Informe anual 2011

HNM

HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Informe anual **2011**

HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Informe anual 2011

HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Directorio

Dr. Marco Antonio Adame Castillo
Gobernador Constitucional del Estado de Morelos

MC. Carlos Eduardo Carrillo Ordaz
Secretario de Salud del Estado de Morelos

Dr. Melquisedec Piedragil Ayala
Director General del Hospital del Niño Morelense

Dr. Juan Pablo Castañeda Saldívar
Director de División Médica del Hospital del Niño Morelense

CP. Claudio Hernández Macías
Director de División Administrativa
del Hospital del Niño Morelense

Informe anual **2011**

HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE

Junta Directiva

MC. Carlos Eduardo Carrillo Ordaz
Secretario de Salud del Estado de Morelos
y Presidente de la Junta Directiva

Dr. José Antonio Rodríguez Vargas
Director General de Servicios de Salud de Morelos
y Secretario Técnico de la Junta Directiva

Dra. Mayela Alemán de Adame
Presidenta del Sistema para el Desarrollo Integral
de la Familia (DIF) Morelos y Vocal de la Junta Directiva

C. P. Alfredo Jaime de la Torre
Secretario de Finanzas y Planeación
y Vocal de la Junta Directiva

Ing. Rey David Olguín Rosas
Secretario de Gestión e Innovación Gubernamental
y Vocal de la Junta Directiva

C.P. Martha Patricia Alegría Loyola
Secretaria de la Contraloría
y Vocal de la Junta Directiva

Lic. María de Lourdes Güemes García
Comisaria Pública en el Hospital del Niño Morelense
y Vocal de la Junta Directiva

4

HNM

Hospital del Niño Morelense

6

Cuerpo de Gobierno

División Médica

Dr. Juan Pablo Castañeda Saldívar
Director de División Médica

Dr. Javier García Guzmán
Director de Unidad de Consulta Externa y Hospitalización

Dra. María del Carmen E. Melo Zurita
Director de Unidad de Medicina Crítica y Urgencias

Dr. José Alfredo Martínez Hernández
Director de Unidad de Cirugía y Anestesia

Dr. José Alonso Valderrama Flores
Director de Unidad de Servicios Auxiliares y de Diagnóstico

Dra. Erika Ayala Huicochea
Director de Unidad de Enseñanza e Investigación

QBP Domingo Sánchez Francia
Subdirector de Unidad de Laboratorio Clínico

L.E. María Isabel González Bajonero
Subdirectora de Unidad de Enfermería

T.S. Eugenia Núñez López
Subdirectora de Trabajo Social

Dr. Francisco Galindo Rocha
Dr. Diego Ricardo Esquiliano Rendón
Dr. Secundino López Ibarra
Dr. Antonio Villa Montiel
Directores Operativos

División Administrativa

C.P. Claudio Hernández Macías
Director de División Administrativa

C.P. y L. A. P. Saturnino Balderas Castrejón
Coordinador de Área de Finanzas y Contabilidad

C.P. Sandra Nancy Rosales Ortiz
Coordinadora de Área de Administración del Personal

C.P. Laura de la Garza Iglesias
Coordinadora de Área de Recursos Materiales y Control Patrimonial

M.I.B. Jorge Rodríguez Chávez
Coordinador de Área de Conservación y Mantenimiento de Infraestructura

Lic. Humberto Díaz Vargas
Coordinador de Área de Servicios Jurídicos

Mtro. Víctor Manuel Montalvo Limón
Subdirector de Área de Informática y Estadística

C. Iván Federico Díaz García
Subdirector de Área de Servicios Generales

8

Carta de Presentación

H. JUNTA DIRECTIVA DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO DENOMINADO "HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE"
P R E S E N T E S

Con fundamento en lo establecido en el Artículo 33, fracción VI, de la Ley de Organismos Auxiliares de la Administración Pública del Estado de Morelos y conforme al mandato legal, señalado en el Artículo 4, fracción I, de la Ley de Creación del Organismo Público Descentralizado denominado "Hospital del Niño Morelense" que establece que nos corresponde proporcionar servicios de salud de tercer nivel a la población infantil, especialmente a la de escasos recursos económicos, atentamente comparezco ante ustedes para presentar el Informe Anual de Actividades desarrolladas, durante el Ejercicio comprendido del 01 de enero al 31 de diciembre del 2011.

Logros y resultados congruentes con los objetivos estratégicos para el sector salud, enunciados en el Plan Estatal de Desarrollo 2007-2012 los cuales contribuyen a consolidar el Derecho a la Protección de la Salud como Garantía Individual de todos los mexicanos.

El Dr. Marco Antonio Adame Castillo, Gobernador Constitucional del Estado de Morelos y del Dr. Carlos Eduardo Carrillo Ordaz, Secretario de Salud, han señalado que la niñez conforma el pilar donde descansa el futuro de nuestro Estado y de nuestra Nación, y al considerar que uno de los sectores más vulnerables de la población, en materia de salud, lo constituyen los niños, especialmente aquellos que no tienen acceso a ningún sistema de seguridad social y de escasos recursos económicos, los trabajadores del "Hospital del Niño Morelense" dirigen su esfuerzo a resolver las necesidades de salud de pacientes pediátricos y adolescentes del Estado de Morelos a través de servicios de alta especialidad en Pediatría.

El presente documento muestra los resultados del trabajo realizado durante 2011, el cual fue posible efectuarlo gracias al equipo de trabajo y el apoyo de ustedes.

Muchas gracias.

A t e n t a m e n t e

Dr. Melquisedec Piedragil Ayala
Director General del Organismo Público Descentralizado Denominado Hospital del Niño Morelense.

10

Introducción

Estimado Dr. Carlos Eduardo Carrillo Ordaz, Secretario de Salud del Estado de Morelos y Presidente de la Junta Directiva, del Organismo Público Descentralizado denominado Hospital del Niño Morelense, distinguidos integrantes de la Junta Directiva, expreso a ustedes mi agradecimiento al apoyo brindado en su administración para otorgar servicios de calidad a los niños y adolescentes de escasos recursos, sin acceso a los sistemas de seguridad social, en el Estado de Morelos.

Como es de su conocimiento, el sistema de salud estatal se conforma por tres niveles de atención médica, el Hospital se ubica en el tercero, en virtud de atender los problemas de salud complejos, los cuales requieren estudios auxiliares de diagnóstico, complementación diagnóstica y tratamiento de alta especialidad, que al rebasar la capacidad resolutiva del primer y segundo niveles son derivados a través de un sistema de referencia.

Es importante señalar que actualmente el principal proveedor de pacientes, es el Sistema de Protección Social en Salud, el cual a través del Régimen Estatal, las Unidades Médicas de los Servicios Estatales de Salud de Morelos, refieren pacientes a la Consulta Externa y Urgencias, que son la puerta de entrada al proceso de atención médica de éste hospital.

Según su condición de salud, el paciente es atendido por Pediatras y Subespecialistas con alto nivel de competencia, quienes según el caso solicitan e interpretan estudios de laboratorio clínico, radiología e imagen de tecnología de punta, integran diagnóstico, establecen plan terapéutico y derivan al paciente a los servicios de hospitalización y cirugía según corresponda, para dar continuidad a la atención por personal del equipo de salud, dentro de los que destacan Médicos en las diferentes Subespecialidades de la Pediatría, Enfermeras y Paramédicos.

El hospital a través de los servicios de enseñanza forma a los futuros especialistas de la pediatría de Morelos, capacita continuamente a través de cursos y diplomados al personal de salud, así mismo, realiza importantes proyectos de investigación.

La operación del hospital requiere de la participación y soporte de las áreas administrativas, de las cuales destacan los recursos financieros, humanos, materiales, los servicios de conservación y mantenimiento, generales, jurídicos y los relacionados con la informática y estadística.

Como observan el proceso de atención médica del Hospital, es complejo y requiere de personal competente, equipo altamente especializado, suficiencia en los insumos terapéuticos, así como la interacción continua de las áreas de soporte a la operación, para que así de esa manera se otorguen los beneficios en salud a los que tienen derecho los pacientes pediátricos y adolescentes del Estado de Morelos, que son la razón de existir de éste hospital.

En el 2011, en un día típico de operación del Hospital se otorgan en promedio: 220 Consultas de Especialidad, 53 Consultas de Urgencia, se realizan 8 Cirugías, 492 Estudios de Laboratorio, 43 de Radiodiagnóstico, 17 de Imagen, 6 de Patología y se egresan 5 pacientes de Hospitalización.

En el año de Informe, la operación del Hospital ha alcanzado en sus áreas sustantivas logros sobresalientes dentro de los que destacan la implementación de la Clínica de Inmunodeficiencia en la Consulta Externa, así como la de Terapia Intensiva de Urgencias, el fortalecimiento de la Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos en Hospitalización, implementación del Programa de Cirugía Eficiente, en Terapia Intensiva a la formación de Médicos Intensivistas capacitados en el Programa de Instructores en Reanimación, así mismo, capacitación al 100 por ciento del Personal Técnico en el Funcionamiento y Operación de los Equipos Analíticos en el Laboratorio, instalación del Sistema de Expediente Electrónico en las áreas Médicas y Paramédicas, así como del Sistema de Información Radiológica (RIS), impartición del Primer Curso Postécnico de Enfermería Pediátrica en el Cuidado del Niño, Proyecto de Apoyo a Familias de Escasos Recursos a cargo de Trabajo Social, validación en el Expediente Electrónico del grupo sanguíneo en los pacientes hospitalizados por parte de Laboratorio Clínico, con relación a

Enseñanza destaca el Egreso Mediante Titulación Oportuna de Primeras Generaciones de los Cursos de Alta Especialidad de Broncoscopia Pediátrica, Laparoscopía Pediátrica, así como la Unidad de Diagnóstico y Biología Molecular forma parte de Tres Redes de Investigación, entre otros logros.

Pongo a su distinguida consideración los logros y resultados obtenidos por los diferentes servicios con que cuenta éste Hospital, por medio de trabajo en equipo de alto desempeño y manejo transparente de los recursos, en el ejercicio del periodo comprendido del primero de enero al 31 de diciembre del 2011.

A t e n t a m e n t e

Dr. Melquisedec Piedragil Ayala
Director General del Organismo
Público Descentralizado Hospital
del Niño Morelense.

14

Contenido

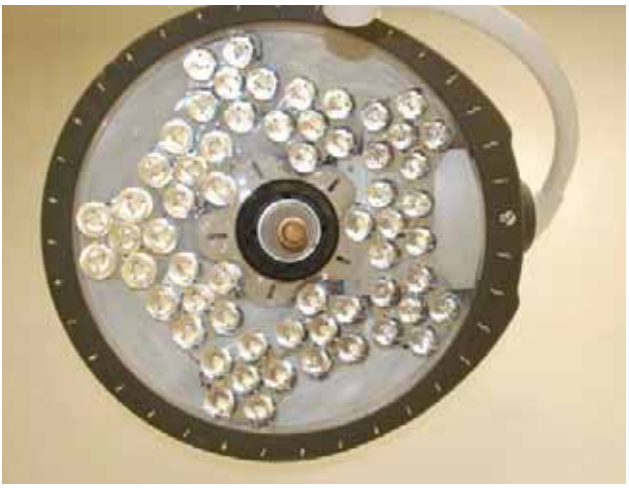
Directorio
Junta Directiva
Cuerpo de Gobierno
Carta de Presentación
Introducción
Capítulo 1 Atención Médica
- Consulta Externa
- Urgencias
  - Terapia de Urgencia
- Hospitalización
- Cirugía
- Terapia Intensiva
  - Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
  - Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica
- Auxiliares de Diagnóstico
  - Laboratorio
  - Transfusión
  - Radiodiagnóstico e Imagen
  - Patología
- Enfermería
- Trabajo social
- Enseñanza e Investigación
- Unidad de Diagnóstico y Medicina Molecular
- Coordinación de Calidad y Mejora Continua
- Seguro Popular

Capítulo 2 Administración
- Recursos Financieros
- Recursos Humanos
- Recursos Materiales
- Servicios de Conservación y Mantenimiento
- Servicios Generales
- Servicios Jurídicos
- Informática y Estadística

Comités
Conclusiones
Testimoniales
Agradecimientos
Mensaje final

Electroencefalógrafo digital Nicolet

Capítulo 1
Atención Médica



Consulta Externa

Se otorgaron 56 mil 770 consultas de especialidad y subespecialidad en el 2011.

Consulta Externa

Representa el acceso al proceso de atención médica del Hospital, al recibir a los pacientes pediátricos que demandan servicios, de las unidades de primer y segundo niveles que conforman la red estatal, a través del sistema de referencia.

Recursos Humanos

Otorgan servicio a través de un Director de Consulta Externa, seis Médicos Especialistas en Pediatría, once Subespecialistas en diferentes ramas de la Pediatría, que interactúan con los correspondientes a la Pediatría Quirúrgica, Terapia del Lenguaje, una Psicóloga y tres Nutriólogos, así como cuatro Administrativos.

Recursos Físicos

De los 34 consultorios con que cuenta el Hospital 27 corresponden a la Consulta de Subespecialidades, uno a Psicología. Sobresalen de entre éstos consultorios los destinados para la atención Oncológica con tres, Alergología con dos, a la Pediatría General con tres y al resto de las subespecialidades con un consultorio.

Es conveniente mencionar que el número de subespecialidades que hacen uso del área de consulta, es mayor al del número de consultorios, debido a que en un consultorio se ofertan servicios de dos o más especialidades, en los turnos matutino y vespertino e incluso días de la semana, práctica que evidencia la eficiencia en el uso de espacios y disminuye los tiempos muertos.

Capacidad Instalada

Consultorios

Tipo de Consultorios	Cantidad
Consultorios de urgencias en servicio	2
Consultorios de psicología	1
Consultorios de subespecialidades en servicio	27
Alergología	2
Cardiología	1
Cirugía maxilofacial	1
Cirugía pediátrica	1
Dermatología	1
Endocrinología	1
Epidemiología	1
Estomatología	1
Gastroenterología	1
Hematología	1
Infectología	1
Medicina del dolor	1
Medicina física y rehabilitación	1
Neurología	1
Nutrición	1
Oftalmología	1
Oncología	3
Ortopedia y traumatología	1
Otorrinolaringología	1
Pediatría	3
Psiquiatría	1
Urología	1
Otros consultorios en servicio	4
Total:	**34**

Fuente: Subsistema de Información de Equipamiento, Recursos Humanos e Infraestructura para la Salud, Dirección General de Información en Salud, SSA.

Equipamiento

Cuenta con el equipo médico, instrumental y mobiliario necesarios, en los 27 consultorios para otorgar la consulta de las 34 subespecialidades.

Se dotó a los consultorios en su totalidad, de equipo y software suficiente para la operación del Expediente Clínico Electrónico.

Adicionalmente se cuenta con: Una Cámara Sono Amortiguada y dos Aparatos de Audiometría, uno de ellos con Timpanómetro, así como un Área de Medicina Física y Rehabilitación.

Productividad

En 2011 se otorgaron 56 mil 770 consultas, siendo Pediatría General la especialidad con más servicios, con 11 mil 776, continuando en orden decreciente las cinco Subespecialidades que satisfacen la mayor demanda de atención son: Neuropediatría, Alergología e Inmunología, Otorrinolaringología, Ortopedia y Traumatología, así como Gastroenterología. También se otorgaron 2 mil 666 consultas a través de las diferentes clínicas que se han implementado al interior del Hospital y 288 acciones adicionales distribuidas entre Talleres, Vacunas y Pruebas Cutáneas.

Distribución por Subespecialidad

Especialidad o Subespecialidad	Consultas
Pediatría	11,776
Neuropediatría	4,078
Alergología e inmunología	3,614
Otorrinolaringología	3,361
Ortopedia y traumatología	2,570
Gastroenterología	2,566
Psiquiatría	2,056
Nutrición	1,931
Cirugía	1,881
Oftalmología	1,814
Cardiología	1,804
Dermatología pediátrica	1,676
Odontología	1,632
Oncología	1,283
Infectología pediátrica	1,248
Hematología	1,196
Endocrinología	1,116
Urología	1,082
Terapia de lenguaje	950
Anestesiología	890
Psicología	836
Genética	664
Rehabilitación	661
Audiología	650
Neumología	582
Cirugía plástica	524
Nefrología	504
Neurocirugía	403
Reumatología	338
Cirugía maxilofacial	271
Neonatología	63
Cirugía de tórax y broncoscopía	50
Ortopedia maxilar	25
Tanatología	7
Ginecología	2
Clínicas	2,666
Total	**56,770**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense

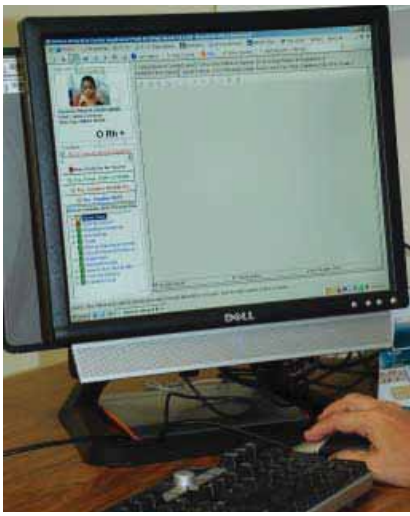
Principales Diagnósticos de la Consulta Externa

Los principales diagnósticos de consulta se deben a Enfermedades no Transmisibles, como son las relacionadas con: Asma Predominantemente Alérgica, Caries Dental, Perturbación de la Actividad y Atención, Epilepsia, Síndromes Epilépticos, Alergia, Trastornos del Desarrollo del Habla y del Lenguaje, Leucemia Linfoblástica Aguda, Pie Plano Congénito, Rinitis Alérgica, y sobresale importantemente la Obesidad. Continúan el orden, los Padecimientos Infecciosos y relacionados con la Desnutrición.

Principales Diagnósticos de Consulta Externa

Diagnóstico	Casos
Enfermedad del reflujo gastroesofágico	2,492
Asma predominantemente alérgica	2,208
Caries dental	1,631
Perturbación de la actividad y de la atención	1,456
Rinitis alérgica	1,441
Desnutrición proteicocalórica leve	1,273
Enfermedad crónica de las amígdalas y de las adenoides	928
Epilepsia y síndromes epilépticos sintomáticos	907
Obesidad	903
Asma	886
Alergia	880
Constipación	732
Rinofaringitis aguda	681
Infección de vías urinarias	633
Trastornos del desarrollo del habla y del lenguaje	572
Leucemia linfoblástica aguda	563
Faringitis aguda	560
Desnutrición proteicocalórica moderada	458
Pie plano congénito	435
Rinitis alérgicas	341
Enfermedad del reflujo gastroesofágico con esofagitis	333
Otros	36,457
Total	56,770

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense



Histoclin

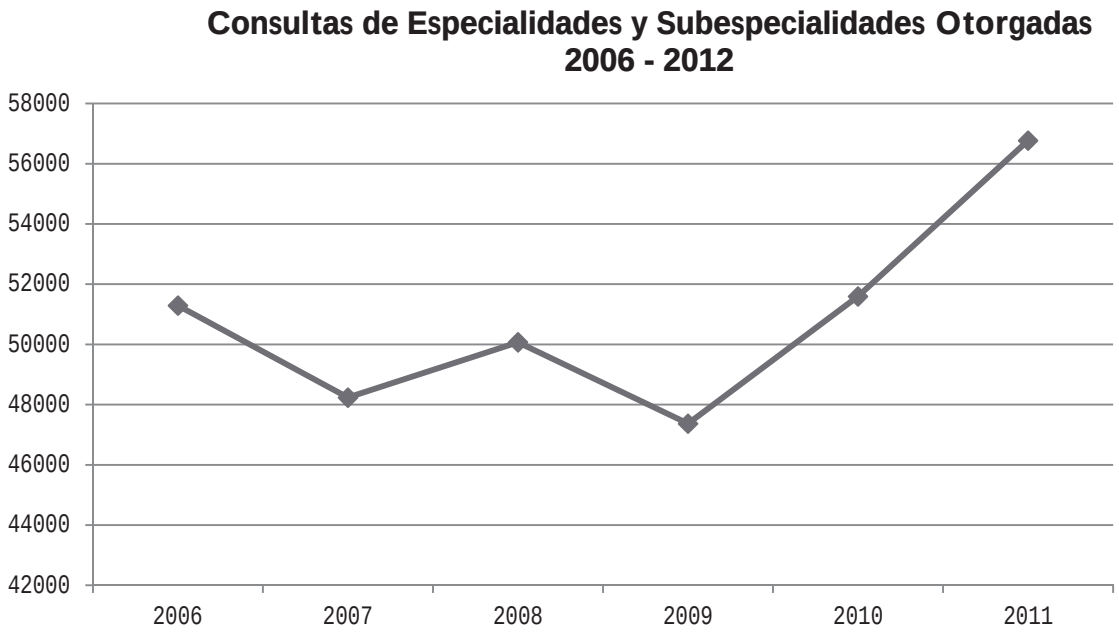
Productividad comparativa sexenal 2006 – 2012

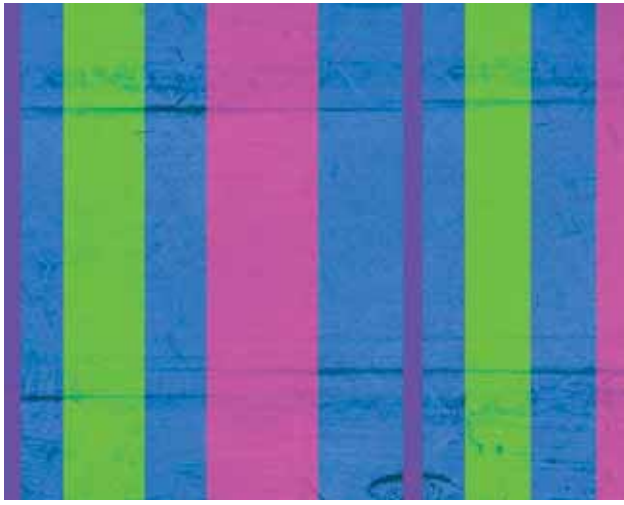
En los últimos seis años, las consultas otorgadas muestran una tendencia ascendente y constante, en 2006 se otorgaron 51 mil 291 consultas y para el 2011 se observa un incremento de 5 mil 479 consultas que corresponden al 10.68 por ciento.

Consulta Externa

2006	2007	2008	2009	2010	2011
51,291	48,235	50,073	47,370	51,594	56,770

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.


Consultas de Especialidades y Subespecialidades Otorgadas
2006 - 2012
58000
56000
54000
52000
50000
48000
46000
44000
42000
2006
2007
2008
2009
2010
2011



Logros:

Cumplimiento de cita
El 89.53 por ciento de pacientes citados acuden a la consulta externa.

Implementación de la Clínica de Inmunodeficiencia
Con la finalidad de estudiar a los pacientes con enfermedades complejas, en las cuales sus defensas están alteradas, se implementó la Clínica de Inmunodeficiencia, otorgando 327 consultas en el periodo.

Capacitación en el Uso del Expediente Clínico Electrónico
En el marco de la modernización institucional, la eficacia de los registros de datos y la confiabilidad de la información de los servicios otorgados, se implementó por parte de la Dirección General, un Sistema Integral de Información Hospitalaria, cuya columna vertebral es el Expediente Clínico Electrónico (ECE), capacitándose en el uso al 100 por ciento del personal médico.

Consulta Externa
Distribución por Clínica

Clínica	Consultas
Clínica de asma	391
Clínica de desnutrición	284
Clínica de inmunodeficiencia	327
Clínica de neonatología	145
Clínica del adolescente	185
Clínica de diabetes	10
Clínica de obesidad	123
Clínica de estomas	1,103
Clínica del dolor y cuidados paliativos	9
Clínica de hipotiroidismo	89
Total	2,666

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

"Se implementó la Clínica de Inmunodeficiencia".

Aparato de Fluidoterapia

Urgencias

Otorga servicio las 24 horas del día, los 365 días del año.

Urgencias

Es uno de los servicios, que operan las 24 horas del día, los 365 días del año, considerado de primer contacto con los pacientes pediátricos, los cuales solicitan atención médica de dos formas, la primera a través del sistema de referencia entre unidades médicas de los tres niveles de atención y la segunda a solicitud por demanda espontanea de los pacientes.

Recurso Humano

Otorgan el servicio las 24 horas en cinco turnos, un Director de Unidad de Medicina Crítica y Urgencias, 15 Médicos Especialistas, 10 Médicos Subespecialistas, tres Inhaloterapeutas y un Administrativo,

Recursos Físicos

El servicio de urgencias se conforma por las siguientes áreas físicas: dos Consultorios, 17 Camas no Censables distribuidas en un Área de Urgencias propiamente dicha con 13 camas y un área de Terapia Intensiva de Urgencias con cuatro.

Así mismo, se tienen cuatro espacios para Nebulización, un Área de Control Térmico y dos áreas de Preparación de Medicamentos, además una Sala de Choque.

Equipamiento

Las áreas cuentan con Equipo Médico Especializado para la Monitorización y Soporte Ventilatorio a pacientes. El servicio es fortalecido por la práctica de clasificación de gravedad del paciente denominada Triage, por medio de la cual internan casos de Urgencia Calificada para observación de pacientes y pacientes graves a la Terapia Intensiva de Urgencia. En los casos que no corresponden a urgencia médica se contrarrefieren a las unidades médicas del primer o segundo niveles.

Tipo de Urgencia

Tipo	Consultas
Urgencia calificada	6,167
Urgencia no calificada	12,893
Total	19,060

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense,

"Se atendieron 6 mil 167 casos de Urgencia Calificada"

Equipo de Electroterapia

Productividad

Se atendieron 6 mil 167 casos de Urgencia Calificada, de las cuales el mayor número corresponden a pacientes del sexo masculino.

El grupo de edad infantil es el que demanda mayor número de consultas, siendo los lactantes el que presenta la frecuencia más alta, en orden decreciente continúan los grupos de preescolares y escolares.

Urgencias Calificadas
Distribución por sexo

Sexo	Consultas
Masculino	3,595
Femenino	2,572
Total	6,167

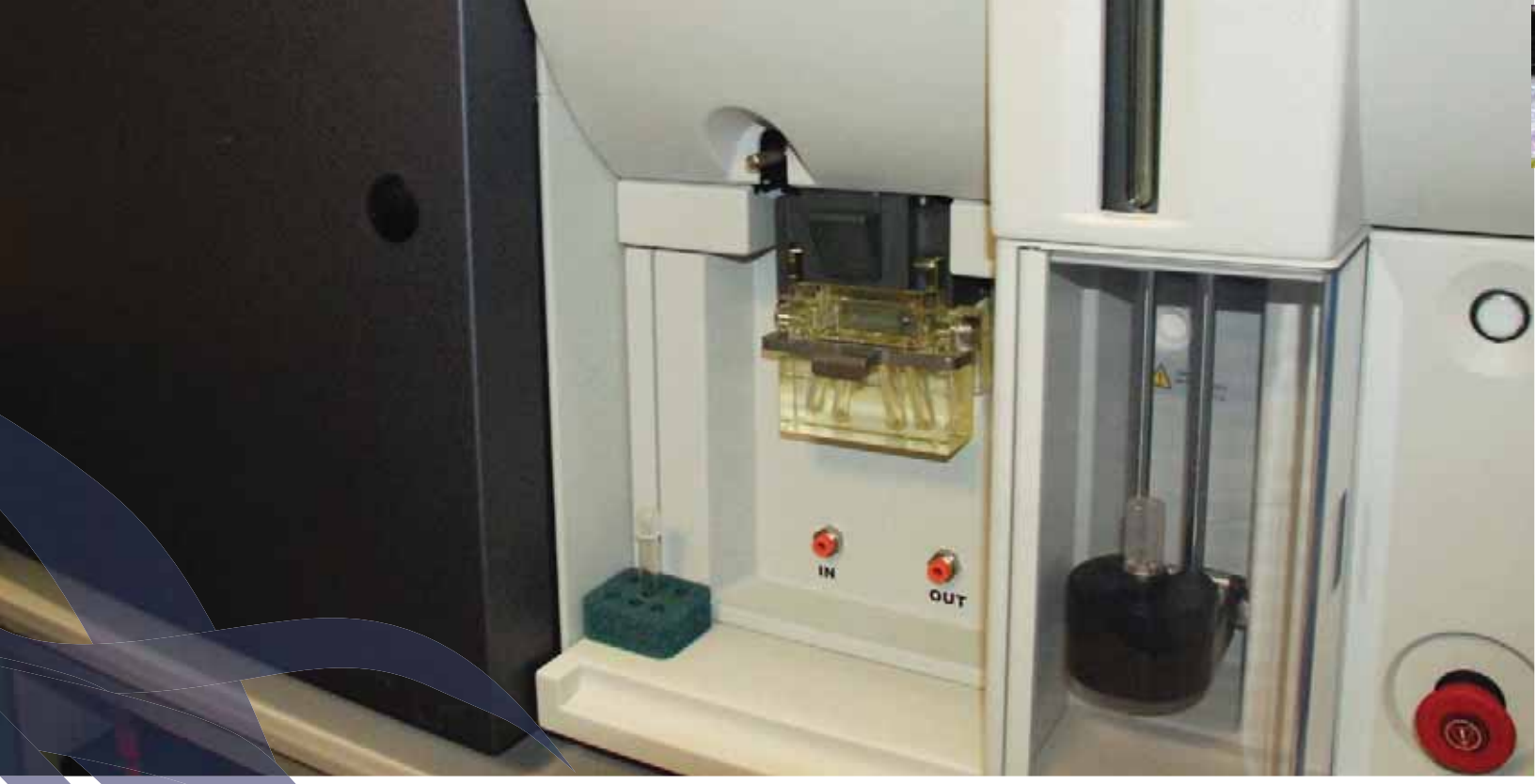
Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Urgencias Calificadas
Distribución por grupo de edad

Grupo de edad	Consultas
Recién nacidos	281
Lactantes	2,659
Preescolares	1,575
Escolares	1,288
Adolescentes	364
Total	6,167

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

"Se implemento la Terapia Intensiva de Urgencias y se atendieron 121 pacientes".



Unidad de Diagnóstico y Medicina Molecular

Principales Diagnósticos de Atención

De 19 mil 096 casos de pacientes que son atendidos en la Consulta de Urgencia, 6 mil 167, corresponden a Urgencia Calificada y continúan su plan terapéutico en observación.

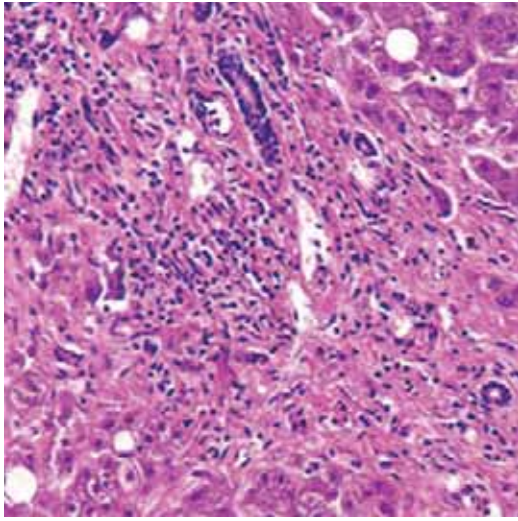
De los casos de Urgencia Calificada, los principales diagnósticos corresponden al grupo de padecimientos de origen infeccioso, de los que destacan la Bronquiolitis Aguda, la Diarrea y Gastroenteritis de Presunto Origen Infeccioso, las Enfermedades de los Bronquios, la Bronconeumonía, la Infección de Vías Urinarias, la Fiebre, y Laringotraqueitis Aguda, continúan en orden decreciente el grupo de padecimientos no infecciosos como el Asma, las Convulsiones, la Apendicitis Aguda y en tercer lugar el grupo de Lesiones y Accidentes como el Traumatismo Craneoencefálico, entre otros.

Cuando la condición de salud es grave, los pacientes son atendidos en Terapia Intensiva de Urgencia y en el año de informe se atendieron 121 casos.

Principales Diagnósticos de Urgencia Calificada

Motivo de Consulta	Consultas
Bronquiolitis aguda	824
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	423
Asma	383
Enfermedades de los bronquios	251
Bronconeumonía	225
Dolor abdominal	196
Tramatismo de la cabeza	174
Nausea y vómito	117
Convulsiones	115
Apendicitis aguda	93
Faringitis aguda	93
Infección vías urinarias	92
Laringotraqueitis aguda	84
Envenenamiento por veneno de escorpión	72
Neumonía bacteriana	60
Otros	2,965
Total	**6,167**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.



Virus de la Hepatitis

Defunciones

Se registraron 27 defunciones, siendo los principales motivos: Neumonía, Cardiopatía Congénita, Atresia de Vías Biliares, Deshidratación, Hemorragia Pulmonar, Hepatitis Viral, Hidrocefalia Congénita, Hiperbilirrubinemia, entre otros casos.

Urgencias
Defunciones

Motivo	Casos
Neumonía	5
Cardiopatía congénita	2
Atresia de vías biliares	1
Deshidratación	1
Hemorragia pulmonar	1
Hepatitis viral	1
Hidrocefalia congénita	1
Hiperbilirrubinemia	1
Hipertensión portal	1
Hipotiroidismo	1
Leucemia mieloblástica	1
Taquicardia ventricular	1
Varices esofágicas	1
Otros	9
Total	27

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Productividad comparativa sexenal 2006 – 2012

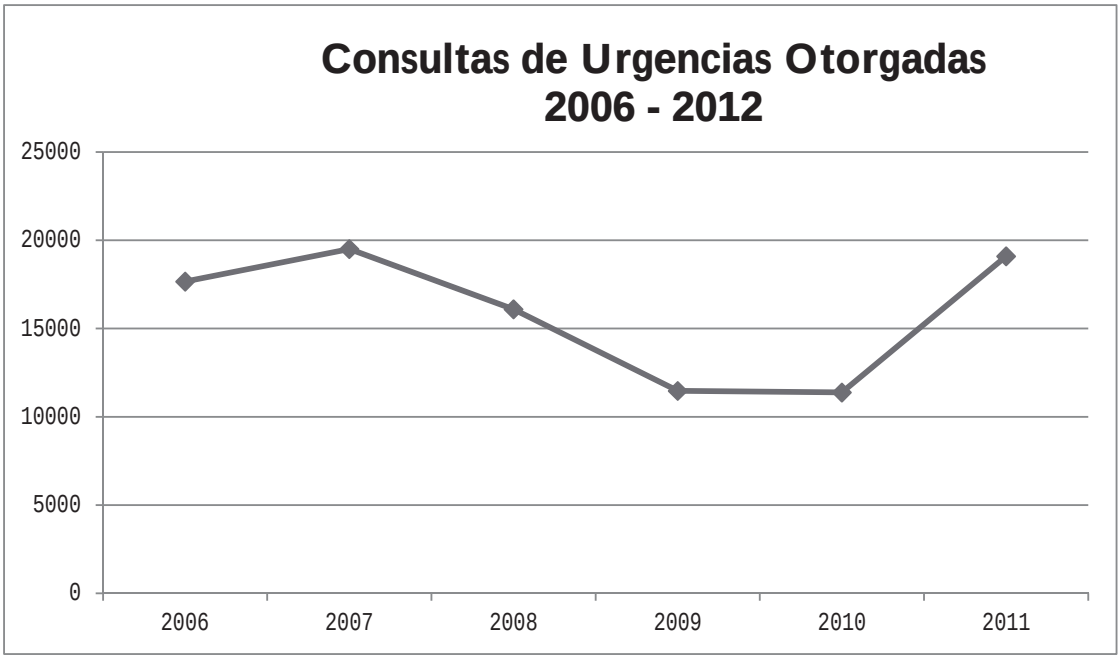
Las Consultas de Urgencias otorgadas muestran una tendencia ascendente y constante, en 2006 se otorgaron 17 mil 663 consultas y para el 2011 se observa un incremento de 1 mil 433 consultas que corresponden al 8.11 por ciento.

En 2007 se observa cifra superior a la del 2011 y para los tres años subsiguientes se aprecia decremento importante, sin embargo en el 2011 se muestra un incremento del 67.78 por ciento con relación al año anterior.

Consulta de Urgencias

2006	2007	2008	2009	2010	2011
17,663	19,506	16,095	11,470	11,381	19,096

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.



Logros

Fortalecimiento de la infraestructura en Medicina Crítica

Debido a la permanente saturación del servicio por pacientes en condiciones graves, nos vimos obligados a ampliar la infraestructura en medicina crítica, a partir de diciembre del 2010 y durante el periodo de informe, se implementó la Terapia Intensiva de Urgencias.

Mantenimiento de la Tasa de Mortalidad

Esta área además de demostrar tener un flujo activo y copioso de pacientes ha logrado mantener una mortalidad de tan solo 14.05 puntos porcentuales, comparado con el estándar nacional de 15 por ciento.

Unidad de Terapia Intensiva de Urgencia

Se estableció la Unidad de Terapia Intensiva de Urgencias, la cual obedece a la excesiva demanda de servicios.

Recurso Humano
Laboran la totalidad de los días del año: cuatro Médicos Intensivistas Pediatras, un Médico Pediatra, así como 20 Enfermeras.

Recursos Físicos y Equipamiento
Se doto de cuatro camas no censables adicionales, con Equipo Médico Especializado para la Monitorización y Soporte Ventilatorio a pacientes graves.

Productividad
Se atendieron a 121 pacientes, en estado crítico, observándose 17 defunciones.

El principal diagnóstico de egreso es la Bronconeumonía, sin embargo de los 121 casos egresados, la mayor parte corresponde a padecimientos no transmisibles como: Gastrosquisis, Convulsiones, Síndrome de Guillian Barré, Malformaciones Congénitas, Insuficiencia Renal entre otros.

Continúan los diagnósticos agrupados en los padecimientos infecciosos como: Neumonía, Influenza y Gastroenteritis.
Así mismo del grupo de Lesiones y Accidentes sobresalen: Traumatismos Craneoencefálicos y de Columna, entre otros.

Principales Diagnósticos de Egreso

Diagnóstico	Egresos
Bronconeumonía	13
Traumatismo de la cabeza	6
Gastrosquisis	3
Convulsiones	3
Sepsis bacteriana del recién nacido	3
Abdomen agudo	2
Apendicitis aguda con peritonitis generalizada	2
Asma	2
Diabetes mellitus insulinodependiente asociada con cetoacidosis	2
Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2
Edema cerebral traumático	2
Enfermedad del reflujo gastroesofágico sin esofagitis	2
Estado de mal epiléptico	2
Fractura de la bóveda del cráneo	2
Influenza con neumonía	2
Insuficiencia renal crónica	2
Invaginación	2
Malformación congénita del intestino	2
Traumatismos del abdomen, de la región lumbosacra	2
Síndrome de Guillain-Barré	2
Otros	63
Total	121

Fuente:Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Equipo Hemodiálisis

Hospitalización

En el periodo se egresaron 1 mil 644 pacientes de hospitalización.

Hospitalización

El ingreso de pacientes al área es a través del servicio de urgencias, así mismo recibe pacientes que provienen de la consulta externa, con la instrucción del Médico Responsable del menor.

Recurso Humano

Servicio que funciona los 365 días del año las 24 horas del día y en el laboran un Director de Unidad de Hospitalización, siete Médicos Especialistas en Pediatría y tres Subespecialistas Pediatras, que interactúan con los homólogos de las subespecialidades quirúrgicas y médicas con que cuenta el hospital.

Recursos Físicos
La capacidad instalada del servicio corresponde a 30 camas censables, de las que 11 corresponden a Pediatría Quirúrgica y 19 a Pediatría Médica, de estas últimas: cinco pertenecen a aislados oncológicos y cinco infectocontagiosos, las nueve restantes a la sala general.

Equipo Médico
Se cuenta con un Equipo de Hemodiálisis.

"El porcentaje de ocupación hospitalaria se encuentra en 85 por ciento "

Productividad

En el periodo de informe se egresaron 1 mil 904 pacientes, de hospitalización médica y cirugía pediátrica.

Egresos hospitalarios

Predominan los diagnósticos de Padecimientos no transmisibles, de tipo Hemato Oncológico, como: Leucemia Linfoblástica Aguda, Histiocitosis de Langerhans, Neutropenia, Sarcoma de Ewing, Hepatoblastoma, Linfoma de Hodgkin, Gastrosquisis; con menor frecuencia se observan padecimientos como Apendicitis Aguda Complicada y Padecimientos Infecciosos como Neumonía, entre otros.

Hospitalización

Principales Diagnósticos de Egreso

Diagnóstico	Casos
Apendicitis aguda	309
Leucemia aguda linfoblástica	115
Neumonía	43
Histiocitosis Langerhans	41
Reflujo gastroesofágico	33
Leucemia mieloide	23
Neutropenia	23
Hepatoblastoma	20
Prematurez	20
Sarcoma Ewing	20
Linfoma no Hodgkin	18
Gastrosquisis	17
Bronconeumonía	15
Traumatismo craneoencefálico	13
Infección vías urinarias	12
Insuficiencia renal crónica	12
Malformación anorectal	12
Estenosis hipertrófica del píloro	10
Invaginación intestinal	10
Oclusión intestinal	10
Atresia intestinal	9
Encefalitis viral	9
Hidrocefalia	9
Hipertrofia píloro	9
Meduloblastoma	9
Tumor Wilms	9
Otros	1074
Total	1,904

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

"El promedio de estancia corresponde a 4.7 días por paciente".

Defunciones

Lamentablemente se reportan 27 defunciones, distribuidas en 25 para Hospitalización Pediátrica, dos de Oncología, y cuatro de Hospitalización Cirugía, casos de patología compleja como Cardiopatías Congénitas, Traumas Graves de Cráneo y Oncológicos entre otros.

Productividad comparativa sexenal 2006 – 2012

Los egresos hospitalarios, entre el 2006 y 2011 muestran variaciones, siendo las más representativas, la del 2007 con respecto al 2006, que refleja un decremento del 6.6 por ciento y la del 2011 con respecto al 2010 que refleja un incremento de 5.9 por ciento.

Egresos

2006	2007	2008	2009	2010	2011
1,901	*1,778*	*1,818*	*1,784*	*1,797*	*1,904*

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Defunciones

Diagnóstico	Casos
No transmisibles	
Cardiopatía congénita	9
Otras patologías congénitas	6
Otros padecimientos	3
Infecciosas	
Neumonía	4
Otros padecimientos	1
Traumas y lesiones	2
Oncológicos	2
Hospitalización Cirugía	4
Total	**31**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Carro de paro

Logros

El Porcentaje de Ocupación Hospitalaria en el periodo de informe se encontró en 85 por ciento.

El Promedio global de Días de Estancia corresponde a 4.7 días por paciente.

El índice de Mortalidad Hospitalaria es de 4.5 por ciento de casos.

El índice de Mortalidad Ajustada, en virtud de las defunciones que se presentan después de 48 horas, corresponde a 3.1 por ciento de casos, indicadores que se han mantenido estables en los tres últimos años.

El porcentaje de ocupación global, muestra un incremento de ocho puntos porcentuales, dato que significa haber alcanzado máxima ocupación de 85 por ciento, sin afectar la capacidad de respuesta del Hospital, en caso de contingencia.

Infecciones nosocomiales

Se mantuvieron los programas de prevención de accidentes, los de aplicación de medicamentos en forma correcta, así como el lavado de manos, tanto a personal de salud como a familiares de pacientes, con el propósito de abatir las infecciones nosocomiales.

Indicadores de Desempeño

Indicador	Valor de Referencia	2009	2010	2011
Porcentaje de ocupación Hospitalaria	80 a 85	74.3%	77%	85%
Promedio global de días estancia	5.85 a 6.41	4.6	4.8	4.7
Porcentaje de mortalidad	4.7 Comparativo años anteriores.	4.7%	4.6%	4.5%
Porcentaje de mortalidad ajustada	3.4 Comparativo años anteriores.	3.4%	3.5%	3.1%

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Fortalecimiento de la Clínica del Dolor y Cuidados Paliativos.
Para mejorar la calidad de vida en sus momentos finales, se realizó la contratación de una Anestesióloga Tanatóloga, quien se suma como líder del proyecto y junto con el equipo multidisciplinario que previamente operaba la Clínica constituido por dos Médicos Pediatras y una Enfermera todos ellos Tanatólogos, atienden a nueve niños, proporcionado la atención en casa y apoyando emocionalmente al paciente y a la familia.

Implementación del Programa de hemodiálisis y diálisis peritoneal.
En el Servicio de Nefrología se retomó el programa de diálisis, efectuándose acciones de Hemodiálisis y Diálisis Peritoneal para el tratamiento de pacientes con Nefropatías Crónica y Aguda, siendo o no candidato de Trasplante Renal.

Equipo de Hemodiálisis

Cirugía y Anestesia

Se realizaron 2 mil 831 cirugías en el año.

Cirugía y Anestesia

Realiza todos los procedimientos, valoraciones y consultas de índole quirúrgica en el Hospital. Así mismo, se realizaron acciones por colaboración institucional, intra y extramuros con: "Hospital Dr. José G. Parres" y "Hospital de la Mujer", pertenecientes a "Servicios de Salud de Morelos".

Recursos Humanos
Desarrollan las actividades de cirugía de alta especialidad, un Director de Cirugía y Anestesia, un Coordinador de Anestesia, 18 Médicos Especialistas y seis Subespecialistas.

Recursos Físicos y Equipamiento
Cuentan con tres quirófanos equipados con alta tecnología y cuatro camas no censables postquirúrgicas, destacando el equipo siguiente: Torre de laparoscopia, Colonoscopio, Equipo ortopédico, Lámparas quirúrgicas, Máquina de anestesia, Lavadora desinfectadora de endoscopios, Unidad de vitrectomía, y Fotocoagulador integral para retina, entre otros.

Productividad

Se realizaron 2 mil 831 cirugías programadas y urgentes con diferentes grados de complejidad, es pertinente comentar que se realizan Cirugías en apoyo a los Hospitales de la Red Estatal, cuando por carecer de recursos humanos y auxiliares de diagnóstico especializados, refieren a pacientes para su atención y satisfacer la demanda de servicios quirúrgicos del Estado e incluso de Entidades circunvecinas y contribuye a contener las complicaciones de los padecimientos y la mortalidad de niños y adolescentes.

Equipo de quirófano

Cirugías Realizadas

Tipo de Cirugía	Casos
Programadas	1,613
Urgentes	1,218
Total	2,831

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Distribución por Grado de Complejidad

Servicio Otorgado	Tipo de Cirugía		Total
	Mayor	Menor	
Cirugías realizadas	795	2,036	2,831

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Diagnósticos de Cirugía

Los motivos de cirugía programada que predominan, en orden decreciente de frecuencia, corresponden a los diagnósticos de: Adenoamigdalectomía, Endoscopia, Reducción Cerrada Más Fijación Externa, Hernioplastía Inguinal, Colocación de Moldes de Yeso, Orquidopexia, Retiro de Material de Osteosíntesis, entre otros.

Principales Motivos de Cirugía Programada

Diagnóstico	Casos
Adenoamigdalectomía	137
Endoscopía	64
Reducción cerrada más fijación externa	64
Hernioplastía inguinal	57
Colocación de moldes de yeso	55
Orquidopexia	55
Retiro de material de osteosíntesis	54
Aseo quirúrgico	52
Panendescopía	48
Broncoscopía	44
Circuncisión	41
Cistoscopia	38
Resección	34
Colocación de catéter venoso central	29
Colocación de catéter a permanencia	29
Corrección de estrabismo	28
Otros	784
Total	1,613

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Quirófano

Cirugía Urgente

De la misma forma los diagnósticos motivo de cirugía urgente son: Apendicetomía, Laparotomía Exploradora, Reducción Cerrada más Fijación Externa, Colocación de Catéter de Arrow, Aseo Quirúrgico, Extracción de Cuerpo Extraño, entre otros.

Principales Motivos de Cirugía Urgente

Diagnóstico	Casos
Apendicetomía	108
Laparotomía exploradora	79
Reducción cerrada más fijación externa	74
Colocación de catéter Arrow	58
Aseo quirúrgico	47
Extracción de cuerpo extraño	46
Apendicetomía laparoscópica	38
Panendescopía	25
Pilorotomía	25
Broncoscopía	21
Biopsia	19
Reducción cerrada más inmovilización por yeso	17
Endoscopía	14
Reducción abierta	13
Colocación de catéter de Tenchkoff	12
Otros	622
Total	1,218

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Equipo quirófanos

Equipo quirófanos

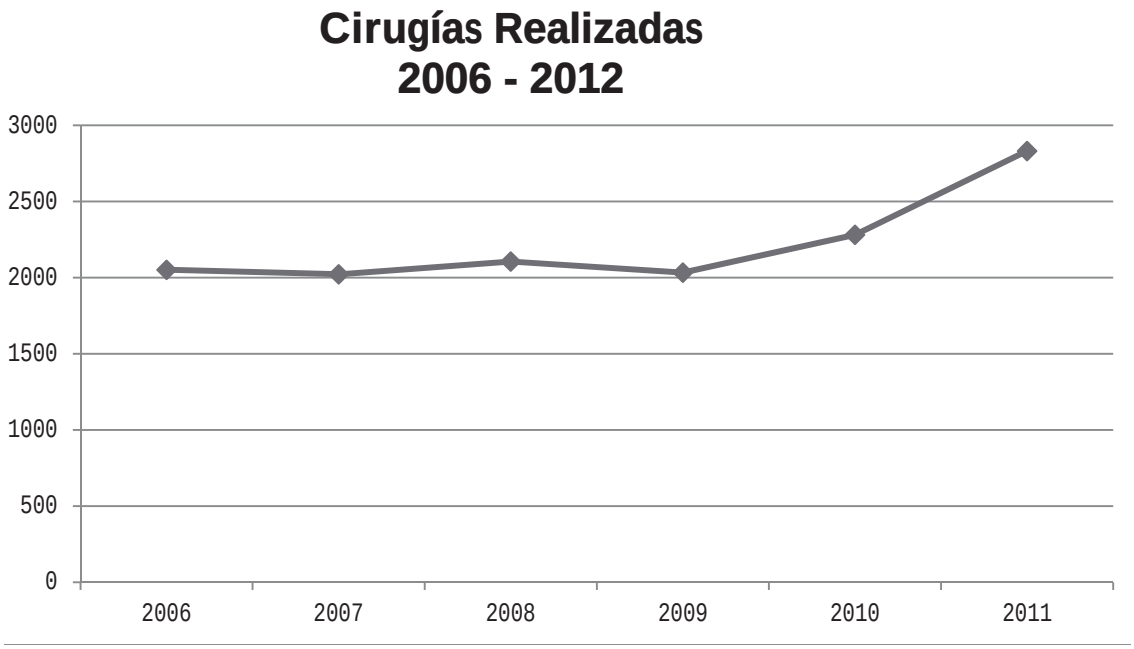
Productividad comparativa sexenal 2006 – 2012

Las cirugías realizadas muestran tendencia estable en los primeros cuatro años, con incremento significativo en los dos últimos años de 11.21 y 38.03 por ciento respectivamente.

Cirugías

2006	2007	2008	2009	2010	2011
2,051	*2,022*	*2,106*	*2,003*	*2,281*	*2,831*

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.


Cirugías Realizadas
2006 - 2012
3000
2500
2000
1500
1000
500
0
2006
2007
2008
2009
2010
2011

Pacientes con trasplante renal realizado en el HNM

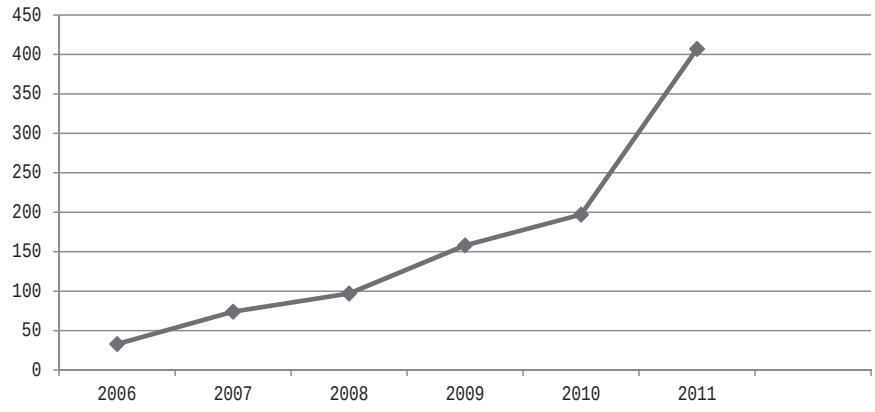
Anestesia

Se aplicaron 3 mil 839 anestesias, de las cuales 1 mil 008 corresponden a procedimientos realizados fuera de los quirófanos.

Cirugías de alta especialidad

Al comparar los servicios otorgados en cirugías de alta especialidad, se obtienen resultados positivos, al pasar de 33 en 2006 a 411 cirugías realizadas en 2011, los procedimientos de mayor desarrollo corresponden a Broncoscopía, Cirugía Laparoscópica, Catarata y Retina, Cardiovascular y para la corrección de Malformaciones Craneofaciales y Trasplante Renal.

Cirugías Alta Especialidad
2006 - 2012



Equipo quirófanos

"Se realizaron 411 cirugías de alta especialidad en el periodo de informe"

Cirugías de Alta Especialidad

Tipo de cirugía	Año					
	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Broncoscopia en niños	7	10	16	41	69	113
Apendicetomía laparoscópica	20	23	28	47	40	78
Otro tipo de cirugía por laparoscopia	1	29	24	39	38	43
Cirugía de catarata y retina	0	0	0	0	9	14
Cierre de conducto arterioso persistente en niños	2	0	1	14	16	11
Cirugía de malformaciones craneofaciales	3	6	3	1	6	7
Funduplicatura laparoscópica	0	1	5	4	9	2
Trasplante renal	0	0	0	0	2	1
Cierre de comunicación interauricular a corazón abierto	0	0	0	0	2	0
Fístula de Blalock	0	0	0	0	1	0
Endoscopía de tubo digestivo en niños	0	5	20	12	61	136
Cirugía de epilepsia	0	0	0	0	1	3
Resección de hepatoblastoma	0	0	0	0	0	2
Cirugía bariátrica en adolescentes	0	0	0	0	2	0
Corrección de Enfermedad de Hirschsprung	0	0	0	0	0	1
Total	33	74	97	158	256	411

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

"El promedio diario de cirugías es de 7.7 intervenciones y la tasa de infecciones nosocomiales es de 4 por ciento."

Logros

Intervenciones quirúrgicas por día
El promedio diario de cirugías, del 2006 a 2011, se incrementó al pasar de 5.6 a 7.7 eventos por día.

Tasa de infecciones nosocomiales
Con relación a la atención médica efectiva se logró en el 2011, una tasa de infecciones nosocomiales de 4 por ciento, muy por debajo del estándar de referencia que corresponde a 15 puntos porcentuales.

Implementación del Programa de Cirugía Eficiente
Con el propósito de resolver la falta de subespecialistas quirúrgicos de todas las ramas en todos los turnos, se implementó el Programa de Cirugía Eficiente, en el que los Médicos fuera de su horario y jornada laboral, así como Médicos Externos, son llamados para realizar procedimientos quirúrgicos urgentes o programados, incrementando la capacidad de respuesta, en materia de: Cirugía Cardiovascular, de Retina, de Subespecialidades en Oftalmología, Vascular Periférica, de Mínima Invasión, Plástica y Trasplantes, por mencionar algunos, evitando referencias a otros hospitales de la Ciudad de México.

Capacitación Continua en Alta Especialidad
Con la finalidad de mantener capacitado al personal médico y paramédico se favorece la participación en actividades académicas en diversos foros nacionales e internacionales, como los Cursos de: "Laparoscopia Pediátrica, que tuvo lugar en junio del 2011 en Venezuela", "Curso Malformaciones Anorrectales, en Escocia en el mes noviembre del 2011", así mismo se presentó un trabajo en materia de Cirugía Bariátrica en el Congreso Nacional de Cirugía Pediátrica acontecido en septiembre del 2011 en la Ciudad de Guadalajara, Jalisco.

Terapia Intensiva

Se egresaron en total 255 pacientes, de los cuales 106 corresponden a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y 149 a la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica.

Terapia Intensiva

El Hospital cuenta con dos unidades de cuidados intensivos:
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal (UCIN)
Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)

De las cuales se egresaron en total 255 pacientes, correspondiendo 53 casos a defunción (20.78%).

Atenuadores de sonido para prematuros.

UTIP

Egresos

Unidad	Egresos	Defunciones	%
Unidad de cuidados intensivos neonatal	106	15	14.15
Unidad de terapia intensiva pediátrica	149	38	25.50
Total	**255**	**53**	**20.78**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

UCIN

Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN)

Diseñada para la hospitalización de recién nacidos en condición de salud de alta gravedad, que requieren soporte cardiorrespiratorio y neurológico vital. Adicionalmente funciona como un centro de referencia regional para el tratamiento de pacientes recién nacidos con malformaciones congénitas graves, susceptibles de corrección quirúrgica.

Recursos Humanos

Laboran cinco Médicos Subespecialistas de Base y tres suplentes para cubrir cinco turnos, quienes trabajan en colaboración con 22 Enfermeras.

Recursos Físicos y Equipamiento

El área de UCIN cuenta con cinco Camas no Censables y Equipamiento Médico de Última Generación, útil para la Monitorización, Diagnóstico y Tratamiento de los pacientes Recién Nacidos Graves; cuenta con dos Ventiladores de Alta Frecuencia Oscilatoria, un Ventilador Neonatal no Invasivo Único en la Entidad, así como capacidad en la atención de pacientes con Hipertensión Pulmonar Persistente del Recién Nacido Grave con Óxido Nítrico.

Diagnóstico de Egreso

Los principales diagnósticos de egreso son las Malformaciones Intestinales, la Sepsis o Choque Séptico, la Prematurez y la Asfixia Perinatal, entre otros.

Las defunciones ascienden a 15 por las siguientes causas: Sepsis o Choque, Malformaciones Graves y Alteraciones Metabólicas.

Principales Diagnósticos de Egreso

Diagnóstico	Egresos
Malformaciones intestinales	32
Sepsis/choque séptico	18
Prematuridad	13
Asfixia Perinatal	8
Otros	35
Total	106

Fuente: *Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.*

Principales Causas de Defunción

Causa	Egresos
Sepsis/choque	6
Malformaciones graves	4
Alteraciones metabólicas	2
Prematuridad extrema	1
Disfunción cardiopulmonar	1
Enterocolitis necrosante	1
Total	15

Fuente: *Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.*

Productividad comparativa sexenal 2006 – 2012

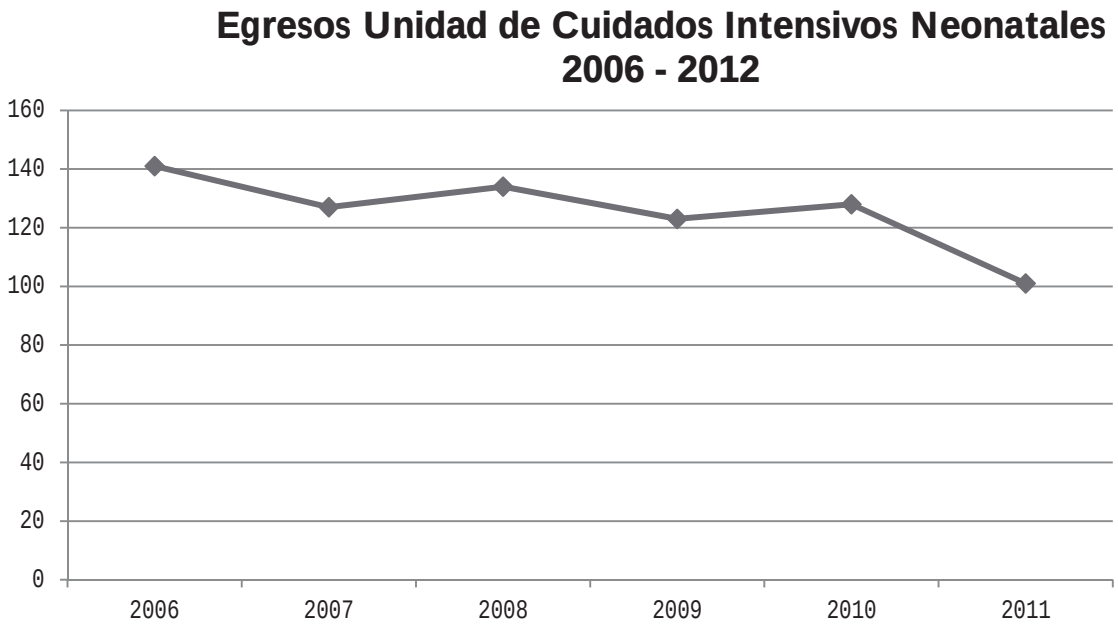
Los egresos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales muestran tendencia descendente en los seis años del periodo de informe, con decremento significativo en el último año de 28.36 por ciento, debido al establecimiento estricto de criterios de ingreso para recibir de manera más eficiente a los pacientes más graves.

Egresos UCIN

2006	2007	2008	2009	2010	2011
141	*127*	*134*	*123*	*128*	*101*

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Equipo UCIN


Egresos Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
2006 - 2012
160
140
120
100
80
60
40
20
0
2006
2007
2008
2009
2010
2011

UCIN

Logros

Mantenimiento de la Mortalidad Neonatal en los últimos tres años, 14.6 por ciento en 2009, 11.1 por ciento en 2010 y 14.15 por ciento en 2011.

"Programa no a la venodestrucción".
Se capacitó al personal médico y de enfermería de todos los turnos, en materia de dispositivos intravasculares conocidos como catéteres percutáneos, con esta estrategia se han reducido las venodisecciones en un 20 por ciento, las complicaciones, reducción de días cama y antibióticos, aspectos que favorecen el pronóstico del paciente.

"Programa estrategias de prevención de estrés y manejo de dolor en recién nacidos prematuros"
Se inició una estrategia preventiva, para disminuir el estrés en recién nacidos prematuros, ejecutando las siguientes acciones
•Atenuación de la luz al interior de la terapia por medio de películas en las ventanas.
•Adquisición de equipos especiales para la contención y posicionamiento de los pacientes.
•Promoción de la integración, optimización de las intervenciones y la administración de manera gentil por el personal médico y de enfermería.
•Protección de las incubadoras y cunas con cobertores que atenúan la luz.
•Adquisición de atenuadores de sonido especiales para los prematuros.

Avances en la implementación del "Proyecto de enfriamiento cerebral para el tratamiento de la asfixia perinatal".
En nuestro país el Hospital del Niño Morelense es pionero en los trabajos de implementación del tratamiento de la asfixia perinatal. Durante el año que se informa, se logró la documentación científica en el Tema de Enfriamiento Cerebral del personal médico de la UCIN, acción que se llevó a cabo con la asistencia a cursos, congresos, talleres y pláticas, dentro de las que destacan las siguientes:

•Pediatric Academic Societies Annual Meeting. Denver Colorado. Mayo 2011.
•Talleres internacionales organizados por la Asociación de Neonatología del Distrito Federal y del Valle de México.
•Hipotermia Corporal impartida por el Dr. Waldemar Carlo de la Universidad de Birmingham Alabama.
•Sesión mensual de la Asociación de Neonatología del Distrito Federal y del Valle de México. Hipotermia cerebral selectiva.

En apoyo a este proyecto se realizó la adquisición de la Máquina de Híper-Hipotermia Servo Controlada y consumibles específicos, con una inversión de 600 mil pesos. El cual se encuentra en fase de implementación y es relevante comentar que es el único equipo en México.

Monitor de alta tecnología

"Se adquirió la Máquina de Híper-Hipotermia Servo Controlada, único equipo en México."

"Se encuentra equipada con monitores de alta tecnología y los mejores ventiladores mecánicos."

Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)

El propósito primordial es la atención del paciente pediátrico, en situación crítica de salud, de un mes de nacido y hasta los 16 años 11 meses de edad, pacientes que requieren, por su condición de salud, de soporte vital avanzado y cuidados altamente especializados.

En la actualidad, las complicaciones de las enfermedades crónicas en la edad pediátrica y los accidentes graves son los motivos de ingreso más frecuentes, cuyo objetivo es: la estabilización del paciente para continuar con el tratamiento de la enfermedad de base.

Recursos Humanos
Laboran las 24 horas del día un Intensivista Pediátrico, capacitado como Instructor en Reanimación Avanzada Pediátrica, además de 20 enfermeras distribuidas en todas las jornadas.
Recursos Físicos y Equipamiento

Recursos Físicos y Equipamiento
La UTIP cuenta con cinco camas, una de ellas para aislamiento, equipadas con monitores de alta tecnología y ventiladores mecánicos, además existe un área independiente de preparación de medicamentos con una campana de flujo laminar, y un área de trabajo para médicos y para enfermería.

Cama para aislamiento

Motivos de egreso

Hubo 133 egresos, siendo los diagnósticos más frecuentes los padecimientos no infecciosos como: los hemato oncológicos y las malformaciones congénitas.

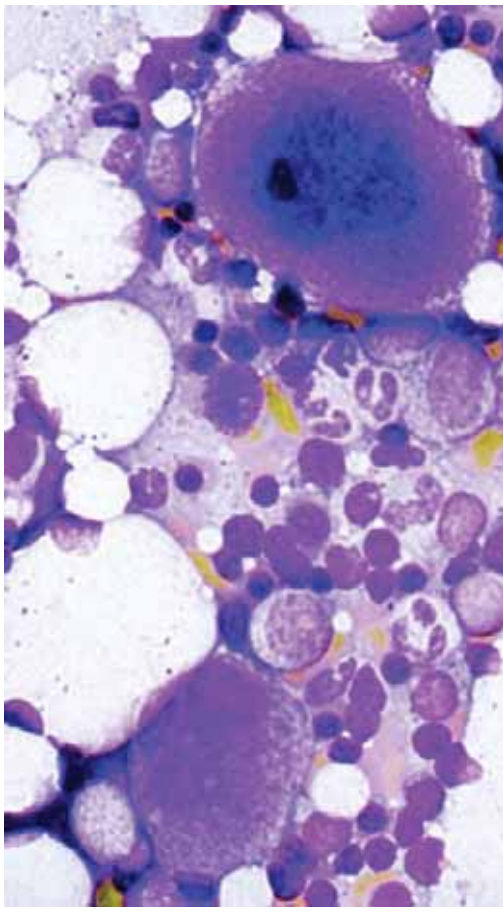
Continúan los padecimientos infecciosos, como: la neumonía y el choque séptico.

Así como los padecimientos ocasionados por accidentes o lesiones como: el traumatismo craneoencefálico.

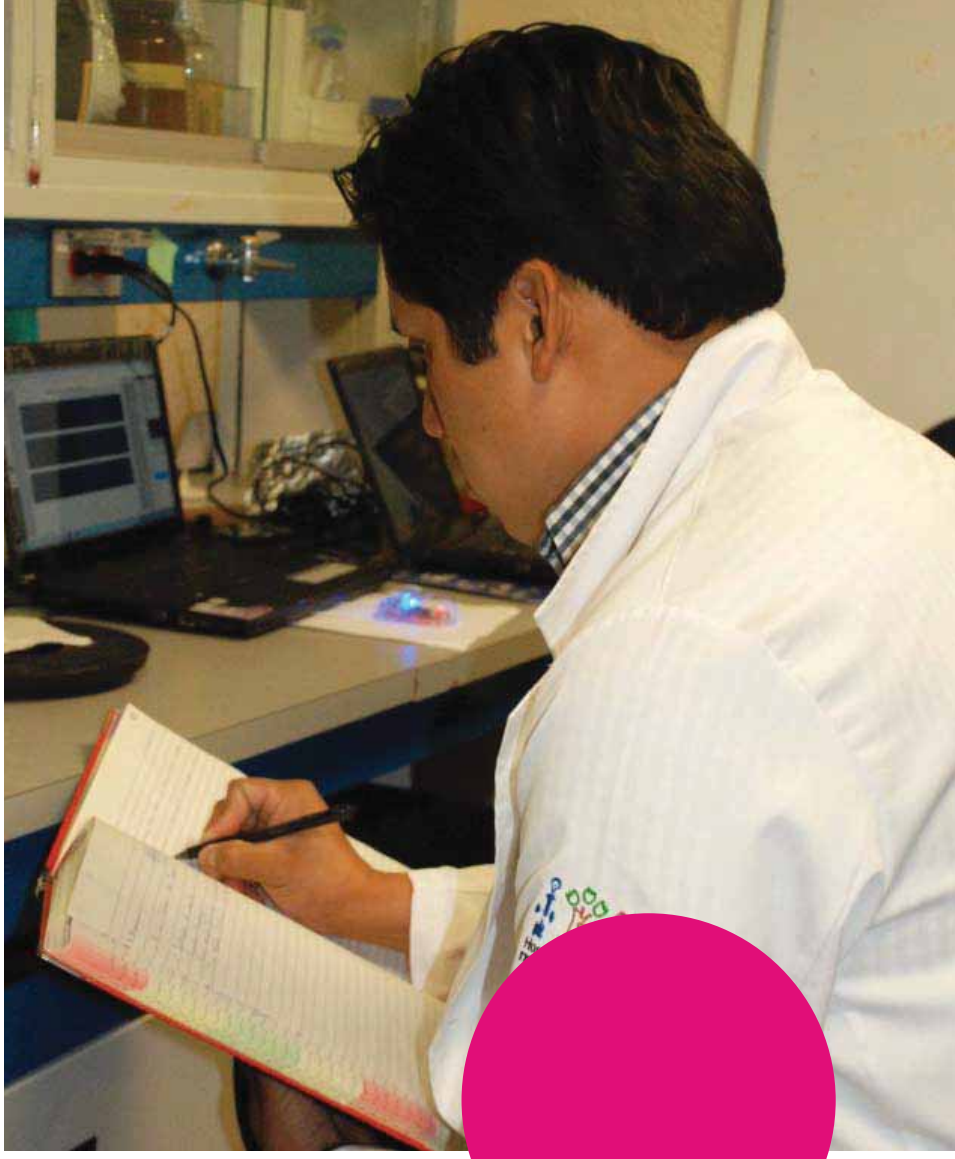
Principales Diagnósticos de Egreso

Diagnóstico	Egresos
Oncohematológicos	22
Tumores	9
Leucemias	6
Anemias, histiocitosis, neutropenia	5
Linfomas	2
Malformaciones congénitas	12
Craneosinostosis	4
Cardiopatías congénitas	4
Atresia esofágica	2
Estenosis subglótica	1
Enfermedad de Hirschsprung	1
Estado epiléptico	3
Error innato del metabolismo	2
Síndrome de Stevens Johnson	2
Pancreatitis	2
Traumatismo craneoencefálico	11
Ahogamiento o asfixia por inmersión	4
Traumatismo abdominal	1
Policontundido	1
Politraumatizado	1
Quemadura por electricidad	1
Intoxicación por carbamazepina	1
Neumonía	13
Sepsis abdominal	3
Encefalitis viral	2
Neuroinfección	2
Otras	50
Total	**133**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.



Leucemia



Causas de defunción

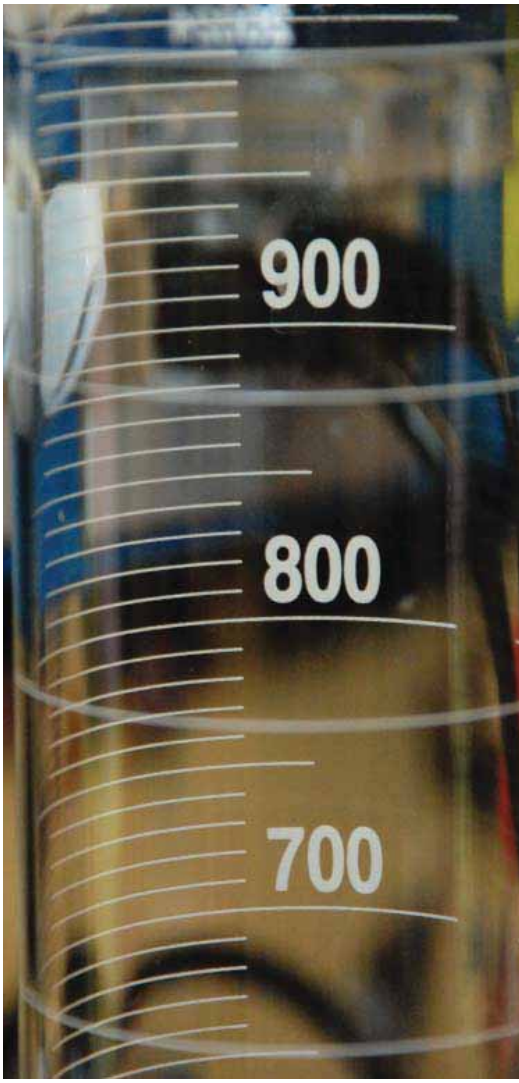
Las causas de defunción corresponden en gran medida a padecimientos no infecciosos, sobresalen los relacionados con: estado de choque séptico, cardiogénico, e hipovolémico, así como los padecimientos hemato oncológicos y congénitos.

Dentro de los padecimientos infecciosos con mayor frecuencia se observa neumonía y con relación al grupo de padecimientos de lesiones y accidentes, es evidente el relacionado con el traumatismo craneoencefálico grave, falla orgánica múltiple, entre otros.

Principales Causas de Defunción

Causa	Egresos
Choque séptico	4
Choque cardiogénico	4
Choque hipovolémico	4
Neumonía	4
Traumatismo craneoencefálico grave	3
Falla orgánica múltiple	2
Neutropenia	1
Tumor neuroectodérmico primitivo	1
Metástasis Pulmonares	1
Muerte Cerebral	1
Leucemia linfoblástica aguda complicada	1
Linfoma de Burkitt complicado	1
Atresia Intestinal	1
Choque tóxico	1
Encefalitis viral	1
Error innato del metabolismo	1
Sepsis bacteriana	1
Comunicación anómala total de venas pulmonares	1
Persistencia del conducto arterioso	1
Desnutrición	1
Tumor maligno	1
Insuficiencia renal crónico terminal	1
Otro	1
Total	38

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.



Productividad comparativa sexenal 2006 – 2012

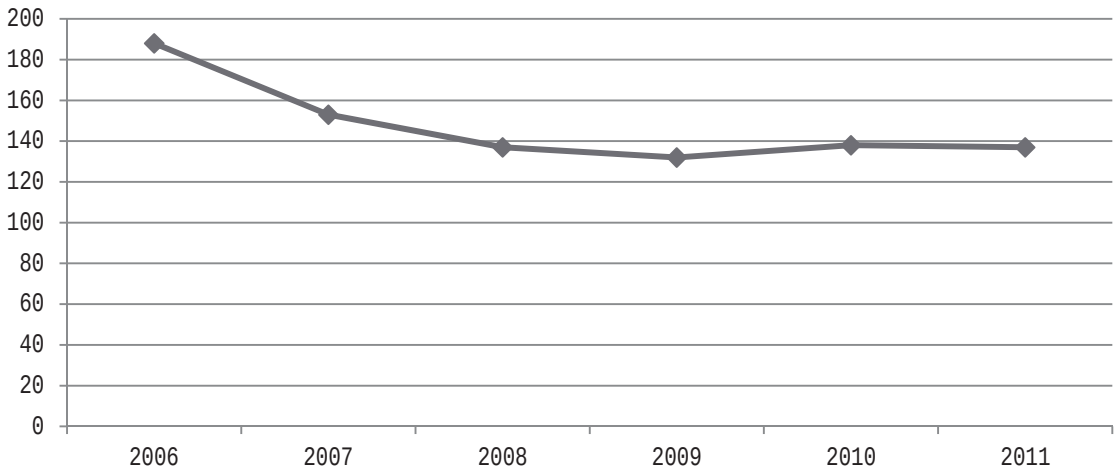
Los egresos de la UTIP observan con relación al 2006 y 2011 un decremento en el número de egresos del 27.12 por ciento, y con relación a los últimos cuatro años se muestra una tendencia estable con un rango de 132 a 138 egresos, con variaciones no significativas.

UTIP Egresos

2006	2007	2008	2009	2010	2011
188	*153*	*137*	*132*	*138*	*137*

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Egresos Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica 2006 - 2012



Logros

Mantenimiento de la tasa de mortalidad

La tasa de mortalidad en el 2011 fue de 25.5% contra 25.8% del 2010, debido a factores como:

•Que la mayoría del personal de enfermería al interior de la UTIP, cuente con un postgrado en Terapia Intensiva o Urgencias en todos los turnos.

•Acreditación de los procesos internos para la Auditoría del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC) en el rubro de Cáncer en la Infancia.

•Impulso en la formación de médicos Intensivistas capacitados con el Programa de Instructores en Reanimación Avanzada Pediátrica.

•Adquisición de equipo de alta tecnología para la UTIP.

•Establecimiento de criterios de ingreso más estrictos a la UTIP.

•Trabajo conjunto con el Comité de Bioética, para la emisión de recomendaciones al médico tratante para brindar oportunidad a pacientes recuperables.

Capacitación como instructores en reanimación avanzada pediátrica de los intensivistas.

Tres de nueve intensivistas actualizaron sus conocimientos y con ello el 90 por ciento de la plantilla cuentan con ésta herramienta, los cuales actúan como Instructores de Reanimación Avanzada Pediátrica, asegurando una mejor calidad de atención a los pacientes, logrando que cada vez más niños graves tengan oportunidad de ser reanimados en el momento más crítico de sus vidas por Intensivistas y Enfermeras altamente capacitados.

Han participado en cursos de nivel nacional en 20 ocasiones.

AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

Laboratorio Clínico

Se realizaron 179 mil 654 estudios de laboratorio y se atendieron 27 mil 789 pacientes.

Equipo Laboratorio Clínico

Laboratorio Clínico

Su finalidad prioritaria radica en coadyuvar en el diagnóstico y seguimiento de los padecimientos y enfermedades de los niños que son atendidos, en los diferentes servicios hospitalarios, cuya utilidad clínica debe impactar de manera directa en las medidas de prevención, tratamiento y rehabilitación.

Recursos Humanos
El laboratorio clínico opera con una plantilla de 17 empleados, conformada por un Subdirector de Unidad de Laboratorio, un Médico Especialista, un Biólogo, un Químico y un Técnico Laboratorista.

Recursos Físicos y Equipamiento
El área se integra por dos cubículos para toma de muestras y seis secciones o peines equipados para realizar estudios de Química Clínica, Inmunología, Coagulación, Parasitología, Urianálisis y Microbiología.

Productividad

En 2011 se realizaron 179 mil 654 estudios de laboratorio y se atendieron 27 mil 789 pacientes.

El servicio más solicitante es el de Urgencias con 65 mil 189 estudios, seguido por Consulta Externa, Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica, Hospitalización, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, Cirugía, Patología, entre otros.

El promedio de estudios realizados por paciente es de seis, sobrepasando éste indicador se encuentran los servicios de Consulta Externa, Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica y Hospitalización, con siete y por abajo se localiza la Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales.

Estudios Realizados y Pacientes Atendidos

Concepto	Frecuencia
Estudios realizados	179,654
Pacientes atendidos	27,788

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Promedio de Estudios Realizados por Paciente Atendido en los Servicios Hospitalarios

Servicio	Estudios realizados	Pacientes atendidos	Promedio
Urgencias	65,189	10,398	6
Consulta externa	61,328	8,861	7
UTIP	24,850	3,529	7
Hospitalización	16,546	2,541	7
UCIN	8,189	1,861	4
Cirugía	3,427	576	6
Patología	71	9	8
Otros	54	13	4
Total	179,654	27,788	6

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

"Calificación de excelencia en los ensayos de aptitud del Programa de Aseguramiento de la Calidad (PACAL), que ubica al Laboratorio Clínico del Hospital entre los diez primeros a nivel nacional."

Productividad comparativa sexenal 2006 – 2012

Los estudios de laboratorio en los últimos seis años se han incrementado considerablemente, en 2006 se realizaron 73 mil 740 estudios y en 2011 la cifra alcanza los 179 mil 663 estudios, con un incremento de 143.64 por ciento.

Estudios de Laboratorio

2006	2007	2008	2009	2010	2011
73,740	*80,365*	*87,788*	*80,440*	*128,309*	*179,663*

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Equipo Laboratorio Clínico

Estudios de Laboratorio Realizados
2006 - 2012
200000
180000
160000
140000
120000
100000
80000
60000
40000
20000
0
2006
2007
2008
2009
2010
2011

Logros

Capacitación
Al 100 por ciento del personal técnico en el funcionamiento y operación de los equipos analíticos instalados en el laboratorio.

Programa aseguramiento de la calidad (PACAL)
Calificación de excelencia en los ensayos de aptitud del Programa de Aseguramiento de la Calidad (PACAL) que incluye las pruebas de Química Clínica, Inmunología, Coagulación, Parasitología, Urianálisis y Microbiología, con el aval académico de la Universidad Nacional Autónoma de México y con la acreditación del Programa por la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA), ubicando al Laboratorio Clínico del Hospital entre los diez primeros a nivel nacional.

Jornadas académicas
Actualización continua al organizar las 11ª. Jornadas Académicas de Laboratorio, con la participación de expertos en las ciencias de laboratorio clínico y líderes de opinión en el país.

Equipo Laboratorio Clínico

Transfusión

Se ministraron 5 mil 633 productos Hemoderivados.

Transfusión

El Servicio de Transfusión del Hospital del Niño Morelense, provee a los pacientes de los diferentes servicios hospitalarios, de productos sanguíneos seguros y oportunos, los cuales tienen vital importancia en el tratamiento de las diferentes enfermedades.

Productividad

Se ministraron 5 mil 633 productos Hemoderivados como: Concentrados Eritrocitarios, Concentrados Plaquetarios, Plasma Fresco, Crio Precipitado y Plaquetaferesis.

Productos Sanguíneos Ministrados

Producto	Cantidad
Concentrado eritrocitario	1,664
Concentrado plaquetario	2,812
Plasma fresco	825
Crio precipitado	168
Plaquetaferesis	164
Total	5,633

Fuente: Hospital del Niño Morelense, Subdirección de Informática y Estadística.

Campana de flujo laminar

Equipo Laboratorio Clínico

Equipo Laboratorio Clínico

Logros

Enlace con el Expediente Clínico Electrónico

Instalación en el laboratorio de un programa enlazado con el Expediente Clínico Electrónico donde se realiza la validación del grupo sanguíneo de los pacientes hospitalizados, de esta manera se tiene disponible en forma visual la información correspondiente al tipo de sangre de los pacientes y minimizar con esto la posibilidad de error al transfundir sangre o sus derivados.

Programa control externo de la calidad en inmunohematología

Se alcanzó un nivel de desempeño del 76 por ciento, en las pruebas de Grupos sanguíneos ABO y Rh, Coombs Directo, Rastreo de Anticuerpos Irregulares y Pruebas Cruzadas del Programa de Control Externo de la Calidad en Inmunohematalogía (CECI), del Instituto Licon, Acreditado por la Entidad Mexicana de Acreditación (EMA).

Radiodiagnóstico e Imagen

Se realizaron 20 mil 236 estudios de radiodiagnóstico e imagenología.

Pantallas de resolución grado médico

Radiodiagnóstico e Imagen

Con el propósito de optimizar el uso de los estudios, interpretarlos y entregarlos confiable y oportunamente, el servicio se caracterizó por la actualización, renovación tecnológica y especialización del personal humano calificado.

Recursos Humanos

El servicio operó con la siguiente plantilla: un Director de Unidad de Servicios Auxiliares de Diagnóstico, cuatro Médicos Especialistas, un Técnico Radiólogo y dos Analistas Administrativos.

Se realizaron convenios con grupos de técnicos y médicos especialistas en materia de radiología e imagen que prestan sus servicios en instalaciones del Hospital.

Se efectuó convenio para la realización de Estudios Gammagráficos de Medicina Nuclear, con la Empresa CORPICH Nuclear Control Diseases S.A. de C.V en beneficio de pacientes del servicio de Oncología.

Recursos Físicos y Equipamiento
Cuenta con una Área de Imagenología, en donde se ubican Equipos de Alta Tecnología como son: Resonancia Magnética, Tomografía Axial Computarizada, Ultrasonografía Doppler Color y Básica, así como Ecocardiografía.

El área de radiodiagnóstico cuenta con una sala, en donde se ubican: un Equipo de Rayos X con Fluoroscopía Estacionario, además de un Equipo de Rayos X Transportable y un equipo de Revelado Automatizado Digital.

Adicionalmente se cuenta con los siguientes equipos: cinco Electrocardiógrafos, dos Electroencefalógrafos uno digital y otro analógico, un Electromiógrafo y un Equipo de Potenciales Evocados.

Tomógrafo SOMATOM

Productividad

Se realizaron 20 mil 236 estudios, correspondiendo a los Radiológicos Convencionales 15 mil 565, en segundo lugar en orden de frecuencia decreciente se encuentra la Tomografía, Ultrasonidos, Ecocardiogramas, Electroencefalogramas y Resonancia Magnética.
Los Estudios Radiológicos más solicitados son Tele de Tórax con 5 mil 250, Abdomen Anteroposterior en Decúbito y en Bipedestación, la Serie Gastroduodenal, Senos Paranasales, Cráneo Anteroposterior, entre otros estudios.

Ultrasonido Doppler a color

Estudios Realizados

Estudio	Número
Rayos X	15,565
Tomografía axial computada	1,939
Ultrasonido	888
Ecocardiograma	431
Electroencefalograma	806
Resonancia magnética nuclear	607
Electrocardiogramas	607
Total	**20,843**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Estudios Convencionales Realizados

Estudio	Número
Tele de tórax	5,250
Abdomen anteroposterior en decúbito	1,314
Abdomen anteroposterior en bipedestación	1,052
Serie esofagogastroduodenal	822
Senos paranasales	621
Craneo anteroposterior	532
Otros estudios	5,974
Total	**15,565**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Estudios de Resonancia Magnética
Se efectuaron 607 estudios de Resonancia Magnética, siendo los de mayor demanda, los relacionados con el Sistema Musculo Esquelético como son: los de Cráneo, Columna en sus segmentos, los de Extremidades Inferiores y Superiores, Pelvis, así como Abdomen, entre otros.

Estudios de Tomografía Axial Computarizada
Se realizaron 1 mil 939 estudios de Tomografía Axial Computarizada, siendo los más frecuentes: Cráneo, Tórax, Senos Paranasales, así como Abdomen, Pelvis y Cuello, entre otros.

"Se realizaron 15 mil 565 estudios radiológicos convencionales y 4 mil 607 estudios de imagenología."

Estudios Realizados Resonancia Magnética

Estudio	Total
Craneo	288
Columna lumbar	96
Columna cervical	77
Rodilla	54
Angioresonancia de craneo	28
Columna dorsal	16
Abdomen	10
Silla turca	10
Extremidad inferior	6
Extremidad superior	5
Pelvis	5
Angioresonancia abdominal	4
Hombro	3
Órbitas	2
Cuello	2
Colangioresonancia	1
Total	607

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Estudios de Tomografía Axial Computarizada

Estudio	Total
Craneo	1,049
Abdomen y pelvis	275
Tórax	230
Senos paranasales	138
Cuello	114
Tercera dimensión	77
Oídos	25
Órbitas	12
Columna cervical	5
Extremidad inferior	5
Columna lumbar	4
Columna torácica	3
Extremidades	2
Total	1,939

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Productividad comparativa sexenal 2006 – 2012

Los estudios de radiodiagnóstico convencionales en los primeros cinco años, muestran tendencia descendente, sin embargo en el sexto año se incrementan en 26.31 por ciento.

Los estudios de imagenología durante los seis años observan tendencia ascendente estable, con incrementos porcentuales entre los años 2006 y 2011 de 166 para Tomografía Axial Computarizada y 156 para Resonancia Magnética, situación diferente se observa en los estudios de Ultrasonografía al existir un decremento de seis puntos porcentuales.

Estudios de Radiodiagnóstico e Imagenología

Estudios	2006	2007	2008	2009	2010	2011
Estudios de Rayos X	13,023	12,631	11,531	11,702	12,322	15,565
Tomografía	1,162	1,206	1,234	1,209	1,426	1,939
Resonancia	N/D	237	165	266	385	607
Ultrasonidos	946	210	91	126	524	888

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Logros

Instalación del Sistema de Información Radiológica (RIS)

Se instaló e inició el uso del Sistema de Información Radiológica (RIS) integrado al PACS (Picture Archival Communication System) ya existente, situación que permite el registro de los pacientes y la realización de estadísticas e indicadores del servicio de radiodiagnóstico e imagen.

Sus beneficios principales son la confiabilidad en la información, reducción de tiempos de espera, acceso al historial del paciente de manera rápida, ambiente de trabajo automatizado, gestión de reportes estadísticos, entre otros.

Escritorio remoto para interpretación a distancia

Se perfeccionaron los protocolos del escritorio remoto para interpretación a distancia de los estudios, por Médicos Radiólogos de empresas con convenio, que permiten contar con la interpretación oportuna.

Grabación de estudios en sistemas de almacenamiento electrónico

En la jefatura del servicio se implementó el uso de pantalla con resolución grado médico, para diagnóstico y sistema CD Direct de grabación de estudios en discos compactos y otros sistemas de almacenamiento electrónico.

Se adicionó a los visualizadores en los servicios de terapia intensiva, urgencias y hospitalización un enlace con el Expediente Electrónico (Histoclin) que permite la visualización de los estudios desde cualquier computadora interna del hospital.

Patología

Se procesaron 1 mil 634 estudios de patología.

Equipo Laboratorio Clínico

Patología

En el Servicio de Patología se procesan y diagnostican biopsias, piezas quirúrgicas y líquidos diversos, las cuales son estudiadas y en algunos casos seleccionados se realizan estudios de inmunofluorescencia e inmunohistoquímica.

Recursos Humanos
Cuenta con un Médico Especialista en Patología, un Técnico en Autopsias y dos Histotecnólogos.

Recursos Físicos y Equipamiento
Cuenta con un refrigerador de cadáveres para dos cuerpos y una sala de autopsias y un Microscopio biológico de inmunofluorescencia.

Productividad

Con equipo sofisticado, complejo y de alto costo se procesaron: 1 mil 034 Piezas Quirúrgicas, se realizaron 432 Estudios Citológicos, 160 Estudios de Inmunofluorescencia e Inmunohistoquímica y ocho Autopsias Postmortem. Además se realizaron 17 Sesiones Anatomoclínicas.

Estudios de Piezas Quirúrgicas

Pieza	Casos
Apéndice Cecal.	249
Amígdalas y Adenoides	142
Biopsia de Piel	41
Biopsia Medula Ósea	32
Biopsias Endoscópicas	222
Tumores	23
Ganglios	19
Biopsias Renales	8
Biopsias hepáticas	4
Biopsia de musculo	5
Otros	289
Total	**1,034**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Estudios Citológicos

Estudios	Casos
Liquido C.F.R.	359
Liquido derrame pleural	1
Citología de orina	15
Lavado bronquial	16
Aspiración médula ósea	1
Aspirado bronquial	15
Aspirado secreción	2
Secreción bronquial	3
Frotis medula ósea	2
Liquido derrame pleural	1
Citología de orina	15
Aspirado secreción	2
Total	**432**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Estudios Inmunológicos

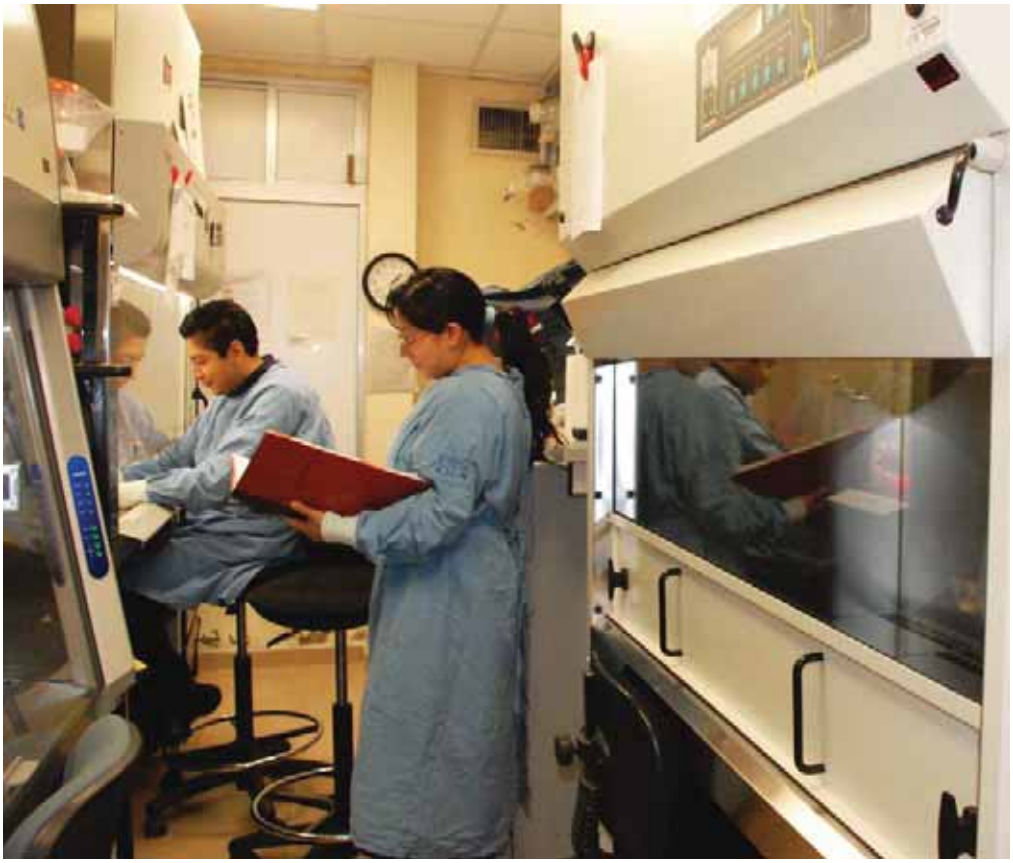
Estudios	Casos
Inmunofluorescencia	59
Inmunohistoquímica	101
Total	**160**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Defunciones y Autopsias

Servicio	Defunciones	Autopsias
Unidad de terapia intensiva pediátrica	43	4
Urgencia	38	2
Hospitalización	29	1
Terapia Intermedia	3	1
Unidad de cuidados intensivos neonatales	12	0
Cirugía	3	0
Total	**128**	**8**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.



Campana de Flujo Laminar

Enfermería

Se obtuvo logro importante en la prevención de ulceras por presión a paciente hospitalizados con 100 por ciento.

Enfermería

Otorga atención por medio de personal altamente calificado, ascendiendo la membresía a 148 Enfermeras, contando con una Subdirectora, ocho Supervisoras, seis Jefas de Piso, 51 Especialistas, 75 Generales y seis Auxiliares.

Área sustantiva es la Central de Equipos y Esterilización denominada CEYE, encargándose de la preparación y esterilización del instrumental y equipo quirúrgico.

Otras actividades relevantes consisten en ser fuente de información y formación de profesionales de la salud, así como proporcionar al paciente y familiares educación para el auto cuidado responsable de su salud.

Productividad

Las actividades asistenciales de enfermería, ascienden a 65 mil 292 acciones, las cuales se realizaron en los procesos médicos sustantivos del Hospital: en la Consulta Externa, Hospitalización, Auxiliares de Diagnóstico, Unidades de Cuidados Intensivos, aplicando los procedimientos de enfermería orientados a los cuidados integrales del paciente.

Se realizaron 15 mil 287 acciones Médico Preventivas y Promoción de la Salud, al aplicar Biológicos y Vacunas Adicionales, así como las suministradas a trabajadores, adicionalmente se entregaron Cartillas de Salud a pacientes de 10 a 19 años.

Actividades Asistenciales a Pacientes

Servicio	Asistencias
Consulta Externa	56,128
Cirugía	2,831
Imagen	2,546
Terapia física de rehabilitación	2,374
Hospitalización	1,644
Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales	106
Unidad de Terapia Intensiva Neonatal	149
Terapia Intensiva de Urgencias	121
Total	**65,899**

Fuente: Subdirección de Unidad de Enfermería, Hospital del Niño Morelense.

Actividades Médico Preventivas y Promoción a la Salud

Servicio	Actividades
Toma de muestras tamiz metabólico	394
Vacuna aplicadas del esquema básico	13,490
Vacunas adicionales del esquema básico	680
Vacunas aplicadas a trabajadores	83
Aplicación de Vitamina K	2
Cartillas entregadas de 10 a 19 años	158
Total	**14,807**

Fuente: Subdirección de Unidad de Enfermería, Hospital del Niño Morelense.

Logros

En el presente ejercicio se han obtenido logros importantes en la Calidad de Servicio de Enfermería, en los aspectos relacionados con:

•Ministración de medicamentos por vía oral con 93.8 por ciento.
•Vigilancia y control de la venoclisis instalada con 93.3 porciento.
•Trato digno con 97.3 por ciento.
•Prevención de caídas en pacientes hospitalizados con 87.2 por ciento
•Prevención de ulceras por presión a paciente hospitalizados con 100 por ciento.
•Prevención de infecciones por sonda vesical instalada con 89 por ciento.

Enfermería
Calidad de Servicio

Indicador	%
Ministración de medicamentos por vía oral	93.8
Vigilancia y control de venoclisis instalada	93.3
Trato digno	97.3
Prevención de caídas de pacientes hospitalizados	87.2
Prevención de ulceras por presión a paciente hospitalizados	100.0
Prevención de infecciones por sonda vesical instalada	89

Fuente: Subdirección de Unidad de Enfermería, Hospital del Niño Morelense.

Otros logros consisten en:
Impartición y participación en:
•Primer Curso Postécnico de Enfermería Pediátrica en el Cuidado del Niño, logrando la capacitación de 30 enfermeras.
•Se trabajó en conjunto con otros Departamentos y Servicios para lograr la acreditación del Hospital del Niño Morelense en cáncer infantil, dando cumplimiento al equipamiento de los carros rojos de todos los servicios del hospital, conforme a la NOM y los criterios establecidos por el Consejo de Salubridad General.
•Se implementó la atención a domicilio de pacientes de la Clínica de Heridas y Estomas, contando con la colaboración profesional de una Enfermera Especialista Enterostomal realizando 1 mil 103 atenciones.

Enseñanza en enfermería
Impartición de seis cursos:
•Primer curso taller de atención de enfermería al paciente hemátoncológico con 113 asistentes.

•Clausura del VI Curso de Licenciatura en Enfermería y Obstetricia 2010-2011 egresando 13 enfermeras.
•Primer curso taller introducción a las estrategias de manejo de estrés, como parte de los cuidados individualizados y centrados en la familia. En la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales con la asistencia de 30 enfermeras.
•Curso taller de instalación de catéteres percutáneos con 60 enfermeras capacitadas.
•Primer curso de actualización en enfermería pediátrica.

Diplomado, Congresos y Jornadas Académicas

•"Diplomado de Capacitación y Actualización Profesional de Enfermería en la Atención al Paciente Critico".
•II Congreso de Enfermería Pediátrica.
•Novenas Jornadas Académicas de Enfermería.

Sesiones clínicas

El grupo de profesionales de la enfermería intercambió opiniones sobre casos concretos, relacionados con el cuidado de pacientes, participando en 21 sesiones.

Participación en Campañas Sectoriales

•*Está en tus Manos:* Se hizo énfasis en la campaña sectorial, impartiendo platicas al personal y estudiantes, ya que una atención limpia es una atención más segura, no es una opción, sino un derecho básico de los pacientes a una atención de calidad.
•*Bacteremia Cero:* se trabajó en base a los seis componentes: vigilar la calidad del agua, higiene correcta de manos, uso de antisépticos en la preparación de la piel, medidas máximas de barrera durante la inserción de dispositivos intravasculares, manipulación de dispositivos intravasculares por personal calificado, retiro de catéteres venosos centrales.
•*Cirugía Segura Salva Vidas:* Se dio seguimiento y cumplimiento a la campaña, en base a la lista de verificación aplicable en cada cirugía, de manera multidisciplinaria.

Trabajo Social

Se realizaron 14 mil 299 actividades de Trabajo Social durante el año de informe.

Trabajo Social

Identifica los problemas sociales, a través de estudios socio económicos y establece plan de acción social, en torno a la condición de salud de los pacientes y sus familiares.

Brinda apoyo emocional a los familiares en caso de defunción.
Participa activamente con el equipo de salud en la orientación e información, con relación a trámites y donación de sangre.

Recursos Humanos
La plantilla de Trabajo Social la integran 18 personas: 13 son de base y cinco eventuales. Está conformada por 11 Licenciadas en Trabajo Social, cuatro en proceso de nivelación de Licenciatura y tres con nivel técnico, asimismo 17 tienen la formación de Tanatólogas.

Productividad

Las actividades realizadas por el Servicio de Trabajo Social, ascienden a 14 mil 229 actividades, de las que destacan el apoyo a trámites, continúan de manera decreciente sin ser menos importantes la actualización de cédulas socioeconómicas por motivo de la implementación del Expediente Clínico Electrónico, entre otras.

Trabajo Social
Apoyo a Trámites

Trámite en apoyo a los pacientes	Actividades
Apoyo a Trámites (apoyos funcionales, trámites en caso de defunciones)	5,280
Cédulas Socioeconómicas	4,553
Comidas proporcionadas por Voluntarias	2,180
Pacientes apoyados por Voluntarias	1,302
Cambios de Clasificación	261
Notificación de Caso Médico Legal	345
Despensas entregadas	60
Visitas Domiciliarias	213
Estudios especiales subrogados	31
Pacientes referidos a la Procuraduría de la Defensa del Menor y la Familia DIF Morelos	4
Total	**14,229**

Fuente: Hospital del Niño Morelense, Subdirección de Trabajo Social

Aspecto relevante representan las acciones relacionadas con la Donación de Sangre, las cuales ascienden a 4 mil 845 en el periodo que se informa.

El Programa de Apoyo a Familias de Escasos Recursos, ha entregado 3 millones de pesos, en el periodo comprendido del 3 de febrero al 19 de diciembre del 2011 y el Apoyo de Voluntarias fue por la cantidad de 879 mil 977 pesos, con importe total de 3 millones 879 mil 977 pesos.

Trabajo Social

Donadores de Sangre

Donadores de Sangre	Actividades
Aceptados C. E.T. S.	1,809
Rechazados C. E.T. S.	1,335
Aceptados Cruz Roja	1,214
Rechazados Cruz Roja	163
Aceptados en Hospital Gral. Cuautla, Mor.	35
Aféresis C. E.T. S.	83
Aféresis Cruz Roja	62
Albúminas	144
Total	**4,845**

Fuente: Hospital del Niño Morelense, Subdirección de Trabajo Social

Trabajo Social

Apoyo de Voluntarias

Apoyos	Importe
Apoyo Directo	$351,440
Comedor Familiar	$52,944
Estudios de Laboratorio	$21,198
Apoyo Pacientes de Oncología y/o Medicamentos Oncológicos	$375,938
Apoyo Paciente de VIH	$26,760
Apoyo Paciente de Nefrología	$51,697
Total	**$879,977**

Fuente: Hospital del Niño Morelense, Subdirección de Trabajo Social

Logros

Programa "Sigamos Aprendiendo en el Hospital".
El objetivo de este programa es el de garantizar a las niñas, niños y jóvenes, la oportunidad de continuar sus estudios, aun cuando por razones de salud necesitan hospitalizarse por su enfermedad, guiados por el Principio de que "La lectura, también cura".

Durante el ciclo escolar se atendieron:
•3 lactantes
•9 maternales
•35 escolares de nivel primaria
•15 escolares de nivel secundaria
•4 de nivel bachillerato.

Con reconocimiento de la Secretaria de Educación Pública y el apoyo de: dos Psicólogas, una Licenciada en Pedagogía y una Profesora del Instituto de Educación Básica del Estado de Morelos.

Actividades destacadas del Programa, fueron:
•Festejo del Día Internacional del Cáncer Infantil.
•Día Internacional de la Actividad Física, con clases de Zumba.
•Entrega de útiles escolares.
•Entrega de Reconocimientos a alumnos-pacientes constantes, por su desempeño y a cinco alumnos destacados durante el ciclo escolar.
•Las psicólogas del Programa brindaron apoyo profesional a los alumnos-pacientes y sus familiares; desarrollaron talleres para padres, pláticas para la aceptación y apego al tratamiento.
•En coordinación con las Voluntarias, realizaron el taller de Biblioterapia.

Proyecto "Familias de Escasos Recursos" (FER):
Dentro del presupuesto estatal aprobado al Hospital en 2011, vienen etiquetados 3 millones de pesos, para apoyo económico a familias de escasos recursos, que durante el periodo de informe se beneficiaron a 422 familias de pacientes atendidos.

Vinculación entre el Voluntariado y Familias de Pacientes para la gestión de Apoyos Económicos.
En los tratamientos de pacientes que sufren desgaste económico, debido a la gravedad de sus enfermedades tales como: insuficiencia renal, cáncer, cardiopatías, malformaciones congénitas, diabetes y alergias, entre otras.

Enlace y Gestión con el Albergue Familiar del DIF Estatal
Mediante la intervención de Trabajo Social, el Albergue ubicado a un costado del Hospital del Niño Morelense, ofrece sus servicios a familiares de pacientes, además de proporcionarles servicios de cafetería, baño, sala de descanso y capilla.

Trabajo Social en Terapia Intensiva de Urgencias
Se asignó una Trabajadora Social, con el fin de mejorar la intervención en esa área crítica, atendiendo a familiares de 121 pacientes.

Préstamo de Equipo para Manejo de Pacientes en Domicilio
A través de donativos recibidos, se cuenta con doce sillas de ruedas, ocho nebulizadores y dos aspiradores, a pacientes que necesitan de apoyos funcionales, manejo médico con equipo en su domicilio. Adicionalmente se cuenta con cinco tanques portátiles de oxígeno, propiedad del Hospital para préstamo a domicilio.

En el servicio de urgencias se implementó el préstamo de nebulizadores a pacientes con enfermedades respiratorias, para continuar su tratamiento en su domicilio.

Convenios de Colaboración con Municipios
Se gestionó con los Ayuntamientos Municipales, con los cuales se tienen Convenios de Colaboración, la donación de pantallas de plasma para colocarlas en los cubículos del área de Hospitalización Pediatría y Hospitalización Cirugía, área de Infectología y Oncología.

Implementación de Expediente Clínico Electrónico en Trabajo Social

En el año de informe se logró la vinculación de la Subdirección de Unidad de Trabajo Social al Sistema Integral de Información Hospitalaria, obteniendo entre otras ventajas las siguientes: interacción inmediata con todos los servicios en que recibe atención el paciente, disminución de tiempos en la realización de los trámites y digitalización de los documentos personales del familiar responsable o Tutor.

Enseñanza

Desarrolla cuatro programas de formación médica de postgrado con catorce usuarios.

Enseñanza

La Dirección de Enseñanza colabora para apoyar el modelo integral de investigación, docencia y atención médica, con el objetivo primordial de incrementar la calidad en la formación de recursos humanos en salud.

Productividad

Desarrollo de cuatro diferentes programas con 14 usuarios, con lo que da respuesta a las necesidades institucionales, estatales y nacionales de Formación Médica de Postgrado,
Al autorizar un total de 788 días académicos, se promovió la educación médica y paramédica, en el año de informe.

Publicación del artículo
Intussusception Risk and HealthBenefits of rotavirus Vaccination in Mexico and Brazil, The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE. 16 de junio 2011. Vol. 364 No. 24. Neydi Osnaya Romero.

Enseñanza Formativa de Postgrado

Tipo	Programa	Usuario
Especialidad	1	9
Curso de alta especialidad	2	4
Cursos Avanzados	1	1
Total	**4**	**14**

Fuente: Dirección Unidad de Enseñanza e Investigación, Hospital del Niño Morelense.

Educación Médica Continua y Áreas Afines

Categoría	Días académicos otorgados
Asistentes de dirección	2
Biología	3
Chofer de ambulancia	2
Coordinador de Anestesia	3
Enfermera auxiliar	9
Enfermera especialista	169
Enfermera general	205
Enfermera jefe de piso	32
Jefe de oficina	4
Médico especialista	309
Nutriólogo	1
Químico	2
Supervisora de enfermería	33
Técnico en inhaloterapia	3
Técnico laboratorista	9
Técnico radiólogo	1
Trabajadora social	1
Total	**788**

Fuente: Dirección Unidad de Enseñanza e Investigación, Hospital del Niño Morelense.

Logros

Destacan el egreso de la XI generación de médicos residentes de pediatría médica, mediante titulación oportuna de primeras generaciones, de los cursos de alta especialidad de Broncoscopia y Laparoscopía Pediátricas.

Presentación de casos clínicos
Obteniendo el primer lugar en tres ocasiones, en tres diferentes Congresos.

"Egreso de la XI generación de médicos residentes de los cursos de alta especialidad de Broncoscopía y Laparoscopía Pediátricas".

Hospital del Niño Morelense
Servicios Otorgados 2011
Enseñanza e Investigación
Presentación de Casos Clínicos

Nombre del cartel	Nombre del congreso	Autor	Lugar	Fecha
Tumor de Wilms congénito Informe de un caso y revisión de la literatura	Congreso nacional de Cirugía Pediátrica	Dr. Secundino López Ibarra Director Operativo del H.N.M	Primer Lugar	Septiembre 2011
Osteosarcoma de localización inhabitual, reporte de un caso en el Hospital del Niño Morelense	II Congreso Internacional de Pediatría y I Congreso latino-americano Bebes sin Fronteras.	Dr. Omar Beltrán Galindo Residente de Segundo año de Pediatría	Primer Lugar	Octubre 2011
Craneoplastia en caso de Escafocefalia	30 Congreso Nacional e Internacional de la Asociación Mexicana de Cirugía Bucal y Maxilofacial (Realizado por el Colegio)	Dr. José del Carmen Martínez Miranda Residente de Maxilofacial	Primer Lugar	Noviembre 2011

Fuente: Dirección Unidad de Enseñanza e Investigación, Hospital del Niño Morelense.

Máquina PCR

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

ESTABLISHED IN 1812 JUNE 16, 2011 VOL. 364 NO. 24

Intussusception Risk and Health Benefits of Rotavirus Vaccination in Mexico and Brazil

Manish M. Patel, Vesta Richardson López-Collada, Marilia Mattos Bulhões, Lucia Helena De Oliveira, Aurora Bautista Márquez, Brendan Flannery, Marcelino Esparza-Aguilar, Ernesto Isaac Montenegro Renoiner, María Edilia Luna-Cruz, Helena Keico Sato, Luz del Carmen Hernández-Hernández, Gerardo Toledo-Cortina, Magdalena Cerón-Rodríguez, Neydi Osnaya-Romero, Mario Martínez-Alcazar, Rocio Gabriela Aguinaga-Villasenor, Arturo Plascencia-Hernández, Francisco Fojaco-González, Guillermo Hernández-Peredo Rezk, Sixto Fortino Gutierrez-Ramírez, Roberto Dorame-Castillo, Rogelio Tinajero-Pizano, Bernice Mercado-Villegas, Marilia Reichelt Barbosa, Eliane Mara Cesário Maluf, Lucimar Bozza Ferreira, Francisca Maria de Carvalho, Ana Rosa dos Santos, Eduardo Dolabella Cesar, Maria Elisa Paula de Oliveira, Carmem Lúcia Osterno Silva, María de los Angeles Cortes, Cuauhtemoc Ruiz Matus, Jacqueline Tate, Paul Gargiullo, and Umesh D. Parashar*

ABSTRACT

BACKGROUND

Because postlicensure surveillance determined that a previous rotavirus vaccine, RotaShield, caused intussusception in 1 of every 10,000 recipients, we assessed the association of the new monovalent rotavirus vaccine (RV1) with intussusception after routine immunization of infants in Mexico and Brazil.

METHODS

We used case-series and case–control methods to assess the association between RV1 and intussusception. Infants with intussusception were identified through active surveillance at 69 hospitals (16 in Mexico and 53 in Brazil), and age-matched infants from the same neighborhood were enrolled as controls. Vaccination dates were verified by a review of vaccination cards or clinic records.

RESULTS

We enrolled 615 case patients (285 in Mexico and 330 in Brazil) and 2050 controls. An increased risk of intussusception 1 to 7 days after the first dose of RV1 was identified among infants in Mexico with the use of both the case-series method (incidence ratio, 5.3; 95% confidence interval [CI], 3.0 to 9.3) and the case–control method (odds ratio, 5.8; 95% CI, 2.6 to 13.0). No significant risk was found after the first dose among infants in Brazil, but an increased risk, albeit smaller than that seen after the first dose in Mexico — an increase by a factor of 1.9 to 2.6 — was seen 1 to 7 days after the second dose. A combined annual excess of 96 cases of intussusception in Mexico (approximately 1 per 51,000 infants) and in Brazil (approximately 1 per 68,000 infants) and of 5 deaths due to intussusception was attributable to RV1. However, RV1 prevented approximately 80,000 hospitalizations and 1300 deaths from diarrhea each year in these two countries.

CONCLUSIONS

RV1 was associated with a short-term risk of intussusception in approximately 1 of every 51,000 to 68,000 vaccinated infants. The absolute number of deaths and hospitalizations averted because of vaccination far exceeded the number of intussusception cases that may have been associated with vaccination. (Funded in part by the GAVI Alliance and the U.S. Department of Health and Human Services.)

Address reprint requests to Dr. Patel at the Centers for Disease Control and Prevention, 1600 Clifton Rd., MS A-47, Atlanta, GA 30333, or at mpatel@cdc.gov.

*The authors' degrees and affiliations are listed in the Appendix.

N Engl J Med 2011;364:2283-92.

Copyright © 2011 Massachusetts Medical Society.

The New England Journal of Medicine
Downloaded from nejm.org on August 26, 2012. For personal use only. No other uses without permission.
Copyright © 2011 Massachusetts Medical Society. All rights reserved.

Artículo publicado por la Dra. Neydi Osnaya Romero.

130

Implementación formal del área de cursos y congresos.

Se logró la capacitación continua beneficiándose 5 mil 158 asistentes con lo cual se estandarizó la planeación, difusión, realización y evaluación de eventos académicos, que responden a las necesidades de las principales causas de atención a nuestro hospital, así como del Estado.

Sobresaliendo 1 mil 452 Sesiones Generales, 651 Sesiones Anatomoclínicas, 630 Sesiones de Enfermería, así como Clínicas para Padres y Pacientes, Eventos Extrainstitucionales, Jornadas, Cursos, Eventos Culturales entre otras acciones.

Enseñanza e Investigación

Actividades, Cursos y Congresos

Concepto	Asistentes
Sesiones Generales	1,452
Sesiones Anatomoclínicas	651
Sesiones de Enfermería	630
Clínicas para padres y pacientes (inmunología, alergia y endocrinología)	530
Eventos extra Institucionales	340
Subsede del Primer Curso de "Congestión y Alergia" avalado por el consejo Latinoamericano de Alergia, Congestión e Inflamación "CLACI"	180
Primera Jornada de Alergia, Asma e Inmunología clínica del Estado de Morelos	164
X Jornada de Aniversario de Laboratorio Clínico	164
Primer Curso Taller de Atención de Enfermería al Paciente Hemato-Oncológico.	113
Jornadas Médico Quirúrgicas	105
Eventos Culturales	100
2da Jornada de Aniversario de Enseñanza y Primer Jornada de Investigación	93
Jornadas de Trabajo Social	81
Curso de Capacitación para detección temprana en patologías Hemato-Oncologicas en el primer y segundo nivel de atención	80
9ª Jornada de Aniversario de Enfermería	75
Otras acciones	400
Total	**5,158**

Fuente: Dirección Unidad de Enseñanza e Investigación, Hospital del Niño Morelense.

Incubadora Orbital

Unidad de Diagnóstico y Medicina Molecular

“Ruy Pérez Tamayo”

La Unidad de Diagnóstico y Medicina Molecular “Ruy Pérez Tamayo” tiene en marcha 7 proyectos de investigación y ha elaborado un libro.

Unidad de Diagnóstico y Medicina Molecular "Ruy Pérez Tamayo"

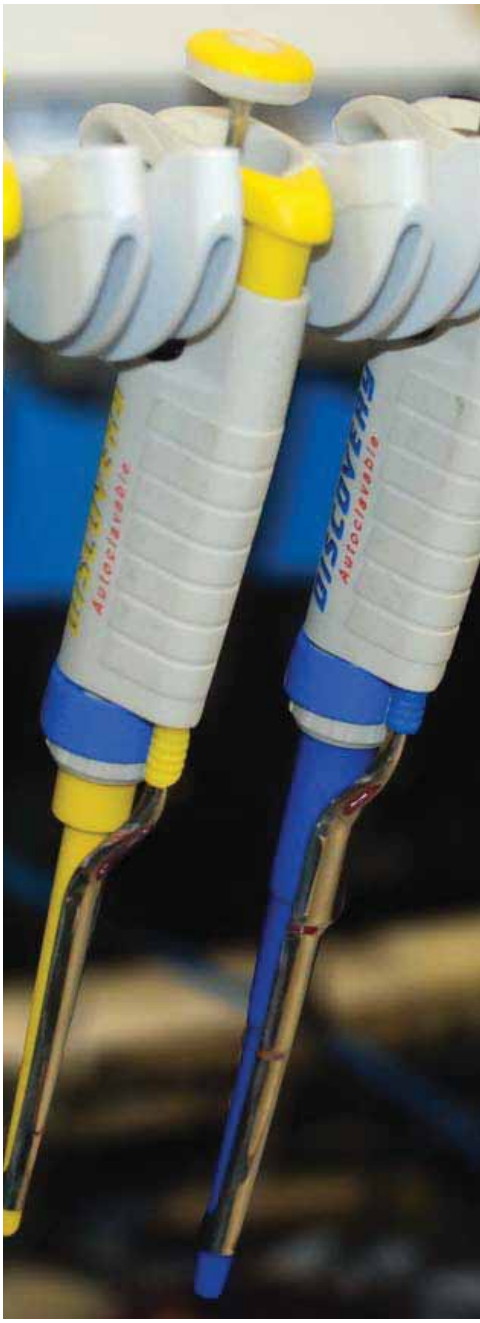
Es un espacio de generación de conocimiento científico, que facilita la transferencia de la investigación biomédica en aplicaciones que generen un beneficio de la atención para la salud, permitiendo innovar procedimientos de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de enfermedades de alta incidencia en el Estado de Morelos.

La Unidad es resultado de la suma de esfuerzos, de la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos y del Hospital del Niño Morelense.

Su funcionamiento está reglamentado por un Convenio de Colaboración, vigente desde el año 2005. Con el cual se dio inicio a los trabajos de diseño, organización, planeación, ejecución y seguimiento, para generar la UDMM, en donde laboran cuatro Profesores Investigadores de Tiempo Completo de la Facultad de Medicina.

Cuenta con dos laboratorios, una oficina y un cuarto de cultivo con nivel de bioseguridad II.

Se tienen equipos que permiten realizar técnicas de Biología Molecular, Biología Celular, Inmunología y Virología. Realizando en el año de informe siete proyectos de investigación y colaborando con instituciones como Hospital General Regional 1 del IMSS, Hospital General "Dr. José G. Parres", Hospital General del ISSSTE "Dr. Rafael Barba Ocampo", Instituto Nacional de Neurología y Neurocirugía, Facultad de Química de la Universidad Autónoma de Yucatán, Centro de Investigación Científica de Yucatán, la Southwest Foundation for Biomedical Research de San Antonio Texas, y el Instituto de Fisiología Celular de la UNAM.



Pipetas Microvolumétricas

"La Unidad de Diagnóstico y Medicina Molecular "Ruy Pérez Tamayo" forma parte de tres redes de investigación."

Productividad

Los proyectos de investigación se denominan:
•"La célula troncal neural y sus aplicaciones biotecnológicas"
•"Aislamiento y caracterización de células troncales tumorales"
• "Generación de células troncales neurales de fuentes alternas"
•"Propagación in vitro de Queratinocitos",
•"Diagnóstico Molecular de Tuberculosis, Dengue, Chagas y H1N1"
•"Identificación del genoma diabesogénico en el Estado de Morelos".
Los trabajos fueron presentados en:
•Las IX Jornadas de las Ciencias Biológicas de la Universidad Autónoma del Estado de Morelos.
•Segundo Congreso Nacional de Innovación en Salud Química y Médica.
•Décimo Congreso Nacional de la Sociedad Mexicana de Biología del Desarrollo.
•Simposio Internacional de Células Troncales y Medicina Regenerativa.

El trabajo realizado ha permitido la generación de un libro en Células Troncales y Medicina Regenerativa, el cual fue editado por el Programa Universitario de Investigación en Salud.

Los servicios realizados por la Unidad han permitido efectuar 101 estudios de inmunofenotipo y análisis de subpoblaciones.

Minicentrífuga

Dentro de las actividades realizadas se han formado a tres Licenciados en Biología, uno en Ciencias y se realizaron dos Servicios Sociales. Al momento del informe se cuenta con seis estudiantes de licenciatura y cinco de maestría realizando sus proyectos de tesis en las líneas de investigación de la Unidad.

Unidad de Diagnóstico y Medicina Molecular

Formación del Recurso Humano y Participación en Proyectos

Actividad	Número
Formación del Recurso Humano	
Licenciatura biología	3
Licenciatura en ciencias	1
Servicios sociales	2
Maestría	2
Participación en proyectos	
Estudiantes de licenciatura	6
Estudiantes de maestría	5
Total	**19**

Fuente: Dirección Unidad de Enseñanza e Investigación, Hospital del Niño Morelense.

Logros

La capacitación en técnicas de diagnóstico molecular que se proporcionan en ésta Unidad, ha permitido a tres estudiantes incorporarse a la operación de la Unidad y del Hospital.

La Unidad forma parte de tres redes de investigación:
•Con la Universidad de Yucatán, en bioactividad de péptidos e hidrolizados,
•Desarrollo de fármacos y métodos diagnósticos.
•Desarrollo de procedimientos de medicina regenerativa. Adicionalmente se participa en la formación de un consorcio, con la finalidad de establecer procedimientos para hacer diagnóstico genético y detección de biomarcadores.
•Colaboración con grupos de investigación de la UNAM, del Centro Médico Nacional del Instituto Mexicano del Seguro Social y del Instituto Politécnico Nacional, en el área de Medicina Regenerativa.

Se ha concursado en diferentes convocatorias de los fondos sectoriales y mixtos del CONACYT y de la Secretaría de Educación Pública del PROMEP, titulado "Infraestructura para realizar terapia de trasplantes de islotes pancreáticos para diabetes tipo I y deposición de células madre sobre membranas polimerizadas como tratamiento para diabetes mellitus". Cuenta con una máquina de PCR, incubadora orbital, minicentrífugas, pipetas microvolumétricas, contenedores de nitrógeno, homogenizador de tejido, campanas de flujo laminar, incubadora y microscopio invertido.

Reconocimientos
•Como miembro del Sistema Estatal de Investigadores 2011 por el Consejo de Ciencia y Tecnología del Estado de Morelos.
•Por obtener el Registro Nacional de Instituciones y Empresas Científicas y Tecnológicas 211/152011 CONACYT.

Unidad de Diagnóstico y Medicina Molecular

Contenedor de Nitrógeno

Coordinación de Calidad y Mejora Continua

Dentro de las principales acciones con resultados positivos destacan los indicadores relacionados con el Trato Digno.

Calidad y Mejora Continua

Es un área dedicada a realizar actividades relacionadas con el fortalecimiento de la calidad de la atención médica, así como de la seguridad de los pacientes hospitalizados. Dentro de las principales acciones que lleva a cabo están:

•Seguimiento a quejas, inconformidades, sugerencias y reconocimientos surgidos durante el proceso de atención médica.
•Coordinación y seguimiento de las actividades de Aval Ciudadano en la Institución.
•Coordinación y seguimiento de los Acuerdos del Comité Institucional de Calidad y Seguridad del Paciente.
•Vigilancia de los Indicadores de Calidad del Hospital.
•Coordinación y supervisión del Programa Institucional de Seguridad del Paciente.
•Coordinación y supervisión de las actividades relacionadas con los procesos de certificación y acreditación de la institución.

Productividad

Los tres indicadores del sistema INDICAS relacionados con el trato digno, se mantuvieron por arriba del estándar nacional. Sin embargo, los indicadores de organización de servicios de urgencias y hospitalarios, fueron inferiores al estándar.

Calidad y Mejora Continua
Sistema INDICAS
Urgencias

Indicador	Estándar	Cuatrimestre 1	2	3	Concentrado
Trato digno					
1. Satisfacción por la oportunidad de la atención	85.00%	89.00%	85.20%	87.40%	87.20%
2. Satisfacción por la información proporcionada por el médico	85.00%	93.80%	91.40%	91.70%	92.30%
3. Satisfacción por el trato recibido	90.00%	95.10%	91.70%	93.00%	93.27%
Organización					
4. Tiempo de espera en urgencias	15 min	18.80	17.10	18.50	18.13
5. Porcentaje de usuarios que esperan tiempo estándar para recibir atención.	80.00%	33.80%	41.20%	30.80%	35.27%

Fuente: Coordinación de Calidad y Mejora Continua, Hospital del Niño Morelense.

SI Calidad
Servicios Hospitalarios

Indicador	Estándar	Cuatrimestre 1	2	3	Concentrado
Organización					
6. Diferimiento quirúrgico o en cirugía general	< ó = 15%	22.20%	10.40%	38.50%	23.70%
Atención médica efectiva					
7. Tasa de infecciones nosocomiales	< ó = 15%	0.10%			

Fuente: Coordinación de Calidad y Mejora Continua, Hospital del Niño Morelense.

Equipo quirófanos

En el caso del tiempo de espera en urgencias y el porcentaje de pacientes que esperaron tiempo estándar para ser atendidos, cabe mencionar que a partir del periodo de informe, se comenzó a realizar la medición de los tiempos, a través del Expediente Clínico Electrónico, lo que permitió ser más específicos, reflejándose en un marcado incremento del tiempo de espera y disminución del porcentaje de pacientes dentro del mismo.

Así mismo, el indicador muestra indirectamente el nivel de saturación de los servicios de urgencias, que se ha tenido durante todo el año. En base a estos resultados, se tomó la decisión de rediseñar el sistema de clasificación de pacientes denominado Triage.

Con respecto al indicador de diferimiento quirúrgico, se observa incremento, debido a la sobredemanda de pacientes quirúrgicos, que se ha presentado a lo largo de este año.

Por otro lado la cirugía de tercer nivel es cada vez mayor, requiriendo mayor tiempo quirúrgico en salas para llevarla a cabo y por consecuencia, se otorga menor tiempo al resto de procedimientos quirúrgicos menores.

Kiosko interactivo de información

Logros

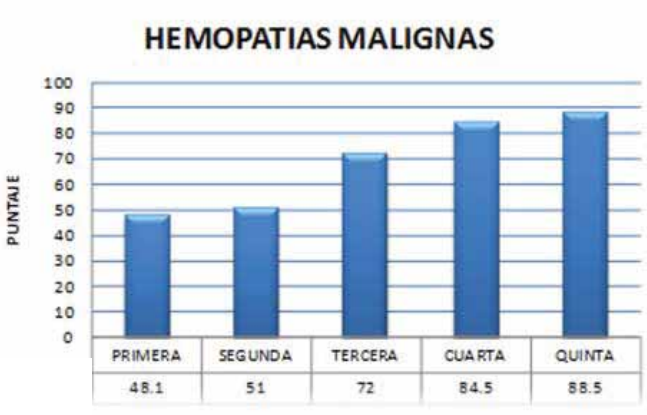
Reacreditación de la Unidad para la atención de cáncer en la infancia por el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos.

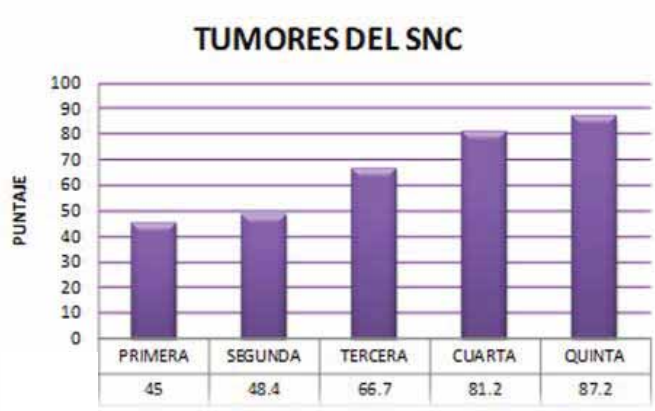
Se realizaron cinco auditorías internas con periodicidad mensual, empleando las tres cédulas de autoevaluación proporcionadas por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, a fin de detectar los criterios no cubiertos y realizar las estrategias necesarias para poder solventarlos. Se logró incrementar el porcentaje de cada una de ellas, de la siguiente manera:

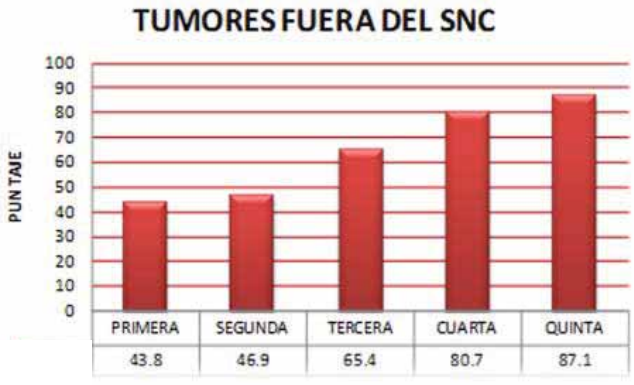
•Hemopatías malignas: de 48.1 a 88.5 por ciento,
•Tumores sólidos del sistema nervioso central: de 45 a 87.2 por ciento.
•Tumores sólidos fuera del sistema nervioso central: de 43.8 a 87.1 por ciento.

Lográndose la reacreditación en gastos catastróficos para la atención de cáncer en la infancia, con vigencia hasta el 27 de junio del 2016, en sus tres rubros:

•Hemopatías malignas.
•Tumores sólidos del sistema nervioso central.
•Tumores sólidos fuera del sistema nervioso central.







Fuente: Coordinación de Calidad y Mejora Continua, Hospital del Niño Morelense.

Uso de brazaletes de color, codificados por grupo sanguíneo en todas las áreas del hospital.

Durante el año de informe, se realizaron al menos dos visitas semanales a los servicios de: hospitalización, terapias intensivas y urgencias, a fin de verificar el cumplimiento del uso correcto de los mismos. Logrando que más del 90 por ciento de los pacientes porte su brazalete.

Brazaletes codificados

Seguro Popular

Con relación al Catalogo Universal de Servicios Esenciales de Salud se otorgaron 63 mil 825 servicios de salud y 29 mil 287 atenciones del Seguro Médico para una Nueva Generación.

Seguro Popular

El Sistema de Protección Social en Salud (SPSS), surge ante la necesidad de proveer una alternativa de Seguridad Social, mediante un esquema de aseguramiento público y universal, para aquella población que no cuenta con acceso a los servicios de salud. Incorporándose el Hospital a este Programa a partir de diciembre del 2005.

Productividad

Catálogo Universal de Servicios Esenciales de Salud (CAUSES)

Debido al incremento de las patologías que integran el CAUSES, actualmente con 275, se observa incremento en las atenciones en Pediatría en un 36 por ciento; dichas patologías representan el 60 por ciento del catálogo, debido a que el resto son exclusivas de adultos, otorgándose 63 mil 825 servicios de salud, divididos en 50 mil 951 consultas y 12 mil 874 intervenciones.

Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos (FPGC)

Las enfermedades que por su complejidad y alto costo generan un gasto catastrófico en la Familia son: cáncer en niños, prematurez, sepsis y síndrome de dificultad respiratoria, con relación a los cuidados intensivos neonatales y patologías congénitas, adquiridas y VIH/SIDA, las cuales son cubiertas a través del Fondo, observándose en el año de informe 150 casos.

En 2011, se atendieron 55 casos de cáncer infantil, sobresaliendo: leucemia linfoblástica aguda y Linfoma no Hodgkin, entre otros

Seguro Popular

Tipo de Cáncer

Patologías	Casos
Cáncer Infantil	55
UCIN	48
Malformaciones Congénitas y adquiridas	43
VIH/SIDA	4
Total	**150**

Fuente: Seguro Popular, Hospital del Niño Morelense.

Seguro Popular

Tipo de Cáncer

Diagnóstico	Casos
Leucemia linfoblástica aguda	19
Linfoma no Hodgkin	6
Leucemia mieloblástica aguda	5
Células germinales (Gonadales)	4
Histiocitosis	4
Sarcoma de Ewing	4
Enfermedad de Hodgkin	1
Hepatoblastoma	3
Astrocitoma	2
Osteosarcoma	2
Meduloblastoma	1
Carcinomas diversos	1
Carcinoma pancreático	1
Tumor senos endodérmicos	1
Melanoma	1
Total	**55**

Fuente: Seguro Popular, Hospital del Niño Morelense.

Farmacia del Seguro Popular

Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG).

Nace con el objetivo de garantizar el acceso a servicios de salud, a todos los niños nacidos a partir del 1º de diciembre de 2006, que sean mexicanos y que no tengan vigente ningún tipo de seguridad social, dicho programa cubre de manera integral hasta que el paciente cumpla cinco años, para posteriormente tener derecho solo a las intervenciones contenidas en el CAUSES.

En el año de reporte, de un total de 29 mil 287 atenciones, 155 corresponden a menores de cinco años.

Seguro Médico para Una Nueva Generación
Comparativo Histórico de NIños y Adolescentes Atendidos

	2007	2008	2009	2010	2011
Seguro Médico para una Nueva Generación (SMNG / 128 intervenciones)	12	32	68	108	155
SMNG contempladas en el CAUSES	668	1,112	1,440	5,352	29,132
Total	**680**	**1,144**	**1,508**	**5,460**	**29,287**

Fuente: Seguro Popular, Hospital del Niño Morelense.

Logros

Los principales logros alcanzados corresponden a la reacreditación en capacidad, calidad y seguridad para la atención médica de cáncer en la infancia y la adolescencia del fondo de protección contra gastos catastróficos en: tumores fuera del sistema nervioso central, tumores dentro del sistema nervioso central y hematopatías malignas, con vigencia del 27 de junio de 2011 al 27 de junio de 2016.

Se incrementó un 30.5 por ciento las consultas otorgadas a los afiliados al sistema, en comparación al año 2010.

Esto implicó para este año, que de todas las consultas en general otorgadas en el hospital, el 80 por ciento fueron para afiliados al sistema.

Se incrementó un 43.5 por ciento, comparado con el año 2010 la validación y reporte de casos de Seguro Médico para una Nueva Generación.

Se incrementó 400 por ciento, la atención de pacientes nacidos después del primero de diciembre de 2006, para intervenciones contenidas en el Catalogo Universal de Servicios Esenciales en Salud.

Se mantuvo el surtimiento de medicamentos dentro del cuadro básico del CAUSES, en un promedio de 96 por ciento.

Aumentó en un 65 por ciento, con relación al 2010 la atención y validación de las 17 patologías congénitas y adquiridas, pertenecientes al Fondo de Protección para Gastos Catastróficos.

Se incrementó un 26 por ciento, comparado con el año 2010 la atención y validación de los casos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), pertenecientes al Fondo de Protección para Gastos Catastróficos.

Capítulo 2
Administración

Para desarrollar las actividades de interés público del Hospital del Niño Morelense, se requiere la participación de los Servicios Administrativos, que con su apoyo consistente y decidido apoyan el buen funcionamiento del Hospital, a través de una eficiente administración de los Recursos Humanos, Financieros y Materiales; así como mantener la capacidad instalada, a través de los Servicios de Conservación, Servicios Generales, Informática y el apoyo normativo del área Jurídica.

El Hospital del Niño Morelense en un Organismo Público Descentralizado del Gobierno del Estado, con personalidad jurídica y patrimonio propio, sectorizado a la Secretaria de Salud, y tiene por objeto coadyuvar a la consolidación del Sistema Estatal de Salud, enfocando su actividad a la protección de la salud de la población infantil, fundamentalmente a la de escasos recursos económicos, proporcionando servicios médicos de alta especialidad, abarcando los aspectos preventivo, curativo y de rehabilitación, a través de proporcionar consulta externa y atención hospitalaria, fundado en las condiciones socioeconómicas de los usuarios sin que se desvirtúe la función social del Hospital.

Equipo de Fluidoterapia

Recursos Financieros

Para ofrecer atención médica pediátrica de alta calidad, se contó con ingresos para el gasto de operación por 255 millones 866 mil pesos.

Equipo Laboratorio Clínico

Recursos Financieros

La Coordinación de Finanzas y Contabilidad, es el área responsable de formular y emitir la información financiera del Organismo Público, basado en el registro contable y presupuestal de los activos, pasivos, ingresos y gastos. En general, contribuir a medir la eficacia, economía y eficiencia del gasto, ingreso y bienes que constituyen su Patrimonio.

Con base en los registros contables se facilita la Rendición de Cuentas, a través de la emisión de los Estados Financieros que constituyen la Cuenta Pública, que se entrega al Gobierno y Congreso del Estado, para su revisión por parte de todas las Instancias Fiscalizadoras, Públicas y Privadas, Estatales y Federales.

Productividad

La productividad de ésta Coordinación, se mide por la correcta rendición de cuentas, el manejo eficiente y oportuno de los recursos económicos, que son ministrados al Organismo Público durante cada Ejercicio Fiscal, por el Gobierno del Estado, así como de la Cuota Social y Aportación Solidaria Federal que recibe del Régimen Estatal de Protección Social en Salud, por la atención de niños y adolescentes afiliados y por supuesto de sus ingresos propios, que se obtienen por concepto de Cuotas de Recuperación por los servicios médicos que presta a la población, con base a estudios socioeconómicos.

Financiamiento

Durante el periodo que se informa, el Hospital del Niño Morelense, obtuvo ingresos para el gasto de operación por 255 millones 866 mil pesos, utilizados para apoyar de manera directa la Misión de ofrecer atención medica pediátrica del alta calidad. A través de los Proyectos Institucionales y de Inversión plasmados en el Programa Operativo Anual (POA) y en el Sistema de Elaboración de Presupuestos por Programas (SELPP) 2011.

Por Decreto del Poder Ejecutivo Estatal, el total de Cuotas de Recuperación captadas durante el año, se utilizan únicamente en la compra de medicamentos, material de curación, sustancias químicas y mantenimiento de equipo médico, para reforzar la capacidad de respuesta del Hospital.

Monitor Grado Médico

Recursos Financieros

Fuentes de Financiamiento 2011

Fuentes	Importe
Presupuesto estatal (Incluye 3'000,000.00 de Programa FER)	135,000,000
Presupuesto estatal complementario	23,900,088
Cuotas de recuperación	14,966,436
Enseñanza e investigación	622,794
Cuota social y aportación solidaria federal	42,000,000
Aportación solidaria estatal	17,293,000
Fondo de protección contra gastos catastróficos	12,924,545
Seguro médico para una nueva generación	7,957,719
Otros ingresos	1,202,158
Total	**255,866,740**

Coordinación de Área de Finanzas y Contabilidad, Hospital del Niño Morelense.

Hospital del niño
morelense

Recursos Humanos

La membresía de trabajadores del Hospital ascendió a 579 empleados.

Recursos Humanos

Aspecto relevante representa la administración de los recursos humanos, en el periodo de informe, la membresía de personal de base se conforma por 436 trabajadores, correspondiendo a los servicios médicos 273, a los servicios administrativos 137 y 26 a personal directivo.

Así mismo, se contrataron 48 empleados en la modalidad de Servicios Profesionales por Honorarios y 95 de personal suplente.

Ascendiendo la fuerza de trabajo del hospital a 579 empleados.

Recursos Humanos

Plantilla de Personal 2011

Categoría	Base	Honorarios	Suplentes
Área médica			
Médicos esp y subespecialistas	82	14	35
Enfermeras auxiliares	6		
Enfermeras generales	75	2	27
Enfermeras especializadas	51	1	
Enfermeras supervisoras	14		
Personal técnico	36	2	12
Personal paramédico	9	1	1
Personal de servicios médicos	**273**	**20**	**75**
Área administrativa			
Generales y mantenimiento	67	12	14
Personal administrativo	70	16	6
Personal de Servicios Administrativos	**137**	**28**	**20**
Personal directivo	**26**		
Total	**436**	**48**	**95**

Fuente: Coordinación de Área de Finanzas y Contabilidad, Hospital del Niño Morelense.

Recursos Materiales

Recursos Materiales

La Coordinación de Recursos Materiales y Control Patrimonial, dirige sus acciones al abastecimiento oportuno y permanente, de bienes de consumo terapéutico y no terapéutico de alta calidad y especialidad, a las áreas usuarias que conforman el Hospital, con la transparencia y apego a la normatividad en materia de adquisiciones, para así fortalecer la capacidad de respuesta del Hospital en sus instalaciones, equipamiento, instrumental y mobiliario, necesario para otorgar la atención médica.

El Área de Recursos Materiales y Control Patrimonial se conforma por:

- Área de Adquisiciones.
- Almacén General.
- Farmacia intrahospitalaria.
- Farmacia de Seguro Popular.
- Área de Control Patrimonial
- Archivo Documental e Histórico
- Área de Dosis Unitarias

Logros

Surtimiento de medicamentos

El abasto de medicamentos a través de la Farmacia de Seguro Popular, surtió 22 mil 473 recetas al 100 por ciento de pacientes afiliados de medicamentos incluidos en el Catálogo Universal de Servicios Esenciales de Salud.

La Farmacia Intrahospitalaria atendió 9 mil 354 Recetarios Colectivos de los diferentes servicios y surtió 1 mil 553 Recetas de Pacientes Oncológicos.

Equipo de quirófano

Servicios de Conservación y Mantenimiento

De los 2 mil 630 servicios registrados predominaron los mantenimientos correctivos.

Servicios de Conservación y Mantenimiento

La Coordinación de Conservación y Mantenimiento de la Infraestructura, es la responsable de actualizar, renovar y mantener en condiciones óptimas de funcionamiento las instalaciones, maquinaria, equipamiento y en general los bienes muebles e inmuebles que conforman el Hospital del Niño Morelense.

De los 2 mil 630 servicios registrados, predominaron los mantenimientos correctivos y el suministro de algún accesorio o consumible, seguidos de las asistencias técnicas y las verificaciones de funcionamiento.

La Coordinación consolidó este año proyectos como: ampliación de la infraestructura del servicio de quirófanos; remodelación del área de hospitalización; renovación y mantenimiento de la unidad de terapia intensiva pediátrica.

Conservación y Mantenimiento
Reportes Atendidos 2011

Servicio	Reportes
Suministro de Accesorios y/o Consumibles	666
Mantenimiento Correctivo Interno	592
Verificación de Funcionamiento	558
Asistencia Técnica	340
Aplicación de Pintura	141
Remodelación	96
Mantenimiento Preventivo Interno	91
Cancelado	74
Abrir Candados y Cerraduras	41
Realizar Instalación	29
Préstamo de Herramienta	2
Total	**2,630**

Fuente: Coordinación de Área de Conservación y Mantenimiento de Infraestructura, Hospital del Niño Morelense.

Equipo quirófanos

Servicios Generales

Actualizar, renovar y mantener en condiciones óptimas de funcionamiento las instalaciones, maquinaria, equipamiento del Hospital.

Servicios Generales

La Subdirección de Servicios Generales interactúa con la parte Médica y Administrativa del Hospital, y tiene a su cargo los servicios de vigilancia, intendencia, lavandería, transporte, correspondencia, ambulancias de traslado, jardinería, fumigación, fotocopiado y manejo de residuos peligrosos biológicos infecciosos. Adicionalmente coordina las actividades del Comité de Seguridad e Higiene.

Durante el periodo que se informa se atendieron solicitudes de fotocopiado, entrega de correspondencia, se realizaron traslados de pacientes en ambulancia, así mismo,se apoyó en la siguientes actividades: construcción de una bodega adjunta a quirófanos para resguardo de equipo médico, mantenimiento al recubrimiento sanitario de terapia intensiva y quirófanos, así como la remodelación de cuartos de hospitalización y la obra de aulas de enseñanza.

Servicios Generales
Reportes Atendidos 2011

Servicio	Reportes
Traslado de pacientes en ambulancia	535
Solicitud de fotocopiado	725,000
Entrega de correspondencia	4,860

Fuente: Subdirección de Área de Servicios Generales, Hospital del Niño Morelense.

Servicios jurídicos

Se encarga de la implementación, ejecución, vigilancia y control normativo de los actos jurídicos que realiza la Institución.

Servicios Jurídicos

La Coordinación de Servicios Jurídicos, se encarga de la implementación, ejecución, vigilancia y control normativo de los actos jurídicos que realiza la Institución, a través de sus Representantes Legales y Cuerpo de Gobierno.

Asesora jurídicamente a la Junta de Gobierno, Subcomité de Adquisiciones, Consejo Técnico Consultivo y Comités.

Elaboró convenios, contratos, requerimientos judiciales ante Ministerio Público, requerimientos penales, informes a la Comisión Estatal de Derechos Humanos y se atendieron casos médico legales y una solicitud de información pública.

Coordinación de Servicios Jurídicos

Acciones 2011

Acciones	Reportes
Contratos elaborados	224
Apoyo jurídico en valoraciones médicas	60
Requerimientos judiciales por Ministerio Público.	40
Casos médico legales	21
Requerimientos Penales.	15
Informes a la Comisión Estatal de Derechos Humanos	4
Solicitud de información pública	1
Total	**365**

Fuente: Coordinación de Área de Servicios Jurídicos, Hospital del Niño Morelense.

Coordinación de Servicios Jurídicos

Convenios 2011

Convenio	Casos
Convenios de colaboración interinstitucional	14
Convenios con municipios	28
Convenios con organismos no gubernamentales	6
Total	**48**

Fuente: Coordinación de Área de Servicios Jurídicos, Hospital del Niño Morelense.

RIS

Informática y Estadística

Histoclin

Informática y Estadística

La Subdirección de Informática y Estadística administra y controla los equipos y sistemas informáticos del Hospital, adquiridos o desarrollados por su personal y procesa la información estadística médica y paramédica.

Cuenta con personal capacitado en atender los requerimientos de servicios de las áreas en: Asesoría, Soporte Técnico y Desarrollo de Sistemas.

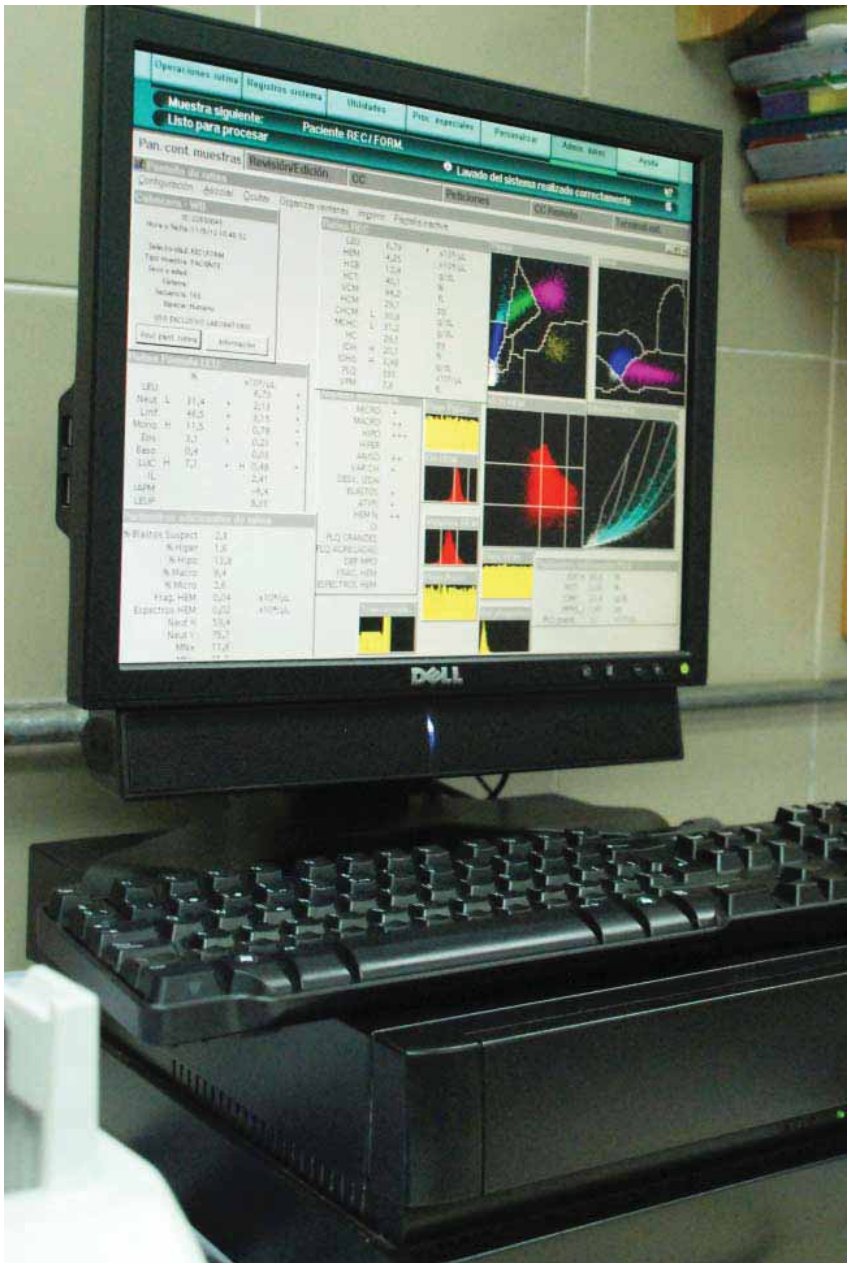
Se encarga de brindar capacitación y asesoría en el Sistema Integral de Información Hospitalaria que opera el Expediente Clínico Electrónico (ECE), manteniéndolo organizado, seguro y de fácil acceso, mismo que se encuentra apegado al contenido de las Normas Oficiales Mexicanas "NOM-168-SSA1-1998" y "NOM-024-SSA3-2010", en las áreas de Urgencias, Consulta Externa, Hospitalización, Cirugía y Terapias Intensivas, así como del resguardo y respaldo de la Base de Datos.

Con el propósito de mantener la integridad de la información capturada de aquellos datos generales de los pacientes en el Expediente Clínico Electrónico, así como la vinculación de las imágenes digitales de los sistemas de Almacenamiento y Comunicación de Imágenes (PACS) y de Información Radiológica (RIS), a la interconectividad entre ellos se realiza a través del protocolo informático en salud denominado HL7.

En el periodo que se informa se adquirieron: dos Impresoras de Matriz, 18 Impresoras Lasser Negro, seis Acces, 21 Computadoras de Escritorio, ocho Impresoras Lasser Color, dos Impresoras Multifuncionales, 12 Laptop, siete Lectores de Código de Barras, 12 Scaner, un Servidor, tres Switch, 18 Tabletas, 61 Terminales, ocho UPS No Break para Rack, trece Web Cam.

El Sistema Integral de Información Hospitalaria se ha instalado en los siguientes servicios:

- Consulta externa
- Recepción de Laboratorio
- Laboratorio
- Vacunas
- Somatometría de Consulta Externa
- Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales
- Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica
- Central de Enfermeras en Hospitalización
- Secretarias de Jefaturas Médicas
- Trabajo Social de Consulta Externa, Oncología y Urgencia
- Archivo
- Seguro Popular
- Terapia de Urgencias
- Urgencias
- Central de Enfermeras de Urgencias
- Recuperación de Quirófano
- Central de Equipo y Esterilización
- Anestesia
- Patología
- Residentes Hombres
- Residentes Mujeres
- Asistentes de Dirección
- Control Operativo
- Recursos Humanos
- Recursos Materiales
- Almacén
- Farmacia
- Farmacia de Seguro Popular
- Dosis Unitarias
- Supervisión de Enfermeras
- Banco de Leches, y
- Oncología



Equipo Laboratorio Clínico

Comités

Los Comités en funciones, son los siguientes:

Comité Institucional de Calidad y Seguridad del Paciente
Dra. Lía Herrera Salazar
Coordinadora de Calidad y Secretaria Técnica

Comité de Obesidad
Dra. Erika González Vargas
Subjefa de Enseñanza y Secretaria Técnica

Comité de Ética
Dra. Erika Ayala Huicochea
Directora de Unidad de Enseñanza e Investigación y Secretaria Técnica

Comité de Infecciones Nosocomiales
Dr. Víctor Manuel Pérez Robles
Médico Epidemiólogo y Secretario Técnico

Comité de Bioética
Q.B.P. Domingo Sánchez Francia
Subdirector de Unidad de Laboratorio Clínico y Secretario Técnico

Comité de Investigación
Dra. Erika Ayala Huicochea
Directora de Unidad de Enseñanza e Investigación y Secretaria Técnica

Comité de Medicina Transfusional
Q.B.P. Domingo Sánchez Francia
Subdirector de Unidad de Laboratorio Clínico y Secretario Técnico

Comité de Oncología
Dr. Omar Augusto Tello Terán
Médico Oncólogo y Secretario Técnico

Comité del Expediente Clínico
Dra. Erika Ayala Huicochea
Directora de Unidad de Enseñanza e Investigación
y Secretaria Técnica

Comité de Morbimortalidad
Dra. Erika González Vargas
Subjefa de Enseñanza y Secretaria Técnica

Consejo de Información Clasificada
C.P. Claudio Hernández Macías
Director de División Administrativa y Secretario Técnico

Comité de Supervisión y Control de Calidad de Productos Médicos
C.P. Laura de la Garza Iglesias
Coordinadora de Recursos Materiales y Control Patrimonial
y Secretaria Técnica

Comité de Evaluación
C.P. Sandra Nancy Rosales Ortiz
Coordinadora de Área de Administración de Personal
y Secretaria Técnica

Subcomité de Adquisiciones
C.P. Laura de la Garza Iglesias
Coordinadora de Recursos Materiales y Control Patrimonial y Secretaria Técnica

Comité de Cartas Compromiso
C. P. Saturnino Balderas Castrejón
Coordinador de Finanzas y Contabilidad y Secretario Técnico

Consejo Técnico Consultivo
Dr. Juan Pablo Castañeda Saldívar
Director de División Médica y Secretario Técnico

Comité de Seguridad e Higiene
Ing. Iván Federico Díaz García
Subdirector de Área de Servicios Generales y Secretario Técnico

Comité Interno de Trasplantes
Dr. Alfredo Martínez Hernández
Director de Unidad de Cirugía y Anestesia

188

Conclusiones

La población potencial estimada del Hospital, asciende a 897 mil 640 pacientes, del Estado de Morelos y Entidades circunvecinas

Conclusiones

El Estado de Morelos con una extensión territorial de 4 mil 892 km2, cuya división política incluye 33 municipios, con una población total de 1 millón 777 mil habitantes según el censo de población y vivienda 2010 INEGI.

De la cual, la población potencial estimada del Hospital del Niño Morelense, asciende a 897 mil 640 habitantes, de 0 a 18 años de edad, cifra que incluye a la del Estado de Morelos y las Entidades circunvecinas de Guerrero, Estado de México y Puebla.

Morelos y Estados Circunvecinos

Población Potencial

Distribución por Entidad Federativa

Estado	Hombres	Mujeres	Total
Guerrero	70,196	75,765	145,961
Estado de México	99,458	104,955	204,413
Puebla	55,767	62,674	118,441
SubTotal	**225,421**	**243,394**	**468,815**
Morelos	**207,167**	**221,658**	**428,825**
Total	**432,588**	**465,052**	**897,640**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

192

El principal proveedor de pacientes, es el Sistema de Protección Social en Salud, referidos de unidades médicas de primer y segundo niveles de atención, de los Servicios Estatales de Salud, para satisfacer oportunamente, con equipos y personal altamente calificado, la demanda de atención cada vez más creciente, la cual representa al momento actual el 84.4 por ciento de consultas otorgadas, así como beneficios al 100 por ciento de pacientes pertenecientes a los programas del Seguro Médico para una Nueva Generación y Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, a través de un sistema de referencia Contrarreferencia, entre unidades médicas de los tres niveles.

Perfil epidemiológico

Los motivos de consulta externa, urgencias y egresos de hospitalización, representan las causas de morbilidad del Hospital y muestran al grupo de padecimientos no transmisibles como los de mayor frecuencia de casos atendidos, en los diferentes servicios sustantivos de atención médica, continúan las enfermedades infecciosas y las relacionadas con la nutrición.

La mortalidad hospitalaria es un indicador sensible, que expresa la condición de salud de la población que atiende, en éste Hospital las principales causas de defunción por grupo de edad son las siguientes:

Mortalidad Neonatal
Asciende a 17 casos, la principal causa corresponde a Prematurez, continúan padecimientos no transmisibles por patologías congénitas como: gastrosquisis, atresia esofágica, comunicación interventricular y cardiopatía congénita. O bien por enfermedades como: el vólvulo intestinal, trombosis en vena cava superior y la encefalopatía hipóxica isquémica; por último las infecciosas como la neumonía, meningitis y sepsis neonatal tardía.

Mortalidad Infantil
En el grupo de menores de un año, se observan 27 defunciones, de las que el 38.6 por ciento de las muertes infantiles suceden en el primer mes de vida, las principales causas de muerte infantil, corresponden a padecimientos infecciosos como: neumonía, gastroenteritis, sepsis abdominal severa. Seguido de enfermedades congénitas como: la conexión anómala de venas pulmonares, canal aurículo ventricular y gastrosquisis.

"La mortalidad hospitalaria afecta con mayor frecuencia a menores de 1 año".

Mortalidad Neonatal

Diagnóstico	Casos
Prematurez	2
Deshidratación hipernatrémica	2
Neumonía	2
Artresia esofágica	1
Cardiopatía congénita	1
Comunicación interventricular	1
Encefalopatía hipóxica isquémica	1
Enterocolitis necrosante	1
Gastrosquisis	1
Interrupción del arco aórtico	1
Trombosis en vena cava superior	1
Vólvulo intestinal	1
Meningitis	1
Sepsis neonatal tardía	1
Total	**17**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Mortalidad Infantil

Diagnóstico	Casos
Neumonía	6
Artrofia muscular espinal infantil	2
Conexión anómala de venas pulmonares	2
Gastrosquisis	2
Atresia vías biliares	1
Bloqueo aurículo ventricular completo	1
Cardiopatía compleja congénita	1
Displasia broncopulmonar	1
Gastroenteritis	1
Hemorragia intraventricular	1
Hipertensión arterial pulmonar	1
Invaginación intestinal	1
Metástasis pulmonar	1
Miocardiopatía hipertrófica obstructiva	1
Tumor papilar glioneuronal grado I	1
Sepsis abdominal	1
Sepsis sin germen aislado	1
Síndrome de Down	1
Síndrome de Lennox Gastaut	1
Total	**27**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Mortalidad Preescolar
La mortalidad en el grupo de niños de 1 a 4 años, suma 19 casos, se debe principalmente a la neumonía, posteriormente a padecimientos no transmisibles como: oncológicos, congénitos y epilépticos. También se presentan los correspondientes a lesiones como: el Traumatismo Craneoencefálico y Asfixia.

Mortalidad Escolar
Las defunciones en el grupo de escolares, ascienden a 16 casos, fallecen en mayor proporción, los padecimientos no transmisibles como: hemato oncológicos y congénitos.

Continuando con padecimientos transmisibles como: encefalitis viral, hepatitis crónica y choque séptico. Así mismo sigue el orden descendente el traumatismo craneoencefálico.

Mortalidad en Adolescentes
Con seis casos, las causas de defunción que afectan a los adolescentes, son la neumonía, seguido de sangrado del tubo digestivo alto, trombosis de aorta abdominal, leucemia aguda linfoblástica y meduloblastoma.

Mortalidad Preescolar

Diagnóstico	Casos
Neumonía	5
Traumatismo craneoencefálico severo	2
Asfixia	1
Displasia broncopulmonar	1
Falla renal aguda	1
Gastroenteritis	1
Hemorragia pulmonar	1
Hepatoesplenomegalia	1
Hiperamonemia	1
Histiocitosis	1
Linfoma de Burkitt	1
Meduloblastoma	1
Miocardiopatía dilatada	1
Tumor neuroectodérmico	1
Total	**19**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Mortalidad Escolar

Diagnóstico	Casos
Acidosis metabólica refractaria	1
Astrocitoma anaplástico	1
Atresia vías biliares	1
Canal aurículoventricular	1
Choque séptico	1
Disfunción de válvula ventrículoperitoneal	1
Encefalitis viral	1
Hepatitis crónica	1
Hidrocefalia congénita	1
Insufeciencia renal crónica terminal	1
Leucemia agua linfoblástica	1
Leucemia mieloide	1
Malformación arteriovenosa	1
Tumor papilar glioneuronal grado 1	1
Síndrome de Stevens-Johnson	1
Traumatismo craneoencefálico severo	1
Total	**16**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Mortalidad Adolescentes

Diagnóstico	Casos
Neumonía	2
Sangrado de tubo digestivo alto	1
Trombosis de aorta abdominal	1
Leucemia aguda linfoblástica	1
Meduloblastoma	
Total	**6**

Fuente: Subdirección de Informática y Estadística, Hospital del Niño Morelense.

Recursos con los que se da respuesta a las necesidades de salud de la población pediátrica

Para hacer frente a las necesidades de salud de los pacientes pediátricos, que requieren de Atención Médica de Alta Especialidad, el Hospital del Niño Morelense, entre otros recursos cuenta con 30 Camas Censables del proceso sustantivo de Hospitalización, 31 Camas No Censables de los procesos de Urgencias, Cuidados Intensivos y Recuperación Postquirúrgica, además tiene dos Consultorios de Urgencias y 27 Consultorios de Consulta Externa, en donde se otorgan la consulta de Pediatría General y 34 Subespecialidades Médicas y Quirúrgicas.

Con relación a las áreas de Auxiliares de Diagnóstico, sobresale la de Imagenología en la que se ubican equipos de alta tecnología, como el de Resonancia Magnética, Único en Hospitales Públicos del Estado de Morelos, el de Tomografía Axial Computarizada, el Ultrasonido Doppler Color y Ecocardiografía, así mismo el Hospital tiene la suficiente capacidad instalada en Laboratorio Clínico, Laboratorio de Patología y Electrodiagnóstico.

Las áreas para el tratamiento altamente especializado se integran por tres Quirófanos y tres Unidades de Cuidados Intensivos: Neonatal, Pediátrica y de Urgencias.

Las áreas paramédicas son importantes en la operación diaria del Hospital, sobresalen las correspondientes a Enfermería como son la central de equipos y esterilización, medicina preventiva, al igual que el área de Trabajo Social y el servicio de Nutrición.

La formación de Recursos Humanos Especializados, es relevante y para ello el Hospital cuenta con un área de Enseñanza, y posee un Aula, un Auditorio y una Biblio-hemeroteca.

La investigación de alta especialidad se desarrolla a través de la "Unidad de Diagnóstico y Medicina Molecular Ruy Pérez Tamayo", que representa el espacio de generación de conocimiento científico, que facilita la transferencia de la investigación biomédica en aplicaciones que generan un beneficio en la atención para la salud.

El soporte a la operación es vital para entregar los servicios y los insumos terapéuticos a los pacientes, para ello el Hospital cuenta con dos Farmacias, una de ellas es la del Seguro Popular y la otra es la Farmacia Intrahospitalaria, así mismo, los servicios se abastecen del resto de insumos terapéuticos y no terapéuticos, a través de un Almacén.

Se cuenta con dos Ambulancias para el traslado de pacientes, una equipada para pacientes en estado crítico, además de Lavandería, Taller de conservación y Mantenimiento.

Las actividades de dirección, administración y control se realizan, a través del Cuerpo de Gobierno del Hospital.

Servicios

Los servicios médicos, que se otorgan a los pacientes para atender la demanda, corresponden a:

•Consulta externa de pediatría general y sus subespecialidades.
•Urgencias.
•Hospitalización.
•Cirugía.
•Unidad de cuidados intensivos neonatales.
•Unidad de terapia intensiva pediátrica.
•Unidad de terapia intensiva de urgencias.
•Radiodiagnóstico e imagen.
•Laboratorio clínico.
•Laboratorio de patología.

Servicios que son operados por personal de salud competente, en la atención de padecimientos que requieren Médicos de Alta Especialidad y personal del Equipo de Salud Altamente Capacitados.

Personal altamente capacitado

El principal activo del Hospital es su recurso humano, del cual destaca por su alta competencia, en el área de Consulta Externa el personal médico con seis plazas de Médico Pediatra y 34 de subespecialidades como son: Alergología e Inmunología, Anestesiología, Audiología, Cardiología, Cirugía, Cirugía de Tórax y Broncoscopia, Cirugía Maxilofacial, Cirugía Plástica, Dermatología Pediátrica, Endocrinología, Gastroenterología, Genética, Ginecología, Hematología, Infectología Pediátrica, Nefrología, Neonatología, Neumología, Neurocirugía, Neuropediatría, Nutrición, Odontología, Oftalmología, Oncología, Ortopedia Maxilar, Ortopedia y traumatología, Otorrinolaringología, Psicología, Psiquiatría, Rehabilitación, Reumatología, Tanatología, Terapia de lenguaje y Urología.

Así mismo cuenta con siete Enfermeras.

Aspecto relevante representan la terapia intensiva, como lo es la correspondiente a la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), la cual cuenta con una plantilla de cinco médicos subespecialistas en neonatología de base y tres suplentes para cubrir cinco turnos, quienes trabajan en colaboración con 28 Enfermeras.

En relación con la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP) el servicio es atendido por cinco intensivistas pediátricos, capacitados en su mayoría como Instructores en Reanimación Avanzada Pediátrica, además de 20 Enfermeras distribuidas en todas las jornadas. La UTIP cuenta en todo momento con el apoyo de cirujanos pediatras y anestesiólogos para resolver las complicaciones quirúrgicas de los pacientes, así como con subespecialistas en 34 ramas de la pediatría que fungen como interconsultantes.

La Unidad de Terapia Intensiva de Urgencias, representa el logro más sobresaliente del servicio del cual lleva su nombre, a través de cuatro camas adicionales, atiende a niños y adolescente en estado crítico, las 24 horas del día durante todo el año, estrategia que a poco menos de un año de haberse implementado ha logrado disminuir la mortalidad, a través del esfuerzo de cinco subespecialistas de la pediatría y cuatro enfermeras por turno.

El proceso de Hospitalización se desarrolla por medio de dos hematólogas, un oncólogo para el manejo de pacientes hemato oncológicos, así como seis pediatras generales y 26 enfermeras distribuidos en todos los turnos.

Para el tratamiento de pacientes con falla renal, se han retomado las actividades de hemodiálisis, al contratar a un subespecialista en Nefrología.

Las Especialidades Quirúrgicas con las que cuenta el Hospital son Anestesiología, Cirugía General, Cirugía Oncológica, Cirugía Plástica, Endoscopía de tubo digestivo, Cirugía Bariátrica, Cirugía Laparoscópica, Cirugía Maxilofacial, Neurocirugía, Oftalmología, Otorrinolaringología, Urología, Traumatología y Ortopedia.

Durante 2011 se continuaron los programas quirúrgicos de alta especialidad como: Cirugía de Trasplante Renal, Cardiovascular, Broncoscopía, Endoscopía, Cirugía de Tórax y Cirugía de Tórax con Broncoscopía Pediátrica.

Los servicios de Anestesia se realizan por ocho anestesiólogos dentro de los que se incluyen procedimientos que se ejecutan fuera del quirófano como son los correspondientes a Urgencias, Hematología, Oncología y Radiología.

Los servicios de Urgencias se otorgan con el esfuerzo coordinado de 15 pediatras y 30 enfermeras especialistas.

Los procesos auxiliares de diagnóstico, también son equipados con tecnología de punta que es operada en el Laboratorio Clínico por nueve Técnicos Laboratoristas, un Biólogo, tres Químicos Fármaco Biólogos y un Médico Genetista.

Para el servicio de Radiodiagnóstico e Imagenología se dio continuidad al convenio establecido, con un Grupo de Personal Técnico Radiólogo con el propósito de tener personal destinado a la productividad de la Tomografía Computada y la Resonancia Magnética. Así como, contar con técnicos radiólogos disponibles para cubrir la necesidad de estudios de Tomografía de urgencias las 24 horas, los 365 días del año.

Patología tiene un equipo conformado por una Patóloga, un Biólogo, dos Técnicos en Histología y un Técnico de Autopsias.

Equipamiento de alta tecnología
El Hospital cuenta con equipos para estudios radiográficos convencionales y especializados de tecnología de punta:

•Resonancia Magnética, único en Hospitales Públicos del Estado de Morelos.
•Ultrasonido Doppler Color, con habilitación para área cardiológica.
•Electroencefalógrafo Digital y otro analógico.
•Tomógrafo axial computarizado.

El laboratorio clínico cuenta con 10 equipos computarizados para realizar los estudios, distribuidos de la siguiente manera:
•Hemocultivo.
•Identificación Bacteriana y pruebas de sensibilidad antibiótica.
•Dos Gasómetros.
•Analizador para Química Clínica.
•Urianálisis.
•Pruebas de coagulación.
•Pruebas de compatibilidad de Grupos Sanguíneos.
•Hematología.
•Inmunología.

En el Laboratorio de Anatomía Patológica, el equipo que se utiliza es sofisticado, complejo y de alto costo de los que destacan:
•Inmunohistoqúmica
•Inmunofluorescencia

La Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, para la atención a pacientes graves, que requieren soporte cardiorrespiratorio y neurológico vital, está provista de equipamiento médico de última generación para la monitorización, diagnóstico y tratamiento de los pacientes recién nacidos graves, cuenta con:
•Dos ventiladores de alta frecuencia oscilatoria
•Un ventilador neonatal no invasivo único en la Entidad.
•Terapia con óxido nítrico, únicamente disponible en este Hospital.

La Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica cuenta con:
•Dos ventiladores de alta frecuencia para niños con falla ventilatoria aguda e hipoxemia refractaria.
•Una campana de flujo laminar para la preparación de medicamentos.

El servicio de Urgencias
•Equipo médico especializado para la monitorización y soporte ventilatorio a los pacientes.

Los quirófanos cuentan con el equipo suficiente para realizar cirugías de alta complejidad, como son.
•Torre de laparoscopia.
•Colonoscopio.
•Equipo ortopédico.
•Lámparas quirúrgicas.
•Máquina de anestesia.
•Lavadora desinfectadora de endoscopios.
•Unidad de vitrectomía.
•Fotocoagulador integral para retina

Desempeño y Calidad

Comparando los años 2006 y 2011, el desempeño en Hospitalización muestra los siguientes resultados:

•El porcentaje de ocupación hospitalaria se incrementó 4.4 por ciento, al pasar de 81.4 a 85 por ciento.

•El promedio días de estancia disminuyó 16.1 por ciento, al pasar de 5.6 a 4.7 por ciento.

•La mortalidad total con incremento de 7.1 por ciento, al pasar de 4.2 a 4.5 por ciento.

•La mortalidad ajustada con incremento de 14.8 por ciento, al pasar de 2.7 a 3.1 por ciento.

•Promedio diario de intervenciones quirúrgicas se incrementó en 37.5 por ciento, al pasar de 5.6 a 7.7 cirugías.

SICALIDAD

En el comparativo de los años 2009, 2010 y 2011, en relación con los rubros de organización de los servicios, los indicadores presentan incremento del tiempo de espera en el servicio de urgencias y del diferimiento quirúrgico, debido al aumento de la demanda y saturación de los servicios críticos del Hospital.

Los indicadores relacionados con el trato digno muestran resultados positivos, por la oportunidad de la atención, por la información proporcionada por el médico y por el trato recibido.

La atención médica efectiva muestra una tasa de infecciones nosocomiales, con tendencia descendente.

Administración eficiente y transparente de los recursos

Del análisis comparativo de los servicios otorgados en los últimos seis años, se observan incrementos en todos los procesos sustantivos del hospital, como son las consultas otorgadas de especialidades y urgencias, las cirugías realizadas, los estudios de diagnóstico e imagenología solicitados y practicados, entre otros.

Así como el fortalecimiento a la estructura del personal médico y paramédico que asegura la prestación de los diferentes servicios y la infraestructura del equipo e instrumental médico de alta tecnología, que garantiza la calidad diagnóstica y terapéutica de alta especialidad del Hospital, han hecho posible prestar sus servicios a una población cada día más demandante y en un acto de solidaridad con la red de hospitales, el Hospital recibe y otorga los servicios que requiere la población pediátrica y así de esa manera contribuye a evitar complicaciones y en su caso defunciones.

Es conveniente comentar que el presupuesto asignado en los últimos tres años se ha mantenido estable, más sin embargo se han establecido estrategias para un adecuado ejercicio del gasto, las cuales al momento actual permiten otorgar la atención médica sin déficit.

Certificación, acreditaciones, premios y reconocimientos

Debido a la calidad, responsabilidad, compromiso y trabajo en equipo con que se otorgan los servicios médicos, privilegiando la Seguridad del Paciente, el Hospital del Niño Morelense ha logrado obtener los siguientes reconocimientos:

Certificación del Consejo de Salubridad General de la Secretaría de Salud Federal.

Reacreditación en capacidad, calidad y seguridad para la atención médica

•Para atender tumores fuera del sistema nervioso central
•En hematopatías malignas
•Para atender tumores sólidos dentro del sistema nervioso central.
•Para la atención médica del "Seguro Médico para una Nueva Generación".
•Para atención de neonatos con insuficiencia respiratoria y prematurez.

Premios y reconocimientos

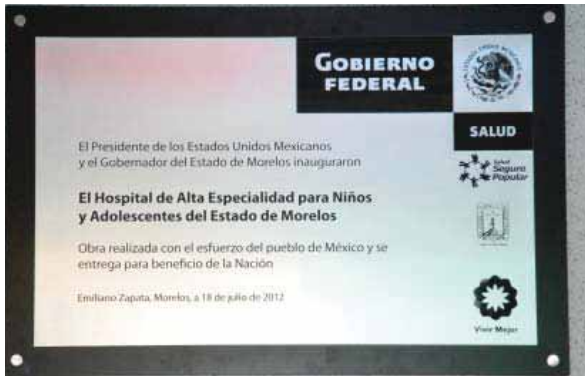
•"Premio Estrella Dorada" Aval Ciudadano Federal.
•Premio de Calidad Baxter 2007
•Tercer Lugar Nacional en el Programa de Salud, Prevención y Tratamiento de Cáncer en Infancia y Adolescencia.
•Finalista del Premio Nacional de Calidad en Salud, emisión 2010.

Hospital de Alta Especialidad para Niños y Adolescentes.

HAENA

Con la finalidad de ampliar y mejorar la cobertura del tercer nivel a la población infantil, el Hospital del Niño Morelense, propuso a través de la Secretaria de Salud al Gobierno del Estado un proyecto estratégico, consistente en la construcción de un hospital para satisfacer la demanda y permanente saturación de los servicios de atención médica pediátrica.

El titular del Poder Ejecutivo Estatal, atendió la propuesta e incluyó en el Programa Estatal de Salud 2007 – 2012 (PROESA) y realizó las gestiones necesarias para la obtención del recurso necesario, para la construcción del Hospital de Alta Especialidad para Niños y Adolescentes (HAENA), con una inversión importante ejercida a través de la Secretaría de Obras Publicas Estatal, en el municipio de Emiliano Zapata.



Para continuar el desarrollo del proyecto estratégico, el titular del Poder Ejecutivo gestionó la asignación de recursos financieros dirigidos a dotar de equipo médico

de alta tecnología, instrumental y mobiliario al nuevo hospital, con un monto de 187 millones de pesos.

Con la presencia de los ciudadanos Felipe Calderón Hinojosa Presidente Constitucional de los Estados Unidos Mexicanos, Marco Antonio Adame Castillo Gobernador Constitucional del Estado de Morelos, Salomón Chertorivski Woldenberg Secretario de Salud Federal, Carlos Eduardo Carrillo Ordaz, Secretario de Salud Estatal y Melquisedec Piedragil Ayala Director General del Hospital del Niño Morelense, se llevó a cabo la Inauguración el día 18 de julio de 2012.

Aportaciones del Hospital del Niño Morelense al Plan Nacional de Salud

Mejora de las condiciones de salud de la población, a través de aportarle servicios del tercer nivel de atención médica pediátrica, dirigidos a satisfacer necesidades de salud y por consecuencia disminuir la mortalidad de pacientes desde los primeros días de nacidos y hasta los 18 años de edad, como es el caso de padecimientos oncológicos que pasaron de tres a siete niños de diez que sobreviven por cáncer.

La población afiliada al Sistema Nacional de Protección Social en Salud, hace uso de los servicios con que cuenta el Hospital, recibiendo atención médica de alta especialidad, de tal manera que las acciones encaminadas a mejorar las condiciones de salud de pacientes de escasos recursos económicos, han permitido reducir las brechas y desigualdades en salud de la población infantil.

Aspecto relevante significa la aportación del Fondo de protección contra Enfermedades Catastróficas y del Seguro Médico para una Nueva Generación, que permiten a través de su financiamiento evitar el empobrecimiento de la población por motivos de salud y garantizar que las acciones de salud que se realizan en éste Hospital, contribuyan al combate a la pobreza y al desarrollo social del Estado y del País.

Fortalecimiento del Liderazgo del Hospital del Niño Morelense en materia de Atención Médica de Alta Especialidad

Durante la presente administración se logró incrementar el número de subespecialidades médicas, además de realizar una importante inversión en el equipamiento médico, para consolidar a la institución como un Hospital de Tercer Nivel. Logrando realizar cirugías complejas tales como: trasplantes renales, cirugía cardiovascular, cirugía de epilepsia de difícil control con medicamentos, cirugía bariátrica en adolescentes con obesidad mórbida, cirugía laparoscópica y endoscópica de mínima invasión, facovitrectomía, cirugía maxilofacial para la corrección de malformaciones congénitas y adquiridas, cirugía de columna, así como cirugía en otorrinolaringología, tales como mastoidectomia, canaloplastía y microcirugía laríngea, entre otras.

Otro logro importante lo constituye la atención de niños con padecimientos oncológicos, en los cuales al principio de la actual administración, de cada 10 niños con cáncer sobrevivían 3, actualmente el índice de sobrevida es que de cada 10 sobreviven 7, para esto fue importante el apoyo recibido del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos (FPGC) del Sistema Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS).

En otro orden de ideas:

•Se impulsó la investigación, creando la Unidad de Diagnóstico de Medicina Molecular.

•Se inició la implementación del Sistema Integral de Información Hospitalaria, cuya columna vertebral es el Expediente Clínico Electrónico.

•Implementación del Sistema de Almacenamiento y Comunicación de Imágenes Digitales (PACS).

•Implementación del Sistema de Información Radiológica (RIS).

•Se impulsó el proceso de Referencia y

Contrarreferencia, con unidades del primer y segundo nivel.
•Se creó la Coordinación de Calidad, Mejora Continua y Seguridad del Paciente.
•Se establecieron políticas y criterios para la selección de personal y se promovió la profesionalización del personal médico, enfermería, trabajo social y personal administrativo.

•Se superó con éxito la fiscalización a la que fue sometido durante cada ejercicio fiscal por las diferentes instancias federales y estatales, que verificaron la correcta aplicación y comprobación de los recursos.

Testimoniales

Testimoniales

Paciente:
Diego Dolores Guzmán
Diagnóstico:
Craneosinostosis
Testimonio:
Diego nació a las 32 semanas, por medio de cesárea hace un año tres meses, a los 25 días de nacido, le identificaron anormalidades, acudimos al Hospital del Niño Morelense, en donde iniciaron su atención rápidamente. Fue valorado por Genética, quien sugirió estudios de cromosomas, posteriormente identificaron retraso en el crecimiento de su cabeza, en ese momento nuestras vidas cambiaron, teníamos miedo e incertidumbre de perder al bebé, nos propusieron la operación, la cual aceptamos y seguimos las indicaciones de los médicos, enfermeras y trabajadoras sociales del Hospital.
Esta situación fue difícil de superar, sin embargo decidimos que fuera operado, y al avisarnos el Neurocirujano Pediatra, de que la operación había salido bien, surgió la esperanza y nuestro estado de ánimo empezó a cambiar.
Fue internado en la terapia intensiva durante cuatro días y posteriormente hospitalizado, sitios en donde recibió los cuidados del personal, actualmente continua en tratamiento en el Hospital, va evolucionando favorablemente y eso es motivo de alegría para nosotros, esperamos en el futuro de Diego que crezca y se desarrolle bien y pueda estudiar.
Por todo lo que nos ha brindado el Hospital, agradecemos a los Doctores, Enfermeras, Trabajadoras Sociales y a todo el personal su dedicación y esmero en el tratamiento de Diego. De manera particular al Dr. Noé Oroza Hernández.

Padres:
Agustín Dolores Antonio
Angélica Guzmán Morales

Craneosinostosis: *: Se define como el cierre prematuro de una o más suturas craneales, produciendo deformidad del craneo. Cuando el padecimiento afecta dos o más suturas, se afecta el desarrollo del encéfalo, particularmente durante el primer año de vida, tiempo en el cual el encéfalo por lo general triplica su peso. El tratamiento es quirúrgico y consiste en la escisión de la sutura fusionada para evitar el cierre rápido, esto deberá hacerse lo más pronto posible antes de que se manifieste deformidad craneal significativa.*

Testimoniales

Paciente
Eduardo Daniel González Torres
Diagnóstico
Leucemia
Testimonio:
Eduardo Daniel al cursar el cuarto año de primaria era aparentemente sano, tres situaciones se presentaron en su vida diaria, una de ellas se manifestaba por tener sueño, en especial al regresar de la escuela y por consecuencia dormía mucho, después se le agregaron moretones en sus brazos y piernas, empezó a sangrar por su nariz fácilmente, sin causa aparente, tales acontecimientos nos llenaron de miedo e incertidumbre, no sabíamos que hacer.
Nos recomendaron que acudiéramos al Hospital del Niño Morelense, debido a que cuenta con diferentes especialistas en niños, nos presentamos. Es atendido en la Consulta, le hacen estudios y diagnostican Leucemia, pensé como era posible que mi único hijo tuviera esa enfermedad, me dio angustia y empezamos una batalla contra la Leucemia, le han dado como tratamiento Quimioterapia, con la cual observo que ha mejorado, pone mucho empeño en su terapia, va bien con ánimo de vivir, se porta valiente ante la enfermedad.
Actualmente acude a la escuela con buen aprovechamiento, no le gustan mucho las matemáticas, le gusta convivir con sus amigos y tiene el deseo de que en el futuro pueda desfilar.
Agradecemos a la Dra. Nydia Carol Bailón Franco por su esfuerzo, sus conocimientos, su amabilidad y su dedicación en el tratamiento de Eduardo Daniel, así como a todos los Médicos, Enfermeras, Trabajadoras Sociales y demás personal que han intervenido a favor de mi hijo, para el restablecimiento de su salud. Muchas gracias.

Madre:
Daniela González Torres

Leucemia: *Enfermedad neoplásica de los órganos formadores de células sanguíneas, caracterizada por la proliferación maligna de leucocitos, eritrocitos o sus precursores en la médula ósea y sangre periférica.*

Testimoniales

Paciente:
Leslie Lana Peña González.
Diagnóstico:
Síndrome Hemofagocítico.
Testimonio:
Antes de que se manifestara su enfermedad, Leslie era introvertida y reservada, hablaba poco, acudía al tercero de kínder, le gustaba ir a la escuela y conocer niños. Inicia su padecimiento con fiebre y fuimos al Centro de Salud, a pesar del tratamiento no presentaba mejoría, conocemos de un sobrino que fue tratado en el Hospital del Niño Morelense, con buenos resultados, motivo por el cual acudimos al servicio de Urgencias, fue recibido con amabilidad, al tener sus ojos amarillos se pensó de que se trataba de Hepatitis, sin embargo no presentaba mejoría y se agregaron ámpulas en la lengua y sangrado en la nariz, motivos por los que fue Hospitalizada.

Muchos Doctores la revisaron y la Dra. Baylón nos explicó que tenía que estudiar su médula ósea, nos informó del procedimiento médico a seguir y se llevó a cabo, a las dos semanas nos informaron sobre el diagnóstico y el tratamiento, del cual existen muy pocas opciones.

Al conocerlo fue una situación muy difícil nos sentimos preocupados y con un gran vacío en la casa, es nuestra única hija y si el medicamento que le aplicaban no funcionaba, no se tendría mucho que hacer.

Le dieron el tratamiento y empezaron a presentarse cambios, en la coloración de la piel y se quitó la fiebre, estábamos ganado la lucha a la enfermedad. Actualmente acudimos al Hospital para su tratamiento de Quimioterapia dos veces por semana, bajo vigilancia y constante chequeo hasta enero.

Ya regreso a la escuela, ahora todo es normal, come bien, juega normal, ésta experiencia ha influido en su personalidad, debido a que conoció muchas personas y hace amigos con los otros niños enfermos.

En la familia aprendimos lo que significa el apoyo y del buen trato que recibió en el Hospital y de los Pediatras que siempre estaban al pendiente de Lesli.

Agradecemos a los Doctores y demás empleados, por su esfuerzo y dedicación, así como en el día de reyes, del regalo juguetes y del peluche con el que todavía duerme.

Mensaje: "Si se puede" primero es la fe y echarle ganas todos, no hay que dejarse morir.

Padres:
Ricardo Peña Alvarado.
Magaly González Labastida.

Síndrome Hemofagocítico: *proliferación de macrófagos asentados en los tejidos (histiocitos) que además presentan una capacidad fagocítica aumentada sobre las células hematopoyéticas.*

Agradecimientos

El Hospital del Niño Morelense agradece ampliamente a los benefactores, que durante el 2011, nos brindaron su apoyo en beneficio de los pacientes, que se encuentran en tratamiento médico:

- Gobierno del Estado de Morelos. Dirección de Control y Gestoría Ciudadana.
- Beneficencia pública.
- Asociación Cultural NISSAN.
- Club Rotario Tabachines A. C.
- Industrias LAVIN de México S. A. de C. V.
- DIF Morelos.
- DIF Municipales.
- Restaurant los Vikingos.
- Fundación Pro Bruno.
- Padrinos de pacientes oncológicos, VIH y nefrología.
- Fundación Dr. SIMI A. C.
- Liverpool Cuernavaca.
- Casa de la Amistad para Niños con Cáncer I. A. P.
- Fundación Iguanas Voladoras S. A. de C. V.
- OLNATURA S. A. de C. V.
- Museo Papalote Cuernavaca.
- COSTCO
- UNINTER
- Cementos Moctezuma S. A. de C. V.
- BAXTER
- CUAM
- Asociación Morelense de Lucha Contra el Cáncer A. C.
- Asociación Suiza de México A. C.
- Damas Voluntarias Suizas.
- Fundación Olga Delgado García.

Mensaje Final

El año inmediato anterior expresé que el equipo de trabajo de alto desempeño que integra el Hospital del Niño Morelense continuaría trabajando con todas las dependencias involucradas para culminar la obra emblemática del Gobierno Estatal denominada "Hospital de Alta Especialidad para el Niño y Adolescente", al día de hoy en que escribo estas líneas, con satisfacción expreso, que al haber sido construido, el Hospital es realidad, situación que ratifica el impulso que se ha dado al sector salud en la actual administración, en beneficio de los niños y adolescentes de Morelos y otros estados vecinos.

Con el esfuerzo de los trabajadores y de los integrantes del cuerpo de gobierno del Hospital del Niño Morelense se logró inaugurar las instalaciones del Hospital de Alta Especialidad.

Con la valiosa intervención del Dr. Marco Antonio Adame Castillo, Gobernador Constitucional del Estado de Morelos y del Dr. Carlos Eduardo Carrillo Ordaz, Secretario de Salud y Presidente de la Junta Directiva, en nombre de los Niños y Adolescentes de Morelos, del Personal y del Cuerpo de Gobierno del Hospital les expresamos nuestro agradecimiento.

Por consecuencia al día, contamos con una Institución fuerte, moderna, eficiente, transparente y humana, en beneficio de los niños y adolescentes de Morelos.
Gracias

A t e n t a m e n t e

Dr. Melquisedec Piedragil Ayala
Director General del Organismo Público
Descentralizado denominado
Hospital del Niño Morelense

218

Créditos:

Hospital del Niño Morelense
www.hnm.org.mx
Gustavo Gómez Azcárate No. 205
Col. Lomas de la Selva, Cuernavaca, Morelos.
Tel: 777 101 0250

Informe Anual del Hospital del Niño Morelense

Editor: Dr. Luis Miguel Cuevas Villanueva
Editor Adjunto: Mtro. Víctor Manuel Montalvo Limón
Corrección de estilo: C.P. y L.A.P. Saturnino Balderas Castrejón
Diseño Gráfico y Fotografía: Lic. Laura Aguilar Burguete

HNM
Hospital del Niño
Morelense

Créditos:

Hospital del Niño Morelense
www.hnm.org.mx
Gustavo Gómez Azcárate No. 205
Col. Lomas de la Selva, Cuernavaca, Morelos.
Tel: 777 101 0250

Informe Anual del Hospital del Niño Morelense
Editor: Dr. Luis Miguel Cuevas Villanueva
Editor Adjunto: Mtro. Víctor Manuel Montalvo Limón
Corrección de estilo: C.P. y L.A.P. Saturnino Balderas Castrejón
Diseño Gráfico y Fotografía: Lic. Laura Aguilar Burguete