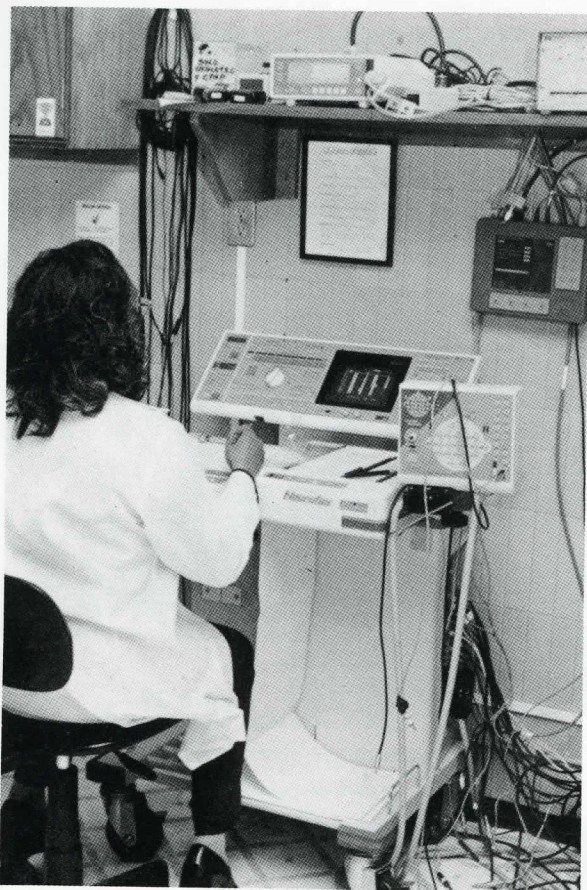
especialistas con sede en el Laboratorio del Sueño de Instituto y que tiene como titular a la Dra. Sonia Meza. También en la maestría en ciencias médicas de la UNAM, se ofrece un curso de trastornos del dormir y otro de fisiología respiratoria. Otros proyectos son la investigación epidemiológica de la apnea del sueño en México, el impacto del crecimiento amigdalino y la fisiopatología de los ronquidos. Se mantienen las actividades académicas con la rotación de residentes de neumología de adultos y niños por sus áreas. Continúan tres alumnos en la maestría en ciencias médicas con proyectos clínico-epidemiológicos relacionados a la apnea obstructiva del sueño. De los tres alumnos, dos ya finalizaron su tesis respectiva y la tercera se concluirá en breve.

### **Laboratorio de Ruidos Respiratorios**

Se desarrollan proyectos de investigación centradas en el sonido traqueal, sus determinantes y la posible utilidad diagnóstica de los mismos, de estos destacan el de *Utilidad de las mediciones acústicas del sonido traqueal en el diagnóstico y seguimiento de la estenosis traqueal y el de Características acústicas del sonido traqueal y su influencia por las estructuras anatómicas de la vía aérea superior y mecanismos de generación de ronquidos* de la Dra. Georgina Chi Lem y el Dr. Juan Carlos Vázquez, siendo el primero en colaboración con la UAM y el segundo como proyecto de tesis de doctorado de la Dra. Chi Lem y el Dr. Vázquez.

### **Departamento de Radiología**

En el año 2000, se logró la ampliación de estudios especiales de tomografía al turno vespertino de lunes a viernes y al matutino y vespertino de sábados, domingos y días festivos, para responder con una programación oportuna al incremento en la demanda de estos estudios. Este Departamento efectuó 48,592 estudios radiográficos y adicionalmente 4,188 tomografías, más 996 ultrasonografías. Asimismo se continuó en conjunto con los servicios clínicos, la



**Figura 31.** Un aspecto del Laboratorio del Sueño del INER.

expandir la infraestructura del laboratorio al adquirir con esto un cuarto polisomnógrafo, un oxímetro-capnógrafo y un monitor transcutáneo para registro de la presión transcutánea de oxígeno y bióxido de carbono. Por otro lado, el Instituto adquirió un equipo de ventilación no invasiva tipo BiPAP y dos oxímetros-capnógrafos (Figura 31).

Los miembros del laboratorio participaron como coautores del libro de *Trastornos del dormir*, editado por los doctores Matilde Valencia, Rafael Salín y Rogelio Pérez Padilla. Asimismo, están en prensa folletos de educación continua para los trastornos del dormir, tanto en niños como en adultos.

Se aprobó el curso de posespecialización de la UNAM en *Trastornos del dormir* para médicos

especialistas con sede en el Laboratorio del Sueño de Instituto y que tiene como titular a la Dra. Sonia Meza. También en la maestría en ciencias médicas de la UNAM, se ofrece un curso de trastornos del dormir y otro de fisiología respiratoria. Otros proyectos son la investigación epidemiológica de la apnea del sueño en México, el impacto del crecimiento amigdalino y la fisiopatología de los ronquidos. Se mantienen las actividades académicas con la rotación de residentes de neumología de adultos y niños por sus áreas. Continúan tres alumnos en la maestría en ciencias médicas con proyectos clínico-epidemiológicos relacionados a la apnea obstructiva del sueño. De los tres alumnos, dos ya finalizaron su tesis respectiva y la tercera se concluirá en breve.

### **Laboratorio de Ruidos Respiratorios**

Se desarrollan proyectos de investigación centradas en el sonido traqueal, sus determinantes y la posible utilidad diagnóstica de los mismos, de estos destacan el de *Utilidad de las mediciones acústicas del sonido traqueal en el diagnóstico y seguimiento de la estenosis traqueal y el de Características acústicas del sonido traqueal y su influencia por las estructuras anatómicas de la vía aérea superior y mecanismos de generación de ronquidos* de la Dra. Georgina Chi Lem y el Dr. Juan Carlos Vázquez, siendo el primero en colaboración con la UAM y el segundo como proyecto de tesis de doctorado de la Dra. Chi Lem y el Dr. Vázquez.

### **Departamento de Radiología**

En el año 2000, se logró la ampliación de estudios especiales de tomografía al turno vespertino de lunes a viernes y al matutino y vespertino de sábados, domingos y días festivos, para responder con una programación oportuna al incremento en la demanda de estos estudios. Este Departamento efectuó 48,592 estudios radiográficos y adicionalmente 4,188 tomografías, más 996 ultrasonografías. Asimismo se continuó en conjunto con los servicios clínicos, la

toma de biopsias de nódulos o masas pulmonares guiados con intensificador de imágenes o por tomografía computada que actualmente se realiza rutinariamente y se incluyó este procedimiento dentro del programa para diagnóstico rápido de pacientes con cáncer pulmonar que se está desarrollando en conjunto con los médicos del pabellón 3.

Se mantiene el diplomado de *Radiología torácica* que para este año cuenta con un residente de cuarto año, y a partir del mes de julio se inició la rotación mensual de residentes de radiología con sede en la Clínica Londres, el Hospital "Manuel Gea González", el Centro Médico Naval y el Hospital General de México, se mantiene la rotación de residentes de neumopediatría y estudiantes del último año de odontología así como la capacitación de estudiantes para técnico radiólogo y a partir de este año se integraron estudiantes del servicio social de la carrera de técnico radiólogo del CETIS. Se impartió el curso de protección y seguridad radiológica a todo el personal, certificando a todos.

Este año se presentaron en las Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER y en el Congreso Nacional de Radiología, los resultados obtenidos en el Instituto desde 1995 de las biopsias guiadas por tomografía, así como algunos carteles. Por otra parte en el mes de octubre se realizó el primer *Curso internacional de radiología de tórax en el INER*, con la asistencia de 80 médicos.

Con la empresa Kodak se implementó un programa de control de calidad de las imágenes a base de densitometrías y se obtendrá para el próximo año un inyector automático de medio de contraste en comodato con la empresa Mallinckroad, que optimizará las dosis aplicadas y permitirá mayor seguridad en su administración.

Se adquirieron filtros recuperadores de plata en los equipos de revelado, lo que protege el ambiente cubriendo lo indicado por la Norma Oficial Mexicana para servicios de radiología e imagen. Se han hecho los planes y gestiones para adquirir un tomógrafo helicoidal que mejoraría, considerablemente, la calidad de las imágenes obtenidas de los pacientes pulmonares.

## Departamento de Laboratorio Clínico

El Laboratorio Clínico realizó 231,117 análisis durante el año 2000 cubriendo las necesidades asistenciales del INER con 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. Este laboratorio cumple con todas las normas técnicas y de calidad requeridas.

En el mes de septiembre se finalizó la construcción del nuevo edificio de laboratorios, procediendo al traslado del personal y equipos que funcionan desde entonces a su máxima capacidad. El laboratorio fue inaugurado en noviembre de 2000 por el Dr. Enrique Wolpert, Coordinador de los Institutos Nacionales de Salud. En diciembre se dedicó la placa de dedicación del laboratorio al Dr. Manuel Cristerna<sup>†</sup>, organizador del laboratorio quien luchó denodadamente por su mejora y por alcanzar un nivel de excelencia (Figuras 32 y 33).

Se actualizó el equipo de citometría de flujo y se obtuvieron en comodato nuevos equipos de química clínica y de coagulación como son el Hitachi 911 y el STA Compact, que nos permiten cumplir cabalmente con las estrictas normas de calidad requeridas por la NOM y tener una mayor eficiencia.

En 2000 Se obtuvieron seis diplomas y cinco constancias de PECCEL que certifican la calidad de las pruebas que se realizan y dentro de los diplomas obtenidos, uno fue por la participación constante durante 10 años.

El archivo electrónico instaurado ha permitido mejorar substancialmente la entrega de resultados de estudios, además el mismo personal administrativo del laboratorio directamente entrega y pega los resultados tanto de rutina como de urgencia solicitados durante el día en los expedientes de los diversos servicios clínico. Con esto se ha reducido considerablemente el tiempo de entrega y la duplicación en las



**Figura 32.**



**Figura 33.**

**Figuras 32 y 33.**  
El nuevo Laboratorio Clínico.

solicitudes de los estudios. A partir de junio de 2000, se integró a este programa, la entrega de los resultados de estudios de laboratorio solicitados en el Servicio de Urgencias que, disminuye la duplicidad de solicitudes y ha permitido abatir costos y agilizar el diagnóstico de los pacientes.

En enero de 2000 se impartió al personal un curso de control de calidad en laboratorios clínicos y posteriormente, se les capacitó en el uso de los nuevos equipos de pruebas de coagulación y química clínica.

Para el próximo año se interfazarán mediante una red interna computarizada todos los equipos automatizados del laboratorio, lo que agilizará aún más la recepción de solicitudes y entrega de resultados, facilitará el registro y por tanto la expedición de reportes, además de permitir un manejo más adecuado de los programas de control de calidad interna y externa del laboratorio.

### Laboratorio de Microbiología

Durante el 2000 se designó un técnico para realizar tinciones especiales de muestras obtenidas en Urgencias. Se abrió un área especial en el labora-

torio para realizar concentraciones mínimas inhibitorias de antimicrobianos y pruebas de sinergismo *in vitro* para mejorar la terapia antipseudomona en pacientes en estado crítico. Se reinició la identificación de *Pneumocystis carinii* por inmunofluorescencia y se implementó la identificación de *Legionella pneumophila* y *criptococo* en líquidos corporales. Se capacitaron dos técnicos y un biólogo en el Instituto Nacional Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán" en microbiología general y antibióticos. Se implementó un programa de control de calidad externo en microbiología general con PECCEL obteniendo cinco diplomas y cinco constancias que avalan la calidad de los estudios. Adicionalmente se obtuvo un control de calidad con los centros para el control de enfermedades de Estados Unidos (CDC) en mycobacterias. Se mantiene el programa de colaboración internacional sobre vigilancia mundial de susceptibilidad de patógenos respiratorios a diversos antimicrobianos de uso común (The Alexander project) y también el programa internacional de vigilancia mundial de susceptibilidad de los patógenos respiratorios a las quinolonas (Figura 34).



**Figura 34.** Actividades en el Laboratorio de Bacteriología.

En la actualidad, el Servicio se encuentra en el nuevo edificio del laboratorio clínico.

Durante el 2000 se procesaron 15,380 estudios, de los cuales 6,529 fueron para la búsqueda de micobacterias, 1,495 de hongos y 7,356 para bacterias patógenas.

Asimismo el personal de laboratorio entrega y pega en los expedientes de todos los servicios clínicos del Instituto los resultados de los estudios, facilitando con esto las labores asistenciales.

Dentro de los equipos nuevos se adquirieron un termociclador (para pruebas de PCR para bacterias atípicas), un refrigerador que alcanza temperaturas de  $-20^{\circ}\text{C}$  (para almacenamiento de antibióticos), una campana de flujo laminar para seguridad en el área de micobacterias, una centrífuga refrigerada para procesar simultáneamente 16 muestras, una cámara de electroforesis, un potenciómetro y el equipo Aris Sensititre para valorar sensibilidad a antimicrobianos.

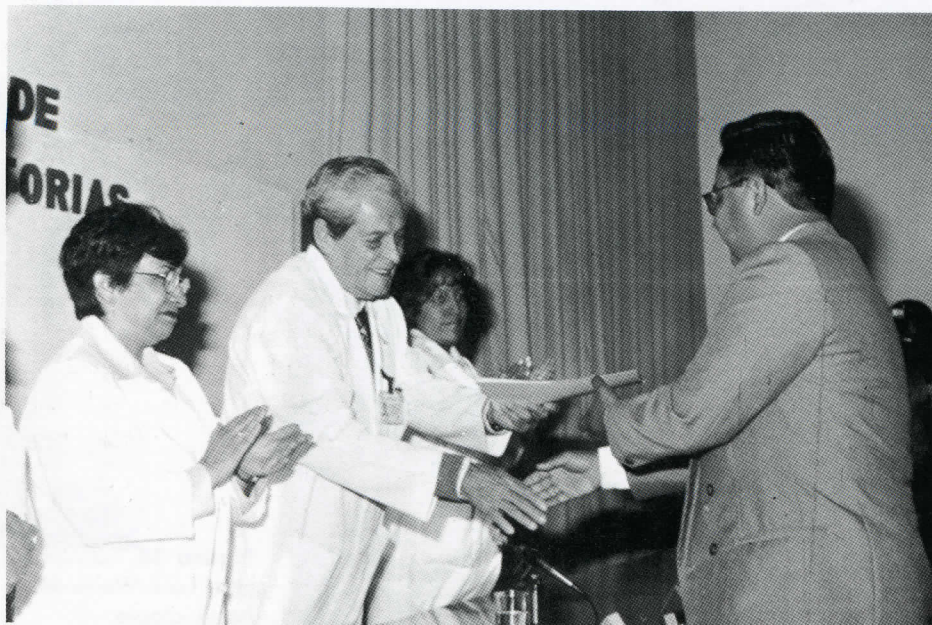
Se cuenta con una base de datos con los cultivos y drogosensibilidad para *M. tuberculosis* y un sistema de vigilancia de patrones de sensibilidad a antimicrobianos de los patógenos comunes y para los primeros meses del próximo año, se capacitará al

personal en citometría de flujo, con el fin de implementar mediante esta metodología, la realización de drogosensibilidades para bacterias incluyendo micobacterias, con lo que además de abatir costos en la operación y consumo de reactivos, los resultados se pondrán entregar en un término máximo de 48 horas y se terminará de implementar también el área para realizar las técnicas de PCR.

### **Departamento de Rehabilitación Respiratoria**

El Departamento realizó 293,109 atenciones que incluyen 67,009 sesiones de terapia física y ocupacional y 225,561 sesiones de inhaloterapia. El total de estudios aumentó en un 7% con respecto al año anterior. Continúa con una estrecha colaboración con otras áreas hospitalarias y clínicas, teniendo una participación directa en las clínicas de Fibrosis Quística, Tabaquismo y EPOC.

Se mantiene la rotación de médicos residentes de terapia física y rehabilitación del IMSS, DIF e ISSSTE. Terminó la primera generación de residentes de subespecialidad de rehabilitación pulmonar con reconocimiento de la UNAM y se graduó la



**Figura 35.**



**Figura 36.**

**Figuras 35 y 36.**

Entrega de constancias y reconocimientos a los graduados de la subespecialidad en Rehabilitación Respiratoria y Terapia Física Respiratoria e Inhaloterapia.



tercera generación de técnicos en terapia física respiratoria e inhaloterapia (Figuras 35 y 36). Se ofreció el *Curso-taller internacional de rehabilitación respiratoria integral* y se promovió la caminata anual y la posada de pacientes que reciben atención en el servicio denominado *Club de Sopladores* (Figura 37).

El Departamento recibe rotaciones regulares de residentes en entrenamiento en rehabilitación del ISSSTE, de centro de educación especial del DIF de Durango, además de varios centros hospitalarios pertenecientes a la Secretaría de Salud de los estados. También se reciben médicos extranjeros en rotación y a partir de este año se inició la rotación de residentes de neumopediatría del INER.

El Departamento participó en la elaboración de los estándares básicos de formación del terapeuta respiratorio y en la conformación de las normas técnicas de competencia laboral en el área con las autoridades correspondientes, misma que será publicada el próximo año.

**Figura 37.** Participantes del *Club de Sopladores* en su VI Caminata Anual.

Se impartió el *Curso-taller internacional de rehabilitación respiratoria integral* en el mes de julio, contando con la participación de tres profesores extranjeros. Se están desarrollando varios proyectos de investigación, entre ello está el de *Entrenamiento de músculos inspiratorios y su efecto sobre la calidad de vida en los pacientes con EPOC*.

### **Servicio de Inhaloterapia**

Se participó y se concluyó en conjunto con la Dirección de Enseñanza Profesional y Técnica de la Secretaría de Salud, la elaboración del curriculum de la carrera de técnico inhaloterapeuta. Se modificó la hoja de enfermería en la que se anexó un espacio para el control de las sesiones de inhaloterapia, lo que ha permitido la aplicación en los horarios requeridos de los tratamientos a los pacientes. Se participa con docencia y capacitación práctica en la carrera de técnico en terapia física e inhaloterapia con sede en el Departamento de Rehabilitación Respiratoria.

Se implementó una base de datos para control de las sesiones de inhaloterapia aplicadas, lo que ha facilitado la emisión de reportes en todos los turnos, la realización de estadísticas y por lo tanto los cobros de manera oportuna. También se eliminó el formato de interconsultas y solamente basta con el requerimiento del servicio anotado en la hoja de indicaciones médicas, para proceder a aplicar los tratamientos, lo que ha agilizado las solicitudes y el funcionamiento en los pabellones. Adicionalmente se limitó el uso de los medicamentos que pueden ser nebulizados a los que estrictamente fueron diseñados con esta presentación, además de que su utilización dependerá de la enfermedad y en este aspecto siempre apeándose a la normatividad establecida internacionalmente.

Dentro de las adquisiciones del Servicio, se recibieron una computadora de mayor capacidad con impresora, una máquina de escribir y una línea telefónica en el pabellón 3, lo que ha agilizado sus actividades administrativas.

### **Clínica de Tabaquismo**

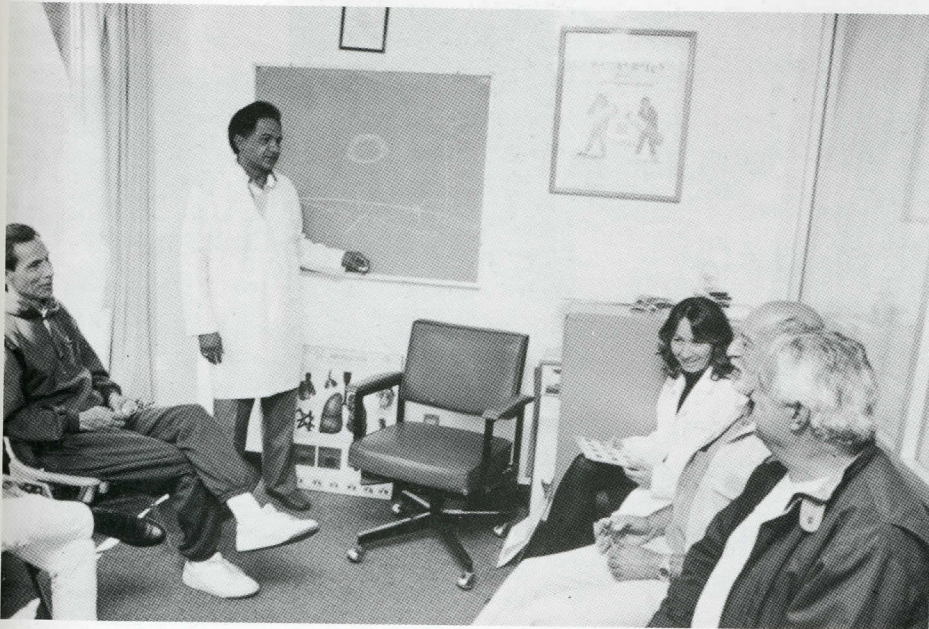
En 2000 se realizaron 951 entrevistas a fumadores con deseos de dejar de fumar. Se abrieron 34 nuevos grupos de tratamiento y al final del tratamiento dejaron de fumar 281 pacientes. Se tienen en seguimiento 325 personas en proceso de dejar la adicción. Para el tratamiento de la adicción al tabaco se 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 (Figura 38).

Se realizaron 63 pláticas dirigidas a estudiantes de educación básica, media y media superior, así como a personal de salud.

El INER celebra anualmente y organizó los eventos del *Día Michoacano sin Fumar* en marzo de 2000 (Figuras 39 y 40), y del *Día Mundial sin Fumar* el 31 de mayo de 2000. En estos eventos se organizan conferencias, exposición de carteles, entrevistas en medios masivos de comunicación y concursos de carteles. Para el *Día Mundial sin Fumar* fue realizado el Concurso Nacional de Carteles con el lema *El tabaco mata no te dejes engañar* 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. Durante el mismo evento se tuvo un concurso de mensajes radiofónicos antitabaco. Los mensajes ganadores se transmitieron en el segundo semestre de 2000. Se tuvo también la tradicional carrera antitabaco. Se obtuvo el Premio Caracol por el mejor mensaje televisivo con impacto social por un anuncio antitabaco en el cual el INER fue el respaldo científico y el propulsor.

Se participó en 79 entrevistas en los medios de comunicación masiva y fueron efectuadas diversas conferencias y pláticas dirigidas a personal médico, paramédico, educativo y población general. Se presentaron las exposiciones *Entre colillas y Lo Mono del fumador* en 45 lugares diferentes y se pre-





**Figura 38.** Terapias de grupo conductivo-conductuales con personal multidisciplinario de la Clínica de Tabaquismo.



**Figura 39.**



**Figura 40.**

**Figuras 39 y 40.**  
Imágenes del Día  
Michoacano sin Fumar,  
13 de marzo.

sentó el libro y la exposición *Legistrando*, dibujos relacionados a la legislación en México sobre el tabaquismo convertida también en libro (Figura 41).

El programa Institutos Nacionales de Salud *Libres de humo de tabaco* continúa en el INER y a la fecha se cuenta con una evaluación inicial y seis meses después con encuestas que abarcaron a más del 85% de los trabajadores completadas con inspecciones visuales y olfativas de los sitios de trabajo buscando evidencias de tabaquismo. En agosto de 2000 se inició la vigilancia del tabaquismo en trabajadores con la medición de monóxido de carbono en aire espirado.

En enero de 2000 se diseñó la campaña *Vive sin esfumarte* que auspició la Comisión de los Derechos Humanos del Distrito Federal, contribuyendo con conferencias, carteles, la exposición *Entre colillas* durante seis meses en diferentes estaciones del metro (Figura 42).

En mayo 29 de 2000 se realizó un debate con estudiantes del Instituto Politécnico Nacional y de la UNAM en las salas de CINEMARK acerca de la película *El informante* con el fin de poner de manifiesto el interés de las tabacaleras por manipular a los posibles consumidores.

Se participó en la organización y ejecución del concurso *Déjalo y gana 2000* con un premio de \$100,000 ofrecido dentro de quienes demuestren que dejaron de fumar durante el mes de mayo de 2000. En mayo de 2000 en la reunión anual de la Sociedad Americana del Tórax en Toronto, se presentó la conferencia *Estrategias para dejar de fumar* por el Dr. Raúl Sansores.

En Hermosillo Sonora, se inauguró en junio de 2000 una clínica antitabáquica con personal entrenado por el INER. Se han capacitado a miembros que formarán otras seis clínicas antitabaco en el año.

### **Servicio de Estomatología**

El Servicio ha incrementado progresivamente su labor asistencial en los últimos años. Recibe referencias de 2° 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 con relación a la atención de los pacientes con el Síndrome de Apnea del Sueño. Todos los pacientes son evaluados por estomatolo-



**Figura 41.** Exposición *Entre colillas y Lo Mono del fumador*, en una estación del metro de la ciudad de México.



**Figura 42.** Participación de la Clínica de Tabaquismo del INER en la Campaña *Vive sin esfumarte*, auspiciada por la Comisión de Derechos Humanos del DF.

gía y además se ha diseñado un aparato ortodóntico de avance mandibular de bajo costo bajo prueba. 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 sus 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**

Además de sus labores asistenciales y de asesoría en compras, mantenimiento, continúan con proyectos de investigación. Uno de sus principales intereses es el estudio de la variabilidad de la frecuencia cardíaca como indicador de tono del sistema nervioso autónomo. Su área de trabajo fue ampliada y acondicionada en el 2000 (Figura 43).

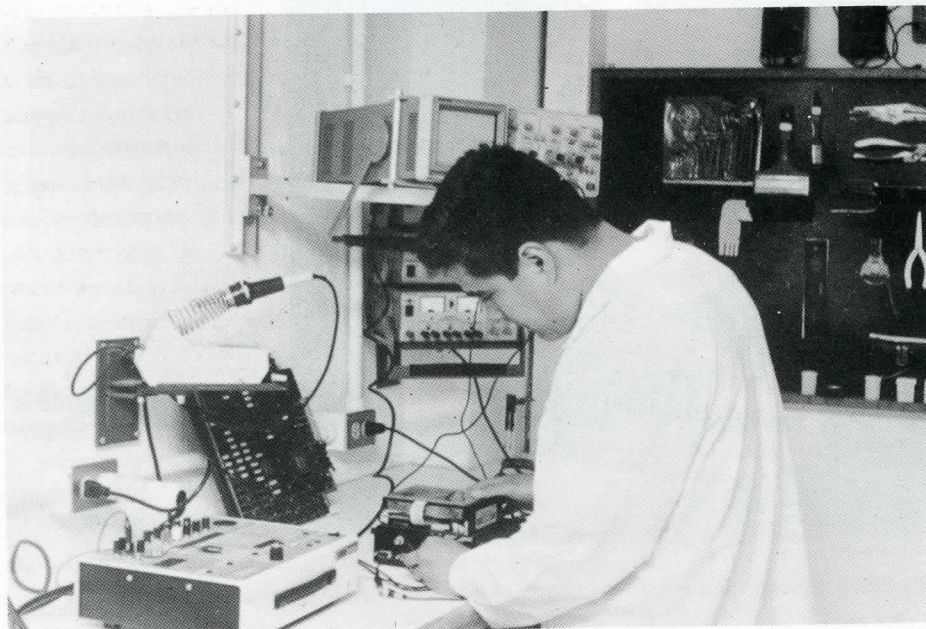
### **Departamento de Trabajo Social**

El Departamento de Trabajo Social atendió en el 2000 a 91,831 personas entre pacientes y familia-

res que incluyeron 5,901 estudios socioeconómicos iniciales, 3,335 actualizaciones, casos sociales, visita a paciente por trabajadora social, visitas domiciliarias, entrevistas, notas de ingreso y subsecuentes entre otras.

El Departamento gestionó apoyo en varias instituciones para la atención de pacientes con cáncer pulmonar con quimioterapia, oxígeno domiciliario para pacientes con falla respiratoria crónica, auxiliares auditivos y oxigenadores y dispositivos requeridos para cirugía cardiopulmonar. Estas ayudas se han ofrecido a pacientes sin recursos económicos.

Fueron realizadas diversas acciones de educación para la salud, entre ellos destacan los cursos a pacientes como son el de asma y tuberculosis pulmonar, y pláticas educativas sobre estos mismos temas y otros como tanatología, tabaquismo, enfisema pulmonar, cáncer pulmonar y donación de sangre, así como varios estudios exploratorios dentro de los cuales están el grado de confiabilidad del estudio socioeconómico, el perfil social y demográfico de pacientes con cáncer pulmonar y la evaluación de la calidad de la atención médica prestada en el INER.



**Figura 43.** Aspecto del Laboratorio de Ingeniería Biomédica.

Se ha mantenido la coordinación de la capacitación de supervisores y trabajadores de los INSALUD además del diplomado en administración de los servicios de salud.

Se contó con alumnos del 9º semestre de licenciatura en trabajo social de la UNAM, quienes participaron en proyectos de investigación del INER. Las maestras Blanca Rosa Ruiz R. y María Luisa Brain Calderón fueron aceptadas para el doctorado en Trabajo Social en la Universidad de Toronto.

A partir de enero de 2000 se inició un nuevo formato de evaluación socioeconómica diseñado por los departamentos de Trabajo Social y la Coordinación de los Institutos Nacionales de Salud. Este formato incorpora la ocupación del principal proveedor económico a través de la clasificación de la Organización Internacional del Trabajo y amplía las variables de la vivienda a través de la elaboración de un catálogo. El objetivo es hacer más confiable, justo y equitativo la asignación de las clasificaciones y de las cuotas de recuperación. Como parte de la evaluación socioeconómica se incluye un cuestionario autoaplicado de exposiciones peligrosas para el aparato respiratorio que permite entenderlas más y planear estudios de investigación. Este cuestionario se aplica rutinariamente a todos los pacientes del INER y será una fuente importante de información que se contenía de manera irregular en el expediente clínico.

Se están realizando estudios de investigación en coordinación con la Escuela Nacional de Trabajo Social, para evaluar la confiabilidad de los estudios socioeconómicos, instrumentos rutinarios en esta área y en este aspecto se finalizó el proyecto titulado *Hacia la construcción de un estudio socioeconómico válido y confiable* importante para las labores asistenciales, logrando su publicación, en este rubro, se han publicado otros trabajos como fue el de *Cobertura de los servicios de salud, estrategias para la mejora continua*.

Se llevó a cabo la XI reunión de Trabajo Social en el Instituto, en donde se presentaron por parte de trabajadoras sociales del Instituto cinco trabajos libres, obteniendo *los tres primeros lugares*.

A partir de octubre de 2000, se logró que la carta de responsabilidad tuviera vigencia de un año, lo que ha permitido agilizar el internamiento de pacientes subsecuentes, al no tener que realizar en estos casos trámites en la oficina de Trabajo Social de la Consulta Externa.

### **Grupo de Camilleros**

El personal se mantiene en un programa de capacitación continua en el que se han impartido varios cursos como son: autoestima, sensibilización al cambio, manejo y conducción de juntas, análisis de problemas y mesa terapéutica. Se encuentra pendiente para el próximo semestre del año, la incorporación del grupo de camilleros a un programa de entrenamiento paramédico ofrecido por profesores especialistas en el tema, lo que profesionalizará e incrementará sus capacidades, además de permitirnos cumplir cabalmente con la NOM para el traslado de pacientes en unidades móviles. A este programa también se incorporan los conductores de ambulancias.

Contamos con 10 sillas de ruedas más y con pizarrones rotulados en los servicios clínicos para registrar el sitio de localización de los camilleros.

Se asignó un camillero para el traslado de pacientes que son internados de la Consulta Externa al pabellón correspondiente, esto nos ha permitido agilizar los ingresos ya que se evita juntar pacientes para llevarlos en grupo, trasladándose uno por uno conforme se realiza el trámite de ingreso. Se logró también en este año, que la Compañía de Gases Medicinales "AGA" de México intercambie dos veces por semana los tanques portátiles de oxígeno vacíos por otros llenos, lo que evita el riesgo que conlleva el que los camilleros lleven a ésta la función de llenado y trasvase de oxígeno.

### **Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística**

Durante el 2000 se realizaron 6,015 aperturas de expediente, 4,721 trámites de ingresos a pacientes que *requirieron internamiento, 4,736 trámites de egreso*

con recepción y glosa ordenada del expediente clínico. Proporcionó 51,441 expedientes clínicos para atención de pacientes de Consulta Externa y 8,899 de ellos fueron para apoyo de protocolos de investigación, sesiones de enseñanza y otros trabajos especiales. Durante el año se hicieron 66 trabajos de estadística especiales, que sirven de apoyo a diversos proyectos de investigación, además de la realización de los informes rutinarios como son los que se envían mensualmente a los Departamentos de Consulta Externa, Rehabilitación Respiratoria, Otorrinolaringología, Estomatología, al Servicio de Urgencias y al Comité de Infecciones, que son utilizados con fines de evaluación de sus áreas. Se han microfilmado y depurado en el año 609 expedientes más, alcanzando un total de 6,038 iniciando con expedientes de 1986 lo que facilitará las labores de recuperación de información. Se cuenta con cuatro equipos enlazados a la red informática del Instituto y con conexión entre el tarjetero índice y el programa de impresión electrónica de la tarjeta plástica de identificación de los pacientes, con lo que ha quedado automatizada la impresión de esta tarjeta. Se diseñó el programa de registro de inhaloterapia que facilita el cobro de los tratamientos y la emisión de informes.

Se están integrando las bases de datos de trabajo social con las de hospitalización, lo que permitirá el análisis de factores socioeconómicos y de varias exposiciones en la génesis de padecimientos respiratorios.

En la actualidad han logrado conjuntar una base de datos de morbilidad y mortalidad asistencial en los últimos siete años, que será de una gran utilidad para los proyectos asistenciales y de investigación.

### **Servicio de Banco de Sangre**

En marzo de 2000, el INER obtuvo reconocimiento por parte de la Secretaría de Salud, la Secretaría de Regulación y Fomento Sanitario y el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea, por la participación de Banco de Sangre en el programa de evaluación externa de la calidad de la Red Nacional de Laboratorios de Bancos de Sangre.

A partir de mayo de 2000 el personal está incluido en el diplomado de *Medicina transfusional a distancia de la OMS-OPS* avalado por el Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea y por el INER.

Se continúan realizando las pruebas de escrutinio de hemaglutinación para VIH mejorando de técnicas de primera a tercera generación, y logrando la disminución de los riesgos de ventana inmunológica (acortándola) pudiendo ahora determinar tanto los virus VIH1 como los VIH2. Se logró obtener un lector de micro ELISA de vanguardia para la realización de las pruebas de escrutinio de los virus de la Hepatitis B y C. Se logró de una compañía farmacéutica la donación de un lector de células. Se mantiene el programa de capacitación en inmunohematología para químicos en servicio social por parte del Jefe de Servicio y, la asistencia a cursos y congresos del personal adscrito.

El Jefe de Servicio se encuentra cursando, a partir de este año, la maestría en ciencias de la investigación en farmacología en la Escuela de Medicina del IPN, con un tema relacionado a la trombofilia en el INER.

Este Servicio captó 1,589 unidades de sangre y se realizaron 3,143 transfusiones en 718 pacientes. Apoyó al área hospitalaria con 420 interconsultas para el diagnóstico y tratamiento de pacientes hematólogicos y realizó 22,708 estudios hematólogicos como hematócrito, determinación de grupo sanguíneo y las pruebas cruzadas. Se atendieron 3,321 donadores aceptando a 1,589.

Se inició una clínica de control de anticoagulantes para el mejor manejo de los pacientes que los utilizan, con la coordinación del jefe del servicio en conjunto con el responsable de Hemodinamia.

Asimismo, se diagnosticaron 78 casos nuevos de VIH positivos, sea, 11 casos menos en relación con el año anterior.

### **Servicio de Medicina Nuclear**

En este Servicio fueron realizados 4,128 estudios en el año 2000 para 1,850 pacientes.

Se mantienen las actividades académicas y de investigación en el Servicio, dentro de éstas están: se asistió en abril de 2000 al XXXIV Congreso Nacional de Medicina Nuclear en Orizaba, Ver., en donde se presentó el trabajo titulado *Cuantificación preoperatoria ventilatoria/perfusoria en pacientes sometidos a resección quirúrgica pulmonar* que fue desarrollado conjuntamente con los servicios clínicos 7A, 9 y Cirugía. Se finalizó también el trabajo titulado *Extensión tumoral en pacientes con cáncer pulmonar* que fue realizado en conjunto con el pabellón 3. Se continúa trabajando en el proyecto denominado *Concordancia de los estudios de tromboembolia pulmonar en imagenología*.

El total del personal del Servicio aprobó el curso de *Seguridad radiológica* correspondiente al año 2000, mismo que se reimpartirá en enero de 2001.

### **Servicio de Anatomía Patológica**

La Dra. Rosa María Rivera continúa en su programa de maestría con el tema *Daño pulmonar asociado a la inhalación de humo de leña*. Inició el curso de doctorado en ciencias médico biológicas la QFB Sandra Sánchez, citotecnóloga del servicio con el trabajo titulado *Determinación y expresión de inmunoperoxidasa C cadherina, Beta catenina y Alfa catenina en el cáncer pulmonar* lo que ha permitido incrementar los proyectos de investigación del área, además de encontrarse en desarrollo en colaboración con otros servicios clínicos y de investigación, otros cinco protocolos como es el de *Expresión de virus de la*

*influenza en muestras postmortem por hibridación in situ* en colaboración con el laboratorio de Virología del Instituto. Se presentaron cinco trabajos de investigación en las XXXII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER celebradas el presente año.

A partir del mes de marzo de 2000, con el ingreso de un residente, se inició el segundo curso de posgrado en la subespecialidad de anatomopatología del sistema respiratorio con reconocimiento de la UNAM y de la Secretaría de Salud. El residente de primera generación egresado en febrero del mismo año ganó el premio a la mejor tesis de posgrado en investigación del área médica de la UNAM, con un trabajo que analiza las características de los estudios diagnósticos para el cáncer pulmonar. Se ha participado con ponencias de trabajos en la reunión anual de la Sociedad Americana del Tórax que se ampliarán en las jornadas anuales del INER.

Se recibió material para manejo de cadáveres de alto riesgo de contagio como son lentes de protección, guantes metálicos, cubrebocas de alta seguridad y uniformes para los técnicos; además, se terminó el drenaje y sólo falta la cisterna en la que hará conexión, con lo que será posible iniciar la realización de autopsias de este tipo de cadáveres como son los de VIH, para los primeros meses de 2001.

Este Servicio realizó en el 2000, 4,292 estudios, 1,359 fueron estudios quirúrgicos, 2,552 estudios de citología exfoliativa en muestras de expectoración, líquido pleural, lavado y cepillado bronquial y 102 autopsias, que representan el 29% de la mortalidad y un considerable incremento sobre los años anteriores.

Se mantienen las actividades académicas y de investigación en el Servicio, dentro de éstas están: se asistió en abril de 2000 al XXXIV Congreso Nacional de Medicina Nuclear en Orizaba, Ver., en donde se presentó el trabajo titulado *Cuantificación preoperatoria ventilatoria/perfusoria en pacientes sometidos a resección quirúrgica pulmonar* que fue desarrollado conjuntamente con los servicios clínicos 7A, 9 y Cirugía. Se finalizó también el trabajo titulado *Extensión tumoral en pacientes con cáncer pulmonar* que fue realizado en conjunto con el pabellón 3. Se continúa trabajando en el proyecto denominado *Concordancia de los estudios de tromboembolia pulmonar en imagenología*.

El total del personal del Servicio aprobó el curso de *Seguridad radiológica* correspondiente al año 2000, mismo que se reimpartirá en enero de 2001.

### **Servicio de Anatomía Patológica**

La Dra. Rosa María Rivera continúa en su programa de maestría con el tema *Daño pulmonar asociado a la inhalación de humo de leña*. Inició el curso de doctorado en ciencias médico biológicas la QFB Sandra Sánchez, citotecnóloga del servicio con el trabajo titulado *Determinación y expresión de inmunoperoxidasa C cadherina, Beta catenina y Alfa catenina en el cáncer pulmonar* lo que ha permitido incrementar los proyectos de investigación del área, además de encontrarse en desarrollo en colaboración con otros servicios clínicos y de investigación, otros cinco protocolos como es el de *Expresión de virus de la*

*influenza en muestras postmortem por hibridación in situ* en colaboración con el laboratorio de Virología del Instituto. Se presentaron cinco trabajos de investigación en las XXXII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER celebradas el presente año.

A partir del mes de marzo de 2000, con el ingreso de un residente, se inició el segundo curso de posgrado en la subespecialidad de anatomopatología del sistema respiratorio con reconocimiento de la UNAM y de la Secretaría de Salud. El residente de primera generación egresado en febrero del mismo año ganó el premio a la mejor tesis de posgrado en investigación del área médica de la UNAM, con un trabajo que analiza las características de los estudios diagnósticos para el cáncer pulmonar. Se ha participado con ponencias de trabajos en la reunión anual de la Sociedad Americana del Tórax que se ampliarán en las jornadas anuales del INER.

Se recibió material para manejo de cadáveres de alto riesgo de contagio como son lentes de protección, guantes metálicos, cubrebocas de alta seguridad y uniformes para los técnicos; además, se terminó el drenaje y sólo falta la cisterna en la que hará conexión, con lo que será posible iniciar la realización de autopsias de este tipo de cadáveres como son los de VIH, para los primeros meses de 2001.

Este Servicio realizó en el 2000, 4,292 estudios, 1,359 fueron estudios quirúrgicos, 2,552 estudios de citología exfoliativa en muestras de expectoración, líquido pleural, lavado y cepillado bronquial y 102 autopsias, que representan el 29% de la mortalidad y un considerable incremento sobre los años anteriores.





CAMAS  
22-23

CAMAS  
24-25

CAMAS  
26-27

HOMBRERES  
3

# V DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

Dentro de las acciones y resultados destacables durante el año 2000 se mantuvo la alta productividad de publicaciones en revistas de gran prestigio internacional y se inició la construcción del Laboratorio de Investigación sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), el cual estará terminado en el primer semestre de 2001 (Figura 44). Además, hemos ampliado las cepas de ratones transgénicos, animales que se caracterizan porque en su genoma se ha insertado o eliminado un gen específico y ahora se cuenta con ratones que sobreexpresan colagenasa intersticial o gelatinasa B, dos enzimas fundamentales en la remodelación de la matriz extracelular, así como los ratones que carecen de la enzima gamma-glutamil-transpeptidasa, cuyos resultados preliminares se presentarán en el congreso anual de la *American Thoracic Society*.

## PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN

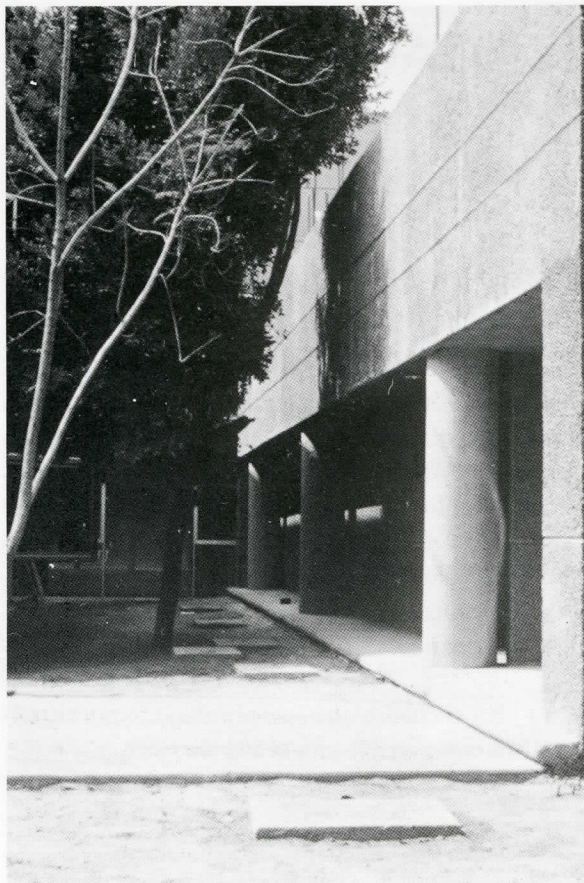
Para el año 2000 se programó un total de 194 proyectos en desarrollo, constituidos por 114 que se encon-

traban en proceso desde el año anterior y 80 de nuevo inicio, meta que se cumplió en el 100%. Por otro lado, se terminaron 72 proyectos y se cancelaron dos por motivos de los laboratorios privados que lo financiaban. Por lo tanto, el número de protocolos en proceso al final del año fue de 120. El indicador referente a protocolos terminados entre protocolos autorizados para iniciarse en el año fue de 90%, que se encuentra dentro del rango establecido.

En el cuadro que aparece abajo se muestra el análisis comparativo con el año de 1999.

Entre los proyectos de investigación iniciados durante este año, se encuentra uno que estudiará la posible influencia de la inhalación crónica de humo de leña en el desarrollo de cáncer pulmonar en mujeres. Cabe señalar que en nuestro país cerca del 50% de las familias, en especial en el ámbito rural, aún usan leña u otros biomateriales para cocinar, por lo que este estudio tiene especial

	Ene-Dic 1999	Ene-Dic 2000
Protocolos de años previos	114	114
Protocolos de nuevo inicio	80	80
TOTAL de protocolos en desarrollo	194	194
Protocolos terminados	79	72
Protocolos cancelados o suspendidos	1	2
TOTAL de protocolos al fin del período	114	120



**Figura 44.** Un aspecto de la construcción del Laboratorio de Investigación sobre el Virus de la Inmunodeficiencia Humana del INER.

importancia para la epidemiología del cáncer en países en vías de desarrollo. Otro protocolo investigará los fenotipos y patrones de secreción de lin-

focitos obtenidos de lavados broncoalveolares de pacientes con neumonitis por hipersensibilidad, con el fin de determinar perfiles relacionados con curación o progresión hacia la fibrosis pulmonar. Uno más analizará la influencia de diferentes alelos del complejo mayor de histocompatibilidad en el desarrollo y evolución del SIDA. Finalmente, en colaboración con la Universidad de California en San Francisco se inició un proyecto que examinará el posible papel de los polimorfismos de la interleucina 4 y su receptor en el desarrollo del asma en diferentes poblaciones.

## PUBLICACIONES

En este año se publicaron 102 trabajos científicos, de los cuales 88 aparecieron en revistas periódicas, 7 como capítulos de libros y 7 libros. De los trabajos en revistas clasificadas, 4 correspondieron al grupo V, 7 al grupo IV y 30 al grupo III. El indicador referente a artículos científicos, en relación con el número de investigadores titulares y asociados fue de 1.7, cifra que se encuentra dentro del rango programado.

Como puede observarse en el cuadro que se muestra a continuación, la cantidad total de publicaciones científicas, así como las que corresponden a los grupos III, IV y V son similares a las del año anterior, y corresponden al 47% de las publicaciones en revistas periódicas.

Tres de las publicaciones del grupo V abordaron los siguientes tópicos: en una revisión por invitación del Dr. Luis M. Terán (*Immunol Today* 2000;

	Gpo. V	Gpo. IV	Gpo. III	Gpo. II	Gpo. I	NC	CL	Libros	Total
Ene-Dic 1999	3	11	29	0	40	2	13	2	100
Ene-Dic 2000	4	7	30	1	32	14	7	7	102

Los grupos V, IV y III están constituidos por revistas de circulación internacional registradas en el índice llamado *Current Contents* y con factores de impacto de  $\geq 6.0$ , de entre 3.0 y  $< 6.0$ , y de  $< 3.0$ , respectivamente. El grupo II está conformado por revistas mexicanas registradas en el catálogo de revistas de excelencia del Conacyt. El grupo I se integra por revistas no incluidas en otros grupos, pero registradas en ciertos índices internacionales. NC= No clasificadas; CL= Capítulos de libro.

21: 235-242) se examina una de las subfamilias recientemente descritas de las quimiocinas y su posible papel en la patogénesis del asma. Otra publicación de este mismo grupo fue la culminación de un trabajo de colaboración entre el grupo del Dr. Moisés Selman e investigadores de la Universidad Estatal de Pensilvania (*J Infect Dis* 2000; 182: 1473-1478), quienes demostraron que existe una susceptibilidad genética para desarrollar tuberculosis asociada a diferentes polimorfismos de las proteínas del surfactante. En la misma área de la tuberculosis, el grupo del Dr. Eduardo Sada (*J Immunol* 2000; 165: 1479-1485), en colaboración con investigadores de la Universidad Case Western Reserve, de Cleveland, encontraron que un incremento en la respuesta inmune pulmonar al antígeno 85 del bacilo de la tuberculosis parece representar un componente de inmunidad protectora contra la enfermedad.

Además, investigadores del INER participaron en el desarrollo de numerosos folletos de divulgación para médicos generales sobre diferentes tópicos de la patología respiratoria.

A continuación se presenta la relación completa de publicaciones.

### Publicaciones en revistas del Grupo V

1. TERAN LM. *CCL chemokines and asthma*. Immunol Today 2000; 21: 235-242.
2. PAPI A, STANCIU LA, PAPADOPOULOS NG, TERAN LM, HOLGATE ST, JOHNSTON SL. *Rhinovirus infection induces major histocompatibility complex class I and costimulatory molecule upregulation on respiratory epithelial cells*. J Infect Dis 2000; 181: 1780-1784.
3. SCHWANDER SK, TORRES M, CARRANZA C, ESCOBEDO D, TARY-LEHMANN M, ANDERSON P, TOSÍ Z, ELLNER JJ, RICH EA, SADA E. *Pulmonary mononuclear cell responses to antigens of Mycobacterium tuberculosis in healthy household contacts of patients with active tuberculosis and healthy controls from the community*. J Immunol 2000; 165: 1479-1485.
4. FLOROS J, LIN HM, GARCÍA A, SALAZAR MA,

GUO X, DIANGELO S, MONTAÑO M, LUO J, PARDO A, SELMAN M. *Surfactant protein genetic marker alleles identify a subgroup of tuberculosis in a Mexican population*. J Infect Dis 2000; 182: 1473-1478.

### Publicaciones en revistas del Grupo IV

1. PARDO A, BARRIOS R, GAXIOLA M, SEGURA L, CARRILLO G, ESTRADA A, MEJÍA M, SELMAN M. *Increase of lung neutrophils in hypersensitivity pneumonitis is associated with lung fibrosis*. Am J Respir Crit Care Med 2000; 161: 1698-1704.
2. HARDER J, MAYER-HOFFERT U, TERÁN LM, SCHWICHTENBERG L, BARTELS J, MAUNE S, SCHRÖDER JM. *Mucoid Pseudomonas aeruginosa, TNF- $\alpha$ , and IL-1 $\beta$ , but not IL-6, induce human B-defensin-2 in respiratory epithelia*. Am J Respir Cell Mol Biol 2000; 6: 714-721.
3. MELÉNDEZ J, MALDONADO V, BINGLE CD, SELMAN M, PARDO A. *Cloning and expression of guinea pig tissue inhibitor of metalloproteinases-2 (TIMP-2). Expression in normal and hyperoxic lung injury*. Am J Physiol 2000; 278: L737-L743.
4. VÁZQUEZ DE LARA L, BECERRIL C, MONTAÑO M, RAMOS C, MALDONADO V, MELÉNDEZ J, PHELPS D, PARDO A, SELMAN M. *Surfactant components modulate type I collagen and collagenase-1 expression, and fibroblast apoptosis in vitro*. Am J Physiol 2000; 279: L950-L957.
5. PÉREZ-GUZMÁN C, TORRES A, VILLARREAL H, VARGAS MH. *Progressive age-related changes in pulmonary tuberculosis images and the effect of diabetes*. Am J Respir Crit Care Med 2000; 162: 1738-1740.
6. SELMAN M, RUIZ V, CABRERA S, SEGURA L, RAMÍREZ R, BARRIOS R, PARDO A. *TIMP-1,-2,-3 and-4 in idiopathic pulmonary fibrosis. A prevailing non degradative lung microenvironment?* Am J Physiol (Lung Cell Mol Biol) 2000; 279: L562-L574.
7. SHI-WEN X, PENNINGTON D, HOLMES A, LEASK A, BRADHAM D, BEAUCHAMP JR, FONSECA C, DU BOIS RM, MARTIN GR, BLACK CM, ABRAHAM DJ.

*Autocrine overexpression of CTGF maintains fibrosis: RDA analysis of fibrosis genes in systemic sclerosis.* Exp Cell Res 2000; 259: 213-214.

### Publicaciones en revistas del Grupo III

1. SEGURA L, PARDO A, GAXIOLA M, UHAL BD, BECERRIL C, SELMAN M. *Upregulation of gelatinases A and B, collagenases 1 and 2, and increased parenchyma cell death in COPD.* Chest 2000; 117: 684-694.
2. VÁZQUEZ JC, SAI W, FLEMONS W, MASUDA A, BRANT R, HADJUK, WHITELAW WE, REMMERS J. *Automated analysis of digital oxymetry in the diagnosis of obstructive sleep apnea.* Thorax 2000; 55: 302-307.
3. GUO X, LIN HM, LIN Z, MONTAÑO M, SANSORES R, WANG G, DIÁNGELO S, PARDO A, SELMAN M, FLOROS J. *Polymorphism of surfactant protein gene A, B, D, and of SP-B-linked microsatellite markers in COPD of a Mexican population.* Chest 2000; 117(Suppl 1): 249S-250S.
4. SODA-MERHY A, BETANCOURT MA. *Surgical treatment of labyrinthine fistula caused by cholesteatoma.* Otolaryngol Head Neck Surg 2000; 122: 739-742.
5. JARAMILLO L, DÍAZ F, HERNÁNDEZ P, DEBRAY H, TRIGO F, MENDOZA G, ZENTENO E. *Purification and characterisation of an adhesine from Pasteurella haemolytica.* Glycobiol 2000; 10: 31-37.
6. CARRILLO JG, SANSORES RH, CASTREJÓN A, PÉREZ-PADILLA R, RAMÍREZ VENEGAS A, SELMAN M. *Asociación entre la zona urbana del origen del paciente y la neumonitis por hipersensibilidad.* Salud Pública Mex 2000; 42: 201-207.
7. FLORES-MURRIETA FJ, MERCADO DE, RODRÍGUEZ J, CHAPELA R. *Pharmacokinetic/pharmacodynamic modelling of theophylline in patients with different degrees of airway obstruction.* Proc West Pharmacol Soc 1999; 42: 3-4 (aparecido en 2000).
8. LÓPEZ JS, HERNÁNDEZ A, PONCE MI, AGUILAR D, MANDOKI JJ, MEDINA F, CERVERA I, VILLALBA JO. *Evasion mechanisms to tumour necrosis factor  $\alpha$  (TNF- $\alpha$ ) of small cell lung carcinoma and non-small cell lung carcinoma cell lines: comparison with the erythroleukaemia K-562 cell line.* Lung Cancer 2000; 27: 177-187.
9. PORRAS F, LASCURAIN R, CHÁVEZ R, ORTIZ B, HERNÁNDEZ P, DEBRAY H, ZENTENO E. *Isolation of the receptor for Amaranthus leucocarpus lectin from murine naïve thymocytes.* Glycobiol 2000; 10: 459-465.
10. SANSORES R, RAMÍREZ A, VILLALBA J, HERRERA L, SORIANO A. *Tabaquismo en médicos mexicanos. Un análisis comparativo con fumadores que no son médicos.* Rev Inv Clin 2000; 52: 161-167.
11. VILLEGAS H, VILLALBA J, MENESES M, HASELBARTH MM, FLORES E, PÉREZ NERIA J. *Transmission electron microscopy findings in the respiratory epithelium of guinea pigs exposed to the polluted air of southwest Mexico city.* J Environm Pathol Toxicol Oncol 1999; 18: 323-334 (aparecido en 2000).
12. GOROCICA P, HERNÁNDEZ P, PÉREZ A, CHÁVEZ R, BÁEZ R, ZENTENO E, LASCURAIN R. *Impairment of Leishmania mexicana phagocytosis in peritoneal macrophages induced by Amaranthus leucocarpus lectin.* Immunol Invest 2000; 29: 373-382.
13. AGUNDIS C, PEREYRA A, ZENTENO R, BRASSART C, SIERRA C, VÁZQUEZ L, ZENTENO E. *Quantification of lectin concentration in freshwater prawns (Macrobrachium rosenbergii) hemolymph by ELISA.* Comp Biochem Physiol 2000; 127B: 165-172.
14. BRUCE N, PÉREZ-PADILLA R, ALBALAK R. *Indoor air pollution in developing countries: a major environmental and public health challenge.* Bull World Health Organization 2000; 78: 1078-1092.
15. ZENTENO R, VÁZQUEZ L, SIERRA C, PEREYRA A, SLOMIANNY MC, BOUQUELET S, ZENTENO E. *Chemical characterization of the lectin from the freshwater prawn Macrobrachium rosenbergii (DeMan) by MALDI-TOF.* Comp Biochem Physiol 2000; 127B: 243-250.

16. ZENTENO R, VÁZQUEZ L, MARTÍNEZ-CAIRO S, BOUQUELET S, AGUNDIS C, ZENTENO E. *Identification of lectin isoforms in juvenile freshwater prawns Macrobrachium rosenbergii* (DeMan, 1879). *Glycoconj J* 2000; 17: 339-346.
17. ORTIZ B, BACILIO M, GOROCICA P, MONTAÑO L, GARFIAS Y, ZENTENO E. *The hydrophobic character of peanut (Arachis hypogaea) isoagglutinins*. *J Agricul Food Chem* 2000; 48: 6267-6270.
18. REYES-LEYVA J, ESPINOSA B, SANTOS G, ZENTENO R, HERNÁNDEZ J, VALLEJO V, ZENTENO E. *Purification and characterization of the hemagglutinin-neuraminidase of porcine rubulavirus LPMV*. *Glycoconj J* 1999; 16: 517-522 (aparecido en 2000).
19. BALGOS AA, RODRÍGUEZ-GÓMEZ G, NASNAS R, MAHASUR AA, MARGONO BP, TINOCO-FAVILA JC, SANSORES-MARTÍNEZ RH, HASSAN M, BEPPO O, WONGSA A, CUKIER A, VARGAS F. *Efficacy of twice-daily amoxicillin/clavulanate in lower respiratory tract infections*. *Int J Clin Pract* 1999; 53: 325-330 (aparecido en 2000).
20. SILVEIRA L, MARTÍNEZ M, PINEDA C, FONSECA MC, NAVARRO C, NAVA A. *Vascular endothelial growth factor and hypertrophic osteoarthropathy*. *Clin Exp Rheumatol* 2000; 18: 57-62.
21. MARTÍNEZ-CORDERO E, AGUILAR DE, RETANA VN. *IgM antiavian antibodies in sera from patients with pigeon breeder's disease*. *J Clin Lab Anal* 2000; 14: 201-207.
22. MEDINA-MORALES F, SALAZAR-FLORES M. *Frecuencia y patrón cambiante del cáncer pulmonar en México*. *Salud Publica Méx* 2000; 42: 333-336.
23. VALLEJO V, REYES J, HERNÁNDEZ J, RAMÍREZ H, DELANNOY P, ZENTENO E. *Differential expression of sialic acid on porcine organs during the maturation process*. *Comp Biochem Physiol (Part B)* 2000; 126: 415-424.
24. PÉREZ-PADILLA JR, VÁZQUEZ JC. *Estimación de valores gasométricos en diferentes alturas sobre el nivel del mar en México*. *Rev Inv Clin* 2000; 52: 148-155.
25. ZÚÑIGA-RAMOS J, VARGAS-OSNAYA N, FLORES C, MARTÍNEZ-TRIPP S, GRANADOS J, REYES-TERÁN G. *Los factores genéticos determinantes de la resistencia a la infección por VIH y del control de la progresión al SIDA; Implicaciones sobre la patogénesis y las estrategias terapéuticas para la erradicación del VIH. Una revisión*. *Rev Inv Clin* 2000; 52: 284-295.
26. BAZÁN B. *Sarcoplasmic reticulum Ca+2 depletion by caffeine and changes of (Ca+2)i during refilling in bovary airway smooth muscle cells*. *Arch Med Res* 2000; 31: 558-563.
27. HERNÁNDEZ R, BORNSTEIN QL, AGUILAR DE, NOVELO V. *Inflammatory cytokine production by immunologic and foreign body multinucleated giant cells*. *Immunol* 2000; 100: 352-380.
28. ALVARADO C, ZÚÑIGA-RAMOS J, RUIZ JA, ESTAÑOL B, GRANADOS J, LLORENTE L. *HLA class II genotypes in Mexican Mestizos with familial and nonfamilial multiple sclerosis*. *Neurology* 2000; 55: 1897-1900.
29. VARGAS G, GRANADOS J, MARTÍNEZ-LASO J, ZÚÑIGA J, SALGADO N, HERNÁNDEZ-PACHECO G, HESQUIO R, RODRÍGUEZ-REYNA TS, GAMBOA R, ALCOCER-VARELA J, ARNAIZ A. *Lack of association between the polymorphism at the heat-shock protein (HSP70-2) gene and systemic lupus erythematosus (SLE) in the Mexican Mestizo population*. *Genes Immunity* 2000; 1: 367-370.
30. GARCÍA MP, BARRERA R. *Mesotelioma maligno: descripción clínica y radiológica de 45 casos con y sin exposición a asbesto*. *Salud Pública Méx* 2000; 42: 1-9.

### Publicaciones en revistas del Grupo II

1. JARAMILLO L, ZENTENO E, TRIGO F. *Mecanismos de patogenicidad y adherencia de Pasteurella haemolytica*. *Rev Latinoam Microbiol* 1999; 41: 105-116 (aparecida en 2000).

### Publicaciones en revistas del Grupo I

1. VILLALBA J. *Celebración del Día Mundial contra la Tuberculosis, 24 de marzo de 2000*. *Rev Inst Nal Enf Resp Méx* 2000; 13: 5.

2. VÁZQUEZ JC, PÉREZ-PADILLA R. *Valores gaseométricos estimados para las principales poblaciones y sitios a mayor altitud en México*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 6-13.
3. RICO F, HUIZAR V, ALBA MD, OCHOA L, VARGAS MH. *Obstrucción de la vía aérea en asmáticos asociada al uso de aerosol para cabello*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 18-22.
4. OLVERA R, RODRÍGUEZ-FILIGRANA S, PÉREZ-GONZÁLEZ L, EBENSCHUTZ C, VILLALBA J. *Salud comunitaria en los Altos de Chiapas, Méx*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 28-31.
5. ROJAS A, PÉREZ-NERIA J. *Efecto de la altitud sobre el flujo espiratorio máximo*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 14-17.
6. GARCÍA-GUILLÉN ML, MANZANO M, RAMÍREZ-VENEGAS A, SANSORES R. *Utilidad de un cuestionario para hacer diagnóstico diferencial entre asma y enfermedad pulmonar obstructiva crónica*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 32-38.
7. SALAZAR M, ALVA L, LANZA M, RAMÍREZ-VENEGAS A, SANSORES R. *Sesión anatomoclínica*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 39-50.
8. ROMERO C. *La tuberculosis en la época del romanticismo europeo. Un recorrido literario*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 63-64.
9. AGUILAR MG, SOTELO MC, LARA AG, GARCÍA ML, SANSORES R, RAMÍREZ A. *Reproducibilidad del cuestionario respiratorio San George en la versión al español en pacientes mexicanos con enfermedad pulmonar obstructiva crónica*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 85-95.
10. VÁZQUEZ-GARCÍA JC. *Respiración y sueño*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 163-169.
11. SALAZAR M, ALVA LF, ORTEGA JO, SAGRARIO E. *Sesión anatomoclínica*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 101-109.
12. SANSORES R, RAMÍREZ A, ESPINOSA M, VILLALBA J. *Exposición pasiva al humo de tabaco en los Institutos Nacionales de Salud*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 96-100.
13. BALTAZARES M, VARGAS R, ABOITIZ C, GARCÍA MP, VILLALBA J. *Fibrinólisis con microdosis de estreptoquinasa en embolismo pulmonar. Reporte de tres casos*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 110-116.
14. PÉREZ-GUZMÁN C, TORRES A, RODRÍGUEZ D, SALAZAR MA, TÉLLEZ JL, VILLARREAL H. *Empiema tuberculoso*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 117-121.
15. ROSAS P, ZAMUDIO P, ARREOLA JL. *Cuidado y utilización del monomolgus (Macaca fascicularis) como modelo animal en la investigación biomédica*. La Revista Hispanoamericana 2000; 5: 12-17.
16. GAVITO MC, CORONA MA, VILLAGRÁN ME, TÉLLEZ JL, ORTEGA H. *La información anestésica quirúrgica: su efecto sobre la ansiedad y el dolor de los pacientes toracotomizados*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 153-156.
17. VILLALBA J. *Por el derecho de respirar* (Editorial). Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 129-130.
18. PEÑA ES, VÁZQUEZ ME. *Sensibilidad y especificidad diagnóstica entre citología e histología broncopulmonar en pacientes con cáncer pulmonar durante diez años*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 139-144.
19. ARCHUNDIA FJ, ALEJANDRE J, CABELLO C, ROSETE D, MANJARREZ ME. *Incorporación de la técnica RT-PCR para la detección del virus sincitial respiratorio*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 145-152.
20. SALAZAR M, ALVA LF, AMEZCUA R, RECINOS EG. *Sesión anatomoclínica del INER, presentada el 5 de abril del 2000*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 157-162.
21. MALDONADO L, BARRERA R, ROMÁN P, BÁEZ R, VÁZQUEZ M. *Mesotelioma y aplasia pura de serie roja: Reporte de un caso*. Rev Inst Nal Cancerol 2000; 42: 511-519.
22. SULLIVAN-LÓPEZ J, PRADO H, AGUILAR D, MOLINA J, MANDIKI JJ. *Efecto en el ciclo celular de líneas de adenocarcinoma pulmonar por curmarina e hidroxicumarina*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 192-197.
23. SALAS J, CANDANEDO M, VANDA B, PÉREZ-CHAVIRA R, CHAPELA R. *Diferencias en la celulari-*

dad de expectoración en pacientes con asma estable y asma en crisis. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 198-204.

24. LUNA E, DOMÍNGUEZ ME, RODRÍGUEZ A, GÓMEZ J. Estandarización de la prueba de caminata de 6 minutos en sujetos mexicanos sanos. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 205-210.
25. ZÚÑIGA J, PÉREZ LE, QUIROZ V, VARGAS-ALARCON G, GARCÍA A, OLVERA R, NAVARRO C, CAMARENA A, GRANADOS J, SELMAN M. Aspectos inmunogenéticos de la tuberculosis pulmonar. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 240-247.
26. SALAZAR M, ALVA LF, GÓMEZ A, LÓPEZ-LUNA JJ. Caso anatomoclínico. Hombre de 76 años de edad, radiografía de tórax con ensanchamiento mediastinal. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 215-221.
27. SALAZAR M. Los doctores Antonio Jiménez Galán y Manuel Martínez Báez y el *Paragonimus mexicanus* (Editorial). Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 189-191.
28. SALAZAR M, VÁZQUEZ ME, RIVERA RM, FALCÓN J. *Mucormicosis pulmonar diseminada. Informe de dos casos*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 227-232.
29. VILLALBA J, SALAZAR M, PÉREZ-NERIA J, MORALES J. *Nódulo pulmonar solitario*. Rev Inst Nal Enf Resp Méx 2000; 13: 211-214.
30. RAMÍREZ A, SANSORES R. *Broncodilatadores en EPOC. Impacto de bromuro de ipratropio*. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias México, 2000.
31. VÁZQUEZ JC. *Respiratory effects of altitude*. RT Intern 27-30, Spring 2000.
32. SELMAN M. *Clasificación actual de las neumonías intersticiales idiopáticas*. Arch Bronconeumol 2000; 30: 543-544.

3. REYES-TERÁN G. *Infecciones virales del aparato respiratorio*. Rev Vinculación 2000;3(15-16): 20-24.
4. SÁNCHEZ-GUZMÁN M. *Neumonías*. Rev Vinculación 2000; 3(15-16): 25-30.
5. SADA E. *Micosis pulmonares*. Rev Vinculación 2000; 3(15-16): 31-34.
6. VARGAS MH. *Asma*. Rev Vinculación 2000; 3(15-16): 35-42.
7. MEJÍA M, CARRILLO G. *Neumonitis por hipersensibilidad*. Rev Vinculación 2000; 3(15-16): 43-47.
8. RAMÍREZ-VENEGAS A, SANSORES R. *Enfermedad pulmonar obstructiva crónica*. Rev Vinculación 2000; 3(15-16): 48-51.
9. PÉREZ PADILLA R. *Contaminación atmosférica y enfermedades respiratorias crónicas*. Rev Vinculación 2000; 3(15-16): 61-62.
10. SADA E. *Tuberculosis*. Rev Vinculación 2000; 3(15-16): 63-64.
11. FERREIRA E, TRUJILLO J, GONZÁLEZ A, OLVERA R, OLMEDO R, FUENTES JM. *Tuberculosis pulmonar*. Bol Práct Méd Efect (Cenids) 2000; 2: 1-3.
12. SANSORES R. *Tobacco control. Critical review and scope treatment in the Americas*. The 11th. World Conference on Tobacco and Health. Tobacco Control Country Profiles. OPS, 2000.
13. CARRILLO G, MEJÍA M, ESTRADA A, MORALES-BLANHIR J, SUÁREZ T, SALINAS M. *Utilidad de la radiografía de tórax en el paciente asmático*. Neumol Cir Tórax 2000; 59: 78-81.
14. GUTIÉRREZ C, ZÚÑIGA G, VARGAS MH. *Evaluación de la terapia respiratoria domiciliaria proporcionada a niños con fibrosis quística*. Neumol Cir Tórax (Mex) 2000; 59: 82-87.

### Publicaciones en revistas no clasificadas

1. SELMAN M. *Fibrosis pulmonar difusa*. Rev Vinculación 2000; 3(15-16): 52-56.
2. VARGAS MH. *Examen clínico de los pulmones*. Rev Vinculación 2000; 3(15-16): 16-19.

### CAPÍTULOS DE LIBROS

1. SODA A. *Paquete de autoenseñanza de la Sociedad Mexicana de Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello*. Libro 4: *Síndrome de apnea obstructiva del sueño*, 1999-2000.



2. RAMÍREZ A, SANSORES R, VILLALBA J. *Costos para los servicios de salud por la atención de padecimientos*. En: *El consumo de tabaco en México y Encuesta Nacional de Adicciones 1998 (tabaco)*. SSA: México, 2000.
3. SANSORES R, RAMÍREZ A, VILLALBA J. *Modelos de tratamiento*. En: *El consumo de tabaco en México y Encuesta Nacional de Adicciones 1998 (tabaco)*. SSA: México, 2000.
4. QUEZADA R, MEZA MS, PÉREZ-PADILLA JR. *Alteraciones en la función respiratoria*. En: Ramiro M, Saita-Kamino O, editores. *Obesidad*. Temas de Medicina Interna. Asociación de Medicina Interna de México. México: McGraw-Hill Interamericana, 2000.
5. Meza S. *Alteraciones cardiovasculares relacionadas con alteraciones de la respiración durante el sueño*. En: Valencia M, Salín R, Pérez-Padilla JR, editores. *Trastornos del dormir*. México: McGraw-Hill Interamericana, 2000.
6. RAMÍREZ-AMADOR V, ESQUIVEL L, DE LA ROSA E, GONZÁLEZ M, REYES-TERÁN G. *Lesiones bucales asociadas con la infección por HIV (Oral lesion associated with HIV infection)*. En: Ponce de León S, Rangel Frausto S, editores. *SIDA. Aspectos clínicos y terapéuticos*. México: Interamericana, 2000.
7. Reyes-Terán G. *Patogénesis de la enfermedad por el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV and the pathogenesis of AIDS)*. En: Ponce de León S, Rangel Frausto S, editores. *SIDA. Aspectos clínicos y terapéuticos*. México: Interamericana, 2000.

## LIBROS

1. BORGSTEIN J. *The clinical experience*. México: UNAM, 2000.
2. BORGSTEIN J. *Reflexiones sobre cirugía*. México: Auroch, 2000.
3. SALAS C, MARAT AL, SANTIAGO J. *Educación para la salud*. México: Pearson Educación, 2000.
4. PONCE DE LEÓN S, MACÍAS A, GAMBOA J, ÁVILA C, RANGE S, BARROSO J, PÉREZ-PADILLA R, SADA E, SÁNCHEZ L, BARIDO E, ZAIDI M. *Guía prác-*

*tica de infecciones intrahospitalarias*. ISBN 968-5157-08-1. México, 2000.

5. VALENCIA M, SALÍN R, PÉREZ-PADILLA JR, EDITORES. *Trastornos del dormir*. México: McGraw-Hill Interamericana, 2000.
6. SANSORES R, GIRALDO-BUITRAGO F, VALDEMAR F. *Legistrando. Entre Colillas*. INER: México, 2000.
7. Multiautores (Sada E por el INER). *Guía para la atención médica de pacientes con infección por VIH/SIDA en consulta externa y hospitales*. 4ª ed. México: CONASIDA, 2000.

## CONGRESOS

Miembros del INER tuvieron 276 participaciones en diferentes eventos académicos, incluyendo 78 presentaciones en 26 congresos internacionales. El indicador referente a comunicaciones científicas con relación al número de investigadores fue de 4.6. Entre las reuniones científicas de carácter internacional destaca el congreso anual de la *American Thoracic Society*, en la ciudad de Toronto, Canadá donde se presentaron 25 trabajos libres de investigaciones desarrolladas en el INER y/o en instituciones extranjeras en las que becarios del Instituto realizan estancias de investigación. A nivel nacional, destaca el 59º Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax, realizado en la ciudad de Monterrey, NL, donde se presentaron 23 trabajos de investigación, 12 participaciones en simposia y 12 conferencias.

## CONVENIOS Y COLABORACIONES

En el curso del año que se informa, (Figuras 45 y 46) el Instituto mantuvo colaboraciones científicas y de intercambio académico con las instituciones que se enlistan en la página 80.

## PREMIOS Y DISTINCIONES

1. El Dr. Jaime Villalba recibió de manos del Presidente de México, Dr. Ernesto Zedillo, el *Premio a la Excelencia Médica* por haber encabezado el equipo que realizó el primer trasplante de pulmón en América Latina.

2. RAMÍREZ A, SANORES R, VILLALBA J. *Costos para los servicios de salud por la atención de padecimientos*. En: *El consumo de tabaco en México y Encuesta Nacional de Adicciones 1998 (tabaco)*. SSA: México, 2000.
3. SANORES R, RAMÍREZ A, VILLALBA J. *Modelos de tratamiento*. En: *El consumo de tabaco en México y Encuesta Nacional de Adicciones 1998 (tabaco)*. SSA: México, 2000.
4. QUEZADA R, MEZA MS, PÉREZ-PADILLA JR. *Alteraciones en la función respiratoria*. En: Ramiro M, Saita-Kamino O, editores. *Obesidad*. Temas de Medicina Interna. Asociación de Medicina Interna de México. México: McGraw-Hill Interamericana, 2000.
5. Meza S. *Alteraciones cardiovasculares relacionadas con alteraciones de la respiración durante el sueño*. En: Valencia M, Salín R, Pérez-Padilla JR, editores. *Trastornos del dormir*. México: McGraw-Hill Interamericana, 2000.
6. RAMÍREZ-AMADOR V, ESQUIVEL L, DE LA ROSA E, GONZÁLEZ M, REYES-TERÁN G. *Lesiones bucales asociadas con la infección por HIV (Oral lesion associated with HIV infection)*. En: Ponce de León S, Rangel Frausto S, editores. *SIDA. Aspectos clínicos y terapéuticos*. México: Interamericana, 2000.
7. Reyes-Terán G. *Patogénesis de la enfermedad por el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV and the pathogenesis of AIDS)*. En: Ponce de León S, Rangel Frausto S, editores. *SIDA. Aspectos clínicos y terapéuticos*. México: Interamericana, 2000.

## LIBROS

1. BORGSTEIN J. *The clinical experience*. México: UNAM, 2000.
2. BORGSTEIN J. *Reflexiones sobre cirugía*. México: Auroch, 2000.
3. SALAS C, MARAT AL, SANTIAGO J. *Educación para la salud*. México: Pearson Educación, 2000.
4. PONCE DE LEÓN S, MACÍAS A, GAMBOA J, ÁVILA C, RANGE S, BARROSO J, PÉREZ-PADILLA R, SADA E, SÁNCHEZ L, BARIDO E, ZAIDI M. *Guía prác-*

*tica de infecciones intrahospitalarias*. ISBN 968-5157-08-1. México, 2000.

5. VALENCIA M, SALÍN R, PÉREZ-PADILLA JR, EDITORES. *Trastornos del dormir*. México: McGraw-Hill Interamericana, 2000.
6. SANORES R, GIRALDO-BUITRAGO F, VALDEMAR F. *Legistrando. Entre Colillas*. INER: México, 2000.
7. Multiautores (Sada E por el INER). *Guía para la atención médica de pacientes con infección por VIH/SIDA en consulta externa y hospitales*. 4ª ed. México: CONASIDA, 2000.

## CONGRESOS

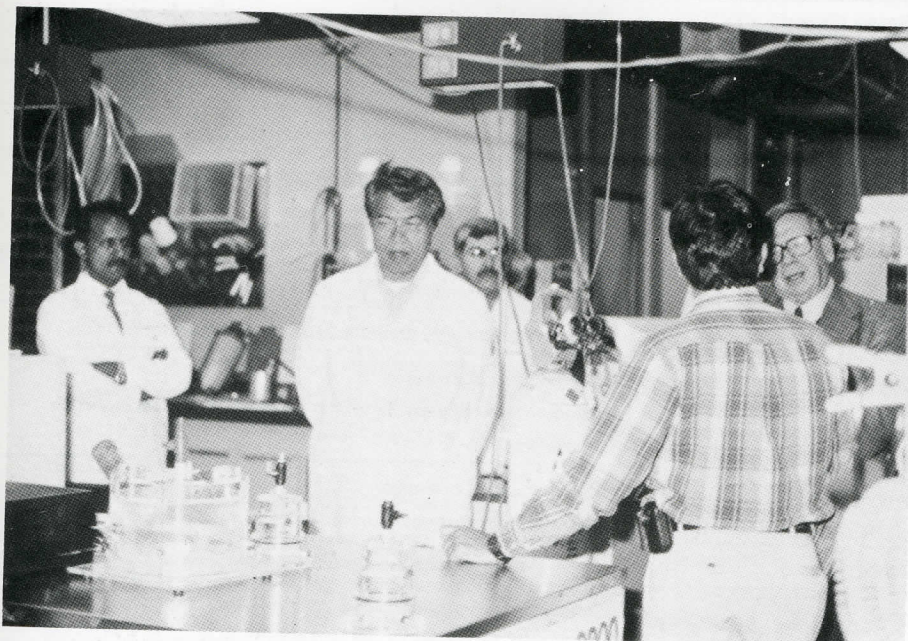
Miembros del INER tuvieron 276 participaciones en diferentes eventos académicos, incluyendo 78 presentaciones en 26 congresos internacionales. El indicador referente a comunicaciones científicas con relación al número de investigadores fue de 4.6. Entre las reuniones científicas de carácter internacional destaca el congreso anual de la *American Thoracic Society*, en la ciudad de Toronto, Canadá donde se presentaron 25 trabajos libres de investigaciones desarrolladas en el INER y/o en instituciones extranjeras en las que becarios del Instituto realizan estancias de investigación. A nivel nacional, destaca el 59º Congreso Nacional de Neumología y Cirugía de Tórax, realizado en la ciudad de Monterrey, NL, donde se presentaron 23 trabajos de investigación, 12 participaciones en simposia y 12 conferencias.

## CONVENIOS Y COLABORACIONES

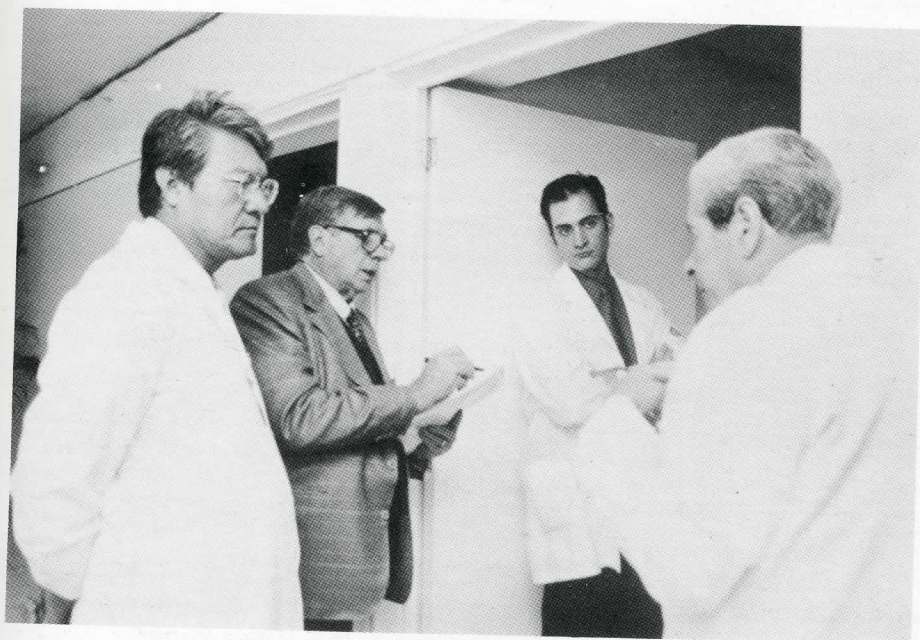
En el curso del año que se informa, (Figuras 45 y 46) el Instituto mantuvo colaboraciones científicas y de intercambio académico con las instituciones que se enlistan en la página 80.

## PREMIOS Y DISTINCIONES

1. El Dr. Jaime Villalba recibió de manos del Presidente de México, Dr. Ernesto Zedillo, el *Premio a la Excelencia Médica* por haber encabezado el equipo que realizó el primer trasplante de pulmón en América Latina.



**Figura 45.**



**Figura 46.**

**Figuras 45 y 46.** Imágenes del Laboratorio de Inmunología Clínica y Alergia del Dr. Luis M. Terán, durante la visita de los Drs. Roberto Kretschmer y Armando Isibasi del Comité Académico del Plan Único de Especialidades Médicas de la Facultad de Medicina de la UNAM. 18 de octubre.

Institución	Objetivo
Universidad de Columbia Británica, Canadá	- Estudio sobre patología pulmonar asociada a la inhalación de humo de leña
Universidad de Manitoba, Canadá	- Intercambio académico
Universidad de Calgary, Canadá	- Estudio sobre mecanismos fisiopatológicos de apnea del sueño
Baylor College of Medicine, Houston, EU	- Estudio molecular de la patogénesis de enfermedades pulmonares crónico-degenerativas - Fibrosis pulmonar en ratones transgénicos GGT-/-
Cleveland Clinic Foundation, Ohio, EU	- Intercambio académico (*)
DNAX, Palo Alto, California, EU	- Estudio genético de pacientes con fibrosis pulmonar
National Cancer Institute, Bethesda, EU	- Intercambio académico - Estudio de moléculas de matriz extracelular y desarrollo de metástasis (*)
Universidad Case Western Reserve, Cleveland, EU	- Intercambio académico - Estudio de la respuesta inmune pulmonar en tuberculosis
Universidad Estatal de Pensilvania, EU	- Papel del surfactante en patología pulmonar
Universidad de Denver, National Jewish Centre for Immunology and Respiratory Medicine, EU	- Intercambio académico - Expresión de proteínas del surfactante pulmonar en fibrosis experimental
Universidad Estatal de Michigan, EU	- Estudio del papel de la apoptosis en la patogénesis de la fibrosis pulmonar
Universidad de Tulane, Nueva Orleans, EU	- Fibrosis en ratones knock-out del receptor para TNF- $\alpha$
Universidad de Ciencias y Técnicas de Lille, Francia	- Intercambio académico (*) - Estudios estructurales de carbohidratos de células de pacientes tuberculosos
Universidad Karlova de Praga, República Checa	- Evaluación del efecto del ozono sobre ratones transgénicos carentes de la enzima gamma-glutamyl-transpeptidasa
Universidad de Barcelona, España	- Intercambio académico
Dirección General de Salud Ambiental, SSA. Instituto Nacional de Salud Pública Universidad del Sur de California, EU	- Estudio metropolitano para evaluar los efectos de la contaminación ambiental (*)
Facultad de Ciencias, UNAM	- Programa de colaboración para el estudio de la patogénesis de la fibrosis pulmonar
Facultad de Medicina-PUIS, UNAM	- Programa de colaboración para el estudio de los efectos crónicos del ozono sobre las vías aéreas
Centro de Estudios de la Atmósfera-PUIS, UNAM	- Programa de colaboración para evaluar el efecto de la contaminación extramuros en el paciente asmático
CINVESTAV, IPN	- Estudios moleculares del papiloma virus humano en laringe

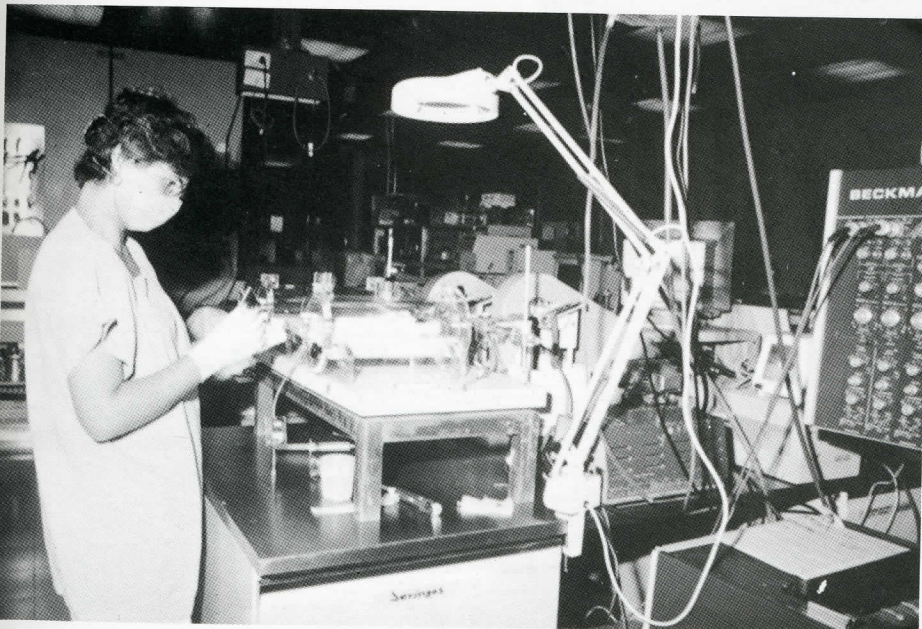
2. El estudio *HLA and tumor necrosis factor alpha gene polymorphisms in hypersensitivity pneumonitis* fue seleccionado como uno de los 12 trabajos de investigación más relevantes presentados en el congreso anual de la *American Thoracic Society*, y exhibido en el *Assembly Highlights Exhibits*. Cabe mencionar que en este congreso participan más de 5,000 trabajos libres de todo el mundo.
3. El trabajo *Estudio de las citocinas TGF- $\beta$ , IL-10 e IFN- $\gamma$  en médula ósea de pacientes con linfoma no-Hodgkin* obtuvo el Premio de Inmunología 2000 al mejor trabajo libre durante el VIII Congreso Internacional de Automatización y Nueva Tecnología y XXIII Congreso Nacional de Química Clínica.
4. El Dr. Guillermo Carrillo Rodríguez fue nombrado Presidente del Consejo Nacional de Neumología para el período 2000-2001.
5. El Dr. Moisés Selman fue nombrado coordinador del Departamento de Enfermedades Alvéolo Fibrosantes de la Unión Latinoamericana de Sociedades de Tisiología y Enfermedades Respiratorias, así como Delegado para México de la *European Respiratory Society*, y miembro del

comité editorial de la revista *Ciencia*, publicada por la Academia Mexicana de Ciencias.

6. El Dr. Mario H. Vargas fue nombrado Editor de la revista *Neumología y Cirugía de Tórax*, órgano oficial de la Sociedad Mexicana de Neumología y Cirugía de Tórax y del Consejo Nacional de Neumología.
7. El Dr. Eduardo Sada ingresó a la Academia Nacional de Medicina.
8. Durante las XXXII Jornadas médicas del Instituto, se otorgó el premio *Ismael Cosío Villegas* al trabajo: *Prevalencia de hiperreactividad bronquial y atopia en los pacientes con bronquitis crónica y enfermedad pulmonar obstructiva crónica asociada a la exposición al humo de leña*.

## INVESTIGADORES

Al término del año que se informa nuestro Instituto contó con 60 investigadores (22 Titulares y 38 Asociados), además de un Ayudante de Investigador. Al final de este período 29 miembros del Instituto pertenecían al Sistema Nacional de Investigadores (1 en el nivel III, 3 en el nivel II, 20 en el nivel I y 5 Candidatos), por lo que el indicador de miembros de este sistema entre el total de investigadores titulares y asociados fue de 48% (Figura 47).



**Figura 47.** Una vista del Laboratorio de Investigación en Asma, a cargo del Dr. Luis Manuel Montaña.



# VI DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

La enseñanza en el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias es uno de los ejes sustantivos de actividad. En este año, se hizo énfasis en mejorar la calidad y la cobertura en los programas de formación y de educación continua.

## SUBDIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

### Departamento de Enseñanza de Posgrado

Terminaron su especialidad 24 médicos, de los cuales 21 recibieron diploma universitario gracias al Programa de Diplomación Oportuna de la UNAM (Figura 48).

### Especialidades. Alumnos egresados

#### Neumología:

	Procedencia
Carlos Balcazar Cruz	Chiapas, México
Edgar Amilcar Contreras Echeverría	Guatemala
José Guadalupe García Olazarán	Tamaulipas, México
Lilia Gordon Vázquez	Oaxaca, México
Rafael de Jesús Hernández Zenteno	Chiapas, México
Mario Lanza Girón	Honduras
Ángel Ramírez Morales	Veracruz, México
Daneira Nicoletti Small Newball	Panamá
Erick Enrique Yoc Yoc	Guatemala



**Figura 48.** Entrega de diploma universitario a médico residente que terminó su especialidad en neumología.

### Otorrinolaringología

Arturo Ávila Chávez	D.F., México
Bernardo Dávila Dávila	Jalisco, México
José Francisco López Bórjas	Honduras
Jaquelinne G. Vázquez Ramírez	D.F., México

### Neumología pediátrica

Ana F. Ávalos Martínez	D.F., México
Ricardo A. Cauich González	Yucatán, México
Dinorah García Olazarán	Tamaulipas, México
Eduardo F. Marentes Montes	Nayarit, México
Blanca E. Martínez Martínez	San Luis Potosí, Méx.
Mario Morales García	D.F., México

### Cirugía cardiotorácica

Edgardo Jiménez Fuentes	D.F., México
Daniel Molina Ramírez	D.F., México

### Cursos de Posgrado para especialistas

Rehabilitación respiratoria	Emilia Luna Padrón Marcela Patricia Nájera Cruz
Anatomía patológica del aparato respiratorio	Ericka Sagrario Peña Mirabal
Fisiología de las vías aéreas y enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Rafael de Jesús Hernández Zenteno

En marzo, inició el año académico 2000-2001, habiéndose promovido o ingresado 59 residentes; de ellos, 45 son nacionales y 10 extranjeros provenientes de Honduras, Colombia, Guatemala, El Salvador, Nicaragua y Venezuela (Figura 49).

### Especialidades. Alumnos inscritos, ciclo 2000-2001

	1º	2º	3º	4º	Total
Neumología	9	9	3	-	21
Otorrinolaringología	3	4	3	3	13
Cirugía cardiotorácica	3	2	1	2	8
Neumología pediátrica	6	7	-	-	13

55



**Figura 49.** Grupo de médicos residentes que terminaron su especialidad en el año 2000.



### **Cursos de Posgrado para médicos especialistas**

Anatomía patológica del aparato respiratorio	1
Rehabilitación respiratoria	2
Fisiología de las vías aéreas y enfermedad pulmonar obstructiva crónica	1
	<hr/>
	4
Total:	59

Dos alumnos de neumología iniciaron la Maestría en Ciencias de la Salud de la UNAM, junto con su tercer año de especialidad.

Los alumnos de neumología, neumología pediátrica y otorrinolaringología, realizaron rotaciones en el Centro Médico Nacional Siglo XXI, Instituto Nacional de Pediatría y Hospital General "Dr. Gea González", para complementar su formación en patologías y servicios con los que no contamos en el INER.

Los estudiantes de especialidad participan continuamente en los programas de capacitación y educación continua dentro y fuera del INER; los alumnos del último año de cada una de las especialidades organizaron el curso de *Actualización en temas del aparato respiratorio* en la Universidad de San Nicolás de Hidalgo, Michoacán, a realizarse en el mes de enero.

En este año, fueron aprobados los nuevos cursos de posgrado para especialistas: *Broncoscopia intervencionista y Problemas respiratorios durante el sueño*, con lo que se cubren la mayoría de las áreas de superespecialización en neumología.

### **Maestrías y Doctorados**

Se encuentran inscritos 60 trabajadores de diferentes áreas, lo que va de la mano con la evolución de la investigación y la mejoría en la calidad de la atención.

### **Programa de Visitas Académicas**

Tres especialistas mexicanos, una colombiana y una australiana permanecieron de 3 a 6 meses en los Servicios de Terapia Intensiva, Cirugía, Rehabilitación y Clínicas de Asma y Tuberculosis.

### **Programa de Intercambio Académico**

Recibimos a nueve profesores extranjeros y 185 trabajadores fueron apoyados para permanecer en centros de excelencia relacionados con el aparato respiratorio.

Acudieron a rotación 198 alumnos de las especialidades de medicina interna, anestesia, cirugía general, radiología, infectología, terapia intensiva, broncoscopia, urgencias, psiquiatría, oncología y rehabilitación, provenientes de 34 instituciones con las que tenemos convenios.

Se colaboró en la elaboración del XXIV Examen Nacional para Aspirantes Nacionales y Extranjeros a Residencias Médicas.

### **Departamento de Enseñanza de Pregrado**

Se organizaron y supervisaron las actividades de 113 estudiantes en servicio social, 53 a nivel licenciatura, provenientes de las universidades: UNAM, La Salle, Autónoma de Guadalajara, UAM, IPN, Tecnológica de México, Justo Sierra, Intercontinental y Latinoamericana y, a nivel técnico, 60 estudiantes de las carreras de rehabilitación, laboratorio clínico, computación, nutrición, secretariado, radiología y construcción.

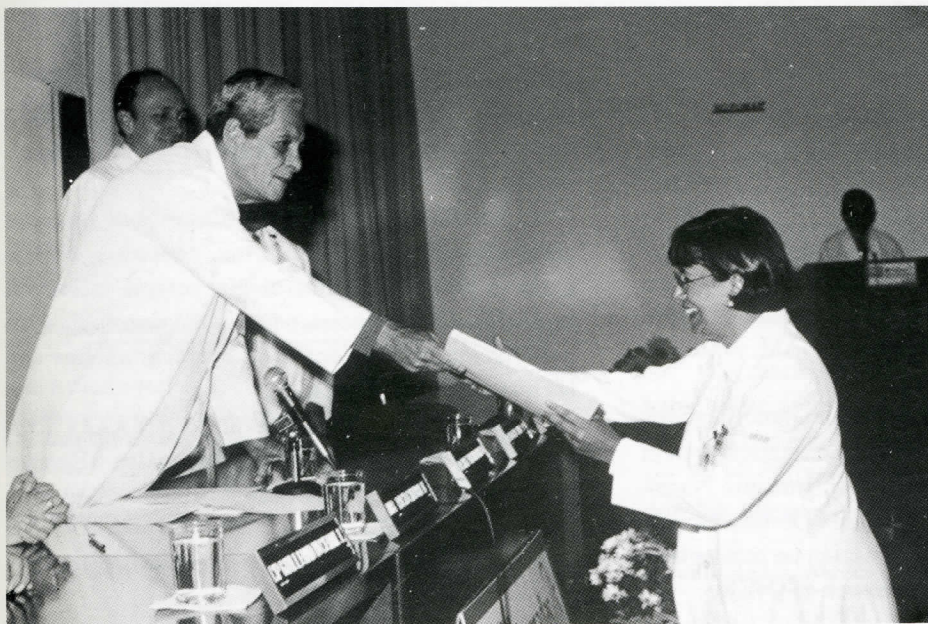
En prácticas, estancias formativas y rotaciones acudieron 56 estudiantes de las licenciaturas de psicología, química, ingeniería biomédica y terapia física y rehabilitación, así como 50 estudiantes de opciones técnicas.

Se impartieron los cursos de neumología a 560 estudiantes de medicina de las universidades: UNAM, IPN, La Salle, UAM, Panamericana y UPAEP.

Se realizó la fase práctica del examen profesional a nueve alumnos de la Facultad de Medicina de la UNAM.

### **SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN CONTINUA**

Se llevaron a cabo 354 eventos distribuidos de la siguiente manera: 6 diplomados, 46 cursos, 6 eventos especiales: Celebración del *Día Mundial de Lucha contra la Tuberculosis*, *Día Mundial sin Fumar*, *Red*



**Figura 50.** Entrega del premio "Ismael Cosío Villegas" al mejor trabajo de investigación clínica o epidemiológica, en la Ceremonia de Clausura en las XXXII Jornadas Médico-Quirúrgicas del INER.

de Control del Asma, XI Reunión de Trabajo Social: Perspectivas de Trabajo Social en el año 2000, las XXXII Jornadas Médico-Quirúrgicas y las XVII Jornadas Internacionales de Enfermería; 42 Sesiones Generales y, dentro del Programa de Apoyo a la Salud 33 cursos, 192 Pláticas y un programa de CEMESATEL. La Oficina de Capacitación impartió 65 cursos (Figura 50).

Los seis diplomados fueron: *Radiología torácica, Fisiología respiratoria, Mejoramiento continuo en la atención de enfermería* (dos veces), *Didáctica y educación continua en enfermería, y Administración de los servicios de enfermería en el área neumológica.*

### **Educación Continua para Médicos Especialistas**

Se organizaron 16 cursos: *IV Curso internacional de epidemiología respiratoria, Actualización en tuberculosis, Actualización en estrategias de enseñanza en el área clínica, Bioestadística básica, Epidemiología clínica, Espirometría* (tres veces), el *II Simposio internacional de actualización en el manejo del*

*dolor oncológico y cuidados paliativos, Broncoscopia, el VIII Curso-Taller internacional de rehabilitación respiratoria integral, Advanced trauma life support, VI Reunión de nutrición en el paciente neumópata, Fisiología respiratoria, I Curso internacional de radiología e imagen del tórax y VIII Curso de cirugía torácica por invasión mínima.*

Cabe destacar los cursos de tuberculosis, espirometría, epidemiología respiratoria, y radiología torácica, únicos en el país y avalados por las principales organizaciones internacionales en el área.

El Departamento de Tabaquismo llevó a cabo tres cursos: *El tabaquismo y sus determinantes, Daños a la salud, el impacto ambiental y estrategias para dejar de fumar* (dos veces) y el *II Curso Nacional de capacitación para responsables de Clínicas de Tabaquismo.*

El Servicio de Estomatología llevó a cabo el curso: *La odontopediatría y la enfermedad sistémica.*

### **Cursos extramuros**

Dentro de las actividades extramuros se llevaron a cabo 17 cursos en el D.F. y en 10 estados, en los que

participaron 1,755 médicos: *Actualización de enfermedades respiratorias en el niño y Tuberculosis, en Ecatepec. Actualidades en neumología, un simposio sobre Asma y un curso de Espirometría* en Hermosillo. En Mexicali se realizaron tres cursos: *I Simposio Interinstitucional de EPOC, Actualización en neumología* y el taller *Ventilación mecánica*. En Zacatepec el curso *Actualización en tuberculosis*. El Simposio *Enfermedades respiratorias* en Actopan, Hgo. En Tijuana el taller *Ventilación mecánica*. El curso *Actualización en neumología* en Tepic. En León *Tuberculosis farmacorresistente*. El *VII Simposium en tuberculosis pulmonar* en Cuautla. *Tratamiento del dolor* en Oaxaca. El II curso *Actualización en neumología* en Puebla, y *Tabaquismo y cáncer pulmonar* en Pachuca.

Se brindó también apoyó a 23 eventos académicos en Chihuahua, Oaxaca, Hidalgo, Baja California y el D.F., con pláticas impartidas por personal del INER y a las que asistieron 1,632 interesados.

### **Cursos a Distancia**

La modalidad de estos cursos, con seis temas prioritarios de salud respiratoria, ha tenido un gran impacto, actualmente se han inscrito 3,903 médicos generales, principalmente de las Jurisdicciones Sanitarias de 29 estados.

Se participó en el Programa de CEMESATEL, con el tema *Tabaquismo*.

### **Actividades intramuros**

Las actividades de Educación Continua se complementaron con 42 sesiones generales: Sesiones anatómicas 18, conferencias 11: *Introducción a la epidemiología clínica, El humo de leña como factor de riesgo para enfermedades respiratorias, Una nueva clasificación para fibrosis pulmonar idiopática. Perspectivas para el tratamiento y pronóstico, Introducción a la protección civil, Un brote de asma ocupacional, Las quejas como área de oportunidad, Evaluación funcional y limitación de la tolerancia al ejercicio en pacientes con EPOC, SIDA, Tabaquismo*

*como un problema de salud en México, Lesiones inmunológicas del pulmón: Pulmón reumatoide, dermatomiositis y esclerodermia e Inmunología de la tuberculosis.* Ocho de Servicios Clínicos, Departamentos y Clínicas: *Neumopediatría, Rehabilitación respiratoria, Broncoscopia,* Departamento de Cirugía: *Presentación del programa de trasplante pulmonar en el INER,* una de *Clínica de Tabaquismo,* una de *Departamento de Trabajo Social,* una de *Clínica de Tuberculosis* y una del *Servicio de Reumatología.* Dos seminarios de médicos residentes *Asma: ¿qué sabemos?, ¿qué ignoramos? y Evaluación pulmonar preoperatoria.* El Departamento de Investigación en Virología presentó: *Estrategias del virus de la influenza y su impacto clínico;* una *sesión conjunta INER/Academia Nacional Mexicana de Bioética, A.C.* y como última sesión del año, la conferencia cultural: *Efectos potenciales en la ciudad de México de una eventual erupción del Popocatepetl.*

El Programa de Apoyo a la Salud llevó a cabo 32 cursos formales sobre asma, tuberculosis y EPOC, así como pláticas diarias en hospitalización y en la Consulta Externa con temas prioritarios como son enfermedades respiratorias, diabetes, obesidad, planificación familiar y adicciones. La Clínica de Tabaquismo organizó 54 cursos para escolares y organizaciones sociales, produjo materiales de promoción y anuncios en los medios masivos de comunicación.

### **Oficina de Capacitación**

Se impartieron 65 cursos, a los que acudieron 792 trabajadores. Ocho integrantes del Banco de Sangre concluyeron el Módulo Introductorio del curso a distancia *Sangre y componentes seguros OPS/OMS.* Se continúa el Programa de Inglés para profesionales biomédicos habiéndose reforzado con la colaboración de la Escuela Nacional de Biblioteconomía y Archivología (ENBA) de la SEP.

### **Departamento Editorial**

Produjo el informe anual, la revista del INER en su volumen 13, y 4 números del boletín interno



**Figura 51.** Muestra de la actividad editorial del INER.



**Figura 52.** Sala de lectura y parte del acervo de la Biblioteca "Dr. Horacio Rubio Palacios" del Instituto.

*INER Informa*. En junio se realizó una reunión del cuerpo editorial de esta revista para decidir si se apoyaba la idea de conjuntar nuestra revista con otras de los Institutos Nacionales de Salud, con lo que se podría evitar la carencia de artículos de calidad para mantener la periodicidad y se compartirían costos. Se llegó a la conclusión de que se participaría activamente en la nueva revista, sin desaparecer la institucional (Figura 51).

### **Biblioteca**

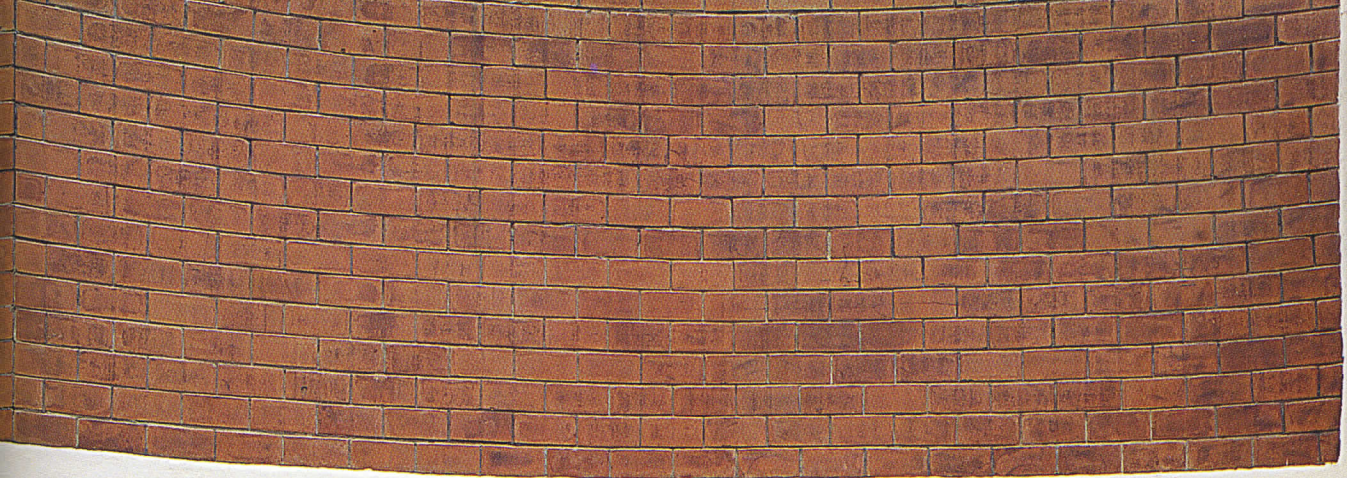
Se atendieron a 14,852 usuarios. Mediante la Red RENCIS y los convenios interbibliotecarios se otorgaron 610 documentos y se consiguieron para usuarios del INER 680. Actualmente el acervo cuenta con 3,101 libros y 132 publicaciones periódicas.

En este año la automatización del catálogo y préstamos mejoró con la adquisición de los programas SIABUC siglo XXI, Alejandría y Ariel, un lector de código de barras y especialmente mediante la capacitación del personal.

El Laboratorio de Cómputo de la UNAM se amplió de 10 a 15 computadoras, de las cuales cinco son de uso exclusivo de los residentes médicos (Figura 52).

### **Oficina de Audiovisual**

Dio apoyo a 388 eventos dentro y fuera del INER, se elaboraron 27,665 diapositivas, 5,983 impresiones y 2 millones de copias en mimeógrafo. Al contar con mejor infraestructura y, con profesionales del diseño gráfico, el material de difusión ha mejorado ampliamente en calidad y cantidad.



DR. JUAN MARTEL CRISTINA AGUIRRE  
1927 - 1995  
ORGANIZADOR, IMPULSOR DE LA MOVILIDAD  
DEL LABORATORIO CLÍNICO  
Y DEL SERVICIO  
DE FARMACIA

ARCHIVO

INFORMÁTICA

RECEPCIÓN  
DE MUESTRAS  
LABORATORIO DE  
MICROBIOLOGÍA

TOMA DE  
MUESTRAS 1

TOMA DE  
MUESTRAS 2

TOMA  
MUESTRAS



## VII DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

**L**a Dirección 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 de los organismos descentralizados.

Esta dirección tiene a su cargo la Prosecretaría de la H. Junta de Gobierno, cuyas funciones a lo largo de 2000, 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).

El Comité de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios, realizó 11 sesiones ordinarias (incluyendo una de instauración) y dos 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 período 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 período laboral, llevó a cabo recorridos de inspección de las áreas de trabajo y mantuvo relaciones cordiales entre las autoridades del Instituto y el Sindicato Nacional de los Trabajadores de la Secretaría de Salud.

En el mes de diciembre se llevó a cabo la ceremonia del *Día del Trabajador del INER* en la que se efectuó la entrega de premios, estímulos, recompensas civiles y reconocimientos por antigüedad (Figuras 53 y 54).

### SUBDIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y DESARROLLO DE PERSONAL

Durante el período que se informa se efectuaron los pagos oportunamente al personal de la institución, así como los incrementos autorizados, y continúa 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 funciona de manera satisfactoria y segura.

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



**Figura 53.**



**Figura 54.**

**Figuras 53 y 54.**  
Escenas del Día del  
Trabajador del INER.



de Ahorro Capitalizable (FONAC) y se actualizó el padrón para el Duodécimo ciclo correspondiente al período de julio 2000 a la primera quincena de julio de 2001.

Se enviaron altas y correcciones de la Clave Única de Registro de Población (CURP) y se entregaron 1,460 CURP a los trabajadores del Instituto que se les tramitó.

Se participó y organizó la junta del Grupo Intercambio de Hospitales; así como en el Comité de Ecología, en el Comité de Bioética, en el Grupo de Intercambio de Vacantes, en el Grupo de Intercambio de Capacitación.

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 el 2000 se aplicaron 395 exámenes psicológicos, 710 entrevistas iniciales y 236 entrevistas profundas para la realización de 56 ingresos y 59 promociones. Asimismo, se dio reingreso a la institución a 137 empleados.

Se llevaron a cabo 65 cursos de capacitación interna, 18 cursos de capacitación externa y 13 cursos de adiestramiento con una asistencia total de 792 personas, y se encuentran en promedio 11 personas en el programa de enseñanza abierta a nivel preparatoria y 12 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 12 personas regularmente.

Por otra parte, se coordinó el Programa de Estímulos y Recompensas Civiles correspondientes al año 2000, en donde la Comisión Evaluadora seleccionó a siete trabajadores para que se les otorgara recompensa:

- 01 C. Daniel Mendoza Hernández
- 02 C. Ma. Luisa Leticia Garnica Villagómez
- 03 Enf. Estela Rodríguez García
- 04 C. María Hortensia González López

- 05 Quím. Bertha Muñoz Hernández
- 06 Quím. Blanca Nieves Guerrero Gutiérrez
- 07 C. Saúl Hernández Espinosa

**Se estimuló con 10 días de vacaciones extraordinarias a:**

- 01 C. Arturo Chávez Tinoco
- 02 Dr. Jaime Roberto Jiménez Navarrete
- 03 Enf. Paula Chavarría Cid
- 04 Enf. Benita Guzmán López
- 05 Enf. Leticia Valentín Eutimio
- 06 C. Alicia Guevara Santos
- 07 C. Yolanda Arce Herrera
- 08 C. Juan Manuel Saucedo Grimaldo
- 09 C. Michelle García Minero
- 10 C. María Teresa Cayetano Maya

**Se distinguió con una medalla de antigüedad en el servicio a los siguientes trabajadores:**

**20 Años de servicio**

- 01 Téc. Olivia Hermelinda Hernández Vázquez
- 02 Enf. Clara Encarnación Castro Díaz
- 03 C. Hilda Estela Olivares López
- 04 Dtta. Hilda Sánchez Luna
- 05 C. María Magdalena Ortiz Pérez
- 06 Enf. Angelina Reyes de la O
- 07 Enf. Ernestina González
- 08 Lic. Hortensia Torres Miranda
- 09 Enf. Martha Lara Lurian
- 10 C. Belem Aguilera Rodríguez
- 11 Enf. María Esther Villalba Bravo
- 12 Enf. Guadalupe Vergara Ramírez
- 13 Téc. Andrea Flores Gómez
- 14 Téc. Esteban Cayetano Martínez Ramos
- 15 Lic. Ma. de los Ángeles Haro Nava
- 16 Enf. Ma. del Carmen Hernández Velázquez
- 17 C. Ma. Magdalena Aguilar Alaniz
- 18 Enf. Beatriz López Mendiola
- 19 C. Antonia Reyes Enríquez
- 20 Enf. Bertha Godoy Márquez
- 21 Enf. Carmen Pérez Escobar
- 22 Dr. Antonio Soda Merhy

- 23 Enf. Ma. Angélica Oliveros Salgado
- 24 Enf. Obdulia Matilde Aguilar Valentín
- 25 Enf. Alicia Pérez Rivera
- 26 C. Ma. Hortensia González López
- 27 Enf. Ma. Luisa Cortés Juárez
- 28 C. Francisco Castillo Brito
- 29 C. Isabel Velázquez Morales

### 25 Años de servicio

- 01 Dra. Martha Yolanda Gutiérrez Morales
- 02 Enf. Luz María Gómez Marín
- 03 Enf. Patricia Velázquez Ríos
- 04 Dra. María del Rocío Chapela Mendoza
- 05 Enf. Agustina Avelina Flores Flores
- 06 Dtta. Patricia Mercado Martínez
- 07 C. Rosalba Barela Espejo
- 08 C. José Natividad Anguiano Rodríguez
- 09 Enf. Nicolasa Rosa Esteves Salazar
- 10 Enf. Ofelia Guzmán Altamirano
- 11 C. Ángel Tapia Crisóstomo
- 12 Lic. Antonia Hernández Ramírez

### 30 Años de servicio

- 01 C. Isaías Villanueva Castro
- 02 C. José Antonio Muñoz Mendieta
- 03 C. María Elena Guerrero Islas
- 04 C. Aurelia Huerta Ponce
- 05 Enf. Andrés Joel Sosa Castillo
- 06 C. María Luisa Márquez Reyes
- 07 Dr. Celso García Espinosa
- 08 Téc. Francisco Gustavo Gutiérrez Gopar
- 09 C. José Guadalupe Rico Tapia
- 10 C. Lucrecia Pérez Delgado
- 11 Dr. Luis Alberto Martínez Rossier
- 12 C. Luisa Hernández García
- 13 C. María del Rocío Rojas Pozos

### 35 Años de servicio

- 01 C. Concepción Méndez Poblet
- 02 Dr. Horacio Rubio Monteverde

### 40 Años de servicio

- 01 Enf. Concepción Gutiérrez Cadena

## SUBDIRECCIÓN DE TESORERÍA Y CONTABILIDAD

Esta Subdirección 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 Registro Presupuestal.

Durante este período se obtuvieron de la Tesorería de la Federación, las ministraciones de fondos correspondientes al gasto de operación e inversión de manera oportuna, de igual modo 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.

### Departamento de Registro Presupuestal

El Departamento mantuvo informadas a las diversas áreas sobre el ejercicio 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 permitieron a la institución cubrir, en parte, sus necesidades de consumibles y pago de servicios básicos, así como el logro de sus objetivos.

*Durante el año 2000 se realizaron las siguientes actividades:*

Se realizaron ante las dependencias globalizadoras diversos trámites con el fin de regularizar el ejercicio presupuestal.

Se obtuvieron recursos propios excedentes por un total de \$7,040.0 miles de pesos de los cuales \$3,040.0 miles fueron reintegrados a la Tesorería de la Federación para su regularización y así obtener la autorización para su aplicación. Los \$4,000.0 miles restantes se regularizaron como recursos propios, de acuerdo a la normativa aplicable.

La aplicación de los recursos propios excedentes permitieron la conclusión de las obras del Auditorio y Laboratorio de VIH, el equipamiento del auditorio, la adquisición de equipo médico e insumos necesarios para proporcionar con calidad y oportunidad los servicios de salud que presta este Instituto.

*Elaboración y envío de la Cuenta Pública del año 1999*

Envío a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto, el pasivo circulante del ejercicio 1999, el oficio correspondiente al Programa de Inversión 2000, asimismo se elaboró en coordinación con las áreas correspondientes y se envió a esta dependencia el Programa Operativo Anual 2001.

Elaboración de informes para el despacho de Auditoría Externa con el fin de integrarlos en el dictamen presupuestal de 1999 y al Informe de Transición Gubernamental 2000.

Se realizó la apertura del presupuesto del año 2000, así como la distribución calendarizada del presupuesto original autorizado.

Se atendió las diversas peticiones de información por parte del Órgano Interno de Control, del despacho de autores externos y de la Contaduría Mayor de Hacienda, en las diversas auditorías practicadas.

Se elaboraron y entregaron los Estados Financieros Presupuestales de enero a diciembre del año 2000, asimismo se envió mensualmente a las áreas correspondientes el Estado de Situación Presupuestal a nivel partida de gasto a fin de tomar medidas convenientes respecto al gasto de cada una de ellas.

Se entregaron de enero a diciembre los formatos de publicidad y propaganda.

Se llevó a cabo la conciliación mensual y anual de información presupuestal con las áreas de contabilidad, recursos materiales y el de mantenimiento, conservación y construcción.

Se elaboraron informes para la integración de las carpetas del Comité de Control y Administración y de la H. Junta de Gobierno.

Se contrató la prestación del servicio de Auditoría Externa con el Despacho de González Lazareni, S. A. de C.V., quien llevó a cabo el análisis de los estados financieros presupuestales de 1999, los cuales fueron dictaminados sin salvedades.

Por lo que respecta al presupuesto ejercido del año 2000 este ascendió a la cantidad de \$360,213.1 miles y un presupuesto autorizado por \$361,091.5 miles, el subejercido por \$878.4 miles corresponde a:

-A1 708 no liberada	\$367.1
-Remanentes presupuestales reintegrados a la TESOFE	511.3

**El presupuesto autorizado y ejercido se aplicó a los siguientes conceptos de gasto:**  
(miles de pesos)

Capítulo	Concepto	Autorizado	Ejercido	Diferencia
1000	Servicios personales	233,967.5	233,136.3	831.2
2000	Mat. y suministros	67,855.6	67,842.2	13.4
3000	Servicios generales	34,599.9	34,569.2	30.7
5000	Bienes muebles e Inm.	9,218.5	9,217.7	0.8
6000	Obra pública	15,450.0	15,447.7	2.3
<b>Total</b>		<b>361,091.5</b>	<b>360,213.1</b>	<b>878.4</b>

\* El presupuesto autorizado y ejercido incluye \$6,715.8 por concepto de recursos externos destinados a proyectos específicos de investigación, docencia y otras actividades académicas o asistenciales.

El presupuesto autorizado está integrado por:

Recursos fiscales	\$322,375.4
Recursos propios	32,000.3
Recursos externos	6,715.8
Total	361,091.5

A continuación, se presenta el presupuesto autorizado y ejercido por actividad institucional:

AI	Concepto	Presupuesto		
		Autorizado	Ejercido	Diferencia
420	Proporcionar atención médica	\$240,761.4	\$240,307.8	\$453.6
433	Llevar a cabo la investigación científica y tecnológica	46,240.4	46,233.2	7.2
701	Administrar recursos materiales y financieros	32,966.6	32,922.1	44.5
703	Capacitar y formar servidores públicos	18,590.2	18,586.5	3.7
437	Desarrollar y construir infraestructura básica	10,450.0	10,447.8	2.2
438	Conservar y mantener infraestructura básica	5,000.0	4,999.9	0.1
	Recursos externos destinados al financiamiento de proyectos específicos de investigación, docencia y otras actividades académicas o asistenciales	6,715.8	6,715.8	—
708	Prever el pago de incrementos salariales	367.1		367.1
	<b>Total</b>	<b>361,091.5</b>	<b>360,213.1</b>	<b>878.4</b>

1) Están pendientes de recibir los oficios de autorización por \$6,910.3 de ISR Tabla reversa y por \$47.9 del 2% sobre nóminas.

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.

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

#### Dependencia

Sindicato Azucarero  
 Pémex Norte  
 Pémex Sur  
 Procuraduría Federal de la Defensa del Trabajo  
 Junta Federal de Conciliación y Arbitraje  
 Centro Cultural de Asistencia Sacerdotal  
 ISSSEMYM  
 Policía Bancaria e Industrial  
 IMSS  
 SAGADR  
 Sindicato de Trabajadores de la Música  
 ISSET  
 ISSSTECALI  
 Grupo Génesis  
 Grupo Nacional Provincial  
 General México Compañía  
 Seguros Atlas  
 Seguros Comercial América  
 Seguros Tepeyac  
 Universidad de Guanajuato

#### Tipo de convenio

Hospitalización y Estudio de Diagnóstico  
 Hospitalización y Estudio de Diagnóstico  
 Hospitalización y Estudio de Diagnóstico  
 Estudio de Diagnóstico  
 Estudio de Diagnóstico  
 Hospitalización, Estudio de Diagnóstico y CE  
 Hospitalización, Estudio de Diagnóstico y CE  
 Hospitalización, Estudio de Diagnóstico y CE  
 Hospitalización, Estudio de Diagnóstico y CE  
 Hospitalización, Estudio de Diagnóstico y CE  
 Estudios de Diagnóstico y Consulta Externa  
 Hospitalización, Estudio de Diagnóstico y CE  
 Hospitalización, Estudio de Diagnóstico y CE  
 Hospitalización, Estudio de Diagnóstico y CE  
 Hospitalización  
 Hospitalización  
 Hospitalización  
 Hospitalización  
 Hospitalización  
 Hospitalización  
 Hospitalización, Estudio de Diagnóstico y CE

## SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS MATERIALES

En materia de adquisiciones, el Comité realizó 11 sesiones ordinarias y dos extraordinarias, así como tres sesiones ordinarias (incluyendo la de instauración) del Comité de Enajenación de Bienes e Inmuebles. Fueron realizadas 17 Licitaciones Públicas por convocatoria de acuerdo a la Ley y con apoyo de la Contraloría Interna, el Departamento de Adquisiciones y el Departamento de Control de Bienes, para la adquisición de material de limpieza y utensilios para el servicio de alimentación, material de oficina, impresos y consumibles de computación, uniformes y blancos quirúrgicos, material de plomería, eléctrico y de construcción, material fotográfico, medicamentos, material de curación y otros insumos, equipo de laboratorio, suéteres, uniformes operativos y equipo médico. Se realizaron 38 invitaciones restringidas, de las cuales 28 fueron para la adquisición de carnes, frutas, verduras, pollo y lácteos; 5 para la adquisición de abarrotes; 1 para la adquisición de una cama de olote; 1 para termocicladores; 1 para microcentrifugas, 1 para uniformes operativos y 2 para computadoras. Se fincaron un total de 1,883 pedidos de gastos de operación por un importe de \$ 60,989,000.00 y 66 pedidos de gastos de inversión por un importe de \$ 8,196,000.00.

Para los proyectos de CONACYT se hizo una adjudicación directa para el Proyecto 30693-M de nombre *Papel de las quimiosinas RANTES MCP-3, MCP-4, EOTAXINA-2 en la patogénesis del asma moderada a severa y en el asma inducida por reto alergeno*; y cuatro adjudicaciones directas para el Proyecto 31094-M de nombre *Valoración de la prevalencia y las implicaciones químicas de los ronquidos y la apnea del sueño en niños de 1 a 6 años de la ciudad de México*.

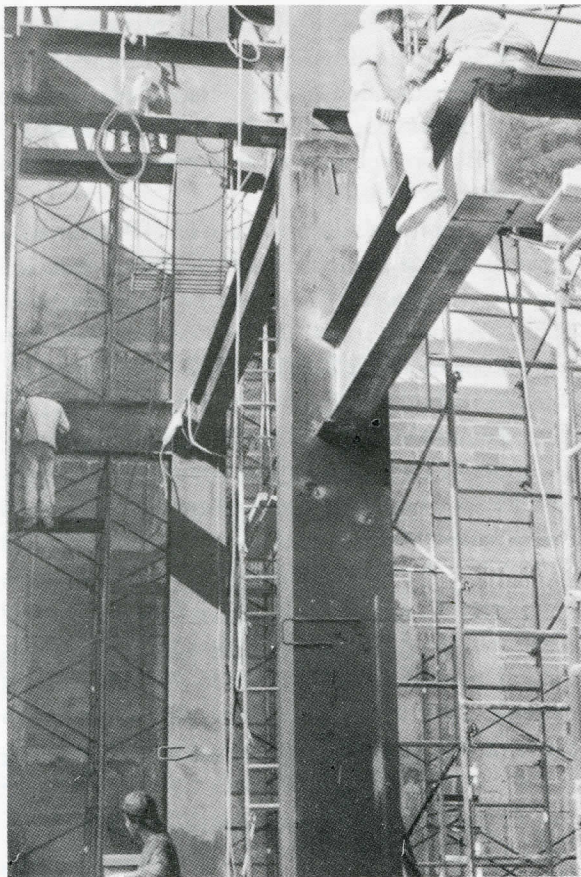
Se elaboró y envió dentro de los plazos establecidos la información correspondiente al Sistema Integral de Información, formatos: E-58, E-56, E-37, E-71, RESE-1 y RESE-1A.

Se asistió a 10 reuniones del Comité de Control de Infecciones Nosocomiales y a tres del Comité de Trasplantes.

Se enviaron a la Contraloría Interna los Informes de Contratos de Adquisiciones, Arrendamientos y de Servicios de Cualquier Naturaleza, excepto los relacionados con la Obra Pública, en el Formato LAOP-81, correspondiente a los meses de enero a diciembre de 2000.

Se mantuvo la participación en el Programa de Intercambio de Insumos Médicos de la Dirección General de Recursos Materiales de la Secretaría de Salud, recibiendo en el Almacén de Farmacia, bienes por un monto de \$ 89,201.00 de diversas entidades de salud.

Por otra parte, en el mes de enero dieron inicio los servicios de los contratos adjudicados mediante licitaciones públicas anticipadas (realizadas en el ejercicio de 1999), para cubrir los requerimientos del 1º de enero al 31 de diciembre del año 2000, que a continuación se mencionan: Servicio de vigilancia y seguridad, mantenimiento a equipo de cómputo, mantenimiento a calderas, plantas de emergencia y tratamiento de agua para calderas, mantenimiento a tomas de aire, oxígeno y compresores, mantenimiento a elevadores, mantenimiento a equipo de refrigeración, mantenimiento a equipo de aire acondicionado, mantenimiento a parque vehicular, contratación de seguros, servicio de fotocopiado, servicio de recolección, transporte externo, tratamiento, supervisión y disposición final de los Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos y disposición final de la basura municipal, contratación para equipo médico y de laboratorio (el cual generó siete contratos de mantenimiento). Durante 2000 se adjudicaron directamente por excepción 20 contratos de mantenimiento de equipo médico, servicio de agua tratada, gasómetros, citómetros de flujo y a ventiladores Bird. De igual manera, fueron realizados cinco contratos por invitación restringida a cuando menos tres proveedores para mantenimiento preventivo y correctivo al equipo de lavandería, al equipo de cocina y al conmutador, servicio de control de plagas en diversas áreas del Instituto. Asimismo, fueron adjudicadas tres licitaciones públicas por convocatoria múltiple, para mantenimiento a máquinas de escribir y calculadoras, lavado de cortinas y reparación de cor-



tineros, suministro y colocación de persianas, alfombra y cortinas, así como mantenimiento a equipo médico y de laboratorio.

El 7 de diciembre se publicó en el Diario Oficial de la Federación la convocatoria múltiple para las licitaciones públicas anticipadas para el ejercicio del año 2001 y el 28 de diciembre se dieron los fallos de adjudicación.

### *Lo relacionado a la obra pública*

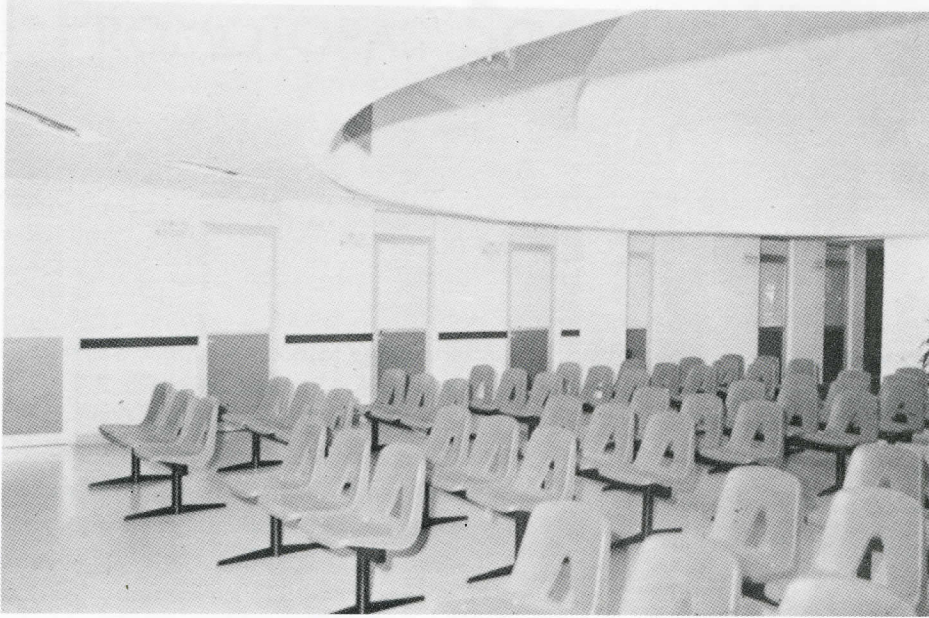
Durante el ejercicio del año 2000 se realizaron las siguientes actividades: Construcción del Laboratorio Clínico en su tercera etapa, Remodelación de los Servicios Clínicos 3 y 4, Construcción del auditorio, Construcción del Laboratorio de VIH, Adecuación de Áreas para Ingeniería Biomédica, Suministro e instalación de tanque termo; Pintura en el Instituto y se hizo el estudio y proyecto para la construcción de la Clínica de Tabaquismo (Figuras 55, 56 y 57).



**Figura 55.**

**Figura 56.**

**Figuras 55 y 56.**  
Imágenes de la construcción del Auditorio.



**Figura 57.** Imagen de la sala de espera del Laboratorio Clínico.

# VIII PROMOTORAS SOCIALES VOLUNTARIAS

**E**l grupo de Promotoras Sociales Voluntarias del INER, continuó desarrollando durante el año 2000 diversas acciones siempre en beneficio de nuestros pacientes, especialmente los más desprotegidos. En este año y aprovechando un donativo, se proporcionó artículos de aseo personal a todos los pacientes que a su ingreso lo necesitaban; por otro lado, entregaron a un precio simbólico, despensas con alimentos básicos a familiares de pacientes.

El grupo se hizo presente en fechas tan significativas como el *Día de Reyes*, del *Niño*, de la *Madre*, de *Muertos* y *Navidad*.

Se apoyó en el pago de pasajes y medicamentos a quienes carecen del mínimo para sufragarlos y, a los pacientes oxígeno-dependientes se les proporcionó este elemento vital a cuotas muy reducidas (Figuras 58 y 59).

## ***El grupo de Promotoras Sociales Voluntarias estuvo integrado durante el año 2000 por:***

- Sra. Clara Espinosa de Villalba (Presidenta)
- Sra. Elvira M. de Bravo Monroy (Vicepresidenta)
- Sra. Estela Soriano de Contreras (Tesorera)
- Sra. Ana María Barragán de García
- Sra. Martha García Cerda
- Sra. Graciela Galindo de Urruchúa
- Sra. Luz Huerta
- Sra. Asunción J. de Arroyo
- Sra. Alicia Leal de Galindo
- Sra. María Elena Riverol de Flores





**Figura 58.**



**Figura 59.**

**Figuras 58 y 59.**  
Diversas actividades de  
las Damas Voluntarias  
del INER.



**POR EL DERECHO DE RESPIRAR**

# IX ANEXOS

## ANEXO I

### TABLAS Y CUADROS ESTADÍSTICOS DE LA DIRECCIÓN MÉDICA

**Tabla I. Convenios asistenciales del INER vigentes en 2000**

<b>Instituciones</b>	<b>Características de los convenios</b>
PEMEX	Estudios de laboratorio y gabinete especialmente estudios de medicina nuclear
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
Delegación 3 del IMSS	Asistencia hospitalaria y en urgencias de pacientes. Algunos estudios de sueño y fisiología respiratoria
ISSTEAL	

**Tabla II. Atención regular a instituciones sin convenio escrito 2000**

<b>Institución</b>	
Hospital General "Manuel Gea González"	Estudios de laboratorio y gabinete que incluyen estudios hemodinámicos, radiológicos y de medicina nuclear, atención cardiológica
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 cardíaca en niños
Instituto Nacional de Pediatría	Programa de cirugía cardíaca 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
Instituto Nacional de Cancerología	Recuperación de catéteres rotos, apoyo en complicaciones relacionadas a catéteres, broncoscopias

**Tabla III. Comités institucionales en los que participa la Dirección Médica 2000**

<b>Comité</b>	<b>Objetivos</b>	<b>Actividades</b>
Expediente clínico	Evaluación de la calidad del expediente clínico	Evaluación de 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	
Morbimortalidad	Evaluación de casos clínicos con problema de diagnóstico, tratamiento, social o médico legal. Evaluación de fallecimientos	Sesiona todos los jueves a las 12 hrs. Se presentan habitualmente entre 1 y 2 casos por sesión
Infecciones nosocomiales	Vigilancia epidemiológica de las infecciones hospitalarias, entrenamiento del personal para prevención. Control de vías vasculares	Sesiona mensualmente
Adquisiciones	Optimizar compras de material y equipo	
Becas	Evaluación de solicitudes y otorgamiento de becas	Sesiona con los subdirectores, el Director General y el Jefe de la División de Contabilidad, aproximadamente una 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	Trabajos para actualizar el cuadro básico. Sustitución a genéricos, selección de medicamentos para compra
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	Sesiona mensualmente. Prioridades actuales son la formación de una red de computación en el INER y la compra de equipo
Auditoría médica y control de calidad	Auditar expedientes para ver calidad de atención, aplicar encuestas de satisfacción de usuarios	Aplicación periódica de las encuestas de satisfacción de usuarios. Revisión de casos con sospecha de mala atención. Monitoriza expedientes para valorar calidad de atención
Científico y de organización de las Jornadas Médico-Quirúrgicas	Comité transitorio para la organización del principal evento académico del INER	Organización de las Jornadas anuales del INER

**Tabla IV. Clínicas y programas vigentes en 2000**

<b>Clínica o programa</b>	<b>Características y responsable o coordinador, servicios participantes</b>
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 Angel 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, y otorrinolaringología
Cirugía de la vía aérea y reducción de volumen	Dr. José Morales
Tromboendarterectomía	Dr. Enrique Baltasares
Cirugía cardíaca	Dr. Pablo Rueda
Trasplante pulmonar	Dr. Jaime Villalba
Clínica de Alteraciones Congénitas del Oído	Dr. Antonio Soda
Clínica de Implantes Cocleares	Dr. Antonio Soda
Clínica de Patología 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	Dr. Eusebio Pérez. Atención de pacientes con dolor agudo y crónico.
Clínica de Tabaquismo	Dr. Raúl Sansores
Manifestaciones pulmonares del VIH	Dr. Gustavo Reyes Terán

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

Tabla V. Cirugías de otorrinolaringología

Programa	Código	Cirugías realizadas	Total	DEF.	Tasa/100
1	21.09, 21.83, 21.84, 21.85, 21.87, 21.88, 21.91, 21.99, 25.85	Rinoplastia, setoplastia y cierre de perforación septal	418		0.0
2	28.11, 28.2X, 28.7X	Amigdalectomía, adenoamigdalectomía, y adenoidectomía	223		0.0
3	19.4X, 20.09, 19.52	Timpanoplastias, miringoplastias y otras insisiones del oído medio	85		0.0
4	21.31	Cirugía endoscópica funcional	48		0.0
5	18.6X, 18.71, 18.79, 18.9X	Formación de pabellón auricular con toma de injerto	37		0.0
6	20.42, 20.49	Mastoidectomías y atinomastoidectomías	34		0.0
7	20.01, 21.1X	Colocación de tubos de ventilación y revisión oído medio	30		0.0
8	30.09	Resección de granuloma, papiloma en cuerda vocal y pólipo laríngeo	30		0.0
9	21.69, 21.89	Turbinectomía y turbinoplastia	25		0.0
10	19.19, 19.29	Estapedectomías y revisión de estapedectomías	24		0.0
11	25.02, 30.09B, 31.43B	BX Laringe, paladar, lengua, maxilar y cuerda vocal	23		0.0
12	22.2X, 22.39, 22.63, 22.64	Operación de Cadwell-Luc, antrotomía, etmoidectomía y esfenoidectomía	10		0.0
13	27.69, 27.73	Uvulopalatofaringoplastia y palatofaringoplastia	10		0.0
14	31.1X, 31.29	Traqueostomía	9		0.0
15	31.48	Microlaringoscopias	8		0.0
Resto :			52		0.0
Total :			1,066		0.0

**Tabla VI. Cirugías toracopulmonares**

Programa	Código	Cirugías realizadas	Total	DEF.	Tasa/100
1	32.40	Decorticación pleural y lavado	93	2	2.2
2	A1.6	Biopsia pulmonar a cielo abierto	80	3	3.8
3	A5.11	Toracoscopia	64	4	6.3
4	32.29, 32.3X, 32.4X	Resecciones pulmonares y lobectomías	52	1	1.9
5	34.1X, 34.22	Mediastinoscopias y mediastinotomía	31		0.0
6	31.1X, 31.29, 31.99, 31.99C	Traqueostomía y colocación de cánula	29		0.0
7	31.5X, 31.75, 31.79, 32.09, 33.48	Cirugía de vía aérea (traquea y bronquios)	26		0.0
8	32.29, 34.02, 34.6X, 34.92, 34.99	Minitoracotomía, pleurodesis y toracotomía exploradora	25	1	4.0
9	34.09, 34.24	Biopsia plural abierta y cirugía pleural	20		0.0
10	32.21	Bulectomías	16	1	6.3
11	38.85	Cierre del conducto arterioso	14		0.0
12	34.26, 37.0X, 37.12	Pericardiotomía y ventana pericárdica	13		0.0
13	32.5X	Neumonectomía	12	1	8.3
14	77.71	Toma de injerto costal	12		0.0
15	31.72, 31.73, 33.42, 34.73	Cierre de fístula de vía aérea	10		0.0
Todas las demás:			94	3	3.2
<b>Total:</b>			<b>591</b>	<b>16</b>	<b>2.7</b>

DEF= defunciones, tasa=tasa de mortalidad por 100 cirugías.  
Incluye 6 cirugías realizadas en la unidad de terapia intensiva.

**Tabla VII. Cirugías menores realizadas en servicios clínicos**

Cirugías menores 2000	Total
Punción pleural	354
Biopsias pleurales	232
Colocación de sondas	224
Venodisección	112
Biopsias ganglionares (de nodos linfáticos)	65
Punciones pulmonares	60
Pleurodesis	34
Diálisis peritoneal	18
Catéter central	6
Fibrobroncoscopia	6
Colocación de catéter	4
Punción lumbar	4
Otros	80
<b>Total</b>	<b>1,199</b>



**Cuadro 1**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Capacidad física instalada y principales índices hospitalarios**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Número de camas censables	198	218	218	218	218	184	184	184	184	184	184	184	184
Núm. de camas no censables	43	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44	44
Egresos	347	430	410	429	368	400	397	423	336	420	405	371	4736
Ingresos	421	426	419	412	371	381	416	390	358	400	414	313	4721
Días estancia de egresados	3523	5454	5026	5378	4226	5304	4440	5049	4148	4797	4080	3957	55382
Promedio de días estancia de egresados	10	13	12	13	11	13	11	12	12	11	10	11	12
Días paciente global	4498	5284	5416	5222	4550	4942	4488	4604	4550	4276	4152	3645	55627
Días cama disponible	6138	6758	6322	6758	6540	6418	5520	5704	5704	5520	5704	5520	72606
Promedio de ocupación de camas	144	170	187	168	151	160	150	149	147	143	134	122	152
Porcentaje de ocupación de camas	73.3	78.2	85.7	77.3	69.6	77.0	81.3	80.7	79.8	77.5	72.8	66.0	76.6
Índice de rotación de camas	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	26
Intervalo de sustitución	3.6	3.6	2.0	3.8	4.8	3.9	2.5	2.9	3.0	3.2	3.7	5.7	3.6
Defunciones más de 48 hrs.	33	33	22	25	29	25	18	22	24	28	12	14	285
Defunciones menos de 48 hrs.	10	6	5	8	3	3	8	4	8	2	4	6	67
Total de defunciones	43	39	27	33	32	28	26	26	32	30	16	20	352
Autopsias realizadas	9	15	9	9	13	7	8	7	8	10	4	3	102
Porcentaje de autopsias	20.9	38.5	33.3	27.3	40.6	25.0	30.8	26.9	25.0	33.3	25.0	15.0	29.0
Tasa cruda de mortalidad	12.4	9.1	6.6	7.7	8.7	7.0	6.5	6.1	9.5	7.1	4.0	5.4	7.4
Tasa neta de mortalidad	9.5	7.7	5.4	5.8	7.9	6.3	4.5	5.2	7.1	6.7	3.0	3.8	6.0

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 2**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Morbilidad hospitalaria por grupos de edad y sexo**  
**2000**

No. de orden	Concepto	Total	-1		1 A 4		5 A 14		15 A 24		25 A 44		45 A 64		65 A +		Total	
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
1.-	Tumores malignos	680			1	4	2	29	9	28	48	161	124	160	114	383	297	
2.-	Asma	567	6	3	24	14	33	35	25	44	43	158	33	105	18	26	182	385
3.-	Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	447			2	16	7	106	72	123	84	16	17	1	3	264	183	
4.-	Enfermedad pulmonar intersticial difusa	350	13	5	6	4	2	3	3	14	23	59	49	81	40	48	136	214
5.-	EPOC	347			1				1	6	1	46	51	113	128	165	182	
6.-	Neumonías	286	10	5	16	8	10	6	9	10	31	25	47	26	46	37	169	117
7.-	Tuberculosis	245			10	8	1	6	12	17	48	28	53	36	20	6	144	101
8.-	Amigdalitis y adenoiditis crónica	204			64	15	64	44	2	2	4	7	2				134	70
9.-	Enfermedades pleurales	190	2		1	3	2	1	9	6	35	16	48	21	37	9	134	56
10.-	Enf. del oído y de la apófisis mastoideas	144			1	4	1	13	11	10	15	14	48	11	15	1	53	91
11.-	Sida e infección por VIH	123	1						9	83	17	12	1				105	18
	Otras causas	1153	25	14	39	33	66	42	93	50	195	131	138	160	87	80	643	510
<b>Total</b>		<b>4736</b>	<b>57</b>	<b>28</b>	<b>167</b>	<b>87</b>	<b>211</b>	<b>157</b>	<b>307</b>	<b>240</b>	<b>633</b>	<b>622</b>	<b>614</b>	<b>639</b>	<b>523</b>	<b>451</b>	<b>2512</b>	<b>2224</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 3**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Mortalidad hospitalaria por grupos de edad y sexo**  
**2000**

No. de orden	Concepto	Total	-1		1 a 4		5 a 14		15 a 24		25 a 44		45 a 64		65 A+		Total	
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
			1.	Tumores malignos	55					1	2	3	10	4	1	12	10	18
2.	EPOC	50									1		2	5	17	25	20	30
3.	Neumonías	48	2	1					1		4	6	10	5	11	8	28	20
4.	Enfermedad pulmonar intersticial difusa	46					1		1	2	3	10	11	5	4	9	20	26
5.	Sida e infección por VIH	36						2		25	3	5	1				32	4
6.	Tuberculosis	30						1	2	5	3	10	2	5	2	2	21	9
7.	Enf. Cardiopulmonar y Enf. de la circulación pulmonar	13	1						1	3	1	3	1	3	1	4	7	6
8.	Otros trastornos respiratorios	7								2	1	1	1	1	2	4	4	3
9.	Absceso del pulmón y del mediastino	6							1	2	1	1	1	1	1	5	1	1
10.	Secuelas de tuberculosis	5								2					2	1	4	1
	Otras causas	56	1	0	1	1	0	1	5	0	12	4	5	6	15	5	39	17
<b>Total</b>		<b>352</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>6</b>	<b>63</b>	<b>28</b>	<b>60</b>	<b>36</b>	<b>74</b>	<b>66</b>	<b>214</b>	<b>138</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 4**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Motivos de egreso hospitalario**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
Mejoría	228	319	317	323	259	311	301	342	261	321	315	291	3588	76
Curación	3	3	2	-	7	-	1	-	-	1	-	1	18	0
Traslado a otro establecimiento	5	10	6	7	8	3	4	2	8	2	2	5	62	1
Defunción	43	39	27	33	32	28	26	26	32	30	16	20	352	7
Voluntaria	17	14	11	14	13	17	9	10	10	16	21	8	160	3
Otras causas	51	45	47	52	49	41	56	43	25	50	51	46	556	12
<b>Total</b>	<b>347</b>	<b>430</b>	<b>410</b>	<b>429</b>	<b>368</b>	<b>400</b>	<b>397</b>	<b>423</b>	<b>336</b>	<b>420</b>	<b>405</b>	<b>371</b>	<b>4736</b>	<b>100</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 5**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Consultas de primera vez, subsiguientes e interconsultas**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Preconsulta	1577	2016	1670	1550	1164	1323	1543	1574	1335	1484	1375	1051	17662
Consultas de especialidad													
Neumología primera vez*	159	233	288	297	207	228	361	272	213	328	302	174	3062
Subsecuente*	710	1030	962	867	940	1079	920	792	1019	1058	1071	944	11392
Otorrinolaringología													
Primera vez	160	178	146	180	149	148	194	144	120	154	98	49	1720
Subsecuente	979	1076	938	1128	1026	1083	1234	1043	1037	1215	1161	913	12833
Primera vez	319	411	434	477	356	376	555	416	333	482	400	223	4782
Suma Subsecuente**	3389	4179	3764	4108	3790	4236	4214	3615	3483	3900	3557	3057	45292
Total	3708	4590	4198	4585	4146	4612	4769	4031	3816	4382	3957	3280	50074
Interconsultas													
Alergología	408	178	252	288	231	243	280	153	216	234	195	242	2920
Apnea del sueño	38	79	84	76	82	61	84	93	88	83	89	59	916
Cardiología	140	207	187	184	163	149	181	125	202	175	199	163	2075
Cardiopediatría	80	73	117	89	86	85	97	123	33	149	83	49	1064
Cirugía	29	75	51	22	56	54	53	59	43	58	43	40	583
Clinica anticoagulantes	-	-	-	-	3	9	11	18	14	9	26	12	102
Clinica del dolor	-	-	-	-	-	16	11	3	22	24	14	31	121
Dietología	19	32	31	31	28	39	32	27	42	46	46	20	393
Hematología	34	35	38	46	23	20	23	26	26	66	53	30	420
Infectología	9	7	15	12	8	5	12	36	21	28	2	54	209
Terapia inhalatoria	84	58	78	91	59	56	80	82	101	45	51	18	803
Medicina interna	150	170	130	161	168	167	79	153	131	165	118	110	1702
Oncología	19	35	28	43	20	33	57	11	51	45	16	39	397
Psiquiatría	144	295	270	213	238	300	244	248	136	171	144	85	2488
Rehabilitación respiratoria	518	800	556	825	637	791	776	589	284	280	214	221	6491
Reumatología	28	29	27	32	22	46	40	34	17	49	32	27	383
Suma	1700	2073	1864	2113	1824	2074	2060	1780	1427	1627	1325	1200	21067
Total	5285	6606	5868	6135	5310	5935	6312	5605	5151	5866	5332	4331	67736

\* Incluye clínica de tuberculosis y clínica de tabaquismo  
Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

\*\* Incluye interconsultas

**Cuadro 6**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Atención de urgencias y tipo de canalización**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Camas no censables	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
Tipo de canalización													
Hospitalización	225	227	218	207	182	183	189	193	205	202	226	140	2397
Derivados a CE	899	839	606	554	516	462	535	487	575	587	525	392	6977
Trasladados a otros establecimientos	52	52	40	54	54	54	51	45	39	55	57	71	624
Alta por mejoría	269	222	170	137	162	98	109	71	108	157	196	86	1785
Defunciones	7	7	2	2	3	1	2	4	4	4	5	2	43
Sin especificar	-	12	77	33	4	-	7	4	19	17	4	6	183
<b>Total</b>	<b>1452</b>	<b>1359</b>	<b>1113</b>	<b>987</b>	<b>921</b>	<b>798</b>	<b>893</b>	<b>804</b>	<b>950</b>	<b>1022</b>	<b>1013</b>	<b>697</b>	<b>12009</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 7**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Actividades de Quirófano**  
**2000**

Cirugías mayores por especialidad	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total	%
Torácica	39	59	43	45	46	54	46	48	52	49	36	49	566	19.8
Otorrinolaringología	87	83	83	91	84	99	99	97	87	96	88	72	1066	37.3
General	2	-	-	-	-	2	3	-	2	-	-	1	10	0.4
Estomatológica	-	1	1	1	-	1	1	1	-	1	-	2	9	0.3
<b>Cirugías mayores</b>	<b>128</b>	<b>143</b>	<b>127</b>	<b>137</b>	<b>130</b>	<b>156</b>	<b>149</b>	<b>146</b>	<b>141</b>	<b>146</b>	<b>124</b>	<b>124</b>	<b>1651</b>	<b>57.8</b>
<b>Cirugías menores</b>	<b>93</b>	<b>109</b>	<b>76</b>	<b>103</b>	<b>83</b>	<b>133</b>	<b>88</b>	<b>162</b>	<b>95</b>	<b>108</b>	<b>83</b>	<b>72</b>	<b>1205</b>	<b>42.2</b>
<b>Total cirugías</b>	<b>221</b>	<b>252</b>	<b>203</b>	<b>240</b>	<b>213</b>	<b>289</b>	<b>237</b>	<b>308</b>	<b>236</b>	<b>254</b>	<b>207</b>	<b>196</b>	<b>2856</b>	<b>100.0</b>
<b>Broncoscopias</b>	<b>125</b>	<b>140</b>	<b>120</b>	<b>121</b>	<b>127</b>	<b>166</b>	<b>144</b>	<b>153</b>	<b>140</b>	<b>147</b>	<b>128</b>	<b>110</b>	<b>1621</b>	

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 8**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Estudios de Fisiología Respiratoria**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Estudios a pacientes internos	279	355	306	297	210	283	308	283	316	196	230	295	3358
Estudios a pacientes externos	631	998	857	747	846	1035	746	926	1127	1182	928	1315	11338
Gasometrías	233	371	282	252	259	441	319	321	444	361	388	275	3946
Espirometría simple	299	436	372	350	317	283	189	318	343	417	294	517	4135
Espirometría c/broncodilatador	137	224	188	165	175	169	142	147	166	156	138	224	2031
Pletismografía simple	89	95	103	108	80	117	96	124	145	133	111	211	1412
Pletismografía c/broncodilatador	43	27	27	33	34	29	34	59	65	50	40	65	506
Pruebas de reto con ejercicio	55	58	59	58	58	72	62	46	66	57	74	81	746
Saturación-oximetría	5	9	6	9	3	89	62	43	65	67	45	59	462
Difusión	22	56	58	49	44	77	70	88	77	54	55	118	768
Otros estudios	27	77	68	20	86	41	80	63	72	83	13	60	690
<b>Total estudios</b>	<b>910</b>	<b>1353</b>	<b>1163</b>	<b>1044</b>	<b>1056</b>	<b>1318</b>	<b>1054</b>	<b>1209</b>	<b>1443</b>	<b>1378</b>	<b>1158</b>	<b>1610</b>	<b>14696</b>
Pacientes internos	96	122	105	82	89	105	91	103	166	68	67	121	1215
Pacientes externos	200	383	333	266	307	339	283	370	432	430	358	540	4241
<b>Total de pacientes atendidos</b>	<b>296</b>	<b>505</b>	<b>438</b>	<b>348</b>	<b>396</b>	<b>444</b>	<b>374</b>	<b>473</b>	<b>598</b>	<b>498</b>	<b>425</b>	<b>661</b>	<b>5456</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística



**Cuadro 9**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Estudios de Radiología**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Estudios a pacientes internos	2562	3410	2607	2524	2544	2754	2709	2984	3107	4101	3577	2410	35289
Estudios a pacientes externos	1055	1766	965	1193	1230	1135	1118	942	1013	980	990	916	13303
Tórax	3327	4792	3298	3482	3508	3585	3489	3630	3856	4412	4018	3048	44445
Senos paranasales	204	229	173	128	171	167	211	162	139	195	127	125	2031
Abdomen	13	13	2	8	9	11	17	10	11	13	6	7	120
Esqueleto óseo	28	51	30	35	32	38	40	41	21	360	356	85	1117
Tomografía lineal de tórax	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-	4
Laringe	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	0
Serie esofagogastroduodenal	27	25	43	23	23	22	23	33	21	33	19	26	318
Colon por enema	-	3	-	-	2	-	2	2	-	1	1	2	13
Urografía	1	1	2	-	2	1	1	1	1	-	1	1	12
Otros	17	62	24	41	27	63	44	47	71	67	37	32	532
<b>Total estudios</b>	<b>3617</b>	<b>5176</b>	<b>3572</b>	<b>3717</b>	<b>3774</b>	<b>3889</b>	<b>3827</b>	<b>3926</b>	<b>4120</b>	<b>5081</b>	<b>4567</b>	<b>3326</b>	<b>48592</b>
Ultrasonido	53	69	57	92	77	87	81	101	72	73	149	85	996
Tomografía axial computada	258	338	289	346	340	388	396	386	399	383	352	313	4188

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 10**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Estudios de Laboratorio Clínico**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Estudios a pacientes internos	11589	12035	9623	10052	9630	9982	9189	10410	9159	8494	7229	7995	115387
Estudios a pacientes externos	9398	11504	9731	9878	9795	9573	8998	9992	9840	10169	8864	7988	115730
Química sanguínea	5444	6506	5392	5688	5239	5451	4902	5203	5006	4798	4565	4423	62617
Biometría hemática	1583	1758	1586	1528	1467	1526	1470	1409	1438	1389	1300	1191	17645
Pruebas de coagulación	2231	2413	2009	1943	1807	1951	1828	1851	1871	1731	1559	1632	22826
Coproparasitoscópico	194	370	311	346	254	254	229	280	227	236	172	114	2987
Examen general de orina	343	398	350	316	354	368	326	388	340	396	321	295	4195
Electrólitos séricos	3777	3390	2176	2599	2406	2620	2364	3111	2959	2862	2360	2670	33294
Pruebas de función hepática	6078	7105	6005	6093	6435	5827	5485	6250	5515	5586	4532	4530	69441
Pruebas inmunológicas	693	702	771	733	659	760	732	1075	917	843	621	587	9093
Otros	644	897	754	684	804	798	851	835	726	822	663	541	9019
<b>Total estudios</b>	<b>20987</b>	<b>23539</b>	<b>19354</b>	<b>19930</b>	<b>19425</b>	<b>19555</b>	<b>18187</b>	<b>20402</b>	<b>18999</b>	<b>18663</b>	<b>16093</b>	<b>15983</b>	<b>231117</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 11**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Estudios de Laboratorio Microbiológico**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Estudios consulta externa	574	884	594	450	405	527	551	595	381	473	372	389	6195
Estudios hospitalización	895	1029	1042	730	654	718	664	799	599	754	761	540	9185
Búsqueda BK	618	850	724	517	449	544	485	610	410	545	426	351	6529
Gérmenes aeróbicos	764	926	794	533	515	601	607	616	455	552	545	448	7356
Hongos	87	137	118	130	95	100	123	168	115	130	162	130	1495
<b>Total estudios</b>	<b>1469</b>	<b>1913</b>	<b>1636</b>	<b>1180</b>	<b>1059</b>	<b>1245</b>	<b>1215</b>	<b>1394</b>	<b>980</b>	<b>1227</b>	<b>1133</b>	<b>929</b>	<b>15380</b>
Pacientes internos	412	532	493	498	463	548	475	488	382	418	342	273	5324
Pacientes externos	330	492	386	385	362	443	404	556	301	358	296	304	4617
<b>Total pacientes</b>	<b>742</b>	<b>1024</b>	<b>879</b>	<b>883</b>	<b>825</b>	<b>991</b>	<b>879</b>	<b>1044</b>	<b>683</b>	<b>776</b>	<b>638</b>	<b>577</b>	<b>9941</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 12**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Sesiones otorgadas y pacientes atendidos en Rehabilitación Respiratoria**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
<b>Fisioterapia</b>													
Sesiones a pacientes internos	7	19	3	1	74	58	4	2	4	2	4	2	174
Sesiones a pacientes externos	3	2	17	20	57	48	34	73	27	30	30	4	365
Total sesiones	10	2	36	23	57	51	122	92	77	29	34	6	539
<b>Inhaloterapia</b>													
Sesiones a pacientes internos	20400	23316	16634	15712	14504	17546	16084	16201	17046	13711	13527	14979	199660
Sesiones a pacientes externos	2212	2708	2417	2061	1825	1540	2177	1961	2290	2375	2347	1988	25901
Total sesiones	22612	26024	19051	17773	16329	19086	18261	18162	19336	16086	15874	16967	225561
<b>Terapia física y ocupacional</b>													
Sesiones a pacientes internos	1872	3782	2229	3410	1446	3519	3644	2109	1912	1523	826	1725	27997
Sesiones a pacientes externos	2627	2364	5208	3810	2220	4298	2897	3362	4004	4085	2802	1335	39012
Total sesiones	4499	6146	7437	7220	3666	7817	6541	5471	5916	5608	3628	3060	67009
<b>Total sesiones</b>													
Pacientes internos	22279	27098	18882	19125	15950	21066	19802	18368	18962	15236	14357	16706	227831
Pacientes externos	4842	5074	7642	5891	4102	5888	5122	5357	6367	6487	5179	3327	65278
<b>Total</b>	<b>27121</b>	<b>32172</b>	<b>26524</b>	<b>25016</b>	<b>20052</b>	<b>26954</b>	<b>24924</b>	<b>23725</b>	<b>25329</b>	<b>21723</b>	<b>19536</b>	<b>20033</b>	<b>293109</b>
<b>Pacientes internos</b>													
Primera vez	148	96	81	42	131	221	222	205	192	178	187	143	1846
Subsecuente	524	762	586	738	495	595	559	522	415	462	397	358	6413
<b>Total</b>	<b>672</b>	<b>858</b>	<b>667</b>	<b>780</b>	<b>626</b>	<b>816</b>	<b>781</b>	<b>727</b>	<b>607</b>	<b>640</b>	<b>584</b>	<b>501</b>	<b>8259</b>
<b>Pacientes externos</b>													
Primera vez	389	417	395	284	252	266	258	268	362	389	357	295	3932
Subsecuente	498	488	688	580	380	575	469	542	706	754	519	379	6578
<b>Total</b>	<b>887</b>	<b>905</b>	<b>1083</b>	<b>864</b>	<b>632</b>	<b>841</b>	<b>727</b>	<b>810</b>	<b>1068</b>	<b>1143</b>	<b>876</b>	<b>674</b>	<b>10510</b>
<b>Total de pacientes</b>													
Primera vez	537	513	476	326	383	487	480	473	554	567	544	438	5778
Subsecuente	1022	1250	1274	1318	875	1170	1028	1064	1121	1216	916	737	12991
<b>Total</b>	<b>1559</b>	<b>1763</b>	<b>1750</b>	<b>1644</b>	<b>1258</b>	<b>1657</b>	<b>1508</b>	<b>1537</b>	<b>1675</b>	<b>1783</b>	<b>1460</b>	<b>1175</b>	<b>18769</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadístico

**Cuadro 13**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Actividades de la Clínica de Tabaquismo**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Entrevistas psicológicas	84	95	104	109	96	64	65	82	83	77	62	30	951
Consulta neumológica	80	28	36	25	19	16	-	3	14	29	45	-	295
Número de grupos nuevos	4	4	2	3	4	3	3	3	4	2	2	-	34
Número de grupos en tratamiento	4	8	6	5	7	7	9	6	7	6	4	3	72
Número de grupos en seguimiento	4	4	2	3	4	3	3	3	4	2	3	-	35
Total de sesiones (individuales y de grupo)	24	34	34	30	32	58	35	33	30	35	21	11	377
Número de pláticas	1	3	12	3	12	6	4	2	9	4	7	-	63
Número de fumadores que iniciaron tratamiento	38	42	20	26	36	31	27	26	37	20	17	-	320
Número de fumadores que terminaron tratamiento	-	36	38	17	23	31	27	23	22	32	9	23	281
Número de personas que dejaron de fumar	-	36	38	17	23	31	27	23	22	32	9	23	281
Número de personas en seguimiento	37	38	20	26	36	31	27	27	37	20	26	-	325

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 14**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Actividades de Trabajo Social**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Estudio socioeconómico inicial	484	545	520	552	495	502	549	539	449	488	450	328	5901
Estudio socioeconómico de actualización	286	362	301	327	279	250	265	291	226	264	280	204	3335
Estudio socioeconómico de reclasificación	3	3	2	9	13	10	4	2	12	4	2	-	64
Coordinaciones intrainstitucionales	6404	7622	7310	6560	6820	6930	6865	6179	6649	5896	2191	5804	75230
Coordinaciones extrainstitucionales	365	418	494	500	426	414	495	563	277	322	245	235	4754
Orientaciones médico sociales	5684	6781	6645	6088	6313	6214	6361	6071	5687	5952	5312	4223	71331
Visita a pacientes con el equipo de salud	1490	2331	1645	1389	1558	1368	1411	965	1104	1055	836	678	15830
Visita a pacientes por la trabajadora social	5460	6914	6606	6327	5660	6601	6461	4770	5771	5661	4631	3718	68580
Consulta de expedientes clínicos	3008	3652	2927	2922	3041	3451	3174	3365	3204	3326	2807	2448	37325
Entrevistas a pacientes y familiares	1460	1690	1560	1551	1420	1530	1550	1253	1448	1326	1320	852	16960
Notas de TS al ingreso del paciente	283	507	595	460	403	395	478	409	371	437	418	289	5045
Pláticas de educación para la salud	4	7	23	20	14	16	9	4	7	12	12	3	131
Elaboración de material didáctico	-	4	1	-	3	1	-	-	-	2	5	1	17
Asist. y/o particip. a eventos académicos	-	3	2	3	2	-	-	40	-	4	1	-	55
Asesoría a estudiantes y pasantes TS	-	-	8	14	12	8	-	19	21	92	53	22	249

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 15**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Departamento de Banco de Sangre**  
**Informe mensual de actividades**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Total sangre recibida	131	188	146	163	117	121	118	138	101	168	112	86	1589
Fraccionamiento													
Paquete globular	160	133	136	132	142	144	92	136	97	187	83	84	1526
Plasma fresco congelado	115	91	93	91	65	124	60	88	103	83	87	59	1059
Concentrado plaquetario	28	70	46	40	79	16	15	20	12	117	48	23	514
Globulina anti-hemofílica	33	6	-	1	-	4	-	-	-	-	-	-	44
Transfusiones en Servicio Clínico	325	295	263	246	268	281	161	232	205	378	216	161	3031
Transfusiones en Consulta Externa y Urgencias	11	5	12	18	18	7	6	12	7	9	2	5	112
<b>Total transfusiones</b>	<b>336</b>	<b>300</b>	<b>275</b>	<b>264</b>	<b>286</b>	<b>288</b>	<b>167</b>	<b>244</b>	<b>212</b>	<b>387</b>	<b>218</b>	<b>166</b>	<b>3143</b>
Sangrías a poliglobúlicos	3	2	3	5	11	-	-	-	5	7	5	7	48
Interconsultas	34	35	38	46	23	20	23	26	26	66	53	30	420
Personas transfundidas hospitalización	43	49	53	56	61	77	46	64	50	88	43	42	672
Personas transf. Cons. Ext. y Urgencias	4	2	5	6	4	4	3	6	4	4	1	3	46
<b>Total personas transfundidas</b>	<b>47</b>	<b>51</b>	<b>58</b>	<b>62</b>	<b>65</b>	<b>81</b>	<b>49</b>	<b>70</b>	<b>54</b>	<b>92</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>718</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 15**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Departamento de Banco de Sangre**  
**Informe mensual de actividades**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Total sangre recibida	131	188	146	163	117	121	118	138	101	168	112	86	1589
Fraccionamiento													
Paquete globular	160	133	136	132	142	144	92	136	97	187	83	84	1526
Plasma fresco congelado	115	91	93	91	65	124	60	88	103	83	87	59	1059
Concentrado plaquetario	28	70	46	40	79	16	15	20	12	117	48	23	514
Globulina anti-hemofílica	33	6	-	1	-	4	-	-	-	-	-	-	44
Transfusiones en Servicio Clínico	325	295	263	246	268	281	161	232	205	378	216	161	3031
Transfusiones en Consulta Externa y Urgencias	11	5	12	18	18	7	6	12	7	9	2	5	112
<b>Total transfusiones</b>	<b>336</b>	<b>300</b>	<b>275</b>	<b>264</b>	<b>286</b>	<b>288</b>	<b>167</b>	<b>244</b>	<b>212</b>	<b>387</b>	<b>218</b>	<b>166</b>	<b>3143</b>
Sangrías a poliglobúlicos	3	2	3	5	11	-	-	-	5	7	5	7	48
Interconsultas	34	35	38	46	23	20	23	26	26	66	53	30	420
Personas transfundidas hospitalización	43	49	53	56	61	77	46	64	50	88	43	42	672
Personas transf. Cons. Ext. y Urgencias	4	2	5	6	4	4	3	6	4	4	1	3	46
<b>Total personas transfundidas</b>	<b>47</b>	<b>51</b>	<b>58</b>	<b>62</b>	<b>65</b>	<b>81</b>	<b>49</b>	<b>70</b>	<b>54</b>	<b>92</b>	<b>44</b>	<b>45</b>	<b>718</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística



**Cuadro 16**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Estudios hematológicos de Banco de Sangre**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Disponibles familiares aceptados	131	188	146	163	117	121	118	138	101	168	112	86	1589
Disponibles familiares rechazados	273	191	182	166	101	136	110	100	80	173	116	104	1732
<b>Disponibles familiares totales</b>	<b>404</b>	<b>379</b>	<b>328</b>	<b>329</b>	<b>218</b>	<b>257</b>	<b>228</b>	<b>238</b>	<b>181</b>	<b>341</b>	<b>228</b>	<b>190</b>	<b>3321</b>
Determinación de hematócrito	265	188	146	163	117	121	118	138	101	300	112	86	1855
Determinación de grupo sanguíneo	391	487	484	451	443	491	477	541	404	505	400	366	5440
Reacciones <i>Brucella abortus</i>	131	188	146	163	117	121	118	138	101	168	113	86	1590
VDRL	131	188	146	163	117	121	118	138	101	168	113	86	1590
Pruebas cruzadas	320	684	592	608	590	627	522	633	528	388	527	482	6501
Otros estudios	476	662	520	569	425	444	413	495	382	573	434	339	5732
<b>Total estudios hematológicos</b>	<b>1714</b>	<b>2397</b>	<b>2034</b>	<b>2117</b>	<b>1809</b>	<b>1925</b>	<b>1766</b>	<b>2083</b>	<b>1617</b>	<b>2102</b>	<b>1699</b>	<b>1445</b>	<b>22708</b>
Estudios a pacientes internos	476	840	755	786	755	824	662	824	666	553	694	657	8492
Estudios a pacientes externos	1238	1557	1279	1331	1054	1101	1104	1259	951	1549	1005	788	14216
Pacientes internos	132	308	307	351	294	371	288	367	259	166	276	265	3384
Pacientes externos	470	611	541	460	325	392	372	377	319	465	325	354	5011
<b>Total de personas atendidas</b>	<b>602</b>	<b>919</b>	<b>848</b>	<b>811</b>	<b>619</b>	<b>763</b>	<b>660</b>	<b>744</b>	<b>578</b>	<b>631</b>	<b>601</b>	<b>619</b>	<b>8395</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 17**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Actividades de Medicina Nuclear**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Centelleografía pulmonar perfusoria	60	84	84	68	47	69	55	59	62	71	51	46	756
Centelleografía pulmonar ventilatoria	60	79	78	62	45	63	54	55	58	62	49	48	713
Centelleografía de miembros pélvicos dinámico	21	47	38	36	18	32	29	26	31	32	23	15	348
Centelleografía de miembros pélvicos estático	21	47	38	36	18	32	29	26	31	33	23	15	349
Centelleografía hepatoesplénica dinámico	27	22	19	20	21	28	16	27	16	15	23	18	252
Centelleografía hepatoesplénica estático	27	22	19	20	21	28	16	27	16	14	23	18	251
Centelleografía ósea	70	62	72	36	68	83	46	64	28	46	56	66	697
Centelleografía renal dinámica	3	3	4	3	3	6	8	5	5	2	10	4	56
Centelleografía renal estática	3	3	4	3	3	6	8	5	5	2	10	4	56
Centelleografía de glándulas salivales	-	-	-	-	-	-	2	-	-	2	2	-	6
Centelleografía cerebral dinámica	5	9	4	4	8	13	5	5	5	5	6	7	76
Centelleografía cerebral estática	5	9	4	4	8	13	5	5	5	5	6	7	76
Centelleografía tiroidea	4	17	15	18	6	13	4	6	10	16	19	8	136
Reflujo inicial	6	8	4	5	7	16	9	10	5	5	7	7	89
Gastroesofágico tardías	6	8	2	5	7	16	9	10	5	5	7	7	87
Otros estudios	6	9	29	19	14	30	14	15	4	19	19	2	180
Estudios a pacientes internos	187	237	180	138	164	238	147	184	136	182	155	137	2085
Estudios a pacientes externos	137	192	234	201	130	210	162	161	150	152	179	135	2043
<b>Total estudios</b>	<b>324</b>	<b>429</b>	<b>414</b>	<b>339</b>	<b>294</b>	<b>448</b>	<b>309</b>	<b>345</b>	<b>286</b>	<b>334</b>	<b>334</b>	<b>272</b>	<b>4128</b>
Pacientes internos	73	107	81	59	71	109	65	87	62	81	74	63	932
Pacientes externos	67	82	107	82	60	94	69	76	65	71	80	65	918
<b>Total pacientes</b>	<b>140</b>	<b>189</b>	<b>188</b>	<b>141</b>	<b>131</b>	<b>203</b>	<b>134</b>	<b>163</b>	<b>127</b>	<b>152</b>	<b>154</b>	<b>128</b>	<b>1850</b>

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística.

**Cuadro 18**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Actividades de Anatomía Patológica**  
**2000**

Concepto	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Total
Quirúrgicos	82	117	100	103	82	133	125	124	142	129	127	95	1359
Biopsia	15	16	4	22	30	32	20	16	23	16	24	21	239
Piezas quirúrgicas	4	5	3	10	3	3	1	2	1	2	1	5	40
Trasoperatorios	101	138	107	135	115	168	146	142	166	147	152	121	1638
<b>Total</b>													
Citología exfoliativa	49	81	72	62	60	75	72	79	56	76	61	40	783
Expectoración	53	58	62	70	51	83	66	72	69	64	73	64	785
Lavado bronquial	29	39	33	25	26	47	22	10	40	26	40	31	368
Cepillado bronquial	25	38	28	43	22	47	32	42	24	41	31	12	385
Líquido pleural	-	-	-	-	-	2	-	-	1	-	-	-	3
Frotis vaginal	18	15	23	14	17	31	17	15	23	15	26	14	228
Otros	174	231	218	214	176	285	209	218	213	222	231	161	2552
<b>Total</b>	9	15	9	9	13	7	8	7	8	10	4	3	102
Necropsias	284	384	334	358	304	460	363	367	387	379	387	285	4292
<b>Total estudios</b>													

Fuente: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 19**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Principales causas de morbilidad en Cons. Ext. ( Neumología, otorrinolaringología, Clín. de tuberculosis y Clín. de tabaquismo )**  
**2000**

No.	C.I.E. 10a. Rev	Descripción	Total	Grupos de edad y sexo												Total por sexo			
				-1		1-4		5-14		15-24		25-44		45-64		65Y+		M	F
				M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F				
1	J45-J46	Asma	1070	3	1	43	27	71	72	59	98	118	292	59	151	23	53	376	694
2	J31-J32	Rinitis obstructiva crónica y sinusitis crónica	767			6	5	35	15	152	96	210	148	44	43	7	6	454	313
3	J40-J44	EPOC	408					1	1	2	3	12	12	89	78	117	93	221	187
4	H60-H95	Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	363			10	13	32	24	20	16	63	89	28	48	13	7	166	197
5	A15-A19	Tuberculosis	355	1		4	1	1	6	31	17	86	53	76	39	29	11	228	127
6	J35	Amigdalitis y adenoiditis crónica	271			70	33	81	60	4	8	5	7	2			1	162	109
7	J60-J70, J80, J82, J84, J99.0, J99.1, M06 Y M32	Enfermedad pulmonar intersticial difusa	221	1	2					1		13	31	29	68	37	39	82	139
8	G47	Síndrome de apnea obstructiva del sueño	205	1	38	10	52	19	5	2	21	13	23	15	2	4	141	64	
9	C00-C97, D00-D09, D37-D48	Tumores malignos	146			1		3	2	3	1	11	6	28	35	33	23	79	67
10	T51-T65	Tabaquismo	100							4		26	24	12	20	8	6	50	50
11	J30	Rinitis alérgica y vasomotora	79	1	7	4	11	9	6	10	8	12	8	8	1	2	34	45	
		10 Primeras causas :	3985	5	3	181	93	287	208	287	251	573	687	390	505	270	245	1993	1992
		Todas las demás :	797	5	6	31	33	45	32	42	39	104	110	95	108	74	73	396	401
		<b>Total :</b>	<b>4782</b>	<b>10</b>	<b>9</b>	<b>212</b>	<b>126</b>	<b>332</b>	<b>240</b>	<b>329</b>	<b>290</b>	<b>677</b>	<b>797</b>	<b>485</b>	<b>613</b>	<b>344</b>	<b>318</b>	<b>2389</b>	<b>2393</b>

Fuente : Concentrado de Morbilidad Consulta Externa (Neumología, Otorrinolaringología, Clín. de tuberculosis, y Clín. de tabaquismo)  
 Elaboró: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 20**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Principales causas de morbilidad en el Servicio de Urgencias**  
**2000**

No. Código Cie 10a. Rev.	Descripción	Total	Grupos de edad en años												Total			
			->		1-4		5-14		15-24		25-44		45-64		65 Y +		por sexo	
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F
1	J45-J46 Asma	3229	75	38	308	183	452	313	109	212	205	646	122	369	59	138	1330	1899
2	J00-J02, J06 Infecciones agudas de las vías respiratorias superiores, incluyendo faringitis y sinusitis	1865	99	54	277	148	187	136	78	103	180	249	78	171	28	77	927	938
3	J40-J44 EPOC	1657	1	1	2	4	4	6	11	40	42	234	312	457	543	742	915	915
4	J12-J18 Neumonías	435	21	8	22	12	16	4	18	19	62	37	56	41	59	60	254	181
5	J86-J92, J94 Enfermedades pleurales	359	1	2	5	2	2	14	7	68	28	68	51	64	47	219	140	140
6	H60-H95 Enfermedades del oído y de la apófisis mastoideas	344	6	4	41	25	43	40	18	20	28	52	16	36	6	9	158	186
7	J60-J70, J80, J82, J84, J99.0, J99.1, M06, M32 Enfermedad pulmonar intersticial difusa	319	4	1	1	1	1	4	10	36	45	41	74	42	60	128	191	191
8	A15-A19 Tuberculosis	298	1	5	4	2	13	19	61	38	56	39	35	25	170	128	128	128
9	Z31-Z33, Z37, Z55-Z99 Mínimos hallazgos que no ameritaban urgencia	291	10	5	13	10	11	3	16	17	42	58	27	47	10	22	129	162
1	C00-C97, D00-D09, D37-D48 Tumores malignos	246					1	8	1	20	15	55	37	70	39	154	92	92
10	Primeras causas:	9043	218	110	664	391	720	505	284	419	742	1210	753	1177	830	1020	4211	4832
	Todas las demás:	2966	112	61	204	114	126	71	159	132	438	371	304	367	232	275	1575	1391
	<b>Total:</b>	<b>12009</b>	<b>330</b>	<b>171</b>	<b>868</b>	<b>505</b>	<b>846</b>	<b>576</b>	<b>443</b>	<b>551</b>	<b>1180</b>	<b>1581</b>	<b>1057</b>	<b>1544</b>	<b>1062</b>	<b>1295</b>	<b>5786</b>	<b>6223</b>

Fuente: Informe diario del Servicio de Urgencias  
 Elaboró: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 21**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Subdirección de Atención Médica**  
**Estudios realizados en el Servicio de Hemodinamia y Ecocardiografía**  
**Enero-diciembre, 2000**

Mes	Total Estudios Hemodinamia	Caterismo				Estudios de hemodinamia				Total Ecocardiografías
		Derecho	Izquierdo	Der-lzq	Angiografía	Colocación port-a-cat	Rev. Port-a-cath	Colocación filtros		
Enero	5	5	-	-	-	-	-	-	-	114
Febrero	6	4	1	-	-	-	-	-	1	171
Marzo	11	6	-	-	-	3	-	-	-	146
Abril	15	9	3	-	1	-	-	-	2	144
Mayo	7	3	-	2	-	-	-	-	-	135
Junio	14	5	6	1	-	2	-	-	-	154
Julio	9	8	1	-	-	-	-	-	-	155
Agosto	3	1	2	-	-	-	-	-	-	159
Septiembre	9	2	4	2	-	-	-	-	-	122
Octubre	8	4	1	3	-	-	-	-	1	163
Noviembre	15	3	8	-	-	-	-	4	-	155
Diciembre	2	1	-	-	-	-	-	1	-	140
<b>Total:</b>	<b>104</b>	<b>51</b>	<b>26</b>	<b>8</b>	<b>1</b>	<b>10</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>1758</b>	

Fuente: Informe Mensual del Servicio de Hemodinamia y Ecocardiografía  
 Elaboró: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

**Cuadro 22**  
**Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
**Dirección Médica**  
**Subdirección de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Paramédicos**  
**Comité de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Nosocomiales**  
**Episodios de infección nosocomial y tasa de infecciones**  
**2000**

Mes	Episodios de infección nosocomial	Total pacientes infectados	Egresos mayores a 48 horas de Est.	Total egresos hospitalarios	Tasa * de infecciones	Tasa ** de infecciones intrahosp.
Enero	20	14	222	347	5.8	9.0
Febrero	18	14	320	430	4.2	5.6
Marzo	17	11	303	410	4.1	5.6
Abril	11	8	305	429	2.6	3.6
Mayo	15	8	262	368	4.1	5.7
Junio	17	13	275	400	4.3	6.2
Julio	15	10	261	397	3.8	5.7
Agosto	14	12	303	423	3.3	4.6
Septiembre	13	12	244	336	3.9	5.3
Octubre	20	16	295	420	4.8	6.8
Noviembre	10	7	275	405	2.5	3.6
Diciembre	20	13	264	371	5.4	7.6
<b>Total</b>	<b>190</b>	<b>138</b>	<b>3329</b>	<b>4736</b>	<b>4.0</b>	<b>5.7</b>

\* Por cada 100 egresos (del total mensual)

\*\* Por cada 100 egresos (mayores a 48 horas de estancia)

Fuente: Informe mensual del Comité de Vigilancia, Prevención y Control de Infecciones Nosocomiales

Elaboró: Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística

# ANEXO II

## DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN

### PLANILLA DE INVESTIGADORES DEL INER



### Planilla de Investigadores del INER

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

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

Titulares A	SNI
González Ávila Georgina	I
Herrera Barrios Ma. Teresa	
Jasso Victoria Rogelio	
López González José Sullivan	
Mendoza Pérez Felipe	
Ramos Abraham Carlos	I
Reyes Terán Gustavo	I
Salas Hernández Jorge	
Salazar Lezama Miguel Ángel	
Torres Rojas Martha	I
Vargas Becerra Mario Humberto	I

Asociados C	SNI
Arreola Ramírez José Luis	
Barrera Rodríguez Raúl	
Bazán Perkins Blanca Margarita	I
Carrillo Rodríguez José Guillermo	I
Fonseca Gutiérrez María del Carmen	
Gaxiola Gaxiola Miguel Octavio	
Gorocica Rosete Patricia Sofía	I
Lascurain Ledesma Ricardo	I
Narváez Porras Octavio	
Negrete García Ma. Cristina	

Olmos Zúñiga Juan Raúl	
Ramírez Venegas Alejandra	I
Regalado Pineda Justino	Candidato
Segura Medina Patricia	I
Segura Valdez María de Lourdes	I
Sotres Vega Avelina	
Zenteno Cuevas Roberto	Candidato

---

### Investigadores Asociados B

---

Becerril Berrocal Lilia Carina	
Camarena Olvera Ángel Eduardo	
Chávez Alderete Jaime	
Lezama Cohen Margarita G.	
Lezcano Meza Diana	
Manjarrez Zavala Ma. Eugenia	
Navarro González Ma. del Carmen	
Páramo Ramírez José Ignacio	
Pérez Guzmán Carlos	
Sánchez Guzmán Mariano Ignacio	
Santiago Cruz Julio Raúl	
Vázquez García Juan Carlos	Candidato

---

### Investigadores Asociados A

---

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

---

### Ayudante de Investigador C

---

Meneses Flores Manuel	
-----------------------	--

---

### Miembros Adicionales del SNI

---

Meza Vargas María Sonia	Candidato
Montaño Ramírez Luis Manuel	II
Nava Zavala Arnulfo Hernán	I
Nieto Rodríguez Alejandro	Candidato
Zenteno Galindo Arturo Edgar	I

---

Este informe de labores del año 2000  
del **Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias**  
se elaboró con la participación  
del Departamento Editorial del INER.

Se terminó de imprimir en el mes de junio del año 2001  
en los talleres de Ediciones Medicina y Cultura,  
Latacunga 909, colonia Lindavista.  
Tel. 57 54 36 26.

Con un tiraje total de 600 ejemplares

**WER** 