



*COMISIÓN COORDINADORA DE
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD*

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR
GENERAL

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

2009

DR. MUCIO MORENO PORTILLO
DIRECTOR GENERAL

ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACIÓN				
AÑO	2007	2008	2009	<i>Referente nacional o internacional (cuando exista)</i>
<i>1) Núm. de publicaciones</i>				
Grupo I:	36	0	0	
Grupo II:	12	35	38	
Total:	48	35	38	
Grupo III:	15	22	19	
Grupo IV:	0	1	1	
Grupo V:	0	1	0	
Total:	15	24	20	
<i>2) Núm. de plazas de investigador</i>				
ICM A:	2	4	4	
ICM B:	0	2	2	
ICM C:	0	0	0	
ICM D:	5	5	5	
ICM E:	1	1	1	
ICM F:	0	0	0	
Total:	8	12	12	
<i>3. Publicaciones (I-II) / Plazas de investigador:</i>	6.0	2.9	3.2	
<i>4. Publicaciones (III-IV-V) / Plazas de investigador:</i>	1.9	2.0	1.7	
<i>5) Sistema Nacional de Investigadores</i>				
Candidato:	3	3	2	
SNI I:	7	7	7	
SNI II:	1	1	1	
SNI III:	1	1	1	
Total:	12	12	11	
<i>6) Miembros del SNI / Plazas de investigador</i>	1.5	1.0	0.9	
<i>7) Núm. total de citas a publicaciones</i>	N/D	N/D	N/D	
<i>8. Producción</i>				
Libros editados:	0	0	1	
Capítulos en libros:	9	2	2	
<i>9) Núm. de tesis concluidas</i>				
Licenciatura:	0	0	0	
Especialidad:	38	45	46	
Maestría:	0	3	0	
Doctorado:	0	1	0	
<i>10) Núm. de proyectos con patrocinio externo:</i>				
Núm. Agencias no lucrativas:	1	1	1	
Monto total:	\$99,950	\$1,400,000	\$490,000	
Núm. Industria farmacéutica:	1	0	0	
Monto total:	\$695,980	\$0	\$0	

ASPECTOS CUANTITATIVOS

INVESTIGACION				
AÑO	2007	2008	2009	Referente nacional o internacional (cuando aplique)
11) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos:	3	13	12	
12) Señale las 10 líneas de Investigación más relevantes de la Institución	<p>12.1 Estudio de las micosis superficiales y profundas</p> <p>12.2 Estudios moleculares de la blastocistosis.</p> <p>12.3 Epidemia de Influenza A H1N1</p> <p>12.4 Polimorfismos genéticos en enfermedades de etiología desconocida.</p> <p>12.5 Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en ingeniería tisular.</p> <p>12.6 Estudios clinicopatológicos en Pénfigo vulgar, Prúrigo Actínico y patología bucal.</p> <p>12.7 Análisis electrofisiológicos relacionados a patologías que afectan la audición como la fonación.</p> <p>12.8 Cáncer de próstata y patología genitourinaria.</p> <p>12.9 Estudios clínicos, patológicos y de innovación en pancreatitis.</p> <p>12.10 Desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas para la reparación de malformaciones congénitas cráneo faciales.</p>			
13. Lista de publicaciones (Grupos III, IV, V) Cita bibliográfica completa:	2007, 15; 2008, 24 y 2009,21			

ENSEÑANZA				<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	2007	2008	2009	
<i>1) Total de residentes:</i>	221	276	277	
Número de residentes extranjeros:	11	14	12	
Médicos residentes por cama:	1	1	1	
<i>2) Residencias de especialidad:</i>	16	16	17	
<i>3) Cursos de alta especialidad:</i>	11	11	13	
<i>4) Cursos de pregrado:</i>	11	11	13	
5) Núm. estudiantes en Servicio Social	290	380	325	
<i>6. Núm. de alumnos de posgrado:</i>	221	276	277	
<i>7) Cursos de Posgrado:</i>	1	1	1	
<i>8) Núm. Autopsias:</i>	41	52	56	
% núm. de autopsias / núm. de fallecimientos	6	8	9	
<i>9) Participación extramuros</i>				
a) Rotación de otras instituciones (Núm. Residentes):	92	56	83	
b) Rotación a otras Instituciones (Núm. Residentes):	84	55	56	
<i>10) % Eficiencia terminal (Núm. de residentes egresados / Núm. de residentes aceptados):</i>	100%	100%	100%	
<i>11) Enseñanza en enfermería</i>				
Cursos de pregrado:	N/A	N/A	N/A	
Cursos de Posgrado:	1	1	1	
<i>12) Cursos de actualización (educación continua)</i>	52	150	45	
Asistentes a cursos de actualización (educación continua)	2,253	4,126	2,255	
<i>13) Cursos de capacitación:</i>	20	31	36	
<i>14) Sesiones interinstitucionales:</i>	5	7	3	
Asistentes a sesiones interinstitucionales	42	40	194	
<i>15) Sesiones por teleconferencia:</i>	2	3	1	
<i>16) Congresos organizados:</i>	0	2	0	
<i>17) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: 2007, 3, 2008, 5 y 2009,2</i>				

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA				<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
<i>AÑO</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>2009</i>	
1) <i>Núm. de consultas otorgadas:</i>	237,413	232,629	238,361	
<i>Núm. de preconsultas:</i>	8,061	8110	7,763	
<i>Consultas subsecuentes:</i>	166,785	165,114	161,514	
2) <i>Urgencias:</i>	62,567	59,405	69,084	
<i>Índice de urgencias reales / urgencias sentidas</i>	3	2	2	
3) <i>Núm. de casos nuevos atendidos:</i>	9,364	7,467	8,090	
4) <i>Total de médicos adscritos:</i>	181	200	200	
<i>Núm. de consultas otorgadas / Núm. de médicos adscritos</i>	1,312	1,163	1,192	
<i>Núm. médicos clínicos</i>	168	164	166	
<i>Núm. de médicos cirujanos</i>	52	52	52	
<i>No. de camas censables</i>	185	175	190	
<i>No. de camas no censables</i>	99	91	98	
<i>Urgencias</i>	43	35	29	
<i>Terapia intensiva</i>	6	6	7	
<i>Terapia intermedia</i>	0	0	0	
<i>Atención de corta estancia</i>	8	3	7	
<i>Otras camas no censables</i>	42	47	55	
5) <i>Núm. de ingresos hospitalarios:</i>	14,884	13,719	12,694	
6) <i>Total de egresos</i>	14,600	12,753	12,246	
<i>Núm. de egresos hospitalarios por mejoría</i>	14,068	12,057	11,494	
<i>Altas voluntarias</i>	130	122	122	
7) <i>Núm. de cirugías:</i>	14,139	12,952	13,044	
<i>Núm. de cirugías / Sala /</i>	3	3	3	
<i>Núm. de cirugías ambulatorias:</i>	636	497	1,063	
<i>Cirugías ambulatorias / Núm. de Cirugías:</i>	4	4	8	
8) <i>Núm. de cirugías / Núm. de cirujanos</i>	272	249	251	
<i>Diferimiento quirúrgico:</i>	0	0	0	
9) <i>Tasa bruta de mortalidad hospitalaria</i>	2.5%	2.9%	2.8%	<6% *
10) <i>Tasa ajustada de mortalidad hospitalaria:</i>	1.9%	2.2%	2.5%	<2% *
11) <i>Tasa de infecciones nosocomiales (Núm. de pacientes con infecciones nosocomiales / total de egresos):</i>	3%	3%	3%	Hasta el 5% *
12) <i>Porcentaje de ocupación hospitalaria:</i>	90%	87%	83%	90% *
<i>Promedio de días de estancia en hospitalización:</i>	4	4	4	Hasta 8 días *

*Indicadores establecidos por el Consejo de Salubridad General para la Certificación de Hospitales

ASPECTOS CUANTITATIVOS

ASISTENCIA				<i>Referente nacional o internacional (cuando aplique)</i>
AÑO	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>2009</i>	
<i>13) Número de pacientes del SPSS atendidos en consulta</i>	NA	N/A	N/A	
<i>14) Número de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización</i>	246	392	461	
<i>15) Total de personal de enfermería:</i>	438	387	467	
Personal Técnico:	322	219	299	
Postécnico:	56	98	98	
Licenciatura:	26	34	34	
Posgraduados:	18	18	18	
Especialistas	16	18	18	
Índice de enfermeras tituladas/técnicas	0.2	0.1	0.2	
<i>16) Trabajo Social</i>	25	25	25	
Núm. estudios socioeconómicos x trabajadora social	1,276	1,180	1,014	
Núm. de camas / Núm. de trabajadores sociales:	7	15	21	
Núm. de casos nuevos / Núm. de trabajadores sociales:	2,341	2,269	2,022	
<i>17) Farmacia</i>				
% de abasto de medicamentos (Recetas surtidas/Total de recetas):	88%	90%	94%	
% Medicamentos Genéricos / Total Medicamentos:	97%	98%	99%	
% Medicamentos innovadores / Total medicamentos:	3%	2%	1%	
% de Medicamentos adquiridos por licitación:	80%	90%	95%	
% de Medicamentos Adquiridos por adjudicación directa:	20%	10%	5%	
<i>18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET)</i>	58,659	71,378	63,262	
<i>19) Núm. de estudios de laboratorio:</i>	1,376,981	1,413,640	1,070,841	
<i>20) Transfusiones de sangre y hemoderivados:</i>	6,877	6,918	6,506	
<i>21) Núm. de estudios de laboratorio especializados:</i>	2,735	33,781	38,552	
<i>22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos (Denominación de los grupos):</i>	5	5	5	
<i>23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos: 2008, 2 y 2009, 1</i>				

HOSPITAL GENERAL “DR. MANUEL GEA GONZÁLEZ”

**INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACIÓN DEL DIRECTOR GENERAL
2009**

ASPECTOS CUALITATIVOS

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

Presentación

El informe de auto evaluación se somete a consideración de la Honorable Junta de Gobierno con el propósito de presentar los resultados obtenidos en las actividades realizadas en el Hospital durante el periodo que comprende del 1° de enero al 31 de diciembre de 2009, en un entorno marcado por la emergencia epidemiológica por la influenza AH1N1 y las restricciones económicas.

Debido de que el Hospital General “Dr. Manuel Gea González” fue designado centro de referencia nacional para hacer frente a esta epidemia, se implementaron las siguientes acciones:

Se estableció el Comité de Influenza, integrado por el Director General, el Director Médico, mandos medios, médicos adscritos y residentes, además de las áreas de Enfermería, Trabajo Social, Recursos Materiales y Seguridad y Protección Civil, cuyos objetivos son:

- Establecer mecanismos para brindar atención médica de calidad y con seguridad a los pacientes que acudan a la institución con síntomas relacionados con influenza.
- Asegurar que se mantenga la capacidad de respuesta en el Hospital para la atención de urgencias reales no relacionadas con la atención de pacientes con síntomas respiratorios.
- Salvaguardar la seguridad y salud del personal.

Este Comité inicialmente realizó sesiones dos veces al día, incluyendo sábados domingos y días festivos; posteriormente una vez al día y después dos veces a la semana. En los meses de noviembre y diciembre sesionó una vez a la semana para analizar las líneas de acción a implementar para afrontar el segundo brote que se espera se presente en las épocas de otoño-primavera. En este sentido, se determinó continuar con las mismas estrategias adoptadas en el período crítico de la contingencia.

Estrategias adoptadas.

- Se redefinió el flujo de la atención médica, estableciéndose un área de filtro para pacientes con síntomas respiratorios: un área de valoración, toma de muestras y consultorios para la atención ágil y eficiente de estos pacientes como se describe a continuación:
 - Se instaló una carpa, como área de preconsulta (triage), para atender a todos los pacientes con síntomas respiratorios y a partir del mes de noviembre de 2009, el triage de pacientes con síntomas respiratorios, se realizó en el área que se utilizaba para la toma de muestras del laboratorio, misma que fue habilitada con acceso a la calle, habiéndose atendido un total de 11,911 pacientes.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

- Se implementó un área de consulta independiente donde los pacientes identificados como sospechosos de haber contraído el virus de la influenza AH1N1, pasaban a un área de consulta habilitada en lo que era el área del servicio de rehabilitación.
- Posteriormente, en el mes de agosto, el servicio de rehabilitación se reincorporó a su área física, ocupando únicamente la mitad de su espacio original, en virtud de que en la otra mitad, se reubicó el servicio de urgencias ginecoobstétricas, para dejar el espacio que venía ocupando en el área de urgencias, para la atención de pacientes con síntomas respiratorios.
- Se designaron tres zonas como áreas de hospitalización (Urgencias adultos, Cirugía de Corta Estancia y 4° Piso). Es decir, se contó con áreas de hospitalización en aislamiento de cohorte con 20 camas en urgencias adultos, 7 camas en terapia intensiva, 12 camas para pacientes pediátricos, además se contó con el espacio para poder aumentar la capacidad para hospitalizar más pacientes, 11 en el área de cirugía ambulatoria, y 14 en el cuarto piso, lo que da un total de 39 camas no censables y 25 camas censables, lo que representa el 21.0% del total de las camas con las que cuenta el Hospital (203 camas censables y 98 camas no censables), lo que muestra el esfuerzo de recursos que se canaliza para la atención de este padecimiento, desde que fue declarada la emergencia.
- Se estableció una central para la distribución y control de insumos relacionados a la atención de la contingencia, como cubrebocas de diversos tipos según área de trabajo, uniformes, googles, gel antiséptico, medicamentos, etc.
- Se organizaron guardias de todos los servicios médicos para atender la contingencia.
- Se redistribuyeron funciones y se contó con la participación solidaria del personal del Hospital, para apoyar la logística establecida.
- Se solicitó medicamento suficiente, para que el personal que estuvo en contacto con estos pacientes, estuviera debidamente protegido.
- Se limitó al máximo la propagación del virus, aplicando oportunamente el medicamento requerido a pacientes y sus contactos. Con el establecimiento del proceso de detección de casos y búsqueda de contactos, se generó un esfuerzo adicional en todo el Hospital, principalmente en las áreas de epidemiología y urgencias.
- Se llevó a cabo una capacitación masiva, tanto al personal de las áreas médicas, como administrativas, sobre el uso de cubrebocas, la técnica de lavado de manos y la técnica del estornudo, cubriéndose al 100% los servicios, con lo que se logró que no se presentaran casos de influenza en el personal por contagio.

Durante el período crítico de la contingencia (del 24 de abril al 8 de mayo del año en curso), el Hospital contó con los insumos y medicamentos necesarios que permitieron atender a los pacientes que demandaron servicios médicos por presencia de cuadros respiratorios. Sin embargo, es importante señalar que en caso de aumento del número de pacientes con influenza, la capacidad de expansión a otras áreas para la hospitalización no se podrá realizar, por la falta de equipamiento, insumos y recursos humanos.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

Repercusiones derivadas por la atención de esta contingencia sanitaria.

- Del 24 de abril al 31 de mayo, se tuvo que cerrar el área de consulta externa y en consecuencia, se cancelaron 212 procedimientos quirúrgicos programados.
- Se dio prioridad a la distribución de personal y recursos materiales a las atenciones de urgencias, tanto las relacionadas con influenza como las no relacionadas, registrándose un incremento en el número de este tipo de consultas.
- Referencia a otras instituciones de la atención obstétrica, admitiéndose únicamente a pacientes con embarazo de alto riesgo, casos que implican un riesgo a la madre y/o al producto.
- Se registró un número menor de egresos hospitalarios, respecto a lo estimado para el 2009, no alcanzando la meta programada. Asimismo, un promedio de días de estancia hospitalaria superior a lo esperado. Ya que los 284 casos de pacientes graves hospitalizados por complicaciones de la influenza, generaron un total de 1,312 días de estancia hospitalaria, arrojando un promedio de estancia de 7.3 días.
- Se cerró el servicio de rehabilitación, teniendo que diferir o cancelar un total de 29,063 sesiones de terapia física.
- Se incrementó un 92.9%, el número de dosis aplicadas de la vacuna contra la influenza.
- Se cancelaron 7 cursos de educación médica continua.

La estructura de este informe, responde a la necesidad de dar cuenta de las acciones desarrolladas para la atención de la influenza que representó un reto de organización y dedicación del personal de todo el hospital; así como, para informar del avance en las actividades sustantivas de atención médica, enseñanza, investigación y finalizar con los aspectos administrativos, en concordancia con el Programa de Trabajo aprobado.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

ASPECTOS CUALITATIVOS INVESTIGACIÓN

El área de investigación llevó a cabo acciones para estimular el desarrollo de trabajos de investigación en las áreas clínicas y paramédicas del Hospital, impulsando el desarrollo de líneas de investigación que generen conocimientos sobre los procesos mórbidos atendidos, para contribuir a elevar la calidad de la atención médica otorgada y contribuir al avance del conocimiento médico.

El Hospital ha fomentado el desarrollo de protocolos de investigación, además de la publicación de las investigaciones, como se muestra a continuación.

1) No. de Publicaciones.

Con respecto al año 2007, se obtuvo un logro de 26 publicaciones más del nivel II y 4 más del nivel III; productividad similar a la que se obtuvo en el año 2008.

2) Número de plazas de investigador.

En el año 2007, se contaba con 35 investigadores, incrementándose a 40 en el año 2008 y disminuyendo a 38 en el año 2009, debido a que dos investigadores dejaron de laborar en este Hospital.

Del total de investigadores, 31 fueron evaluados por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE) y 1 más pertenece al Sistema Nacional de Investigadores (SNI) y no está calificado; se cuenta además con 6 investigadores con plaza que está pendiente su evaluación.

5) Sistema Nacional de Investigadores.

En los años 2007 y 2008 se contó con 12 investigadores pertenecientes al Sistema Nacional de Investigadores (SNI) y en el año 2009, por la renuncia de una investigadora, se disminuyó a 11 con la siguiente distribución: 7 investigadores del nivel I, 1 del nivel II, 1 del nivel III y 2 candidatos.

11) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

Durante el año 2009 se otorgaron las siguientes distinciones y reconocimientos:

- M. María del Carmen Pamplona Ferreira, Departamento de Foniología; Ganador del Estímulo al Desempeño 2009 de los INSALUD, otorgado por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE).
- Permanencia en el Sistema Nacional de Investigadores, otorgado por el CONACyT Promoción como investigador en Ciencias Médicas "D" de los INSALUD.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

- Q.F.B. Margarita Leyva Leyva, ingresa como investigador en Ciencias Médicas A de los INSalud.
- Dr. Rigoberto Hernández Castro, ingresa como investigador en Ciencias Médicas A de los INSalud, Ganador del Estímulo al Desempeño 2009, otorgado por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE).
- Dr. Antonio Ysunza Rivera, Departamento de Foniatría, obtiene Permanencia en el Sistema Nacional de Investigadores, otorgado por el CONACyT y como investigador en Ciencias Médicas "D" del Sistema Institucional de Investigadores (SII).
- Ganador del Estímulo al Desempeño 2009 de los INSalud, otorgado por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE).
- Dr. Roberto Arenas Guzmán. Jefe del Departamento de Micología. Ganador del Estímulo al Desempeño 2009 de los INSalud, otorgado por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta Especialidad (CCINSHAE).
-
- Dra. Luz Elena Espinosa de Los Monteros obtiene Permanencia en el Sistema Nacional de Investigadores, otorgado por el CONACyT.
- Dr. Fernando Molina Montalvo, obtiene Permanencia en el Sistema Nacional de Investigadores, otorgado por el CONACyT.
- M. en C. Erika Margarita Carrillo Casas, Ganadora del Estímulo al Desempeño 2009 de los INSalud, otorgado por la Coordinación de los INSalud.
- Dra. María Elisa Vega Memije, Subdirectora de Investigación Biomédica, obtiene Permanencia en el Sistema Nacional de Investigadores, otorgado por el CONACyT y como investigador en Ciencias Médicas "D" de los INSalud.
- Dra. María Angélica Olivo Díaz, obtiene Permanencia como investigador en Ciencias Médicas "C" de los INSalud.
- Dra. María de Lourdes Suárez Roa, obtiene Permanencia como investigador en Ciencias Médicas "B" de los INSalud.
- Dra. Lizeth Fuentes Mera, obtiene Permanencia como investigador en Ciencias Médicas "B" de los INSalud.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

12) Líneas de investigación.

En el año 2009 se establecieron las siguientes líneas de investigación.

No.	Nombre del Investigador Responsable	Línea de Investigación	Protocolos	Producción científica	Fecha de inicio
1	Dr. José Contreras	Estrategia de manejo de heridas crónicas y pie diabético	3	3 publicaciones en revistas internacionales, 6 presentaciones en congresos nacionales e internacionales	2007
2	Dr. Jesús Herrera	Estudios clínicos para el manejo de la nutrición enteral y parenteral en pacientes críticamente enfermos	2	En espera de resultados	2007
3	Luz Elena Espinosa de los Monteros	Inmunogenicidad y patogénesis bacteriana de infecciones nosocomiales y comunitarias	3	En espera de resultados	2007
4	Dra. Pilar Mata Miranda	Aspectos clínico-epidemiológicos de la obesidad infantil	2	2 tesis de licenciatura en nutrición	2007
5	Dr. Pablo Maravilla Campillo	Estudios moleculares de la blastocistosis	1	En espera de resultados	2007
6	Dr. José Alanís Fuentes	Estudios clínicos en histeroscopia	3	4 publicaciones en revistas nacionales, 4 tesis de especialidad, 7 presentaciones en congresos nacionales	2006
7	Dr. Florencio de la Concha	Modelos de innovación e investigación de la enseñanza en medicina	2	5 publicaciones en revistas nacionales, 4 presentaciones en congresos nacionales.	2006
8	Dr. Rigoberto Hernández Castro	Mecanismos moleculares de resistencia a quimioterapéuticos	1	3 publicaciones, 2 presentaciones en congresos	2006
9	Dra. Elisa Vega Memije	Abordaje clínico-patológico de patología bucal	3	3 artículos en revistas nacionales, 3 tesis de especialidad, 9 participaciones en congresos nacionales	2006
10	Dra. Angélica Olivo	Polimorfismos genéticos en enfermedades de etiología desconocida	5	2 publicaciones, 3 tesis de especialidad	2006
11	Dra. Lizeth Fuentes Mera, M en C Mirza Romero Valdovinos, QFB. Margarita Leyva Leyva	Estudios de señalización durante el proceso de diferenciación celular y su aplicación en ingeniería tisular	3	1 publicaciones 2 tesis, 4 presentaciones en congresos	2005
12	Dr. Mucio Moreno Portillo	Cirugía Endoscópica	3	5 publicaciones en revistas nacionales e internacionales.	1994
13	Dr. Simón Kawa	Aspectos éticos de la investigación hospitalaria	2	2 publicaciones en revistas nacional e internacional	2003
14	Dra. Judith Domínguez	Estudios médico-quirúrgicos para la reparación de uñas con deformaciones	4	publicaciones internacionales, 2 tesis de especialidad, 9 presentaciones en congresos nacionales e internacionales	2003

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

No.	Nombre del Investigador Responsable	Línea de Investigación	Protocolos	Producción científica	Fecha de inicio
15	Dr. Antonio Yzunza	Análisis electrofisiológicos relacionados a patologías que afectan la audición como la fonación	18	18 publicaciones nacionales e internacionales, 6 tesis, 25 presentaciones en congresos nacionales e internacionales	2003
16	Dr. Rodolfo Vick	Estudios clínicos de infección por VIH	5	5 publicaciones en revistas nacionales 2 tesis de especialidad, 16 presentaciones en congresos nacionales e internacionales	2003
17	Dra. Angélica Olivo	Aspectos epidemiológicos, moleculares e inmunogenéticos de la leishmaniosis	3	1 publicaciones, 1 tesis de maestría, 1 tesis de licenciatura, 4 presentaciones en congresos	2002
18	Dra. Judith Domínguez	Cáncer de Piel	4	14 artículos en revistas nacionales e internacionales, 3 tesis de especialidad, 12 presentaciones en congresos nacionales	2002
19	Dr. Alfonso Galván Montaña	Estudios experimentales de cirugía fetal	4	3 publicaciones, 2 tesis, 5 presentaciones en congresos	2002
20	Dra. Elisa Vega Memije	Estudios clínicos e histopatológicos de Pênfigo vulgar	3	8 Artículos en revistas nacionales e internacionales, 3 tesis de especialidad, 2 capítulos de libro, 8 presentaciones en congresos nacionales	2000
21	Dr. Francisco Calderón Ferro	Cáncer de próstata y patología genitourinaria	21	Mas de 60 publicaciones en revistas nacionales, 22 tesis de especialidad, mas de 50 presentaciones en congresos tanto nacionales como internacionales	2000
22	Dr. Eduardo Cárdenas Lailson	Estudios clínicos, patológicos y de innovación en pancreatitis	10	6 publicaciones en revistas nacionales, 9 presentaciones en congresos nacionales, 3 tesis de especialidad	2000
23	Dra. Elisa Vega Memije	Estudios clínicos e histopatológicos del prúrgo actínico	6	22 publicaciones tanto nacionales como internacionales, 6 tesis de especialidad, 3 capítulos de libro, 8 presentaciones en congresos nacionales	1999
24	Dr. Gustavo Lugo Gotilla	Estudios farmacodinámicos y farmacocinéticos en anestesiología	38	8 publicaciones en revistas nacionales e internacionales, 12 tesis de especialidad, 16 presentaciones en congresos nacionales	1998

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

No.	Nombre del Investigador Responsable	Línea de Investigación	Protocolos	Producción científica	Fecha de inicio
25	Dr. Fernando Molina	Desarrollo de nuevas técnicas quirúrgicas para la reparación de malformaciones congénitas cráneo faciales	32	15 publicaciones en revistas nacionales e internacionales, 16 tesis de especialidad, mas de 50 presentaciones en congresos nacionales e internacionales	1998
26	Dr. Roberto Arenas	Micología Clínico y de laboratorio	9	Mas de 200 publicaciones en revistas nacionales e internacionales, 5 libros, 9 capítulos de libros, 12 tesis de especialidad y mas 40 presentaciones en congreso al año	1998
27	Dra. Angelica Olivo, Dra. Mirza Romero, Dr. Pablo Maravilla, Dr. Samuel Weingerz, Dr. Simon Kawa	Influenza A H1N1	5		2009

13) Lista de publicaciones (III, IV y V) más destacadas en el año 2009:

- ◆ Ameen M, **Arenas R.** Emerging therapeutic regimes for the management of mycetomas. *Expert Opin Pharmacother* 2008;9(12):2077-2085;
- ◆ Avila G, Aguilar L, **Romero-Valdovinos M**, Garcia-Vazquez F, Flisser A. Cytokine Response in the Intestinal Mucosa of amsters infected with *Taenia solium*. *Ann NY Acad Sci.* 2008, 1149:170-173;
- ◆ Saarma U, Jogisalu I, Varcasia A, Lavikainen A, Oksanen A, Simsek S, Andresiuk V, Denegri G, González M, Ferre E, Garate T, Rinaldi L, **Maravilla P.** A novel phylogeny for the genus *Echinococcus*, based on nuclear data, challenges relationships based on mitochondrial evidence. *Parasitology* 2009 doi: 10.1017/S0031182008005453,
- ◆ Ishizaki H, Kawasaki M, Anzawa K, Mochizuki T, Chakrabarti A, Ungpakorn R, Torres-Guerrero H, Toriello C, **Arenas R.** Mitochondrial DNA analysis of *Sporothrix schenckii* in India, Thailand, Brazil, Colombia, Guatemala and Mexico. *Jpn J Med Mycol* 2009; 50:19-26
- ◆ Pacheco-Tovar MG. Avalos-Diaz E, **Vega-Memije E**, Bollain y Goytia JJ, Lopez-Robles E, Hojyo-Tomoka MT, Domínguez-Soto L, Herrera Esparza R. The final destiny of acantholytic cells in pemphigus is Fas mediated. *J EAD.*, 2009 ; 23: 697-701;

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

- ♦ **Espinosa de los Monteros LE**, Aguilar-Ituarte F, Jiménez-Rojas LV, Kuri P, Rodríguez-Suárez RS, Gómez-Barreto D. Prevalence of *Neisseria meningitidis* carriers in children under five years of age and teenagers in certain populations of Mexico City. Salud pública de México. 2009; 51:114-118;
- ♦ Jimenez-González DE, Marquez-Rodríguez K, Rodríguez JM, Gonzales X, Oxford J, Sánchez R, **Kawa-Karasik S**, Flisser A, **Maravilla P**. Prevalence and risk factors associated with intestinal parasites in a rural community of central Mexico. J Parasitol. Vectpr Biol. 2009;1:9-12;
- ♦ **Ysunza A, Pamplona MC, Molina F**, Hernández A. Surgical planning for restoring velopharyngeal function in velocardiofacial syndrome. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2009;73: 1572-1575;
- ♦ Souza Azevedo R, Romañach MJ, Paesde Almeida O, Mosqueda-Taylor A, **Vega-Memije ME**, CarlosBregni R, Contreras-Vidaurre E, López-Jornet P, Saura-Ingles A, Jacks J. Lichen sclerosus of oral mucosa: clinicalpathological features of six cases. Int J Oral Maxillofac Surg 2009; 38:855-860;

13.1 Lista de Publicaciones (III, IV y V), enero-diciembre 2007.

No	Artículo	Nivel	Área	Mes
1	<u>Fernández-Mejía S, Domínguez- Cherit J, Pichardo-Velásquez P, González Olvera S.</u> Treatment of nail bed defects with hard palate mucosal grafts. J Cutan Med Surg. 2006; Mar- Apr; 10(2):69-72.	III	Dermatología Otorrino- laringología	Febrero
2	<u>Sánchez- Marín L A, Bross- Soriano D, Arrieta J, Kawa- Karasik S, Martínez- Vilchis V, Jiménez- Lucio R, Olivo-Díaz A.</u> Association of HLA- DQA1*03011-DQB1*0301 haplotype with the development of respiratory scleroma. Otolaryngol Head Neck Surg. 2007 Mar; 136(3): 481- 3.	III	Otorrino- laringología Investigación	Marzo
3	<u>Contreras- Ruiz J, Asz- Sigall D, Escamilla- Mares L.</u> An Update on Wound Care in Mexico. Adv Skin Wound Care. 2007 Feb; 20(2):96-98. No abstract available.	III	Dermatología Enfermería	Marzo
4	<u>Pereira- Graterol F, Mucio Moreno Portillo</u> Distal esophageal perforation repair during laparoscopic esophagomyotomy: evaluation of outcomes and review of surgical technique. J Laparoendosc Adv Surg Tech A. 2006. Dec; 16 (6): 587- 92.	III	Cirugía General y Endoscópica	Marzo

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

Enero- Diciembre 2007				
No	Artículo	Nivel	Área	Mes
5	Roberto Arenas, Daniel Miller, Pablo Campos Macías. Epidemiological data and molecular characterization (mtDNA) of <i>Sporothrix schenckii</i> in 13 cases from México. The International Society of Dermatology 2007; 46: 177-179.	III	Dermatología Investigación	Abril
6	Ameen M. Arenas R, Martínez Luna E, Reyes M, Zacarías R. The emergente of mucormycosis as an important opportunistic fungal infection: five cases presenting to tertiary referral center fro mycology. Ant J Dermatol 2007 Apr; 46 (4):380-4	III	Dermatología Investigación Medicina Interna	Mayo
7	Arrieta JR, Galgano As, Sakano E, Fonseca X, Amabile-Cuevas CF, Hernández-Olivo, G, Vivar R, González G, torres A, Moxifloxacin in Acute Sinusitis Study (MASS) Latin America Study Grupo. Moxifloxacin vs amoxicillin/clavulanate in the treatment of acute sinusitis. Am J Otolaryngol. 2007 Mar-Apr;28(2):78-82	III	Otorrinilaringologí a	Mayo
8	Ysunza A, Landeros L, Pamplona MC, Prado H, Arrieta J, Fajardo G. The role of laryngeal electromyography in the diagnosis of vocal Fol. Immobility in children. Int J Peditr Otorhinolaryngol 2007;71(6):949-58.	III	Foniatria Otorrino Investigación	Junio
9	Estrada-Chávez G, Vega-Memije ME , Toussaint-Caire S, Rangel L, Domínguez-Cherit J , Giant onychomatricoma: report of two cases with rare clinical presentation. Int J Dermatol 2007; Jun; 46(6):634-6	III	Dermatología	9
10	Reyes-Castro M, Vega MEMije ME . Intravascular large call lymphoma. Int J Dermatol 2007 Jun;46(6):619-621	III	Dermatología	10
11	Luis-Montoya P, Yamamoto-Furusho JK, Vega-Memije E , Rodríguez-Carreón A, Ruiz-Morales JA, Vargas-Alarcón G, Domínguez-Soto L, Granados J. HLA-DRB1*0101 is associated with the genetic susceptibility to develop lichen planus in the Mexican Mestizo population. Arch Dermatol Res. 2007 Jul 31; [Epub ahead of print] PMID: 17665209 (III	Dermatología	11
12	Mata-Miranda P , Osnaya-Palma I, Rodríguez-Prado U, Gutiérrez-Marín A, Tawil M, Hernández González S, Solano-Ceh M, Villalvaso L, Martínez-Maya J, Maravilla P , García-de-la-Torre G, Flisser A. Epidemiologic and ultrasonographic Study if Echinococosis in a Cummunity in the State of México. Am J Trp Med Hyg 2007; 77(3):5000-5003	III	Investigación Radiología	12
13	Saez-de-Ocariz M, Granados J, Yamamoto-Furusho JK, Lopez-Martinez A, Vega-Memije ME . Rheumatoid Arthritis Associated With Pemphigus Foliaceus in a Patient Not Taking Penicillamine. Skinmed. 2007 September/October;6(5):252-254.	III	Dermatología	13
14	Molina F . Esthetic facial osteotomies in Latin Americans. Clin Plast Surg. 2007 Jul;34(3):e31-6	III	CPR	Octubre
15	Zuloaga-Salcedo S, Castillo-Vázquez M, Vega-Memije E , Arellano-Campos O, Rodríguez-Pérez N, Domínguez-Soto L, Hoyo-Tomoka T, Vargas-AlarcónG, Granados J. Class I and class II major histocompatibility complex genes in mexican patients with actinic prurigo. British Journal Dermatology 2007. DOI:10.1111/j.1365.2007.07801.x	III	Dermatología	Diciembre

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

13.2 Lista de publicaciones (III, IV y V), enero-diciembre 2008.

No	Artículo	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
1	López-Enriquez C, Blanco-Montero A, Espinosa-Monteros L , Rodríguez R, FR la Torre C, Gómez-Barreto D. Middle-Eas Fluid streptococcus pneumoniae susceptibility and serotype and distribution in mexican children wiyh acute otitis media. Pediatrics2008;121 Supp2.	V	Investigación	Febrero	5.012
2	Espinosa-de-los-Monteros L , Jímenes G, Rojas V, Aguilar-Ituarte F, Cashat-Cruz M, Reyes-López A, Rodríguez-Suárez R, Kuri-Morales P, Tapia-Conyer R, Gómez-Barreto D. Streptococcus pneumoniae isolates in healthy children attending day-care centres in 12 states in México. Salud Pública de México 2007; 4:249-255	III	Investigación	Febrero	2.6
3	Maravilla P , González-Guzmán R, Zúñiga G, Peniche A, Domínguez-Alpizar J, Reyes-Montes R, Fisher A. Genetic polimorphism in taenia solium cysticerci recovered from experimental infections in pigs. Infect Genet Evol 2008;8(2)213-6	IV	Investigación	Marzo	3.6
4	Molina FM, Morales C, Taylor JA. Mandibular distraction osteogenesis in a patient with Melnick-Needles syndrome. J Craniofac Surg. 2008 Jan; 19(1):277-9. PMID: 18216701 [PubMed - in process] (reporte de Caso)	III	CPR	Marzo	0.738
5	Jaramillo-Arango C, Hernández- Castro R , Campuzano-Ocampo V, Suárez-Gómez F, Delgado-GonzálezR, Trigo-Tavera F. characterisation of Mannheimia Sp and P. multocida Strains Isolated from Bovine Pneumoniac Lungs in two slaugtherhouses in México. J, Anim VetAdv, 2007;6(12):1398-1404	III	Investigación	Marzo	06.27

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

Enero-Diciembre 2008

No	Artículo	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
6	Ysunza A, Pamplona C , Velopharyngeal dysfunction diagnosis and management. Journal of Maxillofacial and oral Surgery 2008; 7(1):168-173	III	Foniatría Investigación	Marzo	1.007
7	Carrillo-Casas E, Hernández-Castro R , Suárez Gúmes F, De-la-Peña-Moctezuma A, Selection of the internal control gene for real-time-quantitative RT-PCR assays in temperatura treated leptospira. ; Curr Microbiol 2008 DOIU10,1007/s00284-008-9096-x	III	Investigación	Abril	1.007
8	Ysunza A, Pamplona C , Ortega J, Prado H, Video fluoroscopy for evaluating adenoid hypertrophy in children. International Journal Of Pediatric Otorhinolaryngology (2008);PEDOT 46801-7	III	Foniatría Investigación	Abril	0.846
9	Barton Behravesh C, Mayberry A, Bristol J, Cardenas V, Martínez-Ocaña J, Flisser A. Population-based survey of taenia along the United States-Mexico border. Annals of Tropical Medicine and Parasitology 2008; 102(4):325-333	III	Investigación	Mayo	1.191
10	Zuloaga-Salcedo S, Castillo Vázquez M, Vega-Memije E , Arellano-Campos a, Rodríguez-Perez J, Pérez -Hernández L, Domínguez-Soto L, Hojio-Tomoka T, Vargas -Alarcón G, Grandados J. Class I and Class II major histocompatibility complex genes in mexican patients with actinic prurig. Br J Dermatol 2007 17355228(P,S,E,B,D)	IV	Dermatología	Junio	3.334
11	Abo-Dalo B, Roes M, Canún S , Delatavycki M, Gillessen-Kaesbach G et al.	III	Genética	Junio	534
12	Molina-Montalva F, sosa F, Aguilar L, Taylor J. Videofluoroscopy análisis of temporomandibular joint ankylosis. J Craniofac Surg. 2008; 19(3):723-31	III	CPR	Junio	0.738
13	Sarti E; Vega-Memije E , Domínguez-Cherit J , Arenas R Longitudinal melanoniquia secondary to chromoblastomycosis due to Fonsecaea pedrosi. The Internacional Society of Dermatology. 2008; 47:764-765	III	Dermatología Investigación	Junio	0.998
14	Rodriguez-Carreón A, Vega-Memije E , Moreno CuoutiñoG, López-García L, Domínguez-Cherith J , Arenas R . Simultaneous erythema nodosum and erythema multiforme alter local lidocaine injection. The Annals og Pharmacotherapy 2008; 42(X): pp	III	Dermatología Investigación	Junio	
15	Pamplona M, Ysunza A , González F. Linguistic development in stuttering chindren. The Open Otorrinolarindology Journal. 2008; 2:4-9	III	Foniatría Investigación.	Julio	
16	De la Fuente-Torres M , Castillo-Ortiz C. Efficacy and safety of intravenous bevacizumab in thresold ROP vs photocoagulation. Clinical and experimental ophthalmology. 2008;368suppl 1): A47	III	Oftalmología	Julio	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

Enero-Diciembre 2008					
No	Artículo	Nivel	Área	Mes	Factor de Impacto
17	Domínguez-Cherit J , Chanussot-Deprez C, María-Sart. H, Fonte-Avalos V, Vega-Memije E , Montoya L Nail unit tumors: a study of 234 patients in the dermatology department of the “Dr. Manuel Gea González” General Hospital in México City	III	Dermatología	Agosto	2.309
18	Ortiz-Monasterio F . Major Craniofacial clefts: case series and treatment philosophy. <i>Plastica Reconstr Surg.</i> 2008; 122(2) 534-43	III	CPR	Agosto	2.4
19	Domínguez-Cherit J , Roldán –Marín R, Pichardo-Velazquez P, Valente C, Fonte-Avalos V, Toussaint-Caire S. Melanonychia, melanocytic hyperplasia, and nail melanoma in a hispanic population <i>J A macad Dermatol</i> 2008;18	III	Dermatología	Septiembre	0.998
20	Domínguez-Cherit J , Toussaint-Caire S, Kamino H, Iorizzo M, Tosti A. subungueal spitz nevus in a Hispanic infant. <i>Dermatol Surg.</i> 2008;(15)	III	Dermatología	Septiembre	2.309
21	Zepeda-Romero L, Gutiérrez-Padilla a, De-la-Fuente-Torres M , Castellanos E, Ramos-Padilla E, Quinn G. Detection and treatment for retinopathy of prematurity en México: Need for effective programs. <i>Journal of AAPOS.</i> 2008;12(3):225-226	III	Oftalmología	Octubre	0.748
22	Avula G, Aguilar L, Romero-Valdovinos M , Garcia-Vázquez M, Flisser A. Cytokine response in the intestinal mucosa of Hamsters infected with <i>Taenia solium</i> <i>Ann NY Acad SCI</i> 2008;1-4	III	Investigación	Noviembre	1.93
23	Espinosa de los Monteros L , Silva-Sánchez J, Rojas T, Garza-Ramos U, Valverde V. Outbreak of infection by extended-spectrum beta-lactamase SHV-5-producing <i>Serratia marcescens</i> in a MEXican hospital. <i>J Chemother</i> 2008;20(5):586-92	III	Investigación	Noviembre	1.342
24	Santamaría E, Morales E, Taylor JA, Hay A, Ortiz-Monasterio F. Mandibular microsurgical reconstruction in patients with hemifacial microsomia. <i>Plast Reconstr Surg</i> 2008;122(6):1839-49	III	CPR	Noviembre	0.738

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

13.3 Lista de publicaciones (III, IV y V), enero-diciembre 2009.

No.	Artículo	Nivel	Área	Mes
1	Asz-Sigall D, Lopez-Garcia L, Neme-Yunez Y, Yuen-Palos R, Vega-Memije E, Arenas R. Type I reaction in borderline leprosy case successfully treated with multidrog therapy and ofloxacin. Int J Dermatol 2008,47;10084-1086	III	Dermatología Investigación	Febrero FI: 0.998
2	Ameen M, Arenas R. Emerging therapeutic regimes for the management of mycetomas. Expert Opin Pharmacother 2008;9(12):2077-2085	III	Dermatología Investigación	Febrero FI: 1.733
3	Avila G, Aguilar L, Romero-Valdovinos M, Garcia-Vazquez F, Flisser A. Cytokine Response in the Intestinal Mucosa of amsters infected with Taenia solium. Ann NY Acad Sci. 2008, 1149:170-173	III	Investigación	Marzo FI: 0.653
4	Saarma U, Jogisalu I, Varcasia A, LAvikainen A, Oksanen A, Simsek S, Andresiuk V, Denegri G, González M, Ferre E, Garate T, Rinaldi L, Maravilla P. A novel phylogeny for the genus Echinococcus, based on nuclear data, challenges relationships based on mitochondrial evidence. Parasitology 2009 doi: 10.1017/S0031182008005453	III	Investigación	Marzo FI:1.786
5	Ishizaki H, Kawasaki M, Anzawa K, Mochizuki T, Chakrabarti A, Ungpakorn R, Torres-Guerrero H, Toriello C, Arenas R. Mitochondrial DNA analysis of <i>Sporothrix schenckii</i> in India, Thailand, Brazil, Colombia, Guatemala And Mexico. Jpn J Med Mycol 2009; 50:19-26	III	Dermatología Investigación	Abril
6	Moreno-Coutiño G, Toussaint-Caire S, Arenas R. Clinical, mycological and histological aspects of white onychomycosis. Blackwell Verlag GmbH. Doi:10.1111/j. 2009: 1439	III	Dermatología Investigación	Abril
7	Estrada-Chávez GE, Vega-Memije ME, Arenas R, Chávez-López G, Estrada-Castañón R, Fernández R, Hay R, Dominguez-Cherit J. Eumycotic mycetoma caused by Madurella mycetomatis successfully treated with antifungals, surgery, and topical negative pressure therapy. Int J Dermatol. 2009, 48: 401-403.	III	Dermatología Investigación	Mayo
8	Ameen M, Arenas R. Developments in the management of mycetomas. Clinical and Experimental Dermatology 2008;34:1-7	III	Dermatología Investigación	Mayo
9	Roldán-Marín R, Contreras-Ruiz J, Arenas R, Vázquez-del-Mercado, Toussaint-Caire S, Vega-Memije ME. Fixed sporotrichosis as a cause of a chronic ulcer on the knee. Int Wound 2009, 6 :63-6	III	Dermatología Investigación	Junio
10	Calderón-Amador J, Flores-Langarica A, Silva-Sánchez A, Donis-Maturano L, Grados J, Vega-Memije E, Lacy-Nieba RM, Hojyo-Tomoka T, Domínguez-Soto L, Flores-Romo L. Epidermal Langerhans cells in actinic prurigo: a comparison between lesional and non-lesional skin. JEAD., 2009 ; 23: 438-440.	III	Dermatología Investigación	Junio
11	Pacheco-Tovar MG. Avalos-Diaz E, Vega-Memije E, Bollain y Goytia JJ, Lopez-Robles E, Hojyo-Tomoka MT, Domínguez-Soto L, Herrera Esparza R. The final destiny of acantholytic cells in pemphigus is Fas mediated. JEAD., 2009 ; 23: 697-701.	III	Dermatología Investigación	Junio

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

Enero-Diciembre 2009				
No.	Artículo	Nivel	Área	Mes
12	Rangel-Gamboa EL, Hernández-Castro R, Arenas R, Domínguez-Cherit J, Vick R, Díaz J, Bobadilla del Valle M, Carrillo-Casas EM, Chávez-M B, Rodríguez Cruz-L. Mycobacterium Fortuitum associated with fasciotomy in an immunocompetent patient. Eur J Orthop Surg Traumatol. 2009	III	Investigación Dermatología Infectología	Julio
13	Espinosa de los Monteros LE, Aguilar-Ituarte F, Jiménez-Rojas LV, Kuri P, Rodríguez-Suárez RS, Gómez-Barreto D. Prevalence of <i>Neisseria meningitidis</i> carriers in children under five years of age and teenagers in certain populations of Mexico City. Salud pública de México. 2009; 51:114-118	III	Investigación	Julio
14	Duarte-Escalante E, Zuñiga G, Nava-Ramírez O, Córdoba S, Refojo N, Arenas R, Delhaes L, Reyes-Montes MR. Population structure and diversity of the pathogenic fungus <i>Aspergillus fumigatus</i> isolated from different sources and geographic origins. Mem Inst Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro.2009; 104:427-433	III	Dermatología Investigación	Agosto
15	Jimenez-González DE, Márquez-Rodríguez K, Rodríguez JM, González X, Oxford J, Sánchez R, Kawa-Karasik S, Flisser A, Maravilla P. Prevalence and risk factors associated with intestinal parasites in a rural community of central México. J Parasitol.Vectpr Biol.2009;1:9-12	III	Investigación	Septiembre
16	Ysunza A, Pamplona MC, Molina F, Hernández A. Surgical planning for restoring velopharyngeal function in velocardiofacial syndrome. Int J Pediatr Otorhinolaryngol. 2009;73: 1572-1575	III	Cirugía plástica Foniatría	Septiembre
17	Vick-Fragoso R, Hernández-Oliva G, Cruz-Alcázar J, Amáñile-Cuevas CF, Arvis P, Reimnitz P, Bogner JR, The STIC Study Group. Efficacy and Safety of Sequential Intravenous/oral Moxifloxacin vs Intravenous/Oral Amoxicillin/ Clavulanate for Complicated Skin and Skin Structure Infections. Infection 2009.	III	Infectología	Octubre
18	Souza Azevedo R, Romañach MJ, Paesde Almeida O, Mosqueda-Taylor A, Vega-Memije ME, CarlosBregni R, Contreras-Vidaurre E, López-Jornet P, Saura-Ingles A, Jacks J. Lichen sclerosus of oral mucosa: clinicalpathological features of six cases. Int J Oral Maxillofac Surg 2009	III	Dermatología Investigación	Noviembre
19	Favila-Humara LC, Chávea-Gris GG, Carrillo-Casas EM, Hernández-Castro R. Mycobacterium avium subsp. Paratuberculosis Detection in Individual and Bulk Tank Milk Samples from Bovine Herds and Caprine Flocks. Food. Borne Pathogens and Disease. 2009.	III	Investigación	Diciembre
20	Hernández-Castro R, Arroyo-Escalante S, Carrillo-Casas EM, Moncada-Barrón D, Álvarez-Verona E, Hernández-Delgado L, Torres-Narváez P, Lavalle-Villalobos A. Outbreak of Candida parapsilosis in a neonatal intensive care unit: a Elath care workers source. Eur J Pediatr	III	Investigación	Diciembre
21	Martínez-Hernández F, Jiménez –González D, Chenillo P, Alonso-Fernández C, Maravilla P, Flisser A. Geographical widespread of two lineages of <i>Taenia solium</i> due to human migrations: Can population genetic analysis strengthen this hypothesis? Infect, Genetic and Evolution. 2009;	IV	Investigación	Diciembre

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

- Indicadores de la Matriz de Resultados.

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados	Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación	
Clave	Descripción					
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud.	ARTÍCULOS PUBLICADOS EN REVISTAS DE ALTO IMPACTO		31.3	34.4	<p>Durante el año 2009, se realizaron 10 publicaciones más que las programadas en revistas de los niveles I a V, lo que significó un incremento del 20.8 por ciento, respecto a lo programado; además se tuvieron cinco publicación más que lo programado en revistas de mayor impacto, representando el 33.3 por ciento de incremento; logrando que se registrara en el indicador un cumplimiento de 109.9 por ciento en relación a la meta anual programada.</p> <p>Dichos artículos han sido publicados en revistas de alto impacto como: Ann NY Acad Sci, Expert Opin Pharmacother, Parasitology, Jpn J Med Mycol, Int J Dermatol, JEAD, entre otras.</p>
		Variable 1	Número de artículos científicos publicados en revistas III,IV,V por Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del programa, durante el periodo de reporte	15	20	
		Variable 2	Total de artículos científicos publicados en revistas niveles I a V por Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del programa, durante el mismo periodo x 100	48	58	
E022	Investigación y desarrollo tecnológico en salud.	PRODUCTIVIDAD DE INVESTIGADORES		1.5	1.8	<p>De enero a diciembre del 2009, se alcanzó un 120.0% de cumplimiento, respecto a la meta programada, debido a que se incrementó el número de artículos publicados en revistas indexadas del nivel I al V (de 48 programados a 58 realizados); así como, en virtud de que se contó con un menor número de investigadores evaluados por la Comisión Externa de Investigadores de los Institutos Nacionales de Salud y/o por el Sistema Nacional de Investigadores.</p>
		Variable 1	Cantidad de artículos científicos publicados en revistas indexadas (nivel I a V) por investigadores evaluados por la Comisión Externa de Investigación de los Institutos Nacionales de Salud y/o por el Sistema Nacional de Investigadores	48	58	
		Variable 2	Total de investigadores evaluados por la Comisión Externa de Investigación de los Institutos Nacionales de Salud y/o por el Sistema Nacional de Investigadores	33	32	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

ASPECTOS CUALITATIVOS ENSEÑANZA

El área de enseñanza participó activamente en la formación de recursos humanos para la salud en dos niveles: enseñanza de pregrado y posgrado, además de organizar e impartir los cursos de actualización de educación médica continua, sobresaliendo lo siguiente.

- Enseñanza de Pregrado.- Los resultados del análisis de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de México, para el rendimiento académico (teórico, habilidades y global, del internado generación 2009, por sede hospitalaria), reveló que este hospital obtuvo el primer lugar por encima del resto de las sedes educativas.
- Enseñanza de Posgrado médico.- Al apoyar a los programas de diplomación oportuna, en el año 2009, 81 de los 91 médicos residentes que iniciaron sus trámites, lograron finalizar su proceso a tiempo.
- Educación Médica Continua.- El Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, continuó acreditado por la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, como Centro Académico de Educación Médica Continua.

A continuación se describen aspectos relevantes.

2) Residentes de Especialidad.

En el año 2008, se registraron 27 cursos de especialidad, en virtud de que en ese año, el instructivo señalaba que se deberían incluir los cursos de alta especialidad, por lo tanto con la finalidad de unificar la información con los mismos criterios, se corrige la cifra de 27 cursos a 16 cursos, por haberse excluido los 11 cursos de alta especialidad y de esa forma ser congruente con lo que se está informando con los años 2008 y 2009.

El posgrado médico está conformado por cuatro variedades: especialidades médicas; especialidades odontológicas (Ortodoncia); subespecialidades y cursos de posgrado para médicos especialistas.

Las especialidades médicas son cursos de posgrado que se realizan posterior a la carrera de medicina, siendo el hospital sede de diez especialidades médicas con reconocimiento de la Universidad Nacional Autónoma de México (anatomía patológica, cirugía general, anestesiología, ginecología y obstetricia, medicina interna, oftalmología, ortopedia, otorrinolaringología, imagenología diagnóstica y terapéutica pediatria); urgencias médicas, avalada por el Instituto Politécnico Nacional. Asimismo, se cuenta con la especialidad odontológica de Ortodoncia, la cual está avalada por la Facultad de Odontología de la UNAM.

Las subespecialidades médicas son cursos de posgrado que tienen como requisito mínimo una especialidad de base y se enlistan a continuación.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

1. Cirugía Plástica y Reconstructiva
2. Dermatología
3. Medicina del Enf. Crítico
4. Dermatopatología
5. Urología

3) Cursos de Alta Especialidad.

Los cursos de posgrado para médicos especialistas se otorgan a la terminación de una especialidad médica, y actualmente son considerados por la UNAM, como cursos de alta especialidad.

El Hospital ha contado desde el año 2008 con 11 cursos que se describen a continuación: algología, cirugía dermatológica, cirugía endoscópica, citopatología, cirugía laparoscópica ginecológica, cirugía craneofacial avanzada, endoscopia gastrointestinal, enfermedades y cirugía de córnea, enfermedades y cirugía de retina, cirugía de segmento anterior y motilidad intestinal.

En el año 2009, se abrieron los Cursos de Posgrado de Alta Especialidad de Microcirugía avanzada y en Cirugía Avanzada de Mano, con el aval de la Facultad de Medicina, UNAM.

4) Cursos de Pregrado.

La enseñanza de Pregrado contribuye anualmente en la formación de estudiantes de la Carrera de Medicina, incluye alumnos de 3º y 4º año de la Carrera de Medicina y el 5º año o Internado Médico. Dentro de la Carrera de Medicina, el Hospital otorga campo clínico a las siguientes instituciones educativas: Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad La Salle, Universidad Panamericana y al Instituto Politécnico Nacional.

En el internado de pregrado, se mantiene el Hospital como la primera opción de los estudiantes de la Universidad Nacional Autónoma de México y Universidad La Salle, lo que significa tener a los mejores alumnos de cada generación.

En el año 2009 se llevaron a cabo 2 cursos de pregrado más que los realizados en los años 2007 y 2008, en virtud de que en el último trimestre se dio apertura a los grupos de otorrinolaringología e infectología de la Carrera de Medicina, de la Universidad La Salle.

De enero a diciembre del 2009, se tuvo un ingreso de 411 alumnos, de los cuales 360 correspondieron a cursos de la Carrera de Medicina y 51 al internado Médico, registrándose un incremento del 31.3%, con respecto a los 313 alumnos registrados en el año 2008 y del 16.8%, con relación a los 352 alumnos del año 2007. El incremento estriba en la necesidad que tuvieron las instituciones educativas.

5) Núm. estudiantes en Servicio Social.

En el año 2008, se reportaron en el formato, 153 estudiantes en servicio social, debido a que se omitió el número de estudiantes de las áreas administrativas, razón por la cual, en este informe se integran, corrigiéndose la cifra a 380.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

10) Eficiencia Terminal.

En el mes de febrero 2009, egresaron de grado 276 residentes, siendo mayor el número de alumnos que los 241 formados en el año 2008; representando un incremento del 14.5%.

De los 276 médicos residentes que promovieron de nivel, 91 alumnos concluyeron su especialidad que, comparado con los 74 del año 2008, representa un incremento del 23%. Esta variación, es debida a la repercusión de la autorización de plazas que existió hace 4 años.

El 89% de los 91 residentes que terminaron su especialidad, concluyeron sus trámites en tiempo y forma para el otorgamiento de su título, lográndolo a través de la incorporación al Programa de Diplomación Oportuna de la Facultad de Medicina, de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM).

11) Enseñanza en Enfermería.

En virtud de que en el año 2007 se incluyeron otro tipo de cursos, se corrige la cifra de 4 cursos, a 1, para uniformarla a los criterios manejados en 2008 y 2009.

Tanto en el año 2009, como en los años 2008 y 2007, se impartió el curso de posgrado de "Enfermería del Adulto en Estado Crítico", asistiendo 33 estudiantes en el año 2009, 31 en el 2008 y 23 en el 2007.

19) Premios, reconocimientos y distinciones.

Durante el período de análisis, se recibieron dos premios.

- 1) Premio Nacional de Residentes de Urología, celebrado del 17 al 22 de diciembre de 2009, en la Cd. de Monterrey, Nuevo León.
- 2) Primer lugar en Carteles, obtenido por los residentes de Cirugía Endoscópica, en las Jornadas Nacionales de Residentes, realizadas en el mes de diciembre del 2009, en la Cd. de México.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

Indicadores de la Matriz de Resultados.

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados	Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación	
Clave	Descripción					
E010	Formación de recursos humanos especializados para la salud (hospitales).	COBERTURA DE FORMACIÓN		-	-	Información a se proporcionada por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud.
		Variable 1	Cantidad de especialistas médicos formados en los INS, HAE y otras entidades que operan en el marco del programa	-	-	
		Variable 2	Total de especialistas médicos formados a nivel nacional de acuerdo a los datos registrados por la SS en el año inmediato anterior	-	-	
E010	Formación de recursos humanos especializados para la salud (hospitales).	EFICIENCIA TERMINAL EN LA FORMACIÓN DE ESPECIALISTAS EN ÁREAS DE SALUD		100.0	100.0	<p>Se alcanzó la meta programada al 100 por ciento , en virtud de que los 91 médicos inscritos en las las diferentes especialidades, subespecialidades y cursos de alta especialidad, concluyeron su formación.</p> <p>Cabe señalar que 6 médicos residentes, además de concluir su formación en la especialidad correspondiente, continuaron su formación en las siguientes subespecialidades: dos en cirugía plástica y reconstructiva; uno en dermatología y tres continuaron con su formación de subespecialidad en otras Instituciones.</p>
		Variable 1	Número de médicos residentes y otros profesionales de la salud que realizan estudios de especialización, maestría y doctorado de la misma cohorte que concluyeron su formación	91	91	
		Variable 2	Número de médicos residentes y otros profesionales de la salud que realizan estudios de especialización, maestría y doctorado de la misma cohorte inscritos a programas de formación	91	91	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados	Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación De la Variación	
Clave	Descripción	Cobertura de Formación		-		
E010	Formación de recursos humanos especializados para la salud (hospitales).	EFICIENCIA EN LA IMPARTICIÓN DE CURSOS DE FORMACIÓN DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD		100	117	Se alcanzó un cumplimiento del 117 por ciento de la meta programada, debido a que se impartieron cuatro cursos más que los programados (Motilidad Intestinal, Cirugía de Mano, Microcirugía Avanzada y Dermatopatología)..
		Variable 1	Número de cursos de formación, (especialidad, subespecialidad, maestría y doctorado) en áreas de la salud realizados	24	28	
		Variable 2	Número de cursos de formación (especialidad, subespecialidad, maestría y doctorado) en áreas de la salud programados	24	24	
E010	Formación de recursos humanos especializados para la salud (hospitales).	EFICACIA EN LA IMPARTICION DE CURSOS DE CAPACITACIÓN Y ACTUALIZACIÓN EN ÁREAS DE LA SALUD		100	64.3	Durante este año se logró el 64.3 por ciento de cumplimiento en relación a la meta programada, ya que debido a la emergencia sanitaria del virus de la influenza AH1N1, se cancelaron los siguientes cursos: dos cursos de "Urgencias (TEAM)"; dos Talleres "Hacia una Cultura de Calidad" y "Gestión Clínica y Calidad Hospitalaria en Enfermería"; un curso para formación de "Líderes de Control y Prevención de Infecciones Nosocomiales"; un curso para "Actualización y Conceptos Básicos en Imagenología" y; un curso de "Genética en Medicina"; además, debido a que los diplomados de Cirugía Craneofacial, Dermatopatología y Motilidad Gastrointestinal se convirtieron en cursos de posgrado y se suspendieron los diplomados de "Gerencia en Servicios Hospitalarios y Cirugía Endoscópica del Tracto Digestivo Alto"; así como, dos cursos de actualización.
		Variable 1	Número de cursos de actualización y capacitación en áreas de la salud con perspectiva de género realizados	70	45	
		Variable 2	Total de cursos de actualización y capacitación en áreas de la salud programados	70	70	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

ASPECTOS CUALITATIVOS ASISTENCIA

1) No. de Consultas Otorgadas

De enero a diciembre del 2009, se otorgaron 238,361 consultas (169,277 consultas externas y 69,084 consultas de urgencias), que representaron un incremento del 5% respecto a las 227,000 consultas programadas, e incrementos del 2.5% y del 0.4% en relación a lo alcanzado en 2007 y 2008 respectivamente.

- **Consulta externa**

De las 165,000 consultas programadas en el área de consulta externa para el año 2009; se realizaron 169,277, que significaron un incremento del 2.6%.

Por la contingencia sanitaria, se realizaron menos consultas, que las obtenidas en 2007 y 2008, como se pueden apreciar en el siguiente cuadro.

Consultas Otorgadas Enero - Diciembre

Tipo de consulta	2007		2008		2009	
	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas
Valoraciones en Preconsulta	15,191	8,061	7,654	8,110	7,168	7,763
Consultas de 1ª. Vez de todas las especialidades	40,700	43,626	47,729	50,088	45,604	47,187
Subtotal de consultas de 1ª vez	55,891	51,687	55,383	58,198	52,772	54,950
Consultas subsecuentes de todas las especialidades	109,109	123,159	109,617	115,026	112,228	114,327
Total	165,000	174,846	165,000	173,224	165,000	169,277

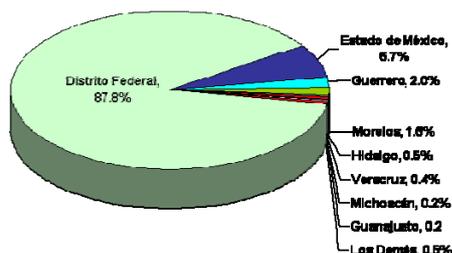
INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

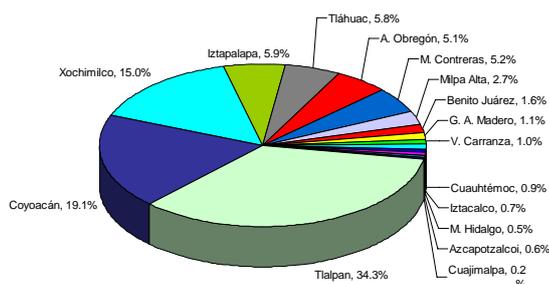
• Procedencia de los pacientes que acudieron a valoración en la Preconsulta.

• Enero - Diciembre 2009

Distrito Federal e Interior del País



Distrito Federal



Número total de pacientes que accedieron a preconsulta: **7,763**

Pacientes aceptados por primera vez en el hospital:

- **6,817** del Distrito Federal
- **946** del Interior de la República

2) Número de Urgencias.

En el año 2009, se otorgaron 69,084 consultas, que representaron un incremento del 11.4% en relación a las 62,000 consultas programadas, y un incremento del 16.3%, respecto a las 59,405 consultas otorgadas en 2008, y del 10.4% con relación a las 62,567 consultas otorgadas en 2007, como se muestra a continuación.

Comportamiento de la consulta de Urgencias Enero – Diciembre

Tipo de consulta	2007		2008		2009	
	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas	Consultas programadas	Realizadas
Adultos	35,770	36,033	37,704	36,161	37,943	42,561
Gineco-Obstetricia	11,506	11,687	10,154	9,692	9,624	10,062
Pediatría	14,724	14,847	14,142	13,552	14,433	16,461
Total	62,000	62,567	62,000	59,405	62,000	69,084

3) Núm. de casos nuevos atendidos.

En el año 2007, se reportaron 43,626 casos nuevos que correspondían al total de consultas de primera vez otorgada en ese año; para los años 2008 y 2009, se determinó que en este rubro se consideraran exclusivamente a los pacientes que se les abrió expediente, difiriendo del criterio adoptado en el año 2007. Por lo tanto, para unificar criterios, se cambió la cifra del 2007.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

5 y 6) Total de ingresos y egresos hospitalarios.

Debido a la repercusión de la contingencia sanitaria por el brote de Influenza AH1N1, se generaron 12,694 ingresos hospitalarios y 12,246 egresos, cifra menor que las programadas (16,700 ingresos y 16,500 egresos) y los registrados en los años 2007 y 2008.

14) Porcentaje de pacientes del SPSS atendidos en hospitalización.

En los años 2007 y 2008, no se contaba con un registro confiable de esta información y como ya se cuenta, se está reportando en este informe.

En el marco del Programa de Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos del Sistema Nacional de Protección Social en Salud, en el año 2009 el hospital atendió a 461 pacientes con cataratas por medio de procedimientos de corta estancia, de los cuales 393 fueron por facoemulsificación (FACO) y 68 procedimientos de cirugía extracapsular (EECC).

16.3) Núm. de casos nuevos /Núm. de trabajadores sociales.

En los años 2007 y 2008, se tomó como denominador el total de trabajadoras sociales, siendo que son únicamente 4 que están asignadas al área de consulta externa, y con el ajuste que se realizó en los casos nuevos del numeral 3, como se describió anteriormente, para dar congruencia a la información reportada, se cambiaron las cifras del 2007 y 2008, bajo los criterios utilizados en el año 2009.

18) Núm. de estudios de imagen (TAC, RM y PET).

De enero a diciembre del 2009, los 63,262 estudios de radiología e imagen realizados representan un decremento del 11.4%, con respecto a los 71,378 estudios del 2008 y un incremento del 7.8%, con relación a los 58,659 del año 2007.

19) Estudios de Laboratorio.

De enero a diciembre del 2009, se realizaron 1,070,841 estudios de laboratorio de análisis clínicos, que representaron disminuciones del 24.2% y del 22.2%, respecto a los años 2008 y 2007, ya que se implementó un mejor control de las solicitudes de estudios de este tipo, con lo cual se hace un uso adecuado de los recursos.

20) Transfusiones de sangre y hemoderivados.

Se registraron 6,506 unidades transfundidas en el año 2009, que con relación a las 6,918 del año 2008 y a las 6,877 del año 2007, significan decrementos del 6.1% y del 6.0%, respectivamente.

21) Número de estudios de laboratorios especializados.

Durante el año 2009, se realizaron 38,552 estudios de medicina nuclear, que representan un incremento del 14.1%, con relación a los 33,781 realizados en el año 2008. En el año 2007,

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

únicamente se realizaron 2,735 en el mes de enero, debido a que el área de medicina nuclear estuvo en reestructuración de febrero a diciembre de ese año.

22) Grupos de apoyo a pacientes constituidos.

Las diferentes clínicas constituidas, son programas que, por medio de cirugías, consejerías individuales y sesiones educativas y/o psicológicas, brindan apoyo a pacientes que han enfrentado alguna problemática en particular; obteniendo como resultado, brindarles la oportunidad de una mejor calidad de vida y el fortalecimiento de sus vínculos familiares.

En los años 2009, 2008 y 2007, los cinco grupos que estuvieron funcionando fueron los siguientes.

- Clínica de Cataratas.
- Clínica del Pie Diabético.
- Clínica de Obesidad.
- Clínica de Embarazo en adolescentes.
- Clínica de Atención a Víctimas de Agresión Sexual.

Otros Aspectos cualitativos

- **Eventos obstétricos.**- En el período que se informa, se atendieron 2,501 partos, menor cantidad que los atendidos en 2008 y 2007 (2,822 y 4,055, respectivamente), debido a que en el año 2009, se refirió la atención obstétrica a otras instituciones, admitiéndose únicamente a pacientes con embarazo de alto riesgo, casos que implican un riesgo a la madre y/o al producto.
- **Sesiones de rehabilitación.**- Se proporcionaron en el año 2009, 41,561 sesiones, cantidad menor que las 70,624 en el año 2008 y menos que las 69,857 sesiones otorgadas en el año 2007.
- **Estudios de citología.**- En el año 2009 se realizaron, 25,784 estudios; en el año 2008, 44,527 y en 2007, 51,528, debido a la disminución del número de solicitudes de estudios de citología exfoliativa cérvico vaginal (Papanicolaou), que se realizan como apoyo a unidades médicas del primer nivel de atención.
- **Programa de Vacunación.**- Respecto a las acciones de este programa durante 2009, se aplicaron 10,882 vacunas, 126.1% más, que las 8,632 aplicadas en el año 2008, debido a que en 2009, se aplicaron 1,567 dosis más de la vacuna contra la influenza y 1,884 dosis más de la vacuna antihepatitis "B". Con respecto a las 11,221 del año 2007, se observa un decremento del 3.0%, en virtud de que se aplicaron 2,342 dosis menos de la vacuna pentavalente.
- **Clínicas y Programas Especiales.**
 - **Clínica de Pie Diabético.**- Inició actividades en mayo del 2007, con la participación de un grupo multidisciplinario, para el manejo integral de estos pacientes. De enero

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

- a diciembre de los años 2009 y 2008, y de mayo a diciembre del año 2007, se tienen los siguientes resultados:
- Se atendieron 85, 87 y 51 pacientes, respectivamente.
- El promedio de estancia fue de 5 días.
- **Detección de retinopatía congénita.-** De enero a diciembre del 2009, se realizaron 129 exploraciones a niños recién nacidos con un peso menor de 1,500 gramos, que representaron en 16.2% y en 32.8% menos que las realizadas en los años 2008 y 2007 (154 y 192, respectivamente). Durante el año 2009, 12 necesitaron fotocoagulación con láser de argón, mientras que en el año 2008, únicamente 9 y 2007, 15.
- **Detección de Hipotiroidismo Congénito.-** En el año 2009, se realizaron 10,309 estudios de tamiz neonatal ampliado, que representó el 18.5% menos, que los 12,654 estudios realizados en el año 2008 y 3.9% menos que los 10,727 estudios realizados en el año 2007.

Por lo que se refiere al THS Neonatal (Hormona Estimulante de Tiroides), que se aplica a todo recién nacido en el Hospital, en 2009 se realizaron 1,595 estudios, que representaron un incremento del 11.2% con respecto a los 1,434 realizados en 2008. En el al año 2007, no se realizaron estos estudios.

- **Implantes cocleares.-** Durante el año 2009, se implantaron 28 prótesis; 2 menos que las 30 del 2008 y 26 menos que las 54 implantadas en el año 2007. El número de implantes ha ido disminuyendo, en virtud de que este tratamiento es muy costoso.
- **Trasplantes de córnea.-** En el año 2009, fueron transplantadas 40 córneas, en el 2008, 46 y en el año 2007, 59.
- **Clínica de Obesidad.-**

Actividades realizadas en la Clínica de Obesidad Enero – Diciembre 2009

	Primera vez	Subsecuentes:	Total
Consulta Externa:	172	359	531
Procedimientos Quirúrgicos	5	46	51
	Balones intragástricos		
Procedimientos Endoscópicos	8		

- **Endoscopias Diagnósticas.-** De enero a diciembre de 2009, la División de Cirugía General realizó 2,829 procedimientos, en el 2008 3,180 y en el 2007 3,857.
- **Endoscopias Terapéuticas.-** Durante el año 2009, la División de Cirugía General realizó 492 procedimientos; en el 2008, 917 y en el 2007, 1032.

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

- **Red de Apoyo Médico Eje Norte, Centro y Sur de la Ciudad de México.-** En el año 2009 se refirieron a otras instituciones 3,159 pacientes, con relación a los 1,874, significando un incremento de 68.6%. Con respecto al 2007, también se presenta un incremento del 57.0%. Asimismo, los pacientes atendidos de otras instituciones, registraron incrementos del de 102.9% y del 18.6% al aumentar de 1,106 en el 2009 a 545 pacientes en 2008 y a 933, en el año 2007.

23) Premios, reconocimientos y distinciones recibidos.

- 1) La Comisión para Certificación de Establecimientos de Atención Médica del Consejo de Salubridad General, con fundamento en el Acuerdo para el desarrollo y funcionamiento del Sistema Nacional para la Certificación de Establecimientos de Atención Médica, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 13 de junio de 2008 y con base en el resultado de la auditoria efectuada al Hospital General “Dr. Manuel Gea González”, emitió un dictamen favorable para la certificación de este hospital, cuya vigencia es del 10 de diciembre de 2008 al 10 de diciembre de 2011. En el mes de febrero de 2009, se recibió certificado en una ceremonia y el hospital fue el mejor calificado de la Secretaría de Salud, con la vigencia de diciembre 2008 a diciembre 2011.
- 2) En los años 2008 y 2009, se participó en el Premio Nacional de Calidad, recibiendo un reconocimiento como Unidad Finalista, por haber alcanzado un nivel de madurez en la implantación de un Sistema de Gestión de Calidad Total.

• Indicadores de la Matriz de Resultados 2009.

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados		Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	EGRESOS HOSPITALARIOS POR MEJORÍA		96	93.9	<p>La meta alcanzada se encuentra por debajo de lo programado, en virtud de que por la emergencia sanitaria del virus de influenza AH1N1, se generó un menor número de egresos hospitalarios que los programados, por las siguientes razones:</p> <p>*Se tuvo que cerrar el área de consulta externa y en consecuencia, se difirieron procedimientos quirúrgicos programados.</p> <p>* Referencia a otras instituciones de la atención obstétrica, admitiéndose únicamente a pacientes con embarazo de alto riesgo, casos que implican un riesgo a la madre y/o al producto. En consecuencia también se generó un menor número de egresos hospitalarios en el servicio de neonatología.</p>
		Variable 1	Número de egresos hospitalarios por mejoría en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa	15,840	11,494	
		Variable 2	Total de egresos Hospitalarios en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del Programa	16,500	12,246	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

Programa Presupuestario		Indicador de Resultados		Meta Original	Meta Alcanzada	Explicación de Variación
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	OCUPACIÓN HOSPITALARIA		85.0	83.1	Se alcanzó un 97.8% de cumplimiento de la meta programada, en virtud de que registró un decremento en el número de días paciente en menor proporción que el decremento registrado en el número de días cama.
		Días paciente durante el periodo de reporte en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del programa X 100		67,635	57,452	
		Días camas censables durante el mismo periodo en los Institutos Nacionales de Salud, Hospitales de Alta Especialidad y otras entidades que operan en el marco del programa		79,570	69,176	
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	INGRESOS HOSPITALARIOS PROGRAMADOS		29.9	33.4	Se rebasó la meta programada, no obstante de que se registró un número menor de ingresos hospitalarios, tanto programados como provenientes del área de urgencias, debido a la emergencia sanitaria del virus de influenza AH1N1.
		Variable 1	Número de ingresos hospitalarios programados x 100	5,000	4,238	
		Variable 2	Número de ingresos hospitalarios programados +Número de ingresos hospitalarios por Urgencias	16,700	12,694	
E023	Prestación de servicios en los diferentes niveles de atención a la salud	CONSULTAS TOTALES OTORGADAS				Se rebasó la meta programada, debido a que se incrementaron las consultas de urgencias por pacientes con síntomas de enfermedades respiratorias generadas por la epidemia del virus de influenza AH1N1.
		Variable	Número de consultas externas y de urgencias otorgadas en el periodo	227,000	238,361	

INFORME ANUAL DE AUTOEVALUACION DEL DIRECTOR GENERAL

2009

Se han presentado de manera resumida, los avances logrados y la situación del Hospital, reconociendo el esfuerzo que el personal médico, paramédico, de apoyo y administrativo llevó a cabo para atender a la población, principalmente por la eficacia y eficiencia mostrada, para afrontar con el mayor de los éxitos, la contingencia sanitaria generada por la epidemia del virus de la Influenza AH1N1.

Por último, se agradece a los miembros de esta H. Junta de Gobierno y al personal del Hospital, su valiosa colaboración para el cumplimiento de las actividades encomendadas, logrando integrar un fabuloso equipo de trabajo, que dio respuesta al gran compromiso que se tiene con la sociedad.