

**INFORME DE AUTOEVALUACION CORRESPONDIENTE A LAS ACTIVIDADES  
 REALIZADAS POR EL INSTITUTO, DURANTE EL PERIODO DEL  
 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2006.**

**INVESTIGACION**

Durante el período enero-diciembre 2006 se trabajaron 310 protocolos, se iniciaron 75, se terminaron 86 y están en proceso 149.

	<b>ENE – DIC 2005</b>	<b>ENE – DIC 2006</b>
Protocolos iniciados en el período	67	75
Protocolos en proceso en el período que se informa	154	149
Protocolos terminados en el período que se informa	115	86
<b>T O T A L</b>	<b>336</b>	<b>310</b>

De la plantilla de investigadores reconocidos por la Coordinación General de los Institutos Nacionales de Salud, 46 pertenecen al Sistema Nacional de Investigadores.

<b>SISTEMA INSTITUCIONAL DE INVESTIGADORES</b>	<b>ENE – DIC 2005</b>	<b>ENE – DIC 2006</b>
No. de investigadores con nombramiento	48	48
No. de investigadores reconocidos con puesto de mando medio	12	12
No. de investigadores en el S.N.I.	47	46
Nivel I	30	35
Nivel II	2	2
Nivel III	5	4
Candidatos	10	5

Los investigadores presentaron los resultados de sus investigaciones en 163 Congresos.

Estudiantes que terminaron su tesis de Doctorado 3, Maestría 1 y Licenciatura 4. Alumnos que ingresaron a Doctorado 2, Maestría 1, Licenciatura 5 y Servicio Social 5.

Se tuvieron 912 citas index a trabajos publicados por los investigadores.

En el mes de mayo del 2006 se llevó a cabo la XXI Reunión Anual de Investigación en la que se presentaron 84 trabajos realizados en las diferentes áreas del Instituto.

En forma paralela se realizó el simposio “Avances en el Conocimiento de los Procesos Neurodegenerativos”, al cual asistieron 153 participantes; estos eventos tienen por objeto dar a conocer las investigaciones realizadas en la Institución a nivel nacional. En esta reunión la Fundación Armstrong otorgó tres premios, uno al mejor trabajo de investigación clínica, otro al de investigación básica y, con el propósito de estimular a estudiantes de licenciatura y servicio social que hayan destacado en investigación, otorgó el Premio Anual de Estudiantes de Pregrado.

Este año los trabajos ganadores fueron:

**Primer Lugar Básico:** “CAS III-IA INDUCE AUTOFAGIA Y MUERTE APOPTOTICA INDEPENDIENTE DE CASPASAS EN CELULAS DE GLIOMA C6 IN VITRO E IN VIVO”.

Trejo-Solis Cristina<sup>1</sup>, Palencia Guadalupe<sup>1</sup>, Márquez-Rosado Lucrecia<sup>2</sup>, Sánchez Aurora<sup>1</sup>, Cruz-Salgado Arturo<sup>1</sup> and Sotelo Julio<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Depto. de Neuroinmunología INNN, <sup>2</sup>Depto. de Biología Celular, IPN.

**Primer Lugar Clínico:** “EPILEPSIA MIOCLÓNICA JUVENIL: MUTACIONES NUEVAS EN EL GEN MIOCLONINA EFHCI EN FAMILIAS DE HONDURAS, MÉXICO Y JAPÓN”.

Medina Marco T<sup>1</sup>, Toshimitsu Suzuki<sup>2</sup>, M. Durón Reyna<sup>1</sup>, Alonso V. Ma. Elisa<sup>3</sup>, et. al.  
TRABAJO INTERINSTITUCIONAL DE MÉXICO, HONDURAS, E.U. Y JAPÓN.

**Premio Anual de Estudiantes de Pregrado:** “FREQUENT ASSOCIATION OF MULTIPLE SCLEROSIS WITH VARICELLA AND ZOSTER”.

C. Pérez Cesari, M. del Mar Saniger, J. Sotelo.

Acta Neurol Scand 112: 417-419, 2005.

Entre las acciones que dieron renombre a la Investigación realizada en el Instituto, se obtuvieron los siguientes premios:

Premio CANIFARMA en Investigación Clínica al Dr. Julio Sotelo por su trabajo titulado: “Cloroquina Adicional al Tratamiento de Quimioterapia y Radioterapia para Glioblastoma Multiforme: Estudio Clínico Controlado y Aleatorizado”.

Con fundamento en el artículo 17 del Reglamento de Sistemas de Cátedras y Estímulos Especiales de la Universidad Nacional Autónoma de México, se le otorgó la Cátedra Especial “Doctor Bernardo Sepúlveda Gutiérrez”, a la Dra. Ana Cecilia Rodríguez del Laboratorio de Historia de la Medicina, en reconocimiento a su trayectoria académica.

Premio de Investigación Médica “Dr. Jorge Rosenkranz” en el Área Clínica al Dr. Julio Sotelo por su trabajo “Presencia frecuente del virus de varicela – zoster durante exacerbaciones de esclerosis múltiple”.

Primer Lugar en el IX Concurso de Carteles Científicos, Oncología 2006. XXII Congreso Internacional de Medicina a la Dra. Cristina Trejo Solís por su trabajo "Sobreexpresión de Ciclooxygenasa-2 en Astrocitomas Malignos Humanos y Efecto Antineoplásico del Celecoxib en Glioma C6".

Primer Lugar en el Concurso de Investigación del 6º Congreso Internacional de Neuropsiquiatría, Sydney, Australia al Dr. Jesús Ramírez por su trabajo "Neuropsiquiatría de Infecciones Cerebrales Agudas".

Reconocimiento al Mérito Médico 2006 al Dr. Julio Sotelo Morales, por sus contribuciones al engrandecimiento de la Medicina Mexicana.

Mención Honorífica en el Premio "Luis Gallardo Ayala" que otorga el Programa Universitario de Investigación en Salud y la Asociación Mexicana, a los trabajos:

"Estudio de la Vía de la Kinurenina y el Efecto del Probenecid sobre Modelos Experimentales de la Enfermedad de Huntington", Dra. Francisca Pérez Severiano .

"Caracterización de los Patrones de Déficit Energético y Participación del Peroxinitrito en Diferentes Modelos de la Enfermedad de Huntington", Dr. Abel Santamaría del Angel.

Durante el XI Encuentro Nacional de Investigadores en Salud de la Secretaría de Salud se obtuvieron los siguientes premios:

Primer Lugar a la Mejor Tesis de Doctorado Realizada en 2005, al trabajo "Biomarcadores del Estrés Oxidativo en 4 Enfermedades Neurodegenerativas. Especificidad y Correlación con la Exploración Clinimétrica", Dra. Catherine Boll.

Segundo Lugar en Investigación Clínica al trabajo "Efecto Neuroprotector de la Dapsona en Pacientes con Hemorragia Subaracnoidea Aneurismática: Un Ensayo Clínico, Prospectivo, Aleatorizado, Doble Ciego, Controlado con Placebo", Dr. Camilo Ríos Castañeda.

Apoyos Económicos Otorgados en la Convocatoria de Investigación Científica Básica 2005 Por el CONACYT, Comité de Medicina y Ciencias de la Salud:

"Participación de las Conexinas 36 y 43 en la Ritmicidad de Dos Eventos Fisiológicos: El Ciclo Sueño Vigilia y la Epilepsia", Dr. Carlos Paz Tres.

"Disfunción Mitocondrial, Estrés Oxidativo/Nitrosativo, Muerte Neuronal y Patrones de Motricidad Alterada: Correlación y Posibles Estrategias de Protección", Dr. Abel Santamaría.

"Caracterización de la Vía de Síntesis de Glutamato Mitocondrial en las Alteraciones Metabólicas Cerebrales Derivadas del Daño Hepático", Dr. Sergio Montes López.

Proyectos Aprobados por CONACYT, en Relación a la Convocatoria de Apoyo Complementario a Investigadores en Proceso de Consolidación 2006:

Participación de los Sistemas Antioxidantes en la Protección Inducida por el Extracto de Ajo Envejecido en un Modelo de Isquemia Cerebral, Dra. Perla Maldonado Jiménez.

Papel del Gen NURR1 en Modelos Animales de Desórdenes Relacionados con el Sistema Dopaminérgico, Enfermedad de Parkinson y Esquizofrenia, Dra. Patricia Rojas Castañeda.

Efecto Protector de una Dieta Rica en Ácidos Grasos en un Modelo Experimental de la Enfermedad de Huntington: Estudio In Vivo en In Vitro, Dra. Francisca Pérez Severiano.

Farmacocinética Poblacional del Valproato de Magnesio y Oxcarbamazepina en Pacientes con Epilepsia, Utilizando un Modelo no Linear de Efectos Mixtos: Análisis Retrospectivo de Datos Clínicos de Rutina, M. en C. Nelly Castro Torres.

Identificación de la Participación de Factores Inmuno-Endocrinológicos en la Heterogeneidad de la Neurocisticercosis, Dra. Fleury Agnes Odile Marie.

Opiniones de Familiares de Pacientes con Enfermedades Neurodegenerativas Autónomicas Dominantes de Inicio Tardío ante Dilemas Éticos que Surgen en el Asesoramiento Genético, M. en C. Adriana Ochoa Morales.

Detección de Mutaciones en el Gen LRRK2 en Pacientes con Enfermedad de Parkinson y en Población Normal, M. en C. Petra Yescas Gómez.

Distribución del HEPP en Cerebro de Rata y su Efecto sobre los Niveles de GABA Utilizando Microdiálisis, M. en C. Dinora González Esquivel.

Neurotoxicidad del Talio, Mecanismos Bioquímicos y Moleculares Relacionados, Dra. Sonia Galván Arzate.

Efecto de Quinacrina y Cloroquina sobre la Replicación del Virus de Inmunodeficiencia Humana en Células Mononucleares de Sangre Periférica, Dra. Lucinda Aguirre Cruz.

Evaluación del Efecto Neuroprotector de la Metalotioneína en un Modelo de Lesión Traumática de la Médula Espinal de Rata, Dra. Ma. de los Angeles Araceli Díaz Ruíz.

Expresión de Nestina y Vimentina en Corteza e Hipocampo de Pacientes con Epilepsia Mesial del Lóbulo Temporal, Dra. Juana Villena Hernández.

Las publicaciones relevantes en el período, de acuerdo con la importancia y originalidad de sus aportaciones fueron:

“Evaluation of the Efficacy of Albendazole Sulphoxide and Praziquantel in Combination on Taenia Crassiceps Cysts: In Vitro Studies”.

Francisca Palomares, Guadalupe Palencia, Javier R. Ambosio, Alma Ortiz and Helgi Jung Cook; Journal of Antimicrobial Chemotherapy 1-7, 2006.

En este trabajo los autores evaluaron el efecto de la combinación del praziquantel y sulfóxido de albendazol contra cisticercos de Taenia crassiceps en cultivo, encontrando que la combinación de estos fármacos tiene un efecto aditivo y dependiente del tiempo de exposición en relación a cada fármaco por separado, observándose también un mayor daño ultraestructural en el tejido del parásito. Estos resultados sugieren que la combinación del praziquantel y el sulfóxido de albendazol podrían ser una alternativa en el tratamiento actual de la neurocisticercosis.

“Albendazole Trial at 15 or 30 Mg/Kg/Day for Subarachnoid and Intraventricular Cysticercosis”.

F. Góngora-Rivera, MD; J. L. Soto Hernández, MD; D. González Esquivel, MS; H. J. Cook, PhD; C. Márquez-Caraveo, MD; R. Hernández Dávila, MD; and J. Santos-Zambrano, MD; Neurology 66: 436-438, 2006.

Los autores evaluaron la efectividad clínica del albendazol a dosis de 15 mg/kg/día vs 30 mg/kg/día durante 8 días combinada con dexametasona en 36 pacientes con diagnóstico de Neurocisticercosis (NCC) subaracnoidea o intraventricular, formándose dos grupos al azar. Los resultados mostraron que la dosis de 30 mg/kg/día combinada con corticoesteroides es segura y efectiva en NCC subaracnoidea, observándose por IRM una reducción en volumen de cisticercos a los 90 y 180 días de seguimiento y niveles altos de sulfóxido de albendazol en plasma y líquido cefalorraquídeo. Los autores sugieren que se necesita más de un curso con albendazol para NCC intraventricular y cisticercos gigantes.

“Adding Chloroquine to Conventional Treatment for Glioblastoma Multiforme. A. Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Trial”.

Julio Sotelo, MD; Eduardo Briceño, MD; and Miguel Angel López-González, MD; Annals of Internal Medicine: 144(5): 337-344, 2006.

En este trabajo investigadores del Instituto evaluaron el efecto aditivo de la cloroquina a la terapia convencional, realizaron un estudio controlado doble ciego en 30 pacientes con glioblastoma multiforme (GM), quienes fueron intervenidos quirúrgicamente, recibieron quimioterapia y radioterapia, se formaron dos grupos al azar a quienes se les administró cloroquina o placebo por un periodo de 12 meses. Los autores reportan que el promedio de supervivencia fue de 24 y 11 meses para los pacientes que recibieron cloroquina o placebo respectivamente, en ningún caso se suspendió el tratamiento por toxicidad de esta aminoacridina. Los autores concluyen que la cloroquina puede aumentar el tiempo de supervivencia cuando se da en adición a la terapia convencional para el GM por lo que es necesario realizar un estudio con un número mayor de pacientes.

“Juvenile Myoclonic Epilepsy Subsyndromes: Family Studies and Long-Term Follow-Up”.

Iris E. Martínez Juárez, María Elisa Alonso, Marco T. Medina, Reyna M. Durón, Julia N. Bailey, Minerva López Ruiz, Ricardo Ramos Ramírez, Lourdes León, Gregorio Pineda, Ignacio Pascual Castroviejo, Rene Silva, Lizardo Mija, Katerina Pérez Gosiengflao, Jesús Machado Salas and Antonio V. Delgado Escueta; Brain 1-12, 2006.

En este trabajo multicéntrico los investigadores realizaron por primera vez un seguimiento prospectivo a largo plazo en 250 pacientes con Epilepsia Mioclónica Juvenil (EMJ), y la subdividieron en cuatro grupos: 1) EMJ clásica; 2) Epilepsia de ausencias de la niñez que evoluciona a EMJ; 3) EMJ con ausencias en la adolescencia, y 4) EMJ con crisis astáticas. Para determinar el curso clínico que permitió la diferenciación en estos 4 subsíndromes, se examinaron los fenotipos clínicos y electroencefalográficos de miembros de la familia de los pacientes afectados. Los resultados mostraron que todos los subsíndromes son crónicos y posiblemente una afección de por vida. Hasta ahora se han reportado 3 mutaciones causantes de epilepsia en el loci del cromosoma 7 y dos genes con polimorfismos de un nucleótido (SNPs), que se han asociado a la EMJ. Es necesario realizar más estudios para poder considerar a la EMJ como un grupo distinto de la Epilepsia Generalizada Idiopática.

“Expression of Pannexin1 in the CNS of Adult Mouse: Cellular Localization and Effect of 4-Aminopyridine-Induced Seizures”.

A. Zappalá, D. Cicero, M.F. Serapide, C. Paz, M. V. Catania, M. Falchi, R. Parenti, M. R. Pantó, F. la Delia and F. Cicirata; Neuroscience 000-000, 2006.

En el presente artículo se produjeron anticuerpos específicos para la Panexina-1(PX-1) con propósito de definir la naturaleza proteica de las uniones estrechas (sinapsis eléctricas ó gap junction). Dicha proteína fue localizada mediante estudios inmunohistoquímicos y de inmunofluorescencia en neuronas de diferentes áreas del cerebro de ratón. Las PX-1 se expresan en regiones donde se localiza la Conexina-36 (CX-36). Debido a que el patrón de expresión de la CX-36 cambia después de la ocurrencia de las crisis generalizadas, se examinó la expresión de la PX-1 y CX-36 en varias regiones del cerebro. La PX-1 se encontró en neuronas del complejo olivar inferior y del núcleo reticular talámico, 0 células que presentan descargas espontáneas sincronizadas. Por la técnica de RT-PCR se demostró que la expresión génica de la conexina-36 se modifica en el hipocampo durante las crisis provocadas por 4-aminopiridina. Dichos resultados sugieren la participación de las uniones estrechas en la actividad epiléptica.

“Motor Alterations Associated with Exposure to Manganese in the Environment in Mexico”.

Yaneth Rodríguez-Agudelo, Horacio Riojas Rodríguez, Camilo Ríos, Irma Rosa, Eva Sabido Pedraza, Javier Miranda, Christina Siebe, José Luis Texcalac, Carlos Santos Burgoa; Science of the Total Environment: 000-000, 2006.

En este trabajo los autores evaluaron las alteraciones motoras en una muestra de 288 sujetos de 8 comunidades que viven en regiones mineras de Manganese (Mn) de Hidalgo. Determinaron concentraciones de Mn en sangre y en partículas de aire, suelo, agua y cosechas con el propósito de evaluar las rutas de exposición. Para evaluar funciones motoras se aplicó una batería neuropsicológica (Ardilla y Ostrosky-Solis,1991). El 37% de los sujetos mostraron niveles de manganeso en sangre mayor al nivel permitido. Los resultados mostraron asociación estadísticamente significativa entre las concentraciones de Mn en el aire y pruebas motoras, en el agua de beber y en granos de maíz la concentración de Mn fue menor al máximo permitido por la regulación Mexicana. Con estos resultados los autores concluyen que las personas que viven cerca de las minas y plantas procesadoras de Mn sufren de un déficit motor incipiente, como resultado de la inhalación de polvo rico en manganeso.

“Clinical Heterogeneity o Recessive Ataxia in the Mexican Population”.

A Rassmussen, M. Gómez, E Alonso, S I Bidichandani; Journal of Neurology, Neurosurgery, and Psychiatry: 000-000, 2006.

En este trabajo los autores evaluaron el fenotipo de 134 pacientes con ataxia autonómica recesiva, de los cuales 10% tienen mutaciones en el gen FXN. El análisis de todos los pacientes con ataxia de Friedreich (-), (FRDA), demostró que existe un subgrupo clínicamente definido con ataxia cerebelosa recesiva de inicio temprano y deterioro congoscitivo. Más de la mitad de los pacientes que cumplen con los criterios clínicos diagnósticos de FRDA no tuvieron mutaciones en FXN, constituyendo un subgrupo de fenotipo “FRDA-like” que sugiere heterogeneidad genética. Los resultados indican que la etiología de la ataxia recesiva en población mexicana es diferente a lo publicado en otras poblaciones y su origen aun está por identificarse.

“Sleep and Brain Monoamine Changes Produced by Acute and Chronic Acetaldehyde Administration in Rats”.

Javier Franco Pérez, Mónica Padilla, Carlos Paz; Behavioural Brain Research 000-000, 2006.

En este trabajo los autores estudiaron el efecto del acetaldehído, principal metabolito neurotóxico del etanol, en el ciclo sueño-vigilia de la rata y las concentraciones de monoaminas en cerebro. Encontrando una disminución en el tiempo de sueño MOR y un incremento en el tiempo de sueño de ondas lentas.

El análisis neuroquímico mostró que el acetaldehído incrementa significativamente el ácido 5-hidroxi indol acético y el radio ácido 5 hidroxi indol acético/serotonina. Estos resultados sugieren que la administración crónica y aguda de acetaldehído produce efectos en sueño MOR; sin embargo, el efecto parece ser más, debido a las alteraciones en el metabolismo de la serotonina en aquellas regiones con grandes poblaciones de neuronas serotoninérgicas.

“Arginine, Citrulline and Nitrate Concentrations in the Cerebrospinal Fluid from Acute Hydrocephalus Patients”.

Iván Pérez-Neri, Elvira Castro, Sergio Montes, Marie Catherine Boll, Juan Barges-Coll, José Luis Soto Hernández, Camilo Ríos; Journal of Chromatography 000-000, 2006.

En este estudio los autores evalúan los cambios en las concentraciones de arginina, citrulina y nitratos en el líquido cefalorraquídeo de pacientes con hidrocefalia comparados con líquidos cefalorraquídeos (LCR) de pacientes neurológicos con análisis citoquímico normal, para estudiar la relación que guardan con la síntesis de óxido nítrico en el proceso inflamatorio que acompaña a la fase aguda de dicho padecimiento. Encontrando un incremento en la concentración de citrulina y una disminución en el radio molar arginina/citrulina en pacientes con hidrocefalia, y pocos cambios en la concentración de arginina, nitratos y el radio molar de citrulina/nitratos. Con estos resultados los investigadores sugieren que la concentración de citrulina en LCR puede ser considerado como un marcador bioquímico complementario para estudiar la biosíntesis de oxido nítrico durante la hidrocefalia en fase aguda.

“Varicella Zoster Virus at Relapses of Multiple Sclerosis”.

Julio Sotelo, Graciela Ordoñez, Benjamin Pineda; J. Neurol. 1-8, 2006.

En este trabajo los autores estudiaron la presencia del Virus de Varicela Zoster (VVZ), y otros herpes virus en pacientes con Esclerosis Múltiple (EM) durante la exacerbación, remisión y en controles. También midieron antígenos del VVZ en 2 pacientes a diferentes tiempos durante la exacerbación y remisión. Encontrando en mayor porcentaje la participación del VVZ (95% en exacerbación y 17% en remisión) y en menor porcentaje el herpes humano tipo 6 (27% en exacerbación y 2% en remisión), el herpes simple 1 y 2 no se encontró en ningún sujeto y el virus Epstein-Barr se encontró en porcentajes similares en todos los grupos. La cuantificación secuencial de la carga del VVZ mostró una curva que se incrementó durante la exacerbación y desapareció en la remisión, lo que indica un periodo de infección activa. Con estos resultados los autores apoyan la idea de la participación del VVZ en la etiopatogénesis de la EM.

“Institutional Experience with Chloroquine as an Adjuvant to the Therapy for Glioblastoma Multiforme “.

Eduardo Briceño, MD., Alejandra Calderón, MD., Julio Sotelo, MD; Surgical Neurology 000-000, 2006.

En este trabajo los autores reportan el análisis de una cohorte histórica de 123 pacientes con glioblastoma multiforme (GBM) atendidos en el INNN durante enero de 1998 a diciembre 2004, agrupándolos en aquellos que recibieron terapia convencional (cirugía, radioterapia y quimioterapia) y los que recibieron además cloroquina coadyuvante. No hubo diferencias en las variables sociodemográficas entre grupos, en cambio la sobrevida y el tiempo libre de enfermedad fue significativamente mayor en el grupo que recibió cloroquina. Con estos resultados los autores sugieren el empleo de la cloroquina como adyuvante a la terapia convencional para mejorar el pronóstico del GBM. Sin embargo, es necesario realizar estudios más grandes para definir la dosis óptima y el esquema terapéutico.



Se firmo un convenio de colaboración con la Universidad Autónoma Metropolitana (UAM):  
“Diseño e Implementación del Laboratorio de Neurolingüística”.

<b>PUBLICACIONES</b>	<b>ENE – DIC 2005</b>	<b>ENE – DIC 2006</b>
Revistas Nivel I	20	32
Revistas Nivel II	109	96
Revistas Nivel III	50	54
Revistas Nivel IV	12	9
Revistas Nivel V	4	4
Libros		2
Capítulos de Libros	1	7
<b>T o t a l</b>	196	204

**INDICE DE PRODUCTIVIDAD INTERNACIONAL  
ENERO-DICIEMBRE, 2006**

**No. TOTAL DE PLAZAS DE INVESTIGADORES: 57**

No. Artículos Internacionales (III, IV, V)	67	<b>1.2</b>
No. Total de Plazas de Investigadores	57	
No. Citas a los Artículos	912	<b>16</b>
No. Total de Plazas de Investigadores	57	
Miembros del S.N.I.	46	<b>81%</b>
No. Total de Plazas de Investigadores	57	

NOTA: El número de plazas de investigadores se incrementó a 57 a partir del segundo semestre del 2006.

## ENSEÑANZA

Durante el ejercicio 2006 se capacitó a un total de 1,432 trabajadores de las áreas médica, paramédica y técnica, lo que corresponde al 98% de la meta anual programada. Con respecto al año anterior, se rebasó la meta ya que en el 2005 se capacitó a 1,384 personas, obteniéndose un 4% más en el 2006.

Dio inicio el segundo semestre de la especialidad en Enfermería Neurológica, curso que se imparte por primera vez. Continúan los cursos posttécnicos de Enfermería Neurológica y Psiquiátrica y el Diplomado de Formación en Investigación para Enfermería con 32 alumnos; estas actividades se desarrollan en conjunto con la Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia de la UNAM.

La meta anual alcanzada fue de 1,077 alumnos formados, lo que representa un 16% más de lo programado. Con respecto al año anterior, las cifras son similares a las alcanzadas.

Desarrollaron 245 pasantes de las carreras de Enfermería, Trabajo Social y otras licenciaturas, proyectos de servicio social en el Instituto.

Tomaron cursos de Neurología, Salud Terciaria y Psiquiatría en el Instituto, 448 estudiantes de medicina de las universidades: Autónoma Metropolitana, Nacional Autónoma de México, La Salle y del Instituto Politécnico Nacional.

Acudieron a diversos servicios clínicos del Instituto 265 médicos residentes rotantes externos.

Proviene de la Secretaría de Salud: Instituto Nacional de Psiquiatría, Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Álvarez, Hospital General Manuel Gea González, Hospital Juárez de México, Hospital General de Ticomán y de los Hospitales Generales de Puebla, Querétaro, Mexicali y Cuautitlán.

Del IMSS: Centro Médico La Raza, Hospital Gabriel Mancera y Centro Médico del Bajío, en León Guanajuato.

Del ISSSTE: Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, Hospital General Darío Fernández, Centro Médico Naval. PEMEX

Los 119 residentes de especialidad, subespecialidad y cursos de posgrado, así como los alumnos de maestría y doctorado en ciencias médicas con sede en Ciudad Universitaria, continuaron sus actividades formativas.

En el período se llevó a cabo el “Fin de Año Académico 2005-2006” durante el cual egresaron 36 médicos especialistas de las diversas especialidades y cursos que se imparten en el Instituto: 6 en neurología, 5 en neurocirugía, 2 en psiquiatría, 4 en neuroanestesiología, 3 en neurorradiología, 3 en neuro-otología, 1 en oftalmología neurológica y 2 en terapia endovascular neurológica. También egresaron de los cursos de posgrado para médicos especialistas: 2 en neuropsiquiatría, 3 en neurofisiología clínica, 2 en enfermedad vascular cerebral, 1 en neurocirugía vascular, 1 en radioneurocirugía y 1 en cirugía de epilepsia. Todos los médicos egresados de los cursos de especialización presentaron y aprobaron los respectivos exámenes de Consejo. Cabe mencionar la felicitación especial que el Consejo Mexicano de Cirugía Neurológica extendió a los Dres. Alejandro Miranda González, Ildefonso Muñoz Romero, Miguel Angel López González y Temuchino López Ayala, por haber obtenido la máxima calificación.

En cuanto a los cursos de posgrado para médicos especialistas, en el ciclo 2005-2006, la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM, distinguió a dos egresados del Instituto con un reconocimiento especial por la calidad de sus trabajos: los Doctores Antonio Bramasco Avilés del curso de Cirugía de Epilepsia y Francisco José García Rodríguez de Neuropsiquiatría.

Con el Fin de Año Académico, concluyeron las rotaciones en el extranjero de los residentes de quinto año en Neurocirugía: Dr. Jorge Jaramillo, Universidad de Cincinnati en Estados Unidos (Cirugía de Columna); Dr. Héctor Gómez Acevedo, University of Toronto, Western Medical Center (Neurocirugía Funcional); Dr. Alfonso Arellano, Hospital La Pitié-Salpêtrière, París, Francia (Neurocirugía Funcional), y Dr. Miguel Ángel López en Cleveland Clinic Foundation, Ohio, Estados Unidos.

El 22 de febrero dio inicio el “Fin de Año Académico”. La inauguración estuvo a cargo del Dr. Julio Sotelo, Director del Instituto, acompañado por representantes de asociaciones afines. El 22 y 23 se presentaron 36 tesis. Estos trabajos fueron aprobados por el Comité Evaluador de Tesis ante el que los residentes deben presentar sus proyectos y avances a partir del segundo año de estudios.

Por cuarta vez se otorgó el premio “INNN-PUIS” a la mejor tesis, en esta ocasión lo recibió el Dr. Cuauhtémoc García Pastor, del curso de posgrado en Neurocirugía Vascular, con el tema “Efecto de la Dapsona en la Incidencia de Déficit Neurológico Isquémico Tardío en Hemorragia Subaracnoidea Aneurismática”,

Se llevó a cabo el Simposio Internacional “La Diversidad de las Neurociencias en el Siglo XXI”, con la presencia del distinguido profesor extranjero: Antonio A. F. de Salles, M.D., Ph.D. de la David Geffen School of Medicine, UCLA. También participaron la Doctora María Elena Medina Mora, del Instituto Nacional de Psiquiatría Ramón de la Fuente, quien dictó la conferencia “Epidemiología de las Adicciones en México”; el Dr. Sergio Aguayo, Investigador del Colegio de México, con el tema “Ética y Derechos Humanos en las Enfermedades Neuropsiquiátricas”, y el Dr. José Luis Soto, de este Instituto, con la conferencia “Calentamiento Global y Enfermedades Infecciosas”.

El 25 de febrero se realizó la ceremonia de entrega de diplomas, acto presidido por el Doctor Julio Sotelo junto con el Doctor Joaquín López Bárcena, Secretario General de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

El Doctor Carlos Campillo, Subdirector de Psiquiatría, dictó las palabras de despedida por parte de los profesores y la Dra. Mayela Rodríguez, jefe de residentes saliente, por parte de los egresados. Asistió el Presidente de la Asociación de Médicos Egresados del Instituto, Doctor Francisco Rogel, quien dio la bienvenida a los médicos egresados a la asociación.

El primero de marzo dio inicio el ciclo académico 2006-2007, con un incremento del 50% de las plazas de nuevo ingreso por primera vez en la historia del Instituto. Lo que significó 46 plazas para médicos especialistas y de cursos de posgrado, haciendo un total de 119 médicos residentes; lo que seguramente contribuirá a una mayor actividad académica y asistencial, que redundará en beneficio de la formación de médicos residentes.

En esta ocasión el ciclo inicia con ocho cursos de especialidad y subespecialidad avalados por la Facultad de Medicina de la UNAM: neurología, neurocirugía, psiquiatría, neuroanestesia, neurorradiología, neuro-otología, oftalmología neurológica y terapia endovascular neurológica.

Dieron inicio dos nuevos cursos de posgrado para médicos especialistas en Esclerosis Múltiple y Epileptología, que se suman a los ya establecidos: neuropsiquiatría, neurofisiología clínica, rehabilitación neurológica, enfermedad vascular cerebral, terapia intensiva neurológica, neurocirugía vascular, radioneurocirugía, resonancia magnética y neurocirugía de epilepsia.

Ingresaron 44 alumnos en las distintas especialidades y 21 a cursos de posgrado, de ellos 5 son extranjeros (Nicaragua, Colombia, Bolivia). Con la finalidad de integrarlos a la dinámica asistencial, docente y de investigación, los días 27 y 28 de febrero se llevó a cabo el curso de Introducción a la Especialidad con la participación de los profesores titulares, directores, subdirectores y jefes de departamento de las diversas áreas.

El Manual de Actividades Académicas se distribuyó a los médicos de reciente ingreso y para los que se encuentran en otros grados, así como también a los profesores titulares de los cursos. Ofrece una guía práctica de las actividades académicas, así como el reglamento del Instituto, el reglamento de necropsias y el instructivo para la elaboración de Tesis.

Los 52 residentes promovidos a ciclos superiores, de los cuales 11 son extranjeros (Nicaragua, Panamá, Ecuador, Bolivia y República Dominicana), iniciaron también sus actividades académicas y asistenciales.

Se iniciaron rotaciones de los médicos residentes al extranjero: College Medical of Georgia, Estados Unidos; Hospital John Hopkins en Boston; Health Science Center de la Universidad de Texas en Houston; Hospital Universitario "Fundación Santa Fé de Bogotá, en Bogotá D.C. Colombia; Halifax, Canadá; Malean Hospital Belmont, Massachussets.

El programa "Impacto" para el estudio de temas relacionados con la salud pública transcultural en Psiquiatría y Salud Mental, dirigido a residentes de Psiquiatría, admitió a una residente de cuarto año. Las actividades del grupo integrado por residentes de psiquiatría de México, Canadá y Estados Unidos, contemplan estancias en este Instituto durante el mes de marzo; en Boston Massachussets en el mes de abril y en Ontario, Canadá durante mayo.

En cuanto a la presentación de trabajos en congresos internacionales; asistieron los médicos residentes al Congreso de la Sociedad Iberolatinoamericana de Neurorradiología, en San Juan de Puerto Rico; Congreso Europeo de Enfermedad Vascular, en Bruselas, Bélgica; 16th Meeting of the European Neurological Society en Lausanne, Suiza y en The 41 Annual Scientific Meeting of the Canadian Congress of Neurological Sciences en Montreal, Canadá; se ganó el 1er. Lugar en el concurso Tesis de Psiquiatría e Investigación Clínica Esfuerzo 2005 para asistir al Congreso Mundial de Neuropsiquiatría en Sydney, Australia.

A nivel nacional se presentó un trabajo en la XXXI Reunión de la Academia de Investigación en Biología de la Reproducción (AIBIR) y 10 residentes asistieron a la Reunión Anual de la Asociación de Egresados del Instituto; se presentó un trabajo en el Curso Hipnóticos y Ansiolíticos en el Hospital General de Xoco.

Los residentes asistieron a la VI Reunión Anual de la Asociación Mexicana de Enfermedad Vascular Cerebral A.C., en Torreón, Coahuila y al Congreso ECTRIMS que se celebró en Madrid, España; así como al curso de Presentaciones Efectivas I, impartido por los Consultores Asociados en Capacitación y Desarrollo, S.C. También al XXVII Congreso Mexicano de Oftalmología en Guadalajara, Jalisco y al Curso Neurología del Desarrollo y Epilepsia de la Niñez en México, D.F.

Se llevó a cabo el Curso de Bases Neuroanatómicas del Examen Neurológico impartido por los Doctores Luis I. Miranda Medrano y Vicente Guerrero. Se dio por 7ª ocasión la Conferencia Manuel Velasco Suárez, impartida por el Dr. Fernando J. Chong García, el cual fue el primer jefe de residentes de este Instituto, coordinado por el Dr. Humberto Mateos Gómez. Se realizó la XXI Reunión Anual de Investigación, organizada por la Dirección de Investigación. También se efectuó la XXVIII Reunión Anual de la AMEINN coordinada por el Dr. Francisco Rogel; la II Reunión Anual de Investigación en Enfermería, coordinada por la Enf. Hortensia Vidal Loza, Subdirectora de Enfermería en el Instituto, y el 2º Taller Clínico de Radioneurocirugía Conformal y de Intensidad Modulada, coordinada por el Dr. Miguel Angel Celis, Jefe de la Unidad de Radioneurocirugía; así como las XX Jornadas de Enfermería y IX Internacional de Enfermería, coordinada por la Enf. Hortensia Vidal Loza, Subdirectora de Enfermería en el Instituto; II Simposio de Trabajo Social, coordinado por la Lic en T.S. Georgina Volkers, Jefe del Departamento de Trabajo Social; se dictó la conferencia Enfermedad Cerebro Vascular por el Dr. Antonio Arauz, médico adscrito de este Instituto.

Se llevó a cabo el 3er. Encuentro con las Neurociencias en el Pregrado, en el que se contó con la presencia del Dr. Carlos Castillo Henkel, Director de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional; del Dr. Juan Ortega Cerda, Director de la Facultad Mexicana de Medicina de la Universidad La Salle, entre otras personalidades de la Universidad Nacional Autónoma de México, Universidad Autónoma Metropolitana-Xochimilco, y de la Universidad Panamericana, se contó con una asistencia de más de 300 personas; se llevó a cabo la Conferencia “El Umbral de la Neuropsiquiatría en las Demencias”, en conjunto con la Asociación Mexicana de Neuropsiquiatría y el Programa Académico “Neurosciences Select Topics” coordinada por el Dr. Ricardo Colín Piana, Subdirector de Formación, Capacitación y Actualización de Recursos Humanos del Instituto; también en conjunto con el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía se realizó el “Curso-Taller de Enfermedades Neurodegenerativas” en la Universidad Autónoma de Nayarit, coordinada por el Dr. Daniel Rembao, Jefe del Departamento de Neuropatología de este Instituto; se llevó a cabo el Curso de “Neurología Básica para el Médico General” impartido por los Doctores Luis I. Miranda Medrano y Vicente Guerrero, y el VI Curso: “El Paciente Neurológico en Estado Crítico” coordinado por la Dra. Sandra Porcayo Liborio, Jefa del Departamento de Terapia Intensiva. Al cierre del año se realizó en conjunto con el Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, la Sociedad Mexicana de Cirugía Neurológica, la Sociedad Mexicana de Neurorradiología Diagnóstica y Terapéutica y la Asociación Mexicana de Enfermedad Cerebrovascular, la “I Reunión Nacional Conjunta de Enfermedad Cerebrovascular” coordinada por los Doctores Marco Antonio Zenteno, Jefe del Departamento de Terapia Endovascular Neurológica y Edgar Nathal, Profesor de Posgrado de Neurocirugía Vascular, ambos de esta Institución.

El 24 de marzo se efectuó un homenaje póstumo en memoria de la Dra. Rosario Barroso, organizado por la Dirección de Investigación. Participaron los Dres. Julio Sotelo, Director General; Esperanza García, Directora de Investigación; Teresa Corona, Directora de Enseñanza; Juana Villeda Hernández, Investigadora, todos ellos de este Instituto, también se contó con la participación de la Dra. María Francisca Tristán Agundis, Jefa del Departamento de Anatomía Patológica del Hospital Psiquiátrico Fray Bernardino Alvarez.

Se realizó homenaje póstumo el 27 de abril en memoria del Dr. Enrique Otero Siliceo, organizado por la Dirección de Enseñanza, en el cual se tuvo la participación del Dr. Julio Sotelo, Director del Instituto; Dr. Fernando Zermeño Phols, Subdirector de Neurología; Dr. Nicasio Arriada, Neurocirujano y la Dra. Mayela Rodríguez, del curso de posgrado de neuropsiquiatría; se develó la placa que lleva el nombre del Dr. Otero en la Sala de Juntas de la Dirección de Enseñanza.

Como parte del ciclo de conferencias culturales, el día 29 de marzo se impartió la conferencia “Pueblos Indígenas” por la Ing. Xóchitl Gálvez Ruiz, Directora General de la Comisión de los Pueblos Indígenas de la Presidencia de la República, y el Concierto de Verano-Piano-CONACULTA-INBA, Coordinación Nacional de Música y Ópera.

En el Departamento de Documentación e Información, se continúa con el programa de donación de libros, ingresaron los títulos de tesis de los médicos egresados del Instituto, sigue el funcionamiento de acceso a Internet para médicos residentes, hubo la renovación de suscripciones a 91 revistas para el 2006.

En las Series del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, se publicó el volumen: "Manejo Clínico y Terapéutico de las Polineuropatías", coordinado por la Dra. Marie Catherine Boll, incluye 17 colaboraciones de investigadores y clínicos del Instituto; el volumen "Enfermedades Neurodegenerativas", coordinado por la Dra. Teresa Corona y el Dr. Elmer López Meza, incluye 10 colaboraciones de investigadores y clínicos del Instituto; así como, el volumen: "Urgencias Neuropsiquiátricas" el cual tuvo como coordinadores a los Doctores Ricardo Colín Piana, Enrique Otero Siliceo+, Mario López Gómez, Jesús Ramírez Bermúdez, incluye doce colaboraciones de investigadores y clínicos.

Continúa la publicación de los archivos de neurociencias, volumen 11, N° 1, de enero-marzo 2006; volumen 11, N° 2 de abril-junio 2006; volumen 11, N° 3 de julio-septiembre 2006; volumen 11, N° 4 de octubre-diciembre 2006. Se elaboró el catálogo de actividades académicas 2006 con un tiraje de 1,000 ejemplares y distribución del 100%; también se imprimieron los "procedimientos de atención médica en urgencias y terapia intensiva" con un tiraje de 500 ejemplares con distribución interna y externa; volumen 11, suplemento I, 2006, La Enfermedad de Alzheimer y otros Procesos Demenciales en México; suplemento II, de la XXI Reunión Anual de Investigación del Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía Manuel Velasco Suárez, con un tiraje de 1,000 ejemplares y distribución del 100%.

### **Programa de Autopsias**

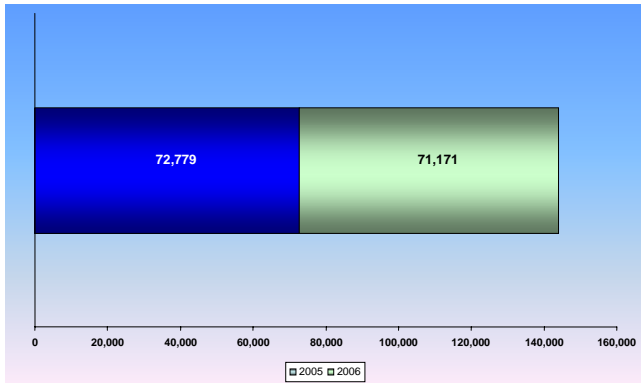
Durante el año se reunió mensualmente el Comité de Seguimiento al Programa de Autopsias, se informa que a la fecha se ha practicado el 42% del total de defunciones.

**ATENCION MEDICA**

Durante el ejercicio enero-diciembre 2006, el área de Consulta Externa realizó un total de 71,171 consultas, de las cuales 60,657 fueron subsecuentes, 3,196 de primera vez, y 7,318 preconsultas, lo que representó el 99.7% de la meta programada (71,385). Comparativamente respecto al año anterior, se proporcionaron 2.2% de consultas menos. (Gráfica No. 1)

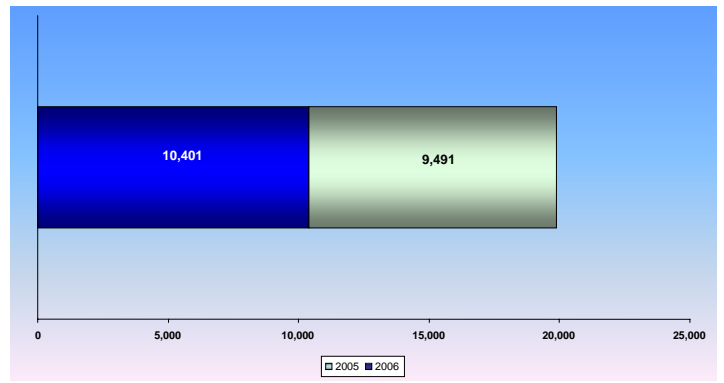
En lo que se refiere al rendimiento de consultas por hora médico, el resultado fue de 3.2, muy similar al rango programado (3.0). El total de consultas de urgencias fue de 9,491 encontrándonos 9.5% por debajo de la meta. (Gráfica No. 2)

**Consultas Totales**  
**Enero-Diciembre**  
**2005 - 2006**



Gráfica 1

**Consultas de Urgencias**  
**Enero-Diciembre**  
**2005-2006**

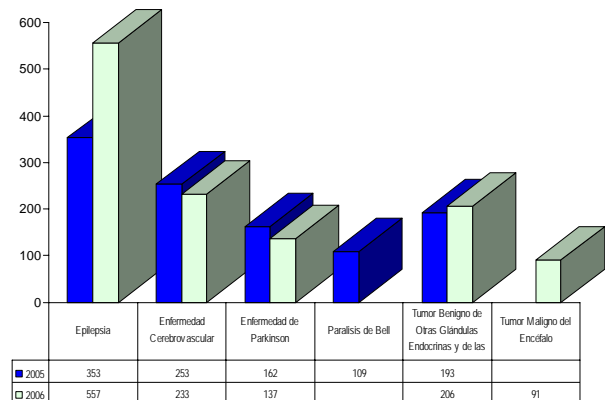


Gráfica 2

**Cinco Principales Causas de Consultas de**  
**Primera Vez**

Enero - Diciembre  
 2005 - 2006

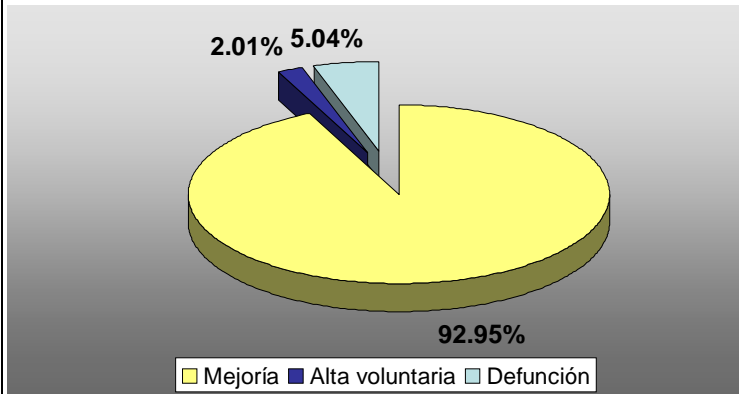
Asimismo, como se puede observar en la gráfica, las cinco primeras causas de consulta de primera vez son Epilepsia (557), Otras Enfermedades Cerebrovasculares (233), Tumor Benigno de otras Glándulas Endocrinas y de las no Especificadas (206), Enfermedad de Parkinson (137) y Tumor Maligno del Encéfalo (91), dejando de aparecer entre las primeras cinco Parálisis de Bell y apareciendo Tumor Maligno del Encéfalo. (Gráfica No. 3)



Gráfica 3



### Porcentaje de Egresos por Mejoría Enero-Diciembre 2006



Gráfica 4

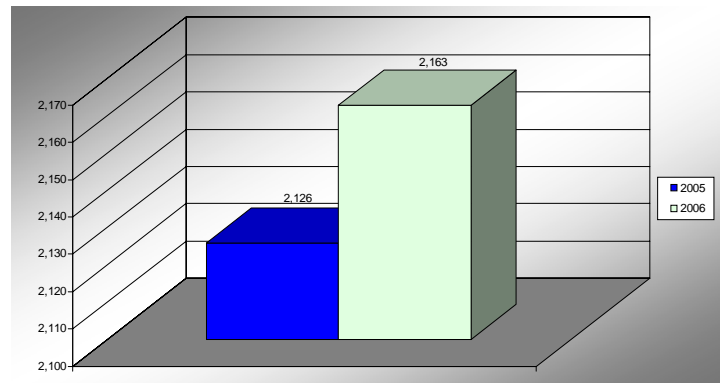
Se realizaron 2,484 egresos, siendo los motivos el 93% por mejoría, 2% alta voluntaria y 5% por defunción (Gráfica No.4). Lo que determinó un 89.2% de ocupación hospitalaria, cifra similar a la programada, por lo que se considera un resultado óptimo; por otra parte, el promedio de días estancia fue de 13.5.

Fueron hospitalizados en el Instituto 2,476 pacientes, de los cuales ingresaron vía urgencias 1,271 (51%), y por consulta externa 1,205 (49%).

Se realizaron 2,163 intervenciones quirúrgicas, lo que representa un 9.1% más que las programadas, asimismo el índice de cirugía diaria por sala se estableció en 1.5. (Gráfica No.5)

En cuanto a exámenes de laboratorio se realizaron 420,992 correspondiendo el 82.6% a generales y el 17.4% a específicos, resultado superior en 15.3% a la meta programada y superior en 13% a lo realizado en el período similar anterior

### Intervenciones Quirúrgicas Enero-Diciembre 2005 vs 2006



Gráfica 5

En lo que respecta a estudios de diagnóstico y tratamiento se realizaron 9,711 resonancias magnéticas 16.9% por arriba de lo programado y 14% más que en el ejercicio enero – diciembre 2005. Asimismo, se efectuaron 11,608 tomografías, 1.1% arriba de la meta y 1.1% más que el período similar anterior.

En el servicio de Anatomía Patológica se realizaron 992 estudios histológicos y 53 autopsias, en cuanto a los primeros se hizo el 3.2% por debajo de lo efectuado en el período similar anterior y se realizaron 11 autopsias menos que en el 2005.

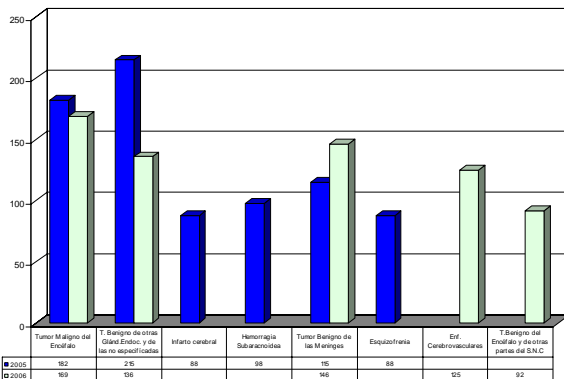
La tasa de Infecciones Nosocomiales fue de 16.8 episodios por cada 100 egresos, la cifra se encuentra dentro del rango deseado (< 20 episodios por 100 egresos de servicios) y es similar a la reportada en el período anterior.

La tasa bruta de mortalidad hospitalaria fue de 5.0 defunciones por 100 egresos, mientras que la tasa ajustada de mortalidad se ubicó en 4.8, superiores en 0.3 y 0.5 respectivamente a las registradas en el período similar anterior.

La tasa de mortalidad quirúrgica fue de 0.1 cifra inferior en 0.6 a la registrada en el período similar anterior (0.7).



**Cinco Principales Causas de Morbilidad Hospitalaria**  
Enero – Diciembre de 2006



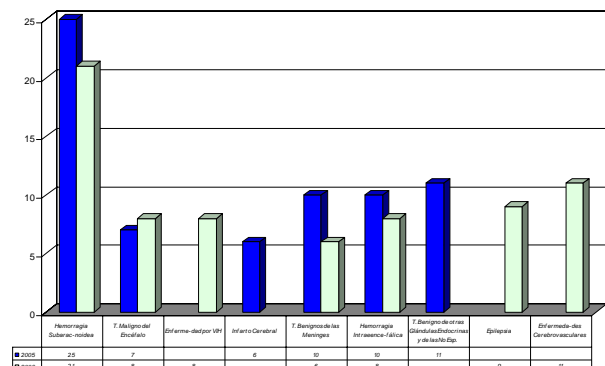
Gráfica 6

Las cinco principales causas motivo de hospitalización fueron: Tumor Maligno del Encéfalo (169); Tumor Benigno de las Meninges (146); Tumor Benigno de otras Glándulas Endocrinas y de las No Especificadas (136); Otras Enfermedades Cerebrovasculares (125) y Tumor Benigno del Encéfalo y de otras partes del Sistema Nervioso Central (92). (Gráfica No.6)

Las cinco causas de mortalidad más frecuentes fueron: Hemorragia Subaracnoidea (21), en segundo sitio Otras Enfermedades Cerebrovasculares (11); en tercer lugar Epilepsia (9); y en el número cuatro Tumor Maligno del Encéfalo, Enfermedad por VIH, sin otra especificación y Hemorragia Intraencefálica con ocho casos cada uno; y en quinto sitio Encefalitis Viral, no especificada y Tumores Benignos de las Meninges con 6 casos cada una. (Gráfica No.7).



**Cinco Principales Causas de Mortalidad Hospitalaria**  
Enero – Diciembre 2006



Gráfica 7

PRINCIPALES INDICADORES	ENE – DIC 2005	ENE – DIC 2006
Porcentaje de Ocupación	88.2	89.2
Promedio de días estancia	14	13.5
Cirugías diarias por sala	1.5	1.5
Tasa de infecciones nosocomiales	16.6	16.8
Tasa bruta de mortalidad hospitalaria	4.7	5.0
Consultas por hora médico	3.0	3.2

En otras actividades relevantes se encuentra la autorización del Tabulador de Cuotas de Recuperación 2006 por parte de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, así como la obtención resultados satisfactorios en la auditoria realizada por la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios al Instituto, a principios del 2006, acerca del Programa de Procuración de Órganos.

Como parte de las acciones del Comité de Calidad del Instituto, se han efectuado ocho reuniones Técnico Administrativas de la Dirección Médica, con la participación de todos los subdirectores y jefes de departamento de esta área, con lo cual se pretende fortalecer las actividades dirigidas a mejorar los resultados obtenidos en la recertificación hospitalaria; asimismo, se definieron los valores institucionales, los cuales fueron objeto de un curso en el mes de mayo, con el propósito de que el personal del Instituto se identifique con ellos. Se colocaron en diferentes áreas del Instituto letreros que contienen información sobre los "Derechos de los Médicos"; se llevó a cabo un ejercicio de auditoría interna por parte de cinco integrantes del Comité de Calidad, a las diferentes áreas del Instituto, lo que permitió tener un panorama más claro acerca de los criterios de certificación, además se hizo entrega de los resultados obtenidos en las encuestas de satisfacción aplicadas desde el mes de marzo del 2006, conociéndose las opiniones de nuestros usuarios y se solicitó a los jefes de las diferentes áreas que instrumentarán acciones de mejora que permitieran cubrir las expectativas de atención de los pacientes, familiares y trabajadores del Instituto. Por último, también como resultado de estas reuniones se solicitó al área de jurídico su participación para el diseño de Convenios Institucionales con los Institutos Nacionales de Cancerología, de Ciencias Médicas y Nutrición "Salvador Zubirán", de Enfermedades Respiratorias "Ismael Cosío Villegas" y el Centro Médico 20 de Noviembre, del ISSSTE.

Dentro del Programa para la Transparencia y Combate a la Corrupción 2006, se difundieron los estándares de servicio de las áreas de Consulta Externa, Urgencias, Laboratorio Clínico, Neuroimagen y Terapia Endovascular, y se aplicaron cerca de 914 encuestas a pacientes, familiares y personal del Instituto, con lo que se pretende identificar áreas de oportunidad, que permitan establecer posibles acciones de mejora.

En el mes de febrero se entregó al Laboratorio Clínico y Banco de Sangre el diploma que lo certifica en ISO 9001-2000. Se concluyó el programa automatizado de citas de laboratorio y se dio inicio a la 2ª etapa del Sistema de Administración Hospitalaria, que abarcará las áreas de Trabajo Social, Admisión Hospitalaria, Tesorería y Farmacia.

Se organizó el Curso de Neurología para Médicos Generales con la participación de destacados ponentes, además de llevarse a cabo las negociaciones para actualizar el Excite del equipo de Resonancia Magnética de 3 Tesla.

Cabe destacar la elaboración de las “Guías de Manejo Clínico de Urgencias y Terapia Intensiva”, por parte de los Doctores Sandra Porcayo Liborio e Ignacio Miranda Medrano, mismas que fueron repartidas entre médicos adscritos y residentes, con el propósito de que sean aplicadas y en su caso, complementar información que sea necesaria para proporcionar una atención de mayor calidad a nuestros pacientes; además se integró la Subdirección de Medicina Crítica con las áreas de Recuperación, Urgencias y Terapia Intensiva.

Es importante resaltar la adquisición de un Angiógrafo Digital de 64 cortes con el cual se obtienen imágenes de gran calidad que serán de gran provecho para el establecimiento de diagnósticos cada vez más certeros de nuestros especialistas; así como para realizar tratamientos de terapia endovascular con mayor precisión en beneficio de nuestros usuarios.

Con el propósito de continuar prestando atención médica neurológica de alta calidad, se inauguraron cuatro modernas salas quirúrgicas, con logística para robótica y telemedicina y se dio inicio a la construcción de las nuevas áreas de Central de Equipos y Esterilización (CEYE) y de Bioingeniería Hospitalaria; además de dos elevadores en el área médica.

Por último, en el período que se informa se realizaron los cursos “Bases Neuroanatómicas del Examen Neurológico”; el “Curso–Taller de Radioneurocirugía - Novalis” del 30 de junio al 1º de julio del presente; las “XX Jornadas Nacionales y las IX Internacionales de Enfermería”, del 8 al 11 de agosto; el “Curso de Administración en Proyectos”, impartido el 21 de septiembre por el Ing. Roberto Zúñiga de la Compañía General Electric, con una asistencia de 29 personas de diversas áreas y cuyo objetivo fue dar a conocer los fundamentos para el desarrollo de proyectos en el área médica; la IX Reunión Anual de Actividades Médico Quirúrgicas del 9 al 10 de noviembre. Personal del Instituto asistió al Congreso Internacional de la RSNA (Imagen) del 27 de noviembre al 1º de diciembre y a la Conferencia Internacional para la Reforma de los Sistemas de Salud del 4 al 6 de octubre y participó en el primer diplomado en línea “Desarrollo Gerencial de Sistemas de Calidad en Servicios de Salud Hospitalaria” impartido por la Dirección General de Estudios de Posgrado de la Facultad de Contaduría y Administración de la UNAM.

## ADMINISTRACIÓN

La Dirección de Administración como responsable del manejo y control de los recursos asignados a la Entidad, en su gestión durante el período del 1 de enero al 31 de diciembre del 2006, llevó a cabo diversas actividades de apoyo a las funciones sustantivas, suministrando los recursos financieros, presupuestarios, insumos y servicios necesarios para la operación del Instituto, en apoyo a la normatividad que regula el gasto público y cumpliendo con las medidas de racionalidad y disciplina presupuestal vigentes. A continuación se enuncian los principales rubros y logros alcanzados.

## ESTADO PRESUPUESTAL Y FINANCIERO

El formato E-P “Estado del Ejercicio del Presupuesto por Capítulo de Gasto”, incluye la información explícita y detallada, sobre el manejo de los recursos presupuestarios fiscales y no fiscales, que este Instituto captó y ejerció en el período de enero-diciembre de 2006. En este sentido, se tiene un presupuesto programado modificado de 445.560 millones de pesos, que se integra por 375.560 millones de pesos de recursos fiscales y 70.000 millones de pesos de recursos propios. Los recursos fiscales programados al cierre del período enero-diciembre de 2006, se recibieron en su totalidad. En recursos propios se capturaron 65.361 millones de pesos, que comparados con los recursos programados por 70.000 millones de pesos, resulta un ingreso menor en 4.639 millones de pesos y en recursos de terceros, la captación fue de 50.908 millones de pesos y se compone por 3.067 millones de pesos de recursos de terceros para proyectos de investigación y por 47.841 millones de pesos, de recursos recibidos del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos-Tabaco, que son utilizados para la construcción y equipamiento del quirófano. Cabe mencionar, que lo anterior incluye una disponibilidad inicial de 28.359 millones de pesos; que se integra por 0.976 millones de pesos para proyectos de investigación y 27.383 millones de pesos, de recursos recibidos del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos-Tabaco.

A continuación, se da una explicación de las variaciones por Capítulo de Gasto:

**Capítulo 1000.- “Servicios Personales”:** en este capítulo de gasto los recursos asignados, fueron ejercidos en su totalidad, por lo que no presenta variación al cierre.

**Capítulo 2000.- “Materiales y Suministros”:** se tiene un subejercicio de 2.280 millones de pesos, con relación al presupuesto programado en el año, debido a que el gasto se ajustó a los recursos propios reales obtenidos, de los cuales como ya fue comentado, la captación real fue menor a la programada.

**Capítulo 3000 “Servicios Generales”:** presenta un subejercicio de 2.012 millones de pesos, con relación al presupuesto programado en el año, debido a que el gasto se ajustó a los recursos propios reales obtenidos y cuya captación real fue menor a la programada.

**Capítulo 5000 “Bienes Muebles e Inmuebles”:** presenta un subejercicio de 0.347 millones de pesos, con relación al presupuesto programado en el año, debido a que el gasto se ajustó a los recursos propios reales captados, siendo menores a los programados.

**Capítulo 6000 “Obra Pública”:** en este capítulo de gasto los recursos asignados, fueron ejercidos en su totalidad, por lo cual no se presenta variación al cierre.

**Capítulo 7000 “Inversión Financiera, Provisiones Económicas, Ayudas, Otras Erogaciones, Pensiones, y Jubilaciones”:** en este capítulo de gasto los recursos asignados, fueron ejercidos en su totalidad, por lo cual no se presenta variación al cierre.

**ESTADO DEL EJERCICIO DEL PRESUPUESTO POR CAPITULO DE GASTO**  
**FORMATO ( E-P )**  
**(MILES DE PESOS)**

ENTIDAD: NCK INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIRUGÍA							PERIODO: ENERO-DICIEMBRE DE 2006						
Capítulo de Gasto	Rec.Fed. Orig. Prog. al Período	INGRESOS PROPIOS			MODIFICACIONES REC. FEDERALES		Asignación Modificada al Período	MINISTRACIONES		PRESUPUESTO EJERCIDO			Presup. por Ejercer al Período
		Programado al período	Por Regularizar	Captado real	Ampliación	Reducción		Recibidas	Por Recibir	Pagado	Devengado	Total	
Servicios Personales	252,941.6				7,208.2	(764.6)	259,385.2	259,385.2		256,530.3	2,854.9	259,385.2	
Materiales y Suminist	58,705.6	39,239.2		36,959.7			97,944.8	58,705.6		89,101.4	6,563.9	95,665.3	2,279.5
Servicios Generales	43,519.7	26,846.6		24,834.8		(2,350.4)	68,015.9	41,169.3		57,882.2	8,121.9	66,004.1	2,011.8
Inv., Fin. Prov. Ec. Ayudas	100.0						100.0	100.0		100.0		100.0	
<b>Suma Gasto Corriente</b>	<b>355,266.9</b>	<b>66,085.8</b>		<b>61,794.5</b>	<b>7,208.2</b>	<b>(3,115.0)</b>	<b>425,445.9</b>	<b>359,360.1</b>		<b>403,613.9</b>	<b>17,540.7</b>	<b>421,154.6</b>	<b>4,291.3</b>
Bienes, Muebles e Inmuebles	3,900.0	414.2		66.8	4,100.0		8,414.2	8,000.0		3,479.0	4,587.8	8,066.8	347.4
Obra Pública	6,000.0	3,500.0		3,500.0	2,200.0		11,700.0	8,200.0		10,125.8	1,574.2	11,700.0	
<b>Suma Gasto de Capital</b>	<b>9,900.0</b>	<b>3,914.2</b>		<b>3,566.8</b>	<b>6,300.0</b>		<b>20,114.2</b>	<b>16,200.0</b>		<b>13,604.8</b>	<b>6,162.0</b>	<b>19,766.8</b>	<b>347.4</b>
<b>TOTALES</b>	<b>365,166.9</b>	<b>70,000.0</b>		<b>65,361.3</b>	<b>13,508.2</b>	<b>(3,115.0)</b>	<b>445,560.1</b>	<b>375,560.1</b>		<b>417,218.7</b>	<b>23,702.7</b>	<b>440,921.4</b>	<b>4,638.7</b>
Recursos de Terceros				50,908.1						36,176.5		36,176.5	14,731.6
<b>SUMA</b>	<b>365,166.9</b>	<b>70,000.0</b>		<b>116,269.4</b>	<b>13,508.2</b>	<b>(3,115.0)</b>	<b>445,560.1</b>	<b>375,560.1</b>		<b>453,395.2</b>	<b>23,702.7</b>	<b>477,097.9</b>	<b>19,370.3</b>

- La captación real de Ingresos Propios, muestra un déficit de 4,638.7 miles de pesos, contra los programados en el año.
- La captación de Recursos de Terceros, incluye una disponibilidad inicial de 28,359.4 miles de pesos, los cuales son utilizados para proyectos de investigación y construcción y equipamiento del quirófano, así como 22,548.7 miles de pesos captados en el período. El gasto en este rubro se integra por 941.0 miles de pesos, para proyectos de investigación y por 35,235.5 miles de pesos en la construcción de quirófanos.

**ESTADO PROGRAMATICO - PRESUPUESTAL**

En lo correspondiente al ejercicio presupuestal programático y de acuerdo al formato P-P "Presupuesto por Programas", al cierre del período enero-diciembre de 2006, se tiene que en Otorgar Asistencia Médica, el gasto fue de 316.755 millones de pesos. Lo anterior comparado con los recursos programados, representa un subejercicio del 1.2%. En lo que respecta a Realizar Investigación en Salud, el ejercicio del gasto fue de 47.882 millones de pesos, que equivale al 99.5% del gasto programado; cabe señalar, que además se ejercieron 0.941 millones de pesos con recursos de terceros para proyectos de investigación. En Capacitar Servidores Públicos en Materia de Salud, el gasto ascendió a 1.212 millones de pesos que corresponden al 100.0%, mostrando que el ejercicio del gasto se realizó conforme a los recursos programados; en Formar Servidores Públicos en Materia de Salud, el gasto fue de 29.251 millones de pesos, que comparados con los recursos programados, resulta un presupuesto ejercido del 99.3%. En Otorgar Apoyo Sustantivo y Administrativo se ejercieron 34.122 millones de pesos, mostrando que el gasto fue del 98.6%. En ampliar infraestructura básica, se ejercieron 11.700 millones de pesos, siendo el 100.0% de los recursos programados, además se ejercieron 35.236 millones de pesos en la construcción del quirófano, el cual está siendo financiado con recursos del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos-Tabaco. Cabe señalar, que los subejercicios mostrados, se deben a que el gasto se ajustó a los recursos reales captados, los cuales tuvieron una disminución contra los programados

**PRESUPUESTO POR PROGRAMAS**

**FORMATO ( P-P )**  
**(MILES DE PESOS)**

ENTIDAD: NCK INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGÍA Y NEUROCIROGÍA										PERIODO: ENERO-DICIEMBRE DE 2006												
Capítulo de Gasto	Total Autorizado	Otorgar Asistencia Médica			Capacitar Serv. Púb. en Mat. de Salud			Formar Serv. Púb. en Mat. de Salud			Realizar Investigación en Mat. de Salud			Otorgar Apoyo Sust. y Administrativo			Ampliar Infraestructura Básica			Total Ejercido		
		Pto.Aut. al Período	Rec. Fiscales	Rec. Propios	Pto.Aut. al Período	Rec. Fiscales	Rec. Propios	Pto.Aut. al Período	Rec. Fiscales	Rec. Propios	Pto.Aut. al Período	Rec. Fiscales	Rec. Propios	Pto.Aut. Al Período	Rec. Fiscales	Rec. Propios	Pto.Aut. al Período	Rec. Fiscales	Rec. Propios			
Personales	259,385.2	174,821.10	174,821.1							22,509.5	22,509.5		32,169.5	32,169.5		29,885.1	29,885.1			259,385.2		
Materiales y Suministros	97,944.8	87,134.3	48,023.4	36,869.7	440.2	440.2		2,526.6	2,478.5	64.5	7,110.0	7,029.8	25.5	733.7	733.7					96,665.3		
* Servicios Generales	68,015.9	53,252.4	28,198.0	23,662.4	655.3	655.3		3,956.0	3,335.4	443.1	7,430.9	6,948.3	529.3	2,721.3	2,032.3	200.0				65,004.1		
Inv. Fin.Prov. Ec. Ayudas	100.0													100.0	100.0					100.0		
<b>Suma Gasto Corriente</b>	<b>425,445.9</b>	<b>315,207.8</b>	<b>251,042.5</b>	<b>60,532.1</b>	<b>1,095.5</b>	<b>1,095.5</b>		<b>28,992.1</b>	<b>28,323.4</b>	<b>507.6</b>	<b>46,710.4</b>	<b>46,147.6</b>	<b>554.8</b>	<b>33,440.1</b>	<b>32,751.1</b>	<b>200.0</b>				<b>421,154.6</b>		
Bienes, Mueb. e Inmuebles	8,414.2	5,278.5	5,163.1	16.8	116.4	116.4		458.6	400.0	20.3	1,390.2	1,150.0	29.7	1,170.5	1,170.5					8,066.8		
Obra Pública	11,700.0																		11,700.0	11,700.0		
<b>Suma Gasto de Capital</b>	<b>20,114.2</b>	<b>5,278.5</b>	<b>5,163.1</b>	<b>16.8</b>	<b>116.4</b>	<b>116.4</b>		<b>458.6</b>	<b>400.0</b>	<b>20.3</b>	<b>1,390.2</b>	<b>1,150.0</b>	<b>29.7</b>	<b>1,170.5</b>	<b>1,170.5</b>				<b>8,200.0</b>	<b>19,766.8</b>		
<b>Totales</b>	<b>445,560.1</b>	<b>320,486.3</b>	<b>256,205.6</b>	<b>60,548.9</b>	<b>1,211.9</b>	<b>1,211.9</b>		<b>29,450.7</b>	<b>28,723.4</b>	<b>527.9</b>	<b>48,100.6</b>	<b>47,297.6</b>	<b>584.5</b>	<b>34,610.6</b>	<b>33,921.6</b>	<b>200.0</b>			<b>11,700.0</b>	<b>400,924.1</b>		
Recursos de Terceros													941.0							35,235.5	36,176.5	
<b>Total</b>	<b>445,560.1</b>	<b>320,486.3</b>	<b>256,205.6</b>	<b>60,548.9</b>	<b>1,211.9</b>	<b>1,211.9</b>		<b>29,450.7</b>	<b>28,723.4</b>	<b>527.9</b>	<b>48,100.6</b>	<b>47,297.6</b>	<b>1,525.6</b>	<b>34,610.6</b>	<b>33,921.6</b>	<b>200.0</b>			<b>11,700.0</b>	<b>8,200.0</b>	<b>38,735.4</b>	<b>477,097.9</b>

## **COMPORTAMIENTO DE LOS INGRESOS PROPIOS, DE TERCEROS Y EXTERNOS**

Con relación a los recursos propios, durante el período enero-diciembre, se autorizaron a ejercer 70.000 millones de pesos, de los cuales se captaron 65.361 millones de pesos, que comparados con los recursos programados, resulta un ingreso menor en 4.639 millones de pesos. En recursos de terceros, la captación fue de 3.067 millones de pesos, la cual incluye una disponibilidad inicial de 0.976 millones de pesos, en este rubro el gasto fue de 0.941 millones de pesos. Cabe señalar, que el gasto de recursos de terceros, son canalizados para proyectos de investigación.

## **COMPORTAMIENTO DE LOS RECURSOS DEL FIDEICOMISO DEL SISTEMA DE PROTECCION EN SALUD “FONDO DE GASTOS CATASTROFICOS APORTACIONES DE LA INDUSTRIA DEL TABACO”**

En recursos del “Fondo de gastos catastróficos aportaciones de la industria del tabaco”, se captaron 47.841 millones de pesos, que incluyen 27.383 millones de pesos de disponibilidad inicial, habiéndose gastado al cierre 35.236 millones de pesos, en la construcción y equipamiento de quirófanos.



**ADQUISICIONES, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS CONTRATADOS**

**DETERMINACIÓN DEL 20% A QUE SE REFIERE EL ART. 42 DE LA LAASSP, COMPORTAMIENTO DE LAS CONTRATACIONES DE ADQUISICIONES, ARRENDAMIENTO Y SERVICIOS (MILES DE PESOS)**

ENTIDAD: NCK INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y NEUROCIRUGIA			PERIODO: DEL 1 DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2006							
Clave	Concepto	Presupuesto Anual Autorizado (Incluyendo Modif. (En su caso) (A))	Conforme al tercer Párrafo Art. 1 LAASSP (B)	CONTRATACIONES FORMALIZADAS (CONTRATOS FIRMADOS)						Licitación Pública Art. 27 y 28 (I)
				ART. 42 LAASSP		ART. 41 LAASSP				
	Descripción			Adjudic. Directa (C)	Invitación a Cuando Menos Tres Personas (D)	Patente I (E)	Costos Adicionales III (F)	Marca Determinada VIII (G)	Otros II, IV a VII y IX a XVIII (H)	
<b>CAPITULO 2000 MAT. Y SUMINISTROS</b>										
2100	Mat. y Ut. de Administración y Enseñanza	4,308.00	SIN MOVIMIENTO	1,462.31	1,807.74	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	587.38	SIN MOVIMIENTO
2200	Productos Alimenticios	6,603.50	SIN MOVIMIENTO	418.79	0.00	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	6,184.71	SIN MOVIMIENTO
2300	Herramientas, Refacc. Y Accesorios	648.45	SIN MOVIMIENTO	230.72	371.47	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	46.26	SIN MOVIMIENTO
2400	Materiales y Artículos de Construcción	2,304.53	SIN MOVIMIENTO	145.82	1,470.05	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	688.66	SIN MOVIMIENTO
2500	Materias Primas de Prod., Productos Químicos, Farmacéuticos y de Laboratorio	79,033.29	SIN MOVIMIENTO	3,434.81	27.60	1,083.61	SIN MOVIMIENTO	5,987.08	2,932.41	63,328.58
2600	Combustibles, Lubricantes y Aditivos	2,828.09	SIN MOVIMIENTO	337.86	7.81	Sin movim.	397.23	SIN MOVIMIENTO	0.81	2,084.38
2700	Vestuario, Blancos, Prendas de Protección y Artículos Deportivos	2,488.90	SIN MOVIMIENTO	503.84	424.74	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	383.61	1,176.71
<b>SUBTOTAL</b>		<b>97,944.76</b>	<b>SIN MOVIMIENTO</b>	<b>6,714.72</b>	<b>4,109.41</b>	<b>1,083.61</b>	<b>397.23</b>	<b>5,987.08</b>	<b>10,823.84</b>	<b>66,589.67</b>
<b>CAPITULO 3000 SERV. GENERALES</b>										
3100	Servicios Básicos	13,884.11	SIN MOVIMIENTO	12,442.05	1,442.06	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO
3200 (2)	Servicios de Arrendamiento	419.96	SIN MOVIMIENTO	201.46	218.50	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	218.50
3300	Servicios de Asesoría, Infor., Est. e Invest.	1,586.93	SIN MOVIMIENTO	1,586.93	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO
3400 (3)	Servicios Comerciales y Bancarios	7,931.12	SIN MOVIMIENTO	6,358.57	40.06	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	1,532.49
3500 (4)	Servicios de Mantenimiento y Conservación	40,391.59	SIN MOVIMIENTO	1,914.12	2,123.94	19,748.54	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	717.07	13,838.52
3600	Servicios de Difusión e Información	226.01	SIN MOVIMIENTO	226.01	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO
3700	Servicios de Comunicación Social y Pub.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO
3800 (5)	Servicios Oficiales	674.42	SIN MOVIMIENTO	674.42	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO
3900	Pérdidas del Erario y Gtos. de Respons.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO
<b>SUBTOTAL</b>		<b>65,114.14</b>	<b>SIN MOVIMIENTO</b>	<b>18,800.62</b>	<b>6,085.06</b>	<b>2,123.94</b>	<b>19,748.54</b>	<b>SIN MOVIMIENTO</b>	<b>SIN MOVIMIENTO</b>	<b>717.07</b>
<b>CAPITULO 5000 BIENES MUEB. E INMUEB</b>										
5100 (6)	Mobiliario y Equipo de Administración	1,251.48	SIN MOVIMIENTO	228.14	555.79	54.26	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	40.31	268.08
5200	Maquinaria y Eq. Agropecuario, Industrial, de Comunicaciones y de Uso Informático	1,520.61	SIN MOVIMIENTO	21.75	0.00	701.01	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	499.82	135.43
5300	Vehículos y Equipos Terrestres, Aereos, Marítimos, Lacustres y Fluviales Destinados a Servicios Administrativos	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO
5400	Equipo e Instrumental Médico y de Laboratorio	5,208.66	SIN MOVIMIENTO	100.83	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	4,171.77	384.79	471.37
5500	Herramientas y Refacciones	1.32	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	1.32
5900	Otros Bienes Muebles	432.16	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	Sin movim.	SIN MOVIMIENTO	SIN MOVIMIENTO	410.50	21.66
<b>SUBTOTAL</b>		<b>8,414.23</b>	<b>SIN MOVIMIENTO</b>	<b>350.72</b>	<b>555.79</b>	<b>755.27</b>	<b>SIN MOVIMIENTO</b>	<b>4,171.77</b>	<b>1,335.42</b>	<b>897.86</b>
<b>TOTAL</b>		<b>171,473.13</b>	<b>SIN MOVIMIENTO</b>	<b>18,800.62</b>	<b>13,150.50</b>	<b>6,789.14</b>	<b>21,587.42</b>	<b>397.23</b>	<b>10,158.85</b>	<b>12,876.33</b>

(1) EXCEPTO LOS CONCEPTOS 3900 Y 5700 (4) EXCEPTO LA PARTIDA 3504 (6) EXCEPTO LAS PARTIDAS 3814 A 3820 Y 3826  
 (2) EXCEPTO LAS PARTIDAS 3201 Y 3202 (5) EXCEPTO LAS PARTIDAS 3814 A 3820 Y 3826  
 (3) EXCEPTO LAS PARTIDAS 3403, 3405 A 3407, 3409, 3410 Y 3412 (6) EXCEPTO LA PARTIDA 5105  
 LOS INCREMENTOS EN LAS CANTIDADES CONFORME AL ARTICULO 52 DE LA LAASSP, SE INCLUIRAN EN LA COLUMNA QUE CORRESPONDA AL CONTRATO ORIGINAL QUE SE HAYA MODIFICADO  
 LAS CONTRATACIONES QUE SE REALICEN POR LA RESCISION DE CONTRATOS (ART. 41-VI-LAASSP), SE ADICIONARA EN LA COLUMNA H Y SE RESTARA DE LO QUE CORRESPONDA AL CONTRATO RESCINDIDO

$$\frac{C+D}{A} \times 100 = \frac{13,150.50+6,789.14}{171,473.13} \times 100 = 11.63\%$$

$$\frac{B+E+F+G+H+I}{A} \times 100 = \frac{18,800.62+21,587.42+397.23+10,158.85+12,876.33+83,077.04}{171,473.13} \times 100 = 85.67\%$$

NOTA: SE DEJARON DE EJERCER 4,636.00 MILES DE PESOS, TODA VEZ QUE EL GASTO SE AJUSTO A LOS RECURSOS PROPIOS CAPTADOS, LOS CUALES FUERON INFERIORES EN UN 2.70% A LOS PROGRAMADOS

RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN

L.C. EVA MARIA SIMANCAS CRUZ  
SUBDIRECTORA DE RECURSOS MATERIALES  
TEL. 56-06-38-22 EXT. 4052

C.P. EBERTH G. HERNANDEZ MONTER  
SUBDIRECTOR DE SERVICIOS GENERALES  
TEL. 56-06-38-22 EXT. 4042

Derivado de la totalidad de adquisiciones, mantenimiento y servicios efectuados durante el período enero-diciembre del 2006, se logró un porcentaje del 88.05% mediante el procedimiento de licitación pública y por casos de excepción, en compras efectuadas al amparo del Artículo 42 de la LAASSP fue del 11.95%. En este sentido, el Instituto cumplió satisfactoriamente con los porcentajes establecidos en la Ley mencionada.

### OBRA PÚBLICA Y SERVICIOS RELACIONADOS CON LA MISMA.

En base a los recursos autorizados por la SHCP y contenido en el oficio de inversión DG/024/06 para llevar a cabo el Proyecto de Obra y Construcción del Edificio de Gobierno en su segunda etapa, albañilería, acabados, instalaciones, áreas exteriores y conclusión. Al cierre del período de enero a diciembre de 2006, se ejercieron la totalidad de los recursos asignados al proyecto referido, mismo que fue asignado a través del procedimiento de licitación pública.

### PROGRAMA DE AHORRO

#### PROGRAMA DE AHORRO 2006

#### ANUAL

CONCEPTO Y UNIDAD DE MEDIDA	1er. Trimestre	2°. Trimestre	3er. Trimestre	4°. Trimestre	TOTAL
Energía Eléctrica (kw/hr)	750,000.00	750,000.00	825,000.00	825,000.00	3'150,000.00
Fotocopiado (copia)	245,000.00	245,000.00	257,250.00	257,250.00	1'004,500.00
Agua Potable (m3)	16,000.00	16,000.00	17,600.00	17,600.00	67,200.00
Teléfono (llamadas)	127,500.00	127,500.00	140,000.00	140,000.00	535,000.00
<b>Combustible :</b>					
Gasolina (litro)	11,500.00	11,500.00	12,600.00	12,600.00	48,200.00
Gas LP (litro)	23,000.00	23,000.00	23,000.00	23,000.00	92,000.00
Diesel (litro)	92,500.00	92,500.00	92,500.00	92,500.00	370,000.00

#### CUARTO TRIMESTRE

CONCEPTO Y UNIDAD DE MEDIDA	Ene-Dic-2005 REALIZADO	Ene- Dic 2006			VAR. % 2005-2006
		PROGRAMADO	REALIZADO	VAR. %	
Energía Eléctrica (kw/hr)	2,849,547.00	3,150,000.00	3,138,542.00	0.36	-10.14
Fotocopiado (copia)	936,277.00	1,004,500.00	890,192.00	11.38	4.92
Agua Potable (m3)	62,830.00	67,200.00	62,609.93	6.83	0.35
Teléfono (llamadas)	503,185.00	535,000.00	490,994.00	8.23	2.42
<b>Combustible:</b>					
Gasolina (litro)	43,814.02	48,200.00	38,615.88	19.88	11.86
Gas LP (litro)	82,049.00	92,000.00	81,262.00	11.67	0.96
Diesel (litro)	318,975.00	370,000.00	340,070.00	8.09	-6.61

## COMENTARIOS:

**Energía Eléctrica:** El consumo en energía eléctrica presenta un incremento con relación al mismo período del ejercicio anterior en un 10.14%, derivado principalmente por la puesta en marcha de la nueva infraestructura física y equipamiento con que cuenta el Instituto; como es el nuevo angiografo que genera por si mismo un consumo importante, mismo que se incrementa por el sistema de aire acondicionado con que cuenta y por el inicio de operaciones del nuevo Edificio de Gobierno, además y como un aspecto adicional se señala el consumo de energía por las obras en proceso (Quirófano), por la utilización de plantas de soldar para los trabajos de estructura de acero de refuerzo y herrería, asimismo, se observa que el consumo por este servicio fue menor a lo programado para el presente ejercicio en un 0.36%, lo anterior gracias a las medidas de ahorro implantadas.

**Fotocopiado:** Con relación al ejercicio anterior se observa una disminución en el consumo del 4.92%, asimismo, y relativo a lo programado para el presente ejercicio se tiene un consumo menor en un 11.38%, lo anterior derivado de los controles establecidos para racionalizar el consumo de este concepto.

**Agua Potable:** Al realizar el comparativo en el consumo de m<sup>3</sup> de agua en relación al mismo período del ejercicio anterior, se observar una disminución en el consumo de este recurso del 0.35% de igual manera, se observa que el consumo por este servicio fue menor a lo programado para ejercicio 2006 en un 6.83%, lo anterior gracias a la puesta en marcha de la cisterna de acopio de aguas pluviales y a las medidas de ahorro implementadas.

**Teléfono:** Durante el año 2005 y 2006 se mantuvo una disminución en el número de llamadas de un 2.42%, asimismo, con relación a lo programado para el presente ejercicio se tiene un consumo menor en un 8.23%.

## Combustible:

**Gasolina:** Al realizar un comparativo en el consumo de gasolina con relación al mismo período del ejercicio anterior se observa un ahorro del 11.86%, asimismo, se observa un consumo menor al programado del 19.88%

**Gas LP:** Al hacer el comparativo del mismo período con relación al ejercicio anterior, se observa que el consumo de este recurso disminuyó en un 0.96%, asimismo, con relación a lo programado se tiene un consumo menor del 11.67%.

**Diesel:** Con relación al ejercicio anterior se observa un incremento del 6.61%, sin embargo con relación a lo programado para el presente ejercicio, se tiene un consumo menor del 8.09%, cabe aclarar que para el presente ejercicio se consideró un consumo mayor por la sustitución de un mangle de mayor capacidad en el área de lavandería, así como una nueva lavadora y secadora que demandarán un mayor consumo de vapor.

## AGENDA DE BUEN GOBIERNO

Durante el período de enero-diciembre del 2006, el Instituto realizó las siguientes acciones relativas a la Agenda de Buen Gobierno, conjuntamente con el Órgano Interno de Control, en la estrategia; **Gobierno Honesto y Transparente**, se elaboró el Programa Operativo de Transparencia y Combate a la Corrupción 2006, el cual cuenta con cuatro procesos: adquisiciones/almacenes, obra pública, recursos humanos y atención médica, asimismo, se remitieron oportunamente los avances del período enero- diciembre 2006, así como, los logros obtenidos durante el periodo 2001 - 2006. En la estrategia de **Gobierno de Calidad**, dentro de Programa, Proceso, TySAIC comprometidos para ser mejorados, se reportaron los avances del área de Urgencias, con la colocación de una caja para el cobro de servicios las 24 horas del día, la ubicación de carteles informativos para la atención de urgencias neurológicas en el Instituto y mejorar la comunicación entre el personal médico - paciente y/o familiar, para explicar el diagnóstico médico. Con relación a la elaboración de los pedidos en apego a la normatividad vigente relativa a licitaciones públicas, la Subdirección de Recursos Materiales comprometió no rebasar los tiempos establecidos en la Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios del Sector Pública, para la formalización de pedidos. Por otro lado, el área médica obtuvo resultados satisfactorios en la auditoría realizada por la Comisión Federal para la Protección contra riesgos Sanitarios, colocó letreros que contienen la información de los “Derechos de los Pacientes” y el Comité de Calidad definió los valores instituciones y contribuyó a la realización de los Procedimientos de Atención Médica y Terapia Intensiva. En lo que respecta a satisfacción del usuario, se aplicaron 1,152 encuestas. En la estrategia de **Gobierno Digital** se remitió oportunamente a la Unidad de Gobierno Electrónico y Políticas de Tecnología de la Información el Plan Estratégico de Tecnología de Información 2006 (PETIC), así como los avances alcanzados en el período enero – diciembre del indicador 9 MIDO Desarrollo de Gobierno Digital, sobresalen 8 videoconferencias con los Institutos Nacionales de Salud y otros Hospitales de Especialidades, la programación de preconsultas a través de correo electrónico y vía telefónica. Se concluyó la conectividad de Internet2 en las áreas de Investigación y Enseñanza y se está evaluando la liberación de esta acción; se concluyó la integración de la telefonía IP y analógica del Instituto. Durante el cuarto trimestre continúa operando el software para la programación de citas de Neuroimagen, la interfase con el sistema de Laboratorio Winlab fue terminada y liberada. En la estrategia de **Gobierno Profesional** a partir del mes de marzo se cuenta con 119 plazas para médicos especialistas, la iniciación de ocho cursos de especialidad y 11 de subespecialidad avalados por la Facultad de Medicina de la UNAM; egresaron 26 médicos de las diferentes especialidades que se imparten en el Instituto y 10 más de los cursos de posgrado para médicos especialistas. Se capacitaron a un total de 1,055 trabajadores de las áreas médica, paramédica y técnica, clínico y banco de sangre. Cuatro trabajadores del Instituto concluyeron satisfactoriamente el diplomado en línea de “Desarrollo Gerencial de Sistemas de Calidad en Servicios de Salud Hospitalaria”, avalado por la Universidad Nacional Autónoma de México a través de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Contaduría y Administración.

## PROGRAMA OPERATIVO DE TRANSPARENCIA Y COMBATE A LA CORRUPCION

En materia de **Recursos Humanos**, en el periodo enero-diciembre de 2006, se presentó una queja procedente en el rubro de Recursos Humanos y se determinaron dos observaciones. Se convocó al Comité Promotor de Integridad para llevar a cabo el refrendo del Código de Conducta el 10 de febrero del 2006, con el propósito de continuar con la promoción del ambiente ético dentro del Instituto. Se aplicaron 86 encuestas de satisfacción de usuario, resultando el 100 por ciento positivas, debido a que se evaluó de manera permanente a todo el personal que asistió a la Subdirección de Recursos Humanos a realizar algún trámite; no se identificaron errores por incidencias en nómina y se verificó que el 100 por ciento del personal pagado coincidiera con el personal autorizado. No se reportaron en este período resoluciones de litigios a favor o en contra del Instituto. En consecuencia, la utilización del Programa generó beneficios facilitando el seguimiento de los procesos asignados a la Subdirección de Recursos Humanos lo que permitió la aplicación de los lineamientos del mismo y el apego a la normatividad de Transparencia y Combate a la Corrupción.

En el Proceso de **Atención Médica**, durante el período enero - diciembre de 2006, se continuó con la captura del estudio socioeconómico en el sistema automatizado SIHOWIN, donde de manera automática se registra el nivel socioeconómico, de acuerdo a los indicadores establecidos y analizados por el Instituto, lo que a su vez ha promovido que se cuente con una base de datos, que pueda ser solicitada en cualquier momento, a fin de realizar revisiones periódicas; teniéndose a la fecha 3,950 expedientes revisados de pacientes subsecuentes y de pacientes de primera vez, de los cuales el 98.7% tuvo clasificación socioeconómica correcta; asimismo, se realizaron las reclasificaciones necesarias, con el propósito de otorgar el apoyo institucional en los casos que lo ameritaron. El inventario de insumos médicos y medicamentos no reportó diferencias al mes de diciembre, y el Órgano Interno de Control siguió apoyando las revisiones aleatorias al Almacén de Farmacia. En lo que respecta a la satisfacción del usuario, se aplicaron 1,152 encuestas, obteniéndose resultados satisfactorios por parte tanto de usuarios internos como externos; se capacitaron 226 trabajadores, principalmente del área de enfermería.

En **Obra Pública**, al mes de diciembre del 2006, se informó que se realizó la difusión a través de la página Web del Instituto de los datos relevantes de los contratos y convenios modificatorios en materia de obra pública.

Cabe señalar que el Órgano Interno de Control no recibió quejas con posible responsabilidad en materia de Obra Pública, además de que el Departamento de Infraestructura Hospitalaria se encontró sin observaciones y sin acciones de mejora; cabe mencionar que en los procedimientos de adjudicación en materia Obra Pública, se han tomado en cuenta las modificaciones realizadas a la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las mismas, a su reglamento vigente, al Manual de Políticas, Bases y Lineamientos en materia de Obra Pública y a lo establecido en la Ficha Técnica del Programa de Transparencia y Combate a la Corrupción para el ejercicio fiscal 2006.

Respecto a las **Adquisiciones de Bienes y Servicios**, se llevaron a cabo el total de supervisiones que se tenían programadas y derivado de lo anterior se sancionaron a los proveedores y prestadores de servicios. Asimismo, al cierre del ejercicio no se contaron con observaciones por parte del Órgano Interno de Control y no se presentaron quejas procedentes en el presente ejercicio.

Al mes de diciembre se realizaron 13 licitaciones contando con la participación de las áreas solicitantes y se ha invitado a la sociedad civil, asimismo, se han levantado las encuestas correspondientes en dichos eventos arrojando en su mayoría opiniones favorables. Durante el mes de diciembre se llevó a cabo la verificación aleatoria de inventarios en Almacén General, aclarándose todas las diferencias determinadas. Se cumplió con la normatividad en materia de Transparencia difundiendo con oportunidad las bases de licitación y actualizando en la página web la información relativa a las adquisiciones de bienes y servicios.

#### **APLICACIÓN DE LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA GUBERNAMENTAL Y SU REGLAMENTO**

Durante el período enero – diciembre del 2006, el Instituto cumplió oportunamente con el Artículo 7º de la Ley, se actualizó en 58 ocasiones la página de Internet con la información relacionada a las XVII fracciones relativas a: estructura orgánica, facultades de la Entidad, directorio y remuneración mensual, meta y objetivos de las áreas administrativas, servicios, trámites, presupuesto asignado, resultados de las auditorías, contrataciones, pedidos y mecanismos de participación ciudadana.

Asimismo, se remitieron oportunamente los informes solicitados por el Instituto Federal de Acceso a la Información, en los siguientes formatos:

IFAI.FIC.1 del 1º de enero – 31 de diciembre 2005,

IFAI.FIC.2 del 1º de julio – 31 de diciembre 2005 y del 1º de enero al 30 junio de 2006,

IFAI.FIC.3 del 1º de enero - 31 de diciembre 2005,

IFAI.FIC.4 del 1º de enero – 31 de diciembre 2005 y del 1º de enero al 30 de junio 2006,

IFAI.FIC.5 del 1º de enero – 31 de diciembre 2005 y del 1º de enero al 30 de junio 2006,

IFAI.FIC.6 del 1º de enero – 31 de diciembre 2005,

IFAI.FIC.7 del 1º de enero – 31 de diciembre 2005, y

IFAI.FIC.8 del 1º de enero – 31 de diciembre 2005.

Con el propósito de dar cumplimiento a los “Lineamientos Generales para la Organización y Conservación de los Archivos de las Dependencias y Entidades de la Administración Pública Federal”, el área específica para el control de archivos se impartió el curso “Normatividad Archivística” con una asistencia de 30 personas y apoyó al área contable, en identificar las series documentales que se darán de baja definitiva debido a su caducidad, con base en el inventario realizado para llevar a cabo el trámite ante las autoridades competentes del Archivo General de la Nación (AGN) y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público (SHCP).

Durante el período de evaluación del 2006, se recibieron y atendieron 54 solicitudes a través del Sistema de Solicitudes de Información (SISI); 45 correspondieron a solicitudes electrónicas y 9 a solicitudes manuales. No se emitió información reservada, confidencial o inexistencia de la información. Asimismo, todas las solicitudes se contestaron en el tiempo establecido en la normatividad vigente.

Cabe mencionar que durante el ejercicio el 2006 se recibieron 9 recursos de revisión emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información Pública, en los que solicitó dar respuesta a las peticiones sobre datos personales.

Los temas más comunes en las solicitudes recibidas a través del SISI, fueron referentes a: 22 casos de datos personales, 7 casos sobre información que no es competencia del Instituto, 7 casos sobre información estadística de patologías del sistema nervioso, 5 casos de servicios contratados, 4 casos del marco jurídico, entre otras.

### **CUMPLIMIENTO DEL INDICADOR 20 “ATENCIÓN DE ASUNTOS RELEVANTES” DEL MODELO INTEGRAL DE DESEMPEÑO DE ORGANOS DE VIGILANCIA Y CONTROL (MIDO)**

Con el propósito de dar cumplimiento al indicador 20 “Atención de asuntos relevantes”, se definió como asunto relevante la Ausencia de un Sistema Automatizado para el Registro y Control de la Información Soporte de la captación de cuotas de recuperación de la Entidad, por parte de las Áreas de Tesorería, Trabajo Social y Áreas prestadoras de servicios médicos.

#### **DEFINICION DEL ASUNTO RELEVANTE:**

Ausencia de un Sistema Automatizado para el Registro y Control de la información soporte de la captación de Cuotas de Recuperación de La Entidad, por parte de las Áreas de Tesorería, Trabajo Social y Áreas prestadoras de servicios médicos, lo cual ocasiona falta de oportunidad y confiabilidad en la información soporte de la captación de Cuotas de Recuperación de la Entidad.

## PROGRAMA DE TRABAJO

En este sentido, se presenta el programa de trabajo para su atención:

PERIODO	ACTIVIDAD A REALIZAR
ENERO - MAYO 2007	Presentación del prototipo del Sistema Informático, para el registro y control de la información soporte de la captación de cuotas de recuperación.
JUNIO - AGOSTO 2007	Prueba piloto de operación del Sistema.
SEPTIEMBRE - OCTUBRE 2007	Implantación definitiva del Sistema y recepción de reportes que soportan.

## PRESENTACIÓN DE LOS ESTADOS FINANCIEROS DICTAMINADOS AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2006

Toda vez que a la fecha se encuentran en proceso de revisión los estados financieros de la Entidad, una vez que el Despacho de Auditoría Externa emita el dictamen correspondiente, cuya fecha límite de emisión es el 31 de marzo del 2007, serán presentados los Estados Financieros Dictaminados para su aprobación en la Segunda Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno de esta Entidad. No obstante, según comunicado del Despacho de Auditoría Externa, se tiene contemplado emitir una opinión limpia, es decir sin salvedad alguna.