

Director General
Tuffic Miguel Ortega

Secretaría General
Juan Carlos Velasco Pérez

Dirección de Prestaciones Médicas
José de Jesús Arriaga Dávila

Dirección de Prestaciones Económicas y Sociales
Santiago De Maria Campos Meade

Dirección de Incorporación y Recaudación
José Arturo Lozano Enríquez

Dirección Jurídica
Ulises Moreno Munguía

Dirección de Finanzas
María Elena Reyna Ríos

Dirección de Administración
Norma Gabriela López Castañeda

Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico
Pedro Valencia Santiago

Dirección de Vinculación Institucional y Evaluación de Delegaciones
Pablo Corral Sánchez

Órgano Interno de Control
Marco Antonio Andrade Silva

Dirección de Planeación Estratégica Institucional
Joanna Cristo Aguirre

Unidad de Comunicación Social
Eleazar Franco Gaona

Los Rostros del IMSS

ISBN: 978-607-464-812-6
D.R. © 2017 Instituto Mexicano del Seguro Social

El lenguaje que se emplea en la presente edición no pretende generar ninguna clase de discriminación, ni marcar diferencias entre hombres y mujeres por lo que, las referencias, menciones o alusiones hechas al género masculino abarca a ambos sexos.

Queda prohibida la reproducción parcial o total de esta obra, por cualquier forma, medio o procedimiento, sin la autorización por escrito de los titulares de los derechos respectivos.

Impreso y hecho en México.



LOS ROSTROS DEL IMSS

ÍNDICE

11	Introducción
14	1. El origen
46	2. Desarrollo y crecimiento
84	3. La consolidación
126	4. La evolución
164	5. De quiebra técnica a finanzas sanas
179	Fuentes



Queridas y queridos lectores,

Referirme al Instituto Mexicano del Seguro Social, me llena de orgullo como mexicano y como servidor público. En los últimos cinco años en los que he tenido la maravillosa oportunidad de participar, he constatado la evolución y disposición de su gente, de los que cada día con su entusiasmo permiten acercarnos a un IMSS vanguardista, competitivo y ejemplar para muchos países.

Gracias a nuestros trabajadores, hoy tenemos un IMSS financieramente robusto, moderno y cercano a la gente que trabaja día con día en la mejora de la calidad y calidez de sus servicios.

Este libro se ha elaborado con mucho afecto para reconocer a cada una de las personas que a lo largo de 75 años han tenido el privilegio de formar parte de la comunidad IMSS, pero también en honor de nuestros usuarios cuyas demandas en materia de seguridad social, generan la cohesión perfecta hacia el México que todos deseamos.

Con afecto,

TUFFIC MIGUEL ORTEGA
Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social

EL IMSS, LA INSTITUCIÓN MÁS SOCIAL Y MÁS PÚBLICA DEL ESTADO MEXICANO



Este ejemplar que tienen en sus manos cuenta la historia del Instituto Mexicano del Seguro Social desde una perspectiva estrictamente humana.

Saber que la primera en inscribirse como patrona fue una mujer dueña de un billar y cuyo único empleado, que vivía en la colonia Santa Julia, fue el primer derechohabiente del IMSS, es parte de esta gran historia de carne y hueso.

Conocer que la primera enfermera fue la menor de siete hermanos, y en la década de los cuarenta estudió durante las tardes-noches porque en el día trabajaba como secretaria, es la gran vocación de servir a los demás.

Por el IMSS han pasado extraordinarios médicos, enfermeras, juristas, economistas, ingenieros, arquitectos, deportistas, pintores, escritores y actores que en diversas épocas han contribuido a la grandeza del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Y con ellos miles de mujeres y hombres que desde el anonimato, todos los días luchan incansablemente en esta institución.

Estas historias, personajes, anécdotas y circunstancias tan especiales que aquí se relatan nos permiten dimensionar la grandeza del Instituto, y con él la nobleza de miles de personas que se han puesto la camiseta del IMSS para jamás quitársela.

El IMSS a sus 75 años tiene el vigor de un recién nacido, la curiosidad de un adolescente, la fortaleza de una mujer y la sabiduría de un adulto mayor.

Espero que este libro sea de su agrado, y si bien tendríamos que escribir una enciclopedia para integrar a todos los que han contribuido a la grandeza del Instituto, deseo que este ejemplar sirva como un reconocimiento para las varias generaciones que han hecho del IMSS la institución más social y más pública del Estado mexicano.

MIKEL ANDONI ARRIOLA PEÑALOSA
1 de diciembre de 2017





Mural de Diego Rivera: "La medicina prehispánica", en el Centro Médico La Raza.

INTRODUCCIÓN

Los *Rostros del IMSS*, es una edición conmemorativa del septuagésimo quinto aniversario del Instituto Mexicano del Seguro Social, evento que representa el recuento de la experiencia adquirida por la Institución a partir de su origen, caracterizado por la voluntad de los mexicanos y el espíritu de justicia que se transformó con empuje y audacia para crecer, adquirir conocimientos y habilidades y con ellos consolidarse, proceso semejante al desarrollo y evolución de todo ser humano, que a través del tiempo y de la superación de crisis consecutivas, consigue la sapiencia.

Al Instituto aún le falta mucho por recorrer, pero gracias a su visión del futuro y la experiencia de los años, cuenta con la suficiente capacidad y fortaleza para salir adelante y vencer grandes dificultades, muestra de ello, es que en la ejecución de las recientes administraciones, ha logrado finanzas sanas y transformar su futuro.

En *Los Rostros del IMSS* se presenta desde una perspectiva humana, innumerables vivencias de quienes como protagonistas, han estado ligados de una manera u otra con él; se han recopilado en estas páginas sus testimonios conservados en documentos de trabajo, entrevistas e incluso libros de su autoría, que forman parte del legado histórico del Instituto.

Para iniciar este recorrido, son las palabras de don Ignacio García Téllez, visionario del Instituto y reconocido como *El padre de la seguridad social en México*, quien le da la bienvenida al lector y le hace partícipe de los acontecimientos que dieron origen a la

fundación y primeros años de funcionamiento del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Y haciendo comparsa con don Ignacio García Téllez, el presidente de la Comisión Técnica y Redactora de la Ley del Seguro Social, don Miguel García Cruz, nos ofrecen un panorama completo del ambiente nacional en el que surgió la Ley del Seguro Social que precedió al Instituto.

El libro consta de cinco capítulos, cada uno de ellos dedicado a una etapa diferente del IMSS y caracterizado por circunstancias y eventos relevantes que se llevaron a cabo e influyeron en su avance.

El primer capítulo, permite conocer las complicaciones que surgieron durante su gestación y nacimiento, la narración está a cargo de aquellos que participaron en la construcción de la plataforma del Instituto que al día de hoy es considerado el activo social más importante de México, y sin duda el pilar de la estabilidad y el progreso del país.

Son las palabras del primer doctor, el primer derechohabiente, la primera patrona, don Vicente Santos Guajardo su primer director general y por supuesto la intervención de don Ignacio García Téllez quien tomó la estafeta de director general para dar agilidad a la operación del Instituto y cumplir con los objetivos que él mismo había establecido, las que se pueden leer en este apartado.

El tercer director general del IMSS, don Antonio Díaz Lombardo, también aparece en este capítulo inicial, en el cual intervienen otros importantes protagonistas que nos comparten las dificultades a las que se enfrentó el IMSS como producto de su avance.

El segundo capítulo presenta el desarrollo y crecimiento del IMSS, en este periodo se crearon los primeros centros médicos que conjuntaron diversos hospitales de especialidades en un solo espacio físico, así surgieron el Centro Médico Nacional La Raza y el Centro Médico Nacional Siglo XXI, ambos hospitales dieron inicio a las

25 Unidades Médicas de Alta Especialidad con que cuenta el IMSS.

Nuevos personajes y circunstancias rodean esta etapa, en la que se incrementaron los servicios, se extendieron atenciones a las zonas más marginadas del país, y la infraestructura se amplió.

En este periodo, las experiencias que se comparten provienen de artistas y creativos, figuran arquitectos, actores, escultores y deportistas, sus testimonios se enriquecen con la participación de las mujeres y los campesinos, que se vieron beneficiados con la expansión de servicios del Instituto y se integran a los argumentos de médicos y de don Antonio Ortiz Mena y don Benito Coquet, ambos directores generales respectivamente.

Las tiendas para empleados, los velatorios, el incremento de centros vacacionales, las unidades deportivas, la construcción de viviendas y los beneficios otorgados a manera de prestaciones sociales y económicas, dieron satisfacción a los derechohabientes y sus familias, que cuentan de qué manera se benefició su vida y cómo sintieron la cercanía del IMSS en momentos tan opuestos como son la pérdida de un ser querido o de grata felicidad al vacacionar con la familia.

La consolidación es el título del capítulo tres, que se distingue por ser un periodo en el que se dieron grandes adelantos médicos, marcado por innovadores procesos quirúrgicos y trascendentes trasplantes de órganos, y con ellos, los gestos de generosidad que realizan los donantes, que dan testimonio de sus vivencias.

Los beneficios que trajo consigo la solidaridad social, las unidades médicas rurales y las guarderías, se aprecian también en este periodo, atestiguado por médicos, henequeneros, ejidatarios, puericultoras y madres trabajadoras afiliadas al IMSS, quienes desde su postura, expresan sus puntos de vista, los cuales se complementan con la participación de

don Jesús Reyes Heróles y don Arsenio Farell Cubillas, que fungieron como directores generales del Instituto.

La interminable evolución del Instituto se hace palpable en el cuarto capítulo, que presenta las palabras de los licenciados Emilio Gamboa Patrón y Genaro Borrego Estrada, ambos titulares del Instituto, quienes evaluaron durante el desempeño de su cargo, la situación que prevalecía en el periodo calificado como de modernización y que antecedió a la llegada del siglo XXI.

El fortalecimiento a la infraestructura y la creación de campañas preventivas empezaron a predominar en el nuevo siglo, se abordan tanto por los Directores Generales de esta época, como por los experimentados médicos y los agradecidos derechohabientes

que recuperados de sus padecimientos, comparten lo vivido.

El quinto capítulo ofrece la situación actual del Instituto Mexicano del Seguro Social que atiende a 74 millones de mexicanos y para brindar una mejor atención y servicio, ha incluido la estrategia de la App IMSS Digital y el Modelo Preventivo de Enfermedades Crónicas, en palabras de su actual director general, el maestro Mikel Arriola Peñalosa y su antecesor, licenciado José Antonio González Anaya, protagonistas de las finanzas sanas que goza hoy el Instituto, dejando atrás la quiebra técnica que lo aquejó por años.

Página tras página de *Los Rostros del IMSS*, confirma por qué el Instituto Mexicano del Seguro Social, es considerado pilar fundamental de la Seguridad Social de México.

1

EL ORIGEN





Jesús Silva-Herzog Flores, Wenceslao Roces, Manuel Madrazo Garamendi, Cuauhtémoc Cárdenas, Pablo González Casanova, Ignacio García Téllez y Enrique Velasco Ibarra.

DON IGNACIO GARCÍA TÉLLEZ, EL CREADOR DEL IMSS

Don Ignacio García Téllez es *El padre de la seguridad social en México*. Hombre inteligente, culto y de carácter, pero sobre todo místico de la justicia social.

Su formación humanista siempre lo llevó a anteponer los intereses y el bienestar de los desposeídos, desde las distintas trincheras políticas que ocupó en su extraordinaria trayectoria política.

Antes de los 40 años de edad, el creador del Instituto Mexicano del Seguro Social ya había sido diputado federal, gobernador interino de Guanajuato, rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, secretario de educación, presidente del Partido Nacional Revolucionario (PNR), secretario particular del jefe del ejecutivo y secretario de gobernación.

En 1935, el general Lázaro Cárdenas encomendó un proyecto de seguro social mediante el cual se otorgaría la prestación del servicio a un Instituto de Seguros Sociales.

El principal autor de esta iniciativa fue el abogado Ignacio García Téllez. El proyecto se refería a la creación de un Instituto de Seguros Sociales, con aportación tripartita: Estado, trabajadores asegurados y patrones.

Este cubriría los seguros de enfermedades profesionales y accidentes de trabajo, enfermedades no profesionales y maternidad, vejez e invalidez y desocupación involuntaria.

General Lázaro Cárdenas,
presidente de México de 1934 a
1940.



El proyecto fue aprobado en el Consejo de Ministros y enviado a la Cámara de Diputados en diciembre de 1938. Sin embargo, los diputados consideraron entonces que era conveniente elaborar un documento más completo y fundamentado en estudios actuariales. Además, el momento social del país derivado de la fuerte crisis provocada por la expropiación petrolera, exigía promover, antes que nada, la unidad nacional.

Sin embargo, en 1942 las condiciones del país eran distintas y sobre todo propicias para crear el Seguro Social; además, el presidente Manuel Ávila Camacho mostraba interés particular en las cuestiones laborales.

El día que asume la presidencia de la República se anuncia la creación de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, encargándosela al exsecretario de gobernación, Ignacio García Téllez. A finales de este mismo año, se envió a las Cámaras la Iniciativa de Ley del Seguro Social.

Como suprema justificación la iniciativa de Ley planteaba que se cumpliría así uno de los ideales de la Revolución Mexicana:

A partir de 1943, los trabajadores
mexicanos pudieron disfrutar de la
protección del IMSS.



“Proteger a los trabajadores y asegurar su existencia, su salario, su capacidad productiva y la tranquilidad de la familia; contribuir al cumplimiento de un deber legal, de compromisos exteriores y de promesas gubernamentales”.

El Congreso aprobó la iniciativa y finalmente se publicó en el *Diario Oficial de la Federación* el 19 de enero de 1943 la Ley del Seguro Social.

En la exposición de motivos de dicha ley se estableció como finalidad de la seguridad social garantizar el derecho humano a la salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo.

Como instrumento básico se estableció el Seguro Social y, para administrarlo y organizarlo, se decretó la creación de un organismo público descentralizado, con personalidad y patrimonio propio, denominado Instituto Mexicano del Seguro Social.

Durante este periodo, de creación y formal nacimiento del IMSS, el primer director fue Vicente Santos Guajardo, quien solo permaneció un año en el encargo.

En 1944 el presidente Ávila Camacho nombra al secretario del trabajo —y autor de las propuestas de creación del IMSS—, Ignacio García Téllez, como director del Instituto, quien rompe las resistencias obreras y empresariales, para iniciar pronto la prestación de los servicios.

Transcurrían apenas los primeros minutos del mediodía del 4 de enero de 1944, hombres de negocios representativos del sector industrial, profesionistas, financieros, empresarios y periodistas convocados por el Instituto Mexicano del Seguro Social se empezaban a reunir en el Club de Leones de la Ciudad de México.

La razón de tal convocatoria se desconocía, pero a un año de que la Institución había iniciado actividades oficialmente como lo indicaba la Ley de Seguridad Social y sin haber entrado en operaciones, era motivo de murmuraciones y

El proyecto se refería a la creación de un Instituto de Seguros Sociales, con aportación tripartita: Estado, trabajadores asegurados y patrones.



Vicente Santos Guajardo, primer director del IMSS.

descrédito, así que entre cuchicheos se alcanzaba a escuchar:

—Es probable que se cancele su ejercicio por inoperable; Se esperaba mucho del Instituto pero el país no está preparado; es un gasto innecesario para patrones y trabajadores ¿cómo pagar por algo que quién sabe cuándo se recibirá? ¿Vamos a ver con qué nos salen?

Otros comentarios con mejor intención eran:

—El Instituto es un buen proyecto del licenciado Ignacio García Téllez, lástima que él no consiguió seguir al frente, quizás por eso las dificultades para establecerlo; los beneficios a la larga no son nada despreciables pero poner ese organismo en operación trae consigo muchas complicaciones.

De pronto, todos los asistentes guardaron silencio, porque el licenciado Ignacio García Téllez irrumpió en el salón, su personalidad de hombre de carácter que había demostrado rectitud al anteponer el bienestar de los desposeídos a diversos intereses desde las diferentes trincheras políticas que había desempeñado, advirtió a los asistentes de una gran noticia y no se equivocaron.

Al pasar al pódium, la voz del licenciado se escuchó con firmeza y autoridad:

—¡Hoy entra en vigor y se implanta definitivamente el Seguro Social!

La noticia se recibió entre aplausos e interrogantes que el licenciado estaba dispuesto a responder, porque no todos los presentes estaban informados que apenas dos días antes, había sido designado como nuevo Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social por el presidente Manuel Ávila Camacho y que había expresado al tomar el cargo:

—La evolución de la seguridad social en México, es la respuesta de los regímenes emanados de la revolución a la problemática de la clase trabajadora en la coyuntura de la posguerra.

Así que tras la sorpresa de verlo al frente de su proyecto y dar la noticia que anunciaba el inicio de operaciones del Instituto Mexicano del Seguro Social, los convocados continuaron con el silencio a la expectativa de las palabras del licenciado García Téllez que prosiguió:

—Como Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social, declaro que el seguro social en todos sus ramos, queda implantado a partir de esta fecha.

Primeramente se había pensado que la fundación se hiciera hasta que ya existieran hospitales, clínicas y demás instalaciones y equipos para la atención de los hasta ahora más de 300 mil trabajadores asegurados que hay en el Distrito Federal y de sus familiares, pero de acuerdo a lo ya elaborado, he considerado que con el



Ignacio García Téllez, director general del IMSS de 1944 a 1946.



Manuel Ávila Camacho, presidente de México de 1940 a 1946.



El nombramiento del licenciado Ignacio García Téllez por el presidente Manuel Ávila Camacho, dio certeza al Instituto de nueva creación.

establecimiento inmediato de los servicios, se satisfacen las esperanzas que los trabajadores han alentado por mucho tiempo.

Los seguros que se implantan son los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y no profesionales, maternidad, invalidez, vejez, cesantía en edad avanzada y muerte, así como seguros adicionales y facultativos.

Con el conocimiento de que el Instituto se encontraba en problemas económicos a causa de la falta de recursos por la negativa a cubrir cuotas, sin culpar a nadie continuó:

—Puesto que el IMSS ya cuenta con los planes de recaudación de las cuotas que habrán de cubrir los patrones, los trabajadores y el Estado y que están terminados los estudios para la prestación de los servicios médicos en la forma de consultas, atención a domicilio y hospitalización, no hay motivo para demorar la implantación de los seguros.

Los seguros que se implantan son los accidentes de trabajo y enfermedades profesionales y no profesionales, maternidad, invalidez, vejez, cesantía en edad avanzada y muerte, así como seguros adicionales y facultativos.

Por otra parte, el Instituto expone que no sería conveniente demorar esta medida hasta que se contara con una gran cadena de hospitales, porque esto daría lugar a que se supusiera que México pretende eludir el compromiso con las naciones aliadas, acerca de la implantación del régimen de seguridad social.

Y agregó en su ponencia, un listado sobre las cuotas que se tendrían que pagar semanaria-

El presidente Ávila Camacho y el licenciado García Téllez, trabajaban por la defensa en general del capital humano.



Reunión de trabajo del licenciado Ignacio García Téllez con el personal del IMSS.

mente por parte de los patrones y trabajadores. Un ejemplo fue el siguiente: a los salarios de un peso diario, al patrón le correspondía cubrir al IMSS 0.16 y al trabajador 0.08 pesos.

Ante la expresión de algunos de los asistentes a la conferencia, que parecían algo irritados por las cuotas, el licenciado García Téllez hizo referencia al espíritu que había movido a crear el Instituto, y continuó:

—Su esencia está constituida por la idea de servicio y de protección de la capacidad de trabajo del individuo, de la niñez, de la maternidad, de la vejez y de la defensa en general del capital humano.

Siendo nuestro país de escasa densidad de población, todo programa de desenvolvimiento industrial basado en la utilización de la técnica, precisa de contar ante todo con una población consumidora capaz de absorber en principio la producción industrial nacional sin perjuicio de extender su radio a mercados extranjeros.

Advirtió sobre la carencia de salud de los mexicanos en perjuicio del crecimiento de la población y dijo:



—Es imposible que la población se incremente sin el régimen de seguridad social. Anualmente hay 823 mil 760 nacimientos y hay 426 mil 760 defunciones registradas, o sea el 51.65% y según las estadísticas 251 mil 116 niños mueren cada año, de los cuales 87.15% son menores de cuatro años y de ellos el 82% fallece a consecuencia de enfermedades del aparato digestivo, originadas por falta de cuidados prenatales o de atenciones en el parto, en la alimentación, en la atención médica o en la ayuda económica.

También mueren en México anualmente 14 mil 751 madres; La morbilidad general de la población de la República arroja un índice de 35% o sea que de los 20 millones de habitantes, 7 millones se encuentran enfermos.

Las enfermedades que nos aquejan a los mexicanos son principalmente la tuberculosis, la sífilis, el paludismo y la gastroenteritis. Por lo que ante estos graves problemas es preciso pensar que se debe combatir la morbilidad de los niños, de las madres, de los trabajadores; luchar contra la prostitución, la degeneración y el crimen, pérdidas todas ellas que reciente la industria nacional, debilitando la fuerza humana productiva.

Y fijando la mirada hacia algunos empresarios, dijo con firmeza:

—Y haciendo referencia a los riesgos de trabajo, veamos, los trabajadores de la industria suman 433 mil 033; los de comercio 165 mil 276 y los del transporte 78 mil 618, así que la población obrera económicamente

Dirigiendo un mensaje radial con respecto a la implantación de los servicios médicos del IMSS en el D.F., a su lado el jefe de Departamento del D.F. señor Javier Rojo Gómez, 1944.

activa de la República asciende a 676 mil 927. Mientras que la población campesina llega a 4 millones 300 mil individuos. Por lo que considerando un promedio de tres miembros de familia por cada jefe de esta, el programa de seguridad social que el Instituto llegara a desarrollar, abarcará a 14 millones 930 mil 781 beneficiarios.

¡Con esta enorme labor de seguridad por desarrollar, no debemos desfallecer en la defensa de una causa tan noble que afecta al pre-

Innumerables reuniones con empresarios, realizó el licenciado Ignacio García Téllez para concertar las cuotas que debían cubrir.



sente y a las futuras generaciones de México!

Los asistentes no perdían de vista al licenciado y de pronto alguien lo interrumpió para increparlo.

—Sus cifras están muy bien, pero en cuanto a los cálculos de accidentes de trabajo, no hay un estimado y para los patrones es como caminar con una venda en los ojos, al inscribir a nuestros trabajadores en perjuicio de nuestros intereses económicos y también de los trabajadores que ven mermado su salario.

Por respuesta el nuevo Director General del IMSS afirmó:

—Claro que hay cifras que se refieren a los accidentes y enfermedades profesionales de los trabajadores, no daría la cara ante una sociedad que exige información; Así que les hago saber que estudios han arrojado un contingente de víctimas de 40 mil 826, que en un trienio es el equivalente aproximado a 5 millones de pesos en indemnizaciones.

Los hombres de empresa deben a la par de mejorar su equipo, cuidar de la salud, de la vida, de la tranquilidad y de la cooperación de los trabajadores, llevando a cabo estas acciones aumentarán la capacidad de consumo de las masas y disminuirán conflictos que a final de cuentas debilitan el ritmo de la producción.

Los estimados indican que hay pocas empresas, sobre todo en la pequeña y mediana industria, que tienen fondos de reserva para los desembolsos inherentes a los riesgos profesionales, con el régimen del seguro social, se libran de desequilibrios económicos y hasta del desastre. Por otra parte, como las tarifas de riesgos profesionales están inspiradas en un fin de servicio social y no de utilidad, el seguro representa una sensible economía en la cobertura de primas contratadas.

Adelantándose a las críticas y objeciones hechas al Instituto Mexicano del Seguro Social advirtió:

—Se dice que se obró con precipitación al establecer el Instituto, pero no es así, la Ley de



Seguridad Social que le dio origen, resume todos los estudios y opiniones de todas las iniciativas elaboradas desde 1917; también recoge las críticas de los sectores interesados y de los técnicos de la Oficina Internacional del Trabajo y la experiencia de los directores de todas las cajas de seguridad del continente.

No ha sido lenta y meditada la gestación de la Ley que concibe al Instituto, ocurre que requirió de años de documentación estadística y técnica por su gradual expansión territorial y por su limitación a determinados sectores.

Por eso han quedado aún fuera de la protección del seguro, empleados públicos, servidumbre, trabajadores de la industria familiar, ejidatarios, peones, campesinos, cerca de 250 mil personas. Se debe tomar en cuenta que la acción actual del Instituto ascenderá a un poco menos de 15 millones de beneficiarios.

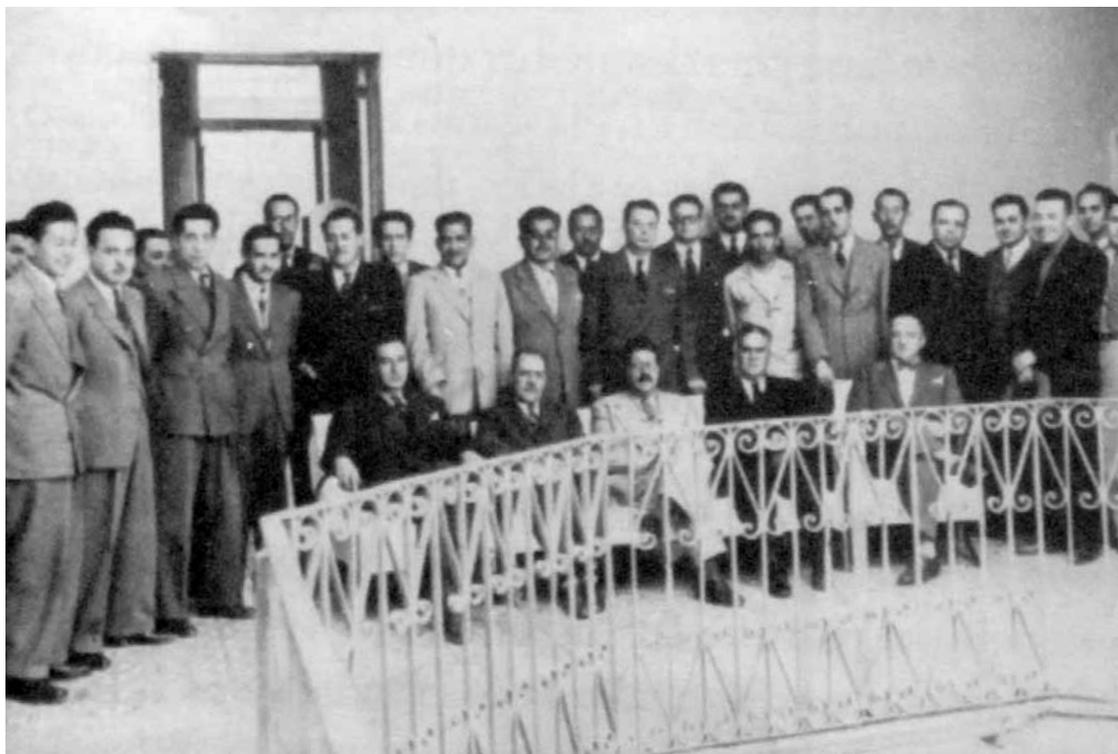
Para que el Instituto atienda sus obligaciones, es necesario que los patrones cubran sus cuotas a partir de este mes de enero, porque el

Instituto se ha subrogado en las obligaciones de empresas y sindicatos que mediante clínicas, hospitales o consultorios particulares han venido prestando servicios; a la fecha se cuenta con más de 40 clínicas y 110 consultorios particulares con capacidad de atender a más de 200 mil trabajadores y se dispone a incorporar personal médico y administrativo; se han estado cubriendo las erogaciones económicas comprobadas que se le han presentado y atendiendo eficazmente los servicios médicos; ha contado con la generosa cooperación de asistencia pública, sin perjuicio a los menesterosos.

Para concluir, el licenciado García Téllez expresó:

—La realización del programa de seguridad social en México, responde a los generosos propósitos del señor presidente de la República general Manuel Ávila Camacho, por la estructuración de la unidad nacional, porque el Seguro Social se finca en la comunidad

El 1 de enero de 1944 el licenciado Ignacio García Téllez tuvo su primera reunión como director del IMSS con el Consejo Técnico. De izquierda a derecha sentados, el señor Reynaldo Cervantes Torres, el licenciado Ignacio García Téllez, señor Francisco J. Macín, de pie el doctor Alfonso Díaz Infante, Agustín García López, licenciado Antonio Carrillo Flores, señor Emilio Azcárraga Vidaurreta e ingeniero Miguel García Cruz.



En las oficinas del IMSS ubicadas en Rosales e Ignacio Mariscal en el D.F., 1944.

de intereses de trabajadores, empresarios y Estado; en la solidaridad de las generaciones, en la cooperación de todos los hombres para la defensa de sus energías productivas; en la hermandad nacional contra las desgracias que azotan a la niñez desvalida, a la madre paupérrima, a la viuda desamparada, a los inválidos en el trabajo y a la ancianidad que ha entregado su máspreciado esfuerzo.

El Seguro Social sintetiza la unión de todos los mexicanos en el presente y en el porvenir para luchar por el progreso de la República.

Después de la conferencia, se dio una comida a los asistentes por disposición del Club de Leones que iniciaba operaciones en México. En esos momentos, un joven reportero le pidió a uno de sus compañeros conocedores en la materia, antecedentes del conferencista:

—Me llama la atención que todos lo conocen muy bien.

—¡Ay mi amigo! Cómo se ve a leguas que inicias en la carrera, te diré, él ha sido diputado federal, miembro de la comisión redactora del

Código Civil, fue el primer rector de la Universidad Nacional Autónoma de México, propuso crear Ciudad Universitaria y la fundación del Instituto de Investigaciones Sociales y la Hemeroteca Nacional.

Durante la presidencia del general Lázaro Cárdenas, encabezó la Secretaría de Educación, el Partido Nacional Revolucionario, la Procuraduría General de la República, fue secretario particular de la presidencia de la República y Secretario de Gobernación.

El día que el general Manuel Ávila Camacho asumió la presidencia, anunció la creación de la Secretaría de Trabajo y Previsión Social, y lo designó al frente de ella y le encargó la creación del Seguro Social.

—Ahora entiendo por qué les extrañaba que él no estuviera al frente del Instituto, y también deduzco que irá con todo para sacar adelante el desastre que ahora es el Instituto.

Al día siguiente del evento, en todos los diarios apareció un anuncio del Instituto que a la letra decía:

Instituto Mexicano del Seguro Social: Se hace del conocimiento de los trabajadores asegurados y de sus beneficiarios, que las solicitudes de atención médica deberán hacerse a los teléfonos: Eric. 18-46+20 y Mex. J-60-70 y L-74-75.

El servicio será continuo durante las 24 horas del día, en las oficinas del Instituto ubicadas en la esquina de Rosales e Ignacio Mariscal.

México, D.F., enero 6 de 1944.

DON VICENTE SANTOS GUAJARDO, EL PRIMER DIRECTOR

El primer año del IMSS y el licenciado Vicente Santos Guajardo.

Era la última semana de diciembre de 1942 y la temporada de las fiestas de fin de año reinaba en el ambiente, para muy pocos se percibía el incierto comienzo del Instituto Mexicano del Seguro Social, entre ellos el presidente Manuel Ávila Camacho, que reflexionaba acerca de tantos años y tanta lucha que se había enfrentado por establecer la seguridad social en el país, y ahora se hallaba en la incertidumbre que había ocasionado la ausencia de la persona indicada para llevarla adelante y debía elegir a la correcta para establecerla, en beneficio de los mexicanos.

No fue fácil la decisión que tomó, pero evaluó la situación y optó por entrevistarse con el licenciado Vicente Santos Guajardo para hacerle una propuesta:

—Licenciado, como es sabido, don Ignacio García Téllez ha renunciado al cargo de Secretario del Trabajo para perseguir la gubernatura de su natal Guanajuato, es por esa razón que he decidido nombrarlo a usted como Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social, confío plenamente en su capacidad porque sé, ha sido el colaborador más cercano al proyecto, lo conoce y está preparado para sacarlo adelante ¿qué me dice?

Fue así que el 19 de enero de 1943, el Instituto Mexicano del Seguro Social inició sus actividades y con ellas tuvo al frente como primer director general, al licenciado Vicente Santos Guajardo, que declaró:

—El Seguro Social representa un importante paso para dar más firmeza a los diversos aspectos de la reforma social que los grandes movimientos populares han impulsado. México aparecía en el continente americano como una de las entidades atrasadas en relación con el Seguro Social, pero la nueva ley es uno de los

progresos más importantes de la política revolucionaria mexicana, porque está encaminada a beneficiar al pueblo y a fomentar el desarrollo de nuestra riqueza humana.

Con la Ley del Seguro Social, los trabajadores mexicanos disponen ahora de un nuevo instrumento para la protección y la defensa

...la nueva ley es uno de los progresos más importantes de la política revolucionaria mexicana, porque está encaminada a beneficiar al pueblo y a fomentar el desarrollo de nuestra riqueza humana.



Vicente Santos Guajardo.

de sus intereses. Esta ley ha venido a proporcionarles un medio eficaz de defensa contra la miseria, ocasionada por los diversos riesgos a que los expone el trabajo en el transcurso de su vida.

Las primeras oficinas del Instituto se ubicaron en avenida 16 de Septiembre número 10 en la Ciudad de México, ahí el nuevo director empezó a armar su equipo de trabajo y aún no imaginaba la tarea tan complicada que debía llevar a cabo, porque la nueva Institución era un organismo descentralizado, con personalidad jurídica propia y tripartita, es decir, sostenido económicamente por el Estado, los patrones y los empleados.

Inicialmente, no tenía los recursos económicos para liquidar los muebles de la oficina y mucho menos podía adquirir equipos ni instrumental médico; por eso entre las acciones iniciales, fue dar posesión a los miembros del Consejo Técnico, así que sesionaron; por su estructura tripartita:

Por representantes patronales fueron: Emilio Azcárraga Vidaurreta y Agustín García Ló-

pez como propietarios, los suplentes eran Gustavo Serrano y Max Camiro; en representación de los trabajadores fueron: Francisco Macín y Reynaldo Cervantes Torres como propietarios y Alejandro Carrillo Marcor y Alfonso Santos Madariaga como suplentes; y por el Estado fueron: Antonio Carrillo Flores y Alfonso Díaz Infante y como suplentes Federico Bach y Gaudencio González Garza.

Las funciones que se establecieron fueron básicamente para sacar adelante el Instituto Mexicano del Seguro Social, era prioridad formar un equipo de trabajo, para proceder en la afiliación de patrones y trabajadores para recaudar fondos y para ello primero se debía cambiar el domicilio, que a la postre se ubicó en las calles de Rosales e Ignacio Mariscal en la Ciudad de México.

El licenciado Santos Guajardo informó al Consejo lo siguiente:

—Estoy por concluir con la articulación de los departamentos principales y hasta ahora se conforman como sigue: Afiliación y Estadística, bajo la jefatura del ingeniero Albino Zer-

El H. Consejo Técnico del IMSS en reunión.



tuche Carrillo; Servicio Médico dirigido por el doctor Gaudencio González Garza; Departamento Legal y de Estudios Económicos con el licenciado Luis Madrazo Basauri al frente; Contabilidad y Caja con el contador Armando Cuspinera, que al poco tiempo fue sucedido por el contador Alfonso Sotomayor; las cláusulas actuariales que sirvieron como base para computar el monto de las cuotas correspondientes a los grados de riesgo, salario y antigüedad de los derechohabientes, fueron encomendadas al ingeniero Miguel García Cruz, y al especialista en la materia, el profesor Emilio Schoenbaum, que al lado de Oswald Stein y Paul A. Tixier, prepararon los primeros estudios técnicos que se requerían para el proyecto de ley.

Después de acordar con el Consejo, el licenciado Santos Guajardo procedió a reunirse con el equipo de trabajo y les comunicó:

–Convocar al sector laboral para su inscripción al Instituto es nuestra responsabilidad, además de que debemos coordinar y programar los servicios y las prestaciones de seguridad social, que tendrán que operar a partir del 1 de enero de 1944.

Albino Zertuche, enseguida preguntó:

–¿Licenciado, debemos hacer una intensa campaña para animar a patrones y trabajadores e informarles de qué se trata?

El licenciado Santos Guajardo, seguro de que la mayoría de la población esperaba con ansia los beneficios del Instituto le respondió:

–Sí, procederemos a hacer una campaña, pero es probable que no sea tan necesaria, ni tan intensa, porque el Instituto ofrece tantas ventajas para patrones como para trabajadores, que esto funcionará de inmediato.

Sin embargo la realidad se impuso y es el ingeniero Miguel García Cruz, quien cuenta lo que ocurrió:

–En efecto, durante el primer año, el Instituto se dedicó a la organización administrativa y técnica, y a la inscripción de patrones y trabajadores del Distrito Federal, sin embargo,



En este edificio se ubicaban las primeras oficinas del IMSS en la calle 16 de Septiembre número 10.

no avanzaba, por un lado los sectores de la producción no querían cotizar porque no estaban habituados, e incluso solicitaban el amparo y la protección de la Suprema Corte de Justicia de la Nación para no pagar, y por otra parte estaban los trabajadores que no alcanzaban a comprender el alcance de las prestaciones que obtendrían con el estatuto que se ponía a su disposición.

Al cabo de un año, el Instituto padecía una pavorosa anemia económica, una crisis del desarrollo, esto a pesar del equipo humano, especializado en Seguridad Social.

Los gastos que implicó la organización del IMSS en 1943, alcanzaban el millón de pesos que había proporcionado la Secretaría de Hacienda y Crédito Público a cuenta de cuotas estatales adelantadas. En esos mismos días, los empleados del IMSS se agremiaron para dar forma al Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social, que quedó conformado el 6 de abril. El primer secretario fue el profesor Ismael Rodríguez Aragón

El licenciado Vicente Santos Guajardo no cejaba en pedir apoyo de ambos sectores para desarrollar el seguro de pensiones, y anunciaba que la fecha de aplicación sería dada a conocer

próximamente por disposición presidencial. También argumentaba que el Ejecutivo Federal determinaría cuándo comenzarían a operar los seguros de riesgos profesionales, de enfermedades generales y maternidad.

Muy convenientemente, el sector patronal, quiso comprender que la declaración implicaba el aplazamiento de la aplicación de la Ley, pero al enterarse de que no había tregua en la aplicación de la norma, reaccionaron de manera insidiosa.

La gravedad de la situación, llevó al presidente Ávila Camacho a tomar la mejor decisión y llamó al licenciado Ignacio García Téllez para comunicarle:

–Es crucial su participación para resolver la situación, el Instituto esta justamente en la etapa inicial del desarrollo y solo alguien que lo conoce tan bien como usted, puede sacarlo adelante.

Mientras se trabajaba en el proceso de organización y se conformaba el equipo de tra-

bajo de la nueva Institución, se acrecentaba su difícil situación económica, sin embargo a su alrededor se iban tejiendo vivencias que hoy forman parte de la historia del IMSS.

DOÑA CONCEPCIÓN Y ABEL, PRIMERA PATRONA Y PRIMER DERECHOHABIENTE

Doña Concepción Fuentes Martínez y don Abel Morales Rodríguez, primera patrona y primer empleado del IMSS, son el símbolo del inicio de la seguridad social en México.

Don Abel, nació por los rumbos de la Santa Julia un 22 de abril, y según la cédula de inscripción 00001 que le otorgó el IMSS, es el primer afiliado del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Trabajaba entonces en un salón de billar de la colonia Morelos y ganaba tres pesos diarios como “rayador” o encargado.

Cédulas del primer derechohabiente y de la primera patrona del IMSS en 1943.

Formulario de inscripción del IMSS. Datos de la patrona:

- Nombre: Concepción Fuentes Martínez
- Dirección: Calle de Chapultepec # 24, México, D.F.
- Fecha de inscripción: 22 de abril de 1943
- Lugar de nacimiento: Salón de billar
- Clase de empresa: Salones de billar
- Salario: \$ 3.00
- Fecha de nacimiento: 22 de abril de 1914

 El documento incluye instrucciones para el empleador y una sección de observaciones.

Formulario de inscripción del IMSS. Datos del trabajador:

- Nombre: Abel Morales Rodríguez
- Dirección: Calle de Chapultepec # 24, México, D.F.
- Fecha de inscripción: 22 de abril de 1943
- Lugar de nacimiento: Salón de billar
- Clase de empresa: Salones de billar
- Salario: \$ 3.00
- Fecha de nacimiento: 22 de abril de 1914

 El documento incluye instrucciones para el empleador y una sección de observaciones.

Un día su patrona, doña Concepción Fuentes Martínez escuchó la convocatoria del gobierno federal:

-Al inscribir usted a su trabajador al IMSS, el Seguro Social se encargará de protegerlo durante sus enfermedades o accidentes, de darle servicios médicos y medicinas, de atender a su esposa y a sus hijos.

Doña Concepción convencida de los beneficios que tendría ella y su empleado, decidió registrarlo un 12 de julio de 1943.

Entonces el trabajador se presentó en las improvisadas oficinas del Seguro Social, ubicadas en las calles de Rosales y Mariscal, de la colonia Tabacalera. Ahí ante un pequeño escritorio dio su nombre y apellidos, domicilio, estado civil, puesto y salario; luego estampó su rúbrica y al final recibió la cédula del IMSS.

De repente alzó la cara y al ver a su alrededor, cuando terminó de hacer el trámite, se sorprendió. Estaba rodeado por decenas de personas, entre ellas el director general, Vicente Santos Guajardo quien enseguida le dijo:

-Por favor... lo invito a mi oficina.

En esa plática el director del IMSS le contó más detalladamente las cosas que días antes le había dicho su patrona.

En la vecindad donde vivía de la calle Lago Colima número 33, en la colonia Anáhuac y en el mismo billar constantemente le preguntaban:

-¿Qué es eso del Seguro Social?

Y él, perito ya en la materia, explicaba con detalles los beneficios que tenía. Además, el tiempo le dio varias oportunidades para corroborar las promesas del IMSS.

Una vez trabajando se lastimó un ojo, y fue a la clínica. Ahí lo atendieron y le dieron medicinas hasta dejarlo completamente sano, sin tener que pagar un solo centavo extra.

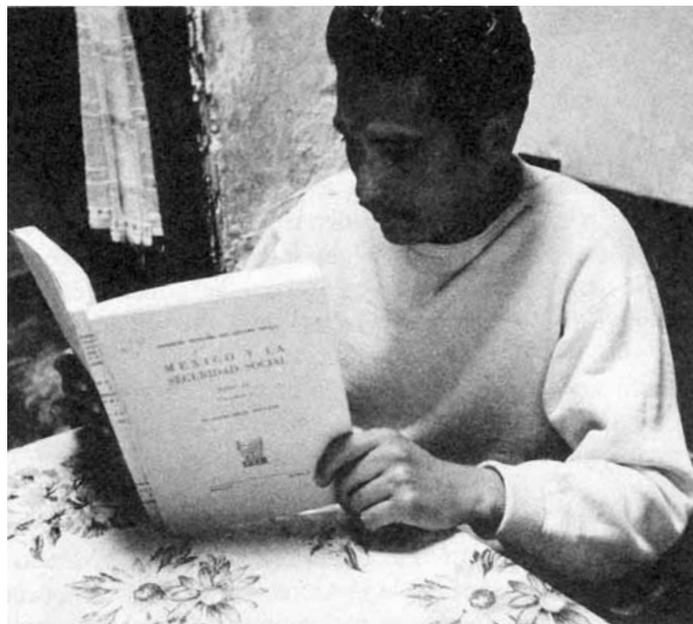
Luego su esposa enfermó y un médico vino hasta la cabecera de su cama, la atendió y le dio medicinas. También enfermó su hijo varias veces y lo curaron. Inclusive, una vez jugando fútbol, Abel se lastimó una pierna y

creyó que por accidentarse en el juego no lo atenderían, pero fue a preguntar y le dijeron que también estaba amparado para esos casos.

“Yo francamente no creía que al estar afiliado al Seguro Social se tuvieran tantas prerrogativas; sé que cuando me enferme de algo grave o no pueda seguir trabajando, ya de viejo, el Seguro Social me va a pagar una pensión, para mantenerme yo y mi esposa, y que si llegara yo a perder la vida no quedaría ella desamparada, pues también le pagarían una pensión; también sé que si fuera necesario me operarían y hospitalizarían, sin tener que pagar yo más que mis cuotas acostumbradas” , dijo una vez a un periodista.

A la cédula de doña Concepción y Abel, siguieron muchas más ya que al terminarse el vencimiento de esa primera convocatoria, se habían registrado en esas improvisadas ofici-

El 12 de julio de 1943 se extendió la primera credencial de afiliación a nombre del señor Abel Morales Rodríguez. Abajo se muestra el duplicado que se extendió al mismo trabajador el 2 de febrero de 1950.



nas de Rosales y Mariscal, más de 23 mil cédulas de patrones que amparaban a 224 mil trabajadores.

Hoy, 75 años después de su fundación, el Instituto Mexicano del Seguro Social atiende a más de 50 millones de mexicanos.

DON GAUDENCIO GARZA GONZÁLEZ, EL PRIMER MÉDICO

Su labor en el IMSS fue la de un apóstol.

Un día lo mandó llamar el entonces Secretario de Trabajo y Previsión Social, Ignacio García Téllez, y le dijo:

-Necesito su apoyo. Tenemos que estructurar la organización del nuevo Instituto Mexicano del Seguro Social.



Doctor Gaudencio Garza González.

Otra ocasión, después de escucharlo hablar con extraordinaria elocuencia sobre las bondades que tendría el Seguro Social, el líder de la CTM, Fidel Velázquez, enfundada la mirada en sus gruesas gafas volteó a verlo y sarcásticamente, ante el pleno de Consejo Técnico, le preguntó: -¿Usted es médico u orador?

Sí ese era el doctor Gaudencio Garza González. El hombre que se echó a cuestras la planeación, el reclutamiento del personal, la estructura, el convencimiento de los férreos opositores, y en general, el funcionamiento del instituto de seguridad social más importante de México y Latinoamérica.

Fue un año difícil porque en ese entonces surgieron grupos que se oponían a la creación del Seguro Social, entre ellos algunas organizaciones sindicales y compañías de seguros que sentían afectados sus intereses; por ello tuvo también que recorrer las centrales obreras, los sindicatos, las empresas y el mismo Consejo Técnico del IMSS, con el fin de explicar las ventajas de la medicina institucionalizada y la protección al salario.

En sus memorias el doctor Gaudencio Garza González, recuerda:

“... Aprendimos a hacer uso de la elocuencia para convencer, aunque esto último fue más bien fruto de la práctica, de la acción, del esfuerzo por satisfacer la necesidad de otorgar el servicio médico en el momento en que era requerido por los trabajadores”.

El doctor y más tarde primer director médico del IMSS, se dedicó a buscar colaboradores y logró convencer a un grupo de gente prestigiada, entre ellos una docena de médicos, un pasante de medicina, un odontólogo y dos psicólogos.

En 1943 no había antecedentes ni se podían extrapolar experiencias de otros países debido a los conflictos de la Segunda Guerra Mundial, así que el doctor junto con otros

médicos y abogados, en general un equipo de trabajo multidisciplinario, formularon un plan de operaciones: hicieron estudios, valoraron las estadísticas de la población, de trabajadores, del núcleo familiar y de la morbilidad.

Además, realizaron cálculos de posibilidades matemáticas para determinar volúmenes de necesidades; dividieron el Distrito Federal en zonas y ubicaron racionalmente las unidades de servicio de acuerdo a las necesidades.

Bajo ese esquema de organización planearon: consulta externa, atención domiciliaria, hospitalización, reglamentos de urgencias, traslados, accidentes de trabajo, maternidad, farmacia, recetas y prescripciones, manejo y tratamiento de enfermos mentales, infecciosos y tuberculosos.

También calcularon plantillas de personal y horarios de trabajo, cuadros básicos de mobiliario y equipo, instrumental y material de curación; y formularon un cuadro básico de medicamentos.

A finales de ese 1943 lograron una estructura teórica de lo que sería el IMSS a grado tal que el director general, Ignacio García Téllez, le ordenó:

Hoy, 75 años después de su fundación, el Instituto Mexicano del Seguro Social atiende a más de 70 millones de mexicanos.

-Tenemos que empezar.

En ese entonces aún no se contaba con instalaciones apropiadas y hubo que subrogar todas las clínicas que en ese momento darían el servicio; rápidamente organizaron otras, entre ellas la de Consulta Externa cuyo primer consultorio se instaló el 5 de enero de 1944, en las calles de Mariscal y Rosales, en la colonia Tabacalera.

El Seguro Social empezó a crecer rápidamente: se organizó el Hospital Número 1, en la esquina de la calle de Michoacán y avenida México, en la colonia Condesa; se fundó el servicio para infecciosos en la Calzada de Tlalpan; un sanatorio más en la calle de Naranjo, en la colonia Santa María la Ribera; además de de la clínica de la avenida 5 de Mayo.



Doctor Gaudencio González con un grupo de trabajadores del IMSS.



Primer Consejo Técnico del Instituto Mexicano del Seguro Social. De izquierda a derecha: señor Francisco J. Macín, doctor Alfonso Díaz Infante, licenciado Agustín García López, licenciado Vicente Santos Guajardo, señor Reynaldo Cervantes Torres, licenciado Antonio Carrillo Flores, señor Emilio Azcárraga e ingeniero Miguel García Cruz.

DON EMILIO AZCÁRRAGA VIDAURRETA, DE LOS PRIMEROS CONSEJEROS PATRONALES

En esta tarea pionera, González Garza recuerda a uno de los integrantes del primer Consejo Técnico del IMSS:

“Conocí a don Emilio Azcárraga Vidaurreta, empresario exitoso que se daba tiempo para hacer obras de beneficio social. Como Consejero Patronal fue entusiasta, activo e incansable. Con él recorrimos toda la ciudad en busca de lugares apropiados para instalar las oficinas y las unidades de servicio”.

Don Emilio al ver la situación por la que estábamos pasando en el IMSS, pero que además era en beneficio de los trabajadores y del progreso del país, se unió a este incansable trabajo. Sin duda como Consejero Patronal fue el mejor aliado para la institución y para el país.

El doctor Garza González recuerda también que a partir de las Improvisadas pri-

meras instalaciones, surgieron los primeros recetarios que se utilizaron. También fueron improvisados en papel sin membrete, y cada hoja llevaba otra hoja engrapada e intercalada por una calca. La original era para que al surtirse, la farmacia se quedara con el comprobante para cobrar al IMSS y la copia anexa para el paciente.

Al igual que las clínicas, en un principio se subrogaron las farmacias. Se enviaba al derechohabiente a la más cercana y el IMSS cubría posteriormente la factura.

La primera farmacia del Seguro Social estuvo frente al edificio de las oficinas centrales de Mariscal número 9. Su primer responsable y encargado fue el químico y biólogo farmacéutico Agustín Guillé, quien al mismo tiempo controlaba los Servicios de Análisis Clínicos.

Ambulancias propias tampoco había. Y en consecuencia la primera que dio servicio en el Seguro Social fue prestada. En un principio el Departamento Central, hoy Gobierno de la

Ciudad de México, se negó a tal petición, pero después envió una perteneciente a la Cruz Verde, la cual pese a su aspecto y precarias condiciones ofreció un excelente servicio.

González Garza fue director médico del IMSS hasta julio de 1944 porque se fue a estudiar organización de hospitales a Estados Unidos donde visitó y conoció la organización de 31 nosocomios, desde la cocina, la lavandería y la bodega, hasta los pisos de cirugía, el instrumental especializado y los laboratorios.

A su regreso a México fue comisionado en el Seguro Social como asesor de construcción de hospitales, luego se integró a las áreas de Auditoría, Quejas y Servicios Foráneos. Paralelamente tuvo varios cargos de representación en el Comité Ejecutivo del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social donde llegó a ocupar la Secretaría de Previsión Social.

El doctor Gaudencio Garza González en una ocasión resumió así el apostolado que él y sus colaboradores hicieron en beneficio de la seguridad social de este país:

-Ayer fuimos pioneros y hoy somos veteranos. Estamos presentes.

JULIETA RICO SIERRA, LA PRIMERA ENFERMERA

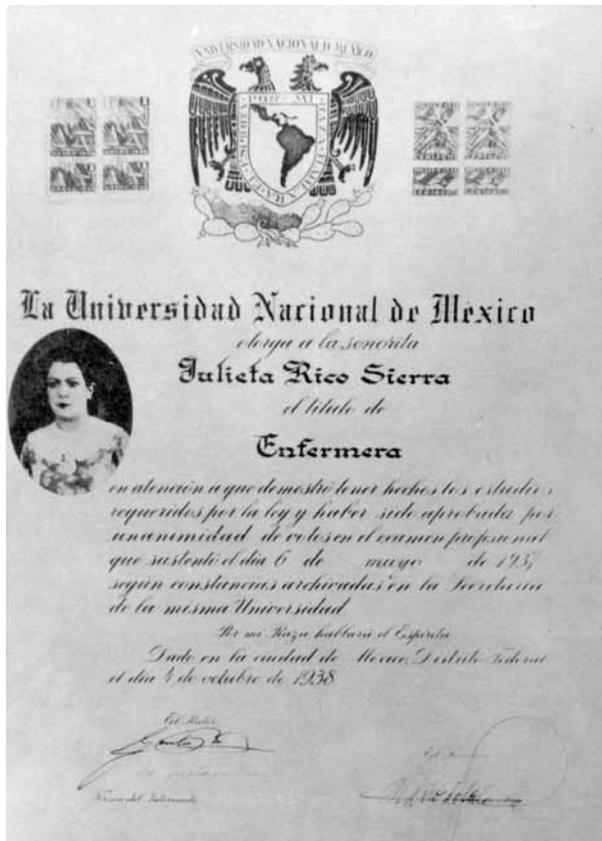
En el Seguro Social la vocación de servicio tiene nombre y apellidos: Julieta Rico Sierra.

Es la primera de las más de 100 mil enfermeras y enfermeros que actualmente tiene el IMSS. Desde que terminó la primaria quiso estudiar enfermería, pero su madre se lo impidió por considerar que era muy chica para semejante responsabilidad.

Entonces estudió para secretaria y a la primera oportunidad se inscribió en el turno vespertino de la Escuela de Enfermería, ubicada en avenida Chapultepec y Doctor Lucio. Estudiaba por las noches y hacía prácticas en el Hospital Militar.



Primera enfermera del IMSS, Julieta Rico Sierra, durante el Congreso de Enfermeras en Atlantic City, EUA.



La vocación de Julieta Rico, estuvo presente desde su primera infancia y la llevó a destacar en el IMSS.



Cuando recibió su título se dispuso a ejercer la carrera. Era el año de 1933. Vivía en la calle de Luis Moya y puso un rótulo anunciando sus servicios de enfermera, pero llegaron unos inspectores de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, para advertirle:

-Su título no está reconocido oficialmente y tiene que hacerlo saber.

A Julieta Rico esto le pareció denigrante, por lo que enseguida quitó su anuncio y aprovechando que era el mes de enero, se inscribió en la Universidad Nacional Autónoma de México.

En la UNAM le revalidaron los estudios de secundaria con los de comercio y en el Hospital General cursó un año de preparatoria, dos de enfermería y dos de obstetricia. De esta forma, el 6 de mayo de 1937 “me recibí de enfermera, ahora sí con reconocimiento oficial”.

Ingresó al Hospital Colonia, de los Ferrocarriles Nacionales de México, y posteriormente a la Secretaría del Trabajo y Previsión Social donde conoció el proyecto de seguridad social del IMSS y a sus autores, entre ellos a Ignacio García Téllez, Vicente Santos Guajardo y Guillermo Dávila.

No obstante, en 1943 ingresó al Seguro Social como taquimecanógrafa en la Tesorería donde llevaba la nómina y cuenta que en una sola hoja cabía todo el personal del IMSS, desde el director hasta el mozo de nombre Pablito Lorenzana.

Muy pronto pasó al Departamento Médico donde auxiliaba a los doctores cuando se requería consulta para el personal del Instituto, actividad de enfermería a la que se dedicaría de tiempo completo a partir de la llegada de Ignacio García Téllez, como director general del IMSS.

“Esos primeros días fueron de mucho trabajo, llegaron muchos enfermos y las condiciones eran precarias. Por ejemplo: no habían llegado las mesas de trabajo y al presentarse el primer nacimiento la partera Carmen Márquez

lo atendió sobre un escritorio”, contó en alguna ocasión la señorita Rico, a quien así le decían de cariño sus compañeras de trabajo.

Un día la mandó llamar el director general, Ignacio García Téllez, y le dijo:

-Julieta, se va a crear la jefatura de enfermeras y usted tiene el derecho a ocuparla. Tráigame el título de partera.

La señorita Rico solo tenía el título de enfermera, así que otra vez, se puso a estudiar. Se levantaba a las cuatro de la mañana para avanzar en la preparación de su examen, para posteriormente irse a trabajar.

En una de sus remembranzas recordó esos tiempos:

-Fueron días muy difíciles y de mucho cansancio, pero el 26 de octubre de 1944 me recibí.

Ese mismo año Julieta Rico Sierra recibió el cargo de jefa general de enfermeras del IMSS, y en reconocimiento a su extraordinaria vocación de servicio, los médicos le decían: enfermera en jefe.

Julieta Rico enfrentó y superó muchas etapas en el servicio de enfermería. Siempre se caracterizó por su eficiencia y alta capacidad de trabajo, además de contar con un carácter disciplinado y enérgico, complementado con una actitud de dulzura y de consideración para las causas humanas.

Además de capacitarse en el extranjero e implementar dichos conocimientos en beneficio de la enfermería y los pacientes del Seguro Social, también participó en la creación de la primera guardería para hijos de empleadas del IMSS.

Hasta el año de 1955 permaneció en la Jefatura de Enfermería, cumplió 11 años en ese puesto. Luego enfermó y al reintegrarse, tiempo después, se decidió que fuera en el área administrativa. Se jubiló en 1970.

Su último cargo fue en la caja, en Tesorería, con don Ramiro de la Garza, casualmente en el mismo departamento en que había empezado a trabajar en el IMSS, 30 años atrás.

DON MIGUEL GARCÍA CRUZ, PRIMER SECRETARIO GENERAL

Fundador y primer secretario general del IMSS, Don Miguel García Cruz, narra los difíciles años iniciales:

Ángel Huerta descansaba tranquilamente en su casa, era el 31 de diciembre de 1943, cuando recibió un llamado urgente, se le indicaba que debía presentarse en las oficinas del Seguro Social al día siguiente, sabía de los problemas por los que atravesaba el Instituto, pero no imaginaba el por qué de la prisa. Era la fiesta de fin de año, qué podía ser tan importante, la preocupación lo empezó a invadir pero trató de olvidar el asunto y festejar con su familia.

A la mañana siguiente cuando llegó a la cita, se dio cuenta de que no había sido el único al que habían llamado, aunque para su sorpresa como para la de todos, fue la presencia del licenciado García Téllez que les dijo:



Miguel García Cruz, primer secretario general del IMSS.

—El señor Presidente de la República me acaba de nombrar Director General del Seguro y hoy empezaron los servicios del Seguro Social.

En esa inesperada reunión, los asesores del Instituto, entre ellos Huerta, estuvieron de acuerdo en realizar la Conferencia de Prensa que propuso el nuevo director, aunque surgió un desacuerdo porque se preveían protestas por parte de los sindicatos, pero la posición del licenciado García Téllez fue inamovible:

—Los servicios del Instituto deben hacerse de inmediato, eso es lo que debe ser. Es mi postura.

Se calcularon riesgos, pero se siguió adelante con los planes y justo después de la conferencia, se desató una ola de protestas por parte tanto del sector patronal como del sector de los trabajadores, los sindicatos obreros decían que la Ley dañaba sus intereses económicos, creían que si se aplicaba en ese momento quedarían sin asistencia médica, porque el seguro establecía la tributación inmediata antes de haber organizado los servicios médicos, también decían que la implantación de la Ley violentaba sus contratos colectivos de trabajo, porque al descontar de los salarios el pago de cuotas, se disminuían sus derechos laborales.

La situación llegó a tal grado, que el Consejo Técnico del Instituto convocó al nuevo Direc-

tor General a 14 días de su gestión, inquietos y preocupados; antes habían estado angustiados por la deuda contraída del Instituto con la Secretaría de Hacienda y que no había señales que indicaran el funcionamiento del Instituto para el 1 de enero de 1944, ahora con la gestión del licenciado García Téllez, todo parecía tomar otro cariz, sin embargo la negativa a cubrir las cuotas por parte de los patrones y trabajadores, se estaba tornando virulenta.

El licenciado García Téllez les informó:

—La Secretaría de Hacienda le ha entregado al IMSS, 300 mil pesos para completar el millón como anticipo de las cotizaciones que el Estado debía cubrir al Instituto. Las cuotas de los obreros y patrones se atrasarán dos meses más, considerando que aún falta la afiliación de 60 mil trabajadores, con respecto a los 250 mil con que contaba el Distrito Federal.

Asimismo, les informo que se ha arrendado la Clínica Lincoln, para la ampliación de la atención hospitalaria y la consulta externa, esto porque el lugar tiene cabida para 300 camas y un equipo de emergencia.

Como consecuencia de la segunda guerra mundial, el material quirúrgico y el instrumental de trabajo es escaso y difícil de conseguir, por lo que se ha adquirido únicamente lo urgente e indispensable.

Director, Consejo Técnico y personal inicial del Instituto Mexicano del Seguro Social.





En lo relacionado a visitas domiciliarias, se tienen proyectadas 90, así que se han organizado de tal manera los médicos, que se han empezado a cubrir guardias diurnas y nocturnas. Los doctores que forman parte del equipo de trabajo del IMSS son: Gaudencio González Garza que funge como director médico; Guillermo Dávila García, Antonio Santos Guajardo, Pablo Ruelas Quintanar, Luis Fermín Cuéllar Ciprés, Alfonso Mejía Schoeder, Mario Madrazo Basauri, Arnoldo Saldívar Silva, Antonio González Cárdenas, Alfonso Millán Maldonado, Ignacio Guzmán Garduño y Adán Mercado Cerda; el cirujano dentista Guillermo Álvarez Ehrenzweig. Como asesores están los

sociólogos Ismael Rodríguez Aragón y Miguel Ángel Huerta Maldonado y como enfermera la señora Julieta Rico Sierra.

Otro asunto del que les informó y puso a su consideración, fue el lema del IMSS, que sería *Seguridad para Todos* y también les hizo saber acerca del símbolo del Instituto que había elaborado el diseñador Salvador Zapata, la imagen mostraba un águila que representaba la fortaleza y la vigilancia del pueblo mexicano para brindar protección a los trabajadores y a sus familias, como lo sugerían las alas que cubrían la figura de la madre y su hijo.

Para el Consejo Técnico, el ejercicio del nuevo Director General del IMSS, si bien era

Primeros miembros del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social.

A un año de su ejercicio, se habían registrado un total de 3 millones 150 mil 772 consultas, el equipo médico estaba integrado por 825 doctores, 111 practicantes, 647 parteras, 201 químicos responsables y auxiliares de farmacias, así como 42 químicos y técnicos de laboratorio.

correcto, les despertaba suspicacia y le expresaron lo siguiente:

–Es riesgoso poner en práctica las prestaciones médicas, aunque el ordenamiento de la Ley está en vigor, es imposible cumplir con eficiencia, por la falta de un centro hospitalario.

El licenciado García Téllez les respondió:

–Cuando fui designado para ese cargo por el señor presidente Manuel Ávila Camacho, él me aseguró que el gobierno otorgaría el apoyo económico para iniciar los servicios.

Ante ese apoyo por parte del Ejecutivo Federal, el Consejo Técnico también le extendió su respaldo total.

La necesidad de cumplir con las prestaciones de servicios que imponía la Ley, implicaba la necesidad de establecer unidades hospitalarias, así que el 15 de febrero de 1944, se publicaron dos acuerdos presidenciales.

Uno que autorizaba a que fuera de subasta la enajenación de terrenos al Seguro Social, y el segundo que declaraba de utilidad pública la construcción de los hospitales requeridos por el Instituto, y aplicando el último, se expropiaron tres predios: en la colonia Nápoles, en la Calzada Vallejo y en Xola y Niño Perdido, todos en la Ciudad de México. También se adquirieron los terrenos en donde se establecieron las oficinas centrales del IMSS en Paseo de la Reforma.

Aún no había dinero para la construcción de hospitales y clínicas pero la misión que fijaba la Ley había iniciado. Los 207 empleados del IMSS trabajaron sin horario ni descanso, día con día se superaban los obstáculos.

Los resultados que se iban obteniendo por parte del Instituto, el licenciado García Téllez se los informaba al Consejo Técnico, así quedaron establecidos los siguientes logros:

–Las primeras cuotas de los afiliados se recibieron dos meses después de su designación, y ascendieron a 312 mil 254 pesos, y en diciembre sumaron 31 millones 477 mil 647 pesos. Eso significó que habría dinero para invertir e incrementar las reservas que solventarían los gastos enormes que implicaba la extensión de la seguridad social.

El orgulloso Director General reportó además que:

–A un año de su ejercicio, se habían registrado un total de 3 millones 150 mil 772 consultas, el equipo médico estaba integrado por 825 doctores, 111 practicantes, 647 parteras, 201 químicos responsables y auxiliares de farmacias, así como 42 químicos y técnicos de laboratorio.

En dos años el IMSS consiguió extenderse a Puebla, Monterrey y Guadalajara.

La mejor noticia que pudo recibir el licenciado García Téllez fue cuando le reportaron lo siguiente:

–La inauguración de la Oficina de Previsión y Prevención de Enfermedades, en 1945, había conseguido que se redujeran notablemente los índices de morbilidad y mortalidad de los derechohabientes.

El ingeniero Miguel García Cruz, cuenta que sabía que solo había que esperar dos acciones del licenciado Ignacio García Téllez para sacar de la grave situación en la que se encontraba el Instituto a un año de su creación:

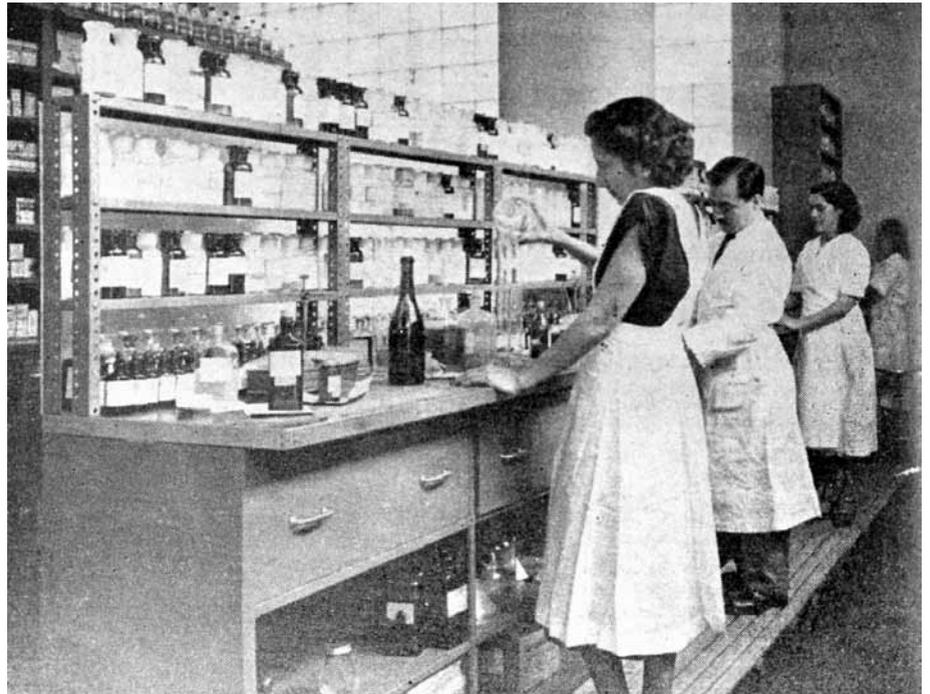
–Una era trabajar a ritmo acelerado en línea recia y dura para hacer vivir la institución, o adoptar una marcha lenta y tardía de conciliación de intereses y hacer que las fuerzas

contrarias se devoraran a la institución en su propia cuna o crearan un clima proclive en tal forma de animosidad, que la traumatizaran e impidieran su desarrollo.

La situación lo orilló a optar por la primera elección y no cejó un instante en la aplicación de la reforma: La tarea no fue fácil porque hubo atentados contra los bienes patrimoniales y de las personas del instituto, pero consciente de que no hay progreso, ni reformas estructurales sin obstáculos congénitos e inmanentes, García Téllez actuó con decisión, osadía, sagacidad y patriotismo.

Durante su administración el IMSS tuvo problemas vitales de orden obrero-patronal, económico, anticonstitucional porque se presentaron 73 demandas de amparo pero que al superarse le dieron continuidad a la seguridad social.

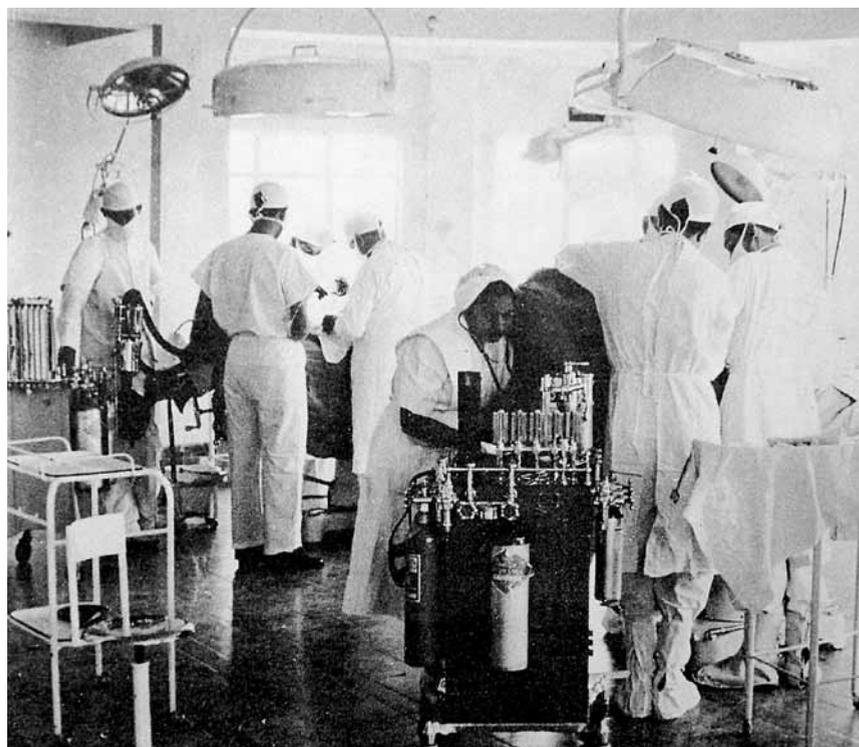
Miguel García Cruz, como fundador del Instituto también agrega:



La investigación en salud en el IMSS comenzó simultáneamente con la asistencia médica.



Modelo de las primeras ambulancias del IMSS.



Desde que inició operaciones el IMSS, contaba con excelente equipo médico humano y técnico.



Vista exterior del Sanatorio 1, ubicado en las avenidas México y Michoacán.

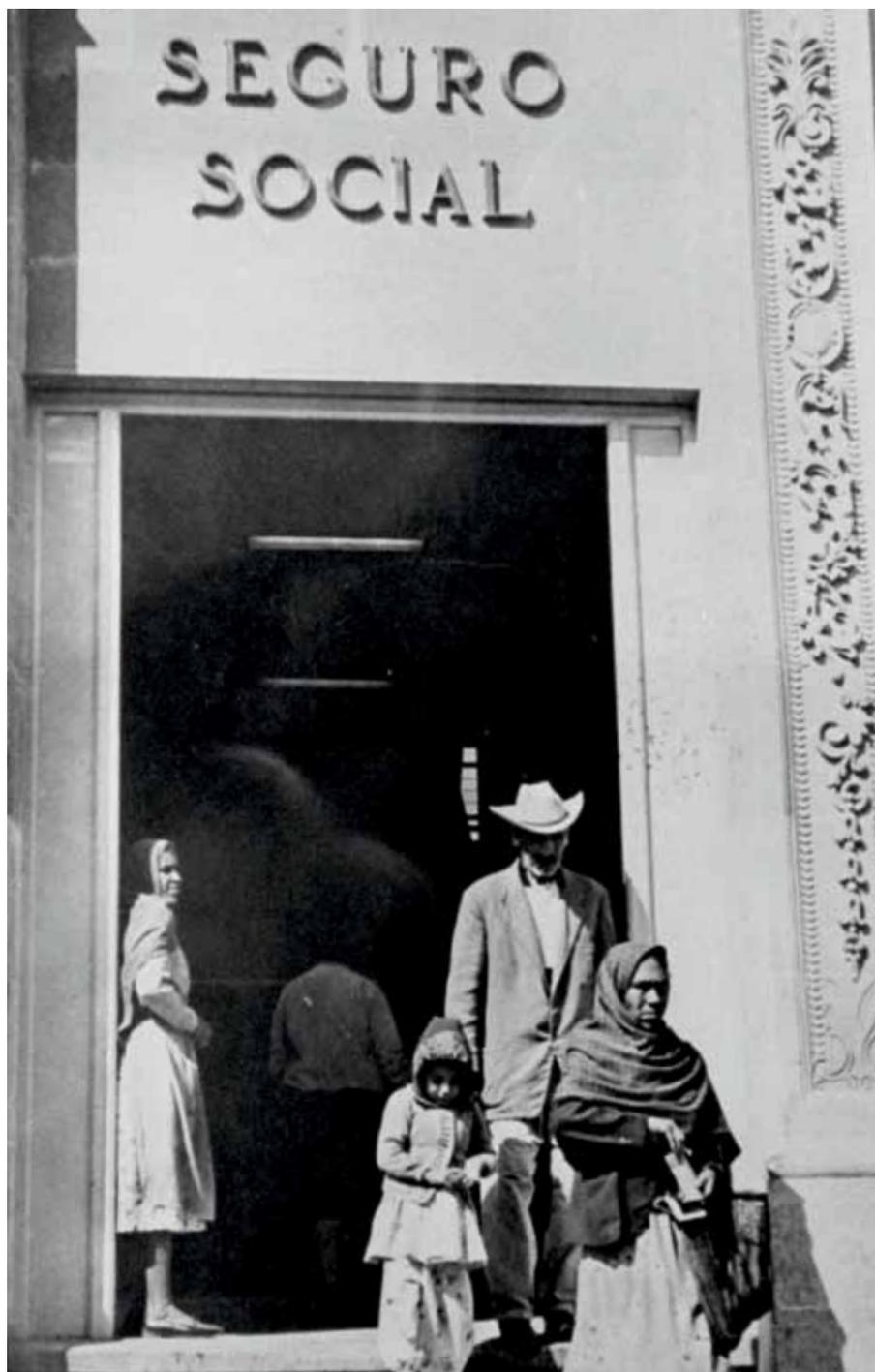
—Para contener la ola de oposiciones que con efectos dilatorios realizaban los patrones en contra de cubrir las cuotas obrero patronales alegando que no tenían por qué pagar, hasta no ser oídos y vencidos en un juicio seguido ante los tribunales ordinarios, el 24 de noviembre de 1944, el presidente Manuel Ávila Camacho, en ejercicio de sus facultades extraordinarias, reformó el artículo 135 de la Ley, para que el IMSS, se convirtiera en organismo fiscal autónomo y las aportaciones que recibiera tuvieran el carácter de fiscal.

Esa acción significó que ante la falta de pago espontáneo y oportuno de las cuotas, el IMSS podía proceder a embargar, sin previo trámite, los bienes de los morosos. La reforma implicó un gran avance y sentó las bases de la estabilidad financiera de la institución.

Con todas estas acciones, cuando llegó a la presidencia de la República el 1 de diciembre de 1946 el licenciado Miguel Alemán Valdés, el Instituto ya iba en ascenso y en franco desarrollo, pero entonces renunció al cargo con carácter de irrevocable el licenciado García Téllez, porque había dado por cumplida su misión.

La infraestructura del Instituto estaba en pleno crecimiento, aunque las primeras obras habían sido adaptaciones de casas para prestar los servicios médicos que eran necesarios, la administración del licenciado García Téllez, había trabajado para el establecimiento de:

La Clínica No. 1, en la esquina de Michoacán y Av. México; la Clínica de Neumología, en las calles Campeche y Monterrey, colonia Roma; el Hospital No.1, en el antiguo Hotel Ambassador, en la colonia Hipódromo; el Hospital No. 2, en la Clínica del Dr. Ortiz Tirado; el Hospital No. 3 de Neumología en el Soriano, en la colonia Narvarte; el Hospital No. 4 de Traumatología, en el Hospital Italiano, en calzada de Tlalpan, posteriormente Clínica 10; el Hospital No. 5, de Ferrocarrileros, en Av. Colima; y la Maternidad No. 1, hoy Hospital General Regional número 1 Dr. Car-



La población no tardó en darse cuenta de los beneficios del IMSS.

los Mac Gregor Sánchez Navarro, ubicado en Gabriel Mancera número 222 colonia del Valle, su construcción estuvo a cargo del arquitecto Félix Salas y fue ahí en donde se realizó el primer mural encargado a Pablo O'Higgins y Leopoldo Méndez en 1946.

VISIÓN Y ESFUERZO DE GRANDES, EL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA

La tarea titánica de hombres y mujeres creyentes de la seguridad social quedó plasmada en el Centro Médico Nacional La Raza.

Desde luego, sus fundadores nunca imaginaron que con esta gran obra estaban instaurando el sistema hospitalario del IMSS.

Y es el doctor Enrique Cárdenas de la Peña, quien relata el proceso de esta inigualable edificación, que dio origen a las 25 Unidades Médicas de Alta Especialidad con que hoy cuenta el Seguro Social en todo el país.

—Los hospitales de los cuarenta eran limitados en su atención, pero su trabajo era heroico ya como clínicas de consulta externa, como hospitales de especialidades, que

en un principio solo fueron cuatro: oncología, urología, traumatología e infectología. A esos hospitales pioneros habría que agregar el de neuropsiquiatría. Todos ellos insuficientes para las necesidades de la ciudadanía. Por ellos se planteó la urgencia de erigir cuatro hospitales de zona, repartidos en los cuadrantes mismos de la capital.

La construcción del primero se planeó frente al Monumento a La Raza. La convocatoria del Hospital de Zona número 1, discutida el 12 de julio de 1944, se publicó el 21 de agosto, tendría capacidad para 468 camas y 146 cunas, contaría con servicios de consulta externa, y exámenes profilácticos y materno-infantil para mil 500 personas al día. El inmueble debía ser de enorme capacidad, funcional, práctico y armónico, por eso se convocó a concurso, que ganó el arquitecto Enrique Yáñez.

El señor presidente de la República, general Manuel Ávila Camacho, acompañado de autoridades del IMSS, inspecciona la maqueta del futuro Hospital La Raza.





El presidente Miguel Alemán dio un fuerte impulso a la organización y a los servicios médicos que ofrecía el IMSS. Una de las obras más destacadas de ese periodo fue el Hospital La Raza, que posteriormente daría atención a un número considerable de derechohabientes.

El hospital se inauguró de manera simbólica el 12 de octubre de 1952 por el presidente de la República Miguel Alemán Valdés. Posteriormente, el 10 de febrero de 1954, se develaron el mural de Diego Rivera “El pueblo en demanda de salud”, que forma un díptico, junto con “Por una seguridad completa y para todos los mexicanos” de David Alfaro Siqueiros.

CARLOS OBREGÓN SANTICILIA, Y EL EDIFICIO CENTRAL DE REFORMA 476

La preocupación del tercer director general del IMSS, licenciado Antonio Díaz Lombardo se dejaba escuchar al dar instrucciones al arquitecto Carlos Obregón Santacilia, a quien se le había encargado el proyecto de construir las oficinas centrales del Instituto localizado en Paseo de la Reforma, número 476 colonia Juárez.

—El Instituto está creciendo a tal grado, que necesitamos contar con instalaciones que nos permitan dar una eficiente atención a los derechohabientes, pero que al mismo tiempo proyecte una imagen de organización y calidad.

El arquitecto Carlos Obregón Santacilia realizó cerca de 150 obras, entre las que destacan la Secretaría de Salubridad y Asistencia, el Monumento a la Revolución, la Escuela Primaria Benito Juárez y por el ya mencionado edificio de Reforma 476.

Cuando el arquitecto terminó el edificio en 1950, orgulloso le explicaba al licenciado Díaz Lombardo:

—Logrando una perfecta integración de las tres artes, arquitectura, escultura y pintura, se colocaron a ambos lados de la entrada principal dos motivos escultóricos con fondos en alto relieve, y en el muro principal del *hall* central un mural, todo de grandes dimensiones, obras las tres del escultor Jorge González Camarena.



Antonio Díaz Lombardo, director general del IMSS de 1946 a 1952.

El edificio en sí mismo logró ser un símbolo de las instituciones sociales modernas y se inauguró el 13 de septiembre de 1950 por el presidente de la República Miguel Alemán Valdés.

Desde que el edificio empezó a funcionar, se instaló en él la guardería para los hijos de las trabajadoras del IMSS, la cual funcionaba con dos turnos y en cada uno atendían diariamente a 270 niños, el personal lo formaban alrededor de 40 personas entre médicos, enfermeras, cui-

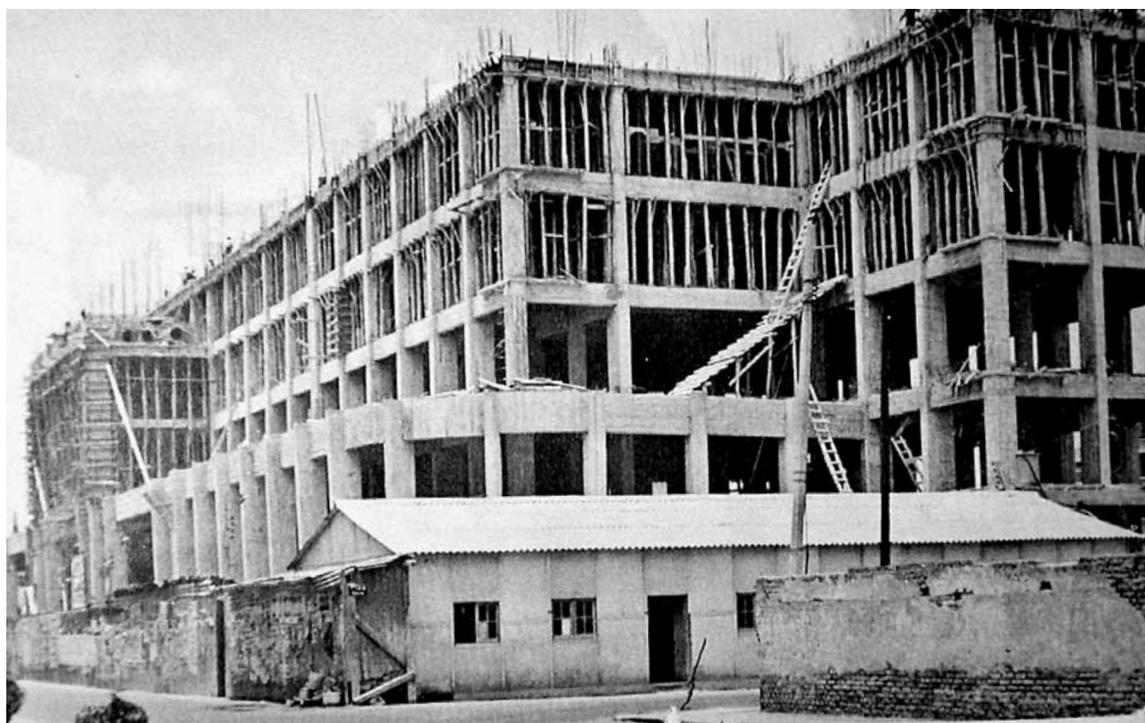
dadoras y hasta pianistas. La edificación también incluía un teatro.

El interés que tenía el licenciado Díaz Lombardo por acrecentar el patrimonio del Instituto, se basaba en su deseo por elevar el nivel cultural de la población y modificar patrones formativos por medio de la prevención médica y de la higiene, pero se enfrentó a la problemática que representaba el crecimiento desproporcionado de las prestaciones en servicios y en especie; el incremento del índice de morbilidad más alto de lo calculado y la ignorancia de los derechohabientes en cuanto a la prevención de enfermedades y sus riesgos, a causa de la inadecuada utilización de los servicios proporcionados.

Para remediar la situación, surgió una solución que el director aprobó:

—Estoy de acuerdo con la idea de implantar un sistema de brigadas y misiones para impulsar el desarrollo de la comunidad y mediante estas, la población se protegerá contra la insalubridad, la ignorancia y las malas condiciones de vida.

Construcción de las oficinas generales del IMSS en Paseo de la Reforma, 476, Distrito Federal.



Fue así que para elevar el nivel cultural de la población, complementó el esfuerzo integrando manifestaciones artísticas a los inmuebles del Instituto, proceso que desarrolló junto con el arquitecto Guillermo Quintanar, responsable del Departamento de Construcción del IMSS, que a su vez contrató a varios artistas.

La gestión del licenciado Díaz Lombardo, también provocó que en los hogares de los derechohabientes se escucharan buenas noticias, como:

–Hija, estoy orgullosa de que seas de la primera generación de enfermeras que se gradúa en la Escuela de Enfermería del IMSS.

–¡Papá, mamá, el IMSS acaba de anunciar que ustedes también son beneficiarios de sus servicios médicos, por lo que ellos llaman por conexión familiar!

–¡Amor, ahora sí seguro que tendremos un techo para nosotros, el IMSS construirá unidades habitacionales para los trabajadores!

Porque efectivamente, el Instituto Mexicano del Seguro Social en este periodo, estableció su Escuela de Enfermería; en 1949 creó la figura de beneficiarios por conexión familiar, que permitía dar atención médica a las familias de los trabajadores; y para promover la vivienda popular, inició la construcción de la Unidad Habi-

tacional Santa Fe, el primer conjunto en renta construido por el Instituto, con más de mil 200 departamentos; además de lograr que México obtuviera la sede y la presidencia de la Conferencia Interamericana de Seguridad Social.

Antes de concluir la administración de Díaz Lombardo, por el IMSS, se inauguró el primer Hospital de Zona del IMSS en Monterrey, Nuevo León, que dio paso a que otros municipios empezaran a tener Centros de Salud, Clínicas y Hospitales; y se acordaron las bases de la *Revista Médica*. Mario Quiñones era el director general y colaboraron los doctores Jorge Flores Espinosa y Guillermo Dávila. El comité de redacción se integró por 22 médicos del IMSS.



Oficinas generales del IMSS, ubicadas en Paseo de la Reforma 476, eran de las más modernas en su tiempo.

2

DESARROLLO Y CRECIMIENTO





"Evolución y futuro de la ciencia médica en México", obra de José Chávez Morado, realizada en cantera adosado a la fachada del Centro Médico Nacional Siglo XXI.

DON BENITO COQUET Y LA FUNDACIÓN DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI

Era la década de los cincuenta, un periodo fructífero para el país que vivía el desarrollo estabilizador, la economía se caracterizaba por un alto crecimiento de la producción, había tasas bajas de inflación y estabilidad en el tipo de cambio, situación que beneficiaba al Instituto Mexicano del Seguro Social, que atravesaba por años de progreso y crecimiento, atrás había quedado su complejo inicio de operaciones, las dificultades políticas y las angustias financieras.

Los mexicanos estábamos cambiando en la manera de vivir y convivir, y en 1958, cuando llegó a la presidencia de la República el licenciado Adolfo López Mateos, designó a don Benito Coquet Lagunes como director general del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Licenciado en Derecho por la Universidad Veracruzana, don Benito Coquet se caracterizó por ser un hombre muy educado, culto, perseverante, de pensamiento positivo y entusiasta, preocupado por elevar la cultura y educación de la población.

Antes de incorporarse al IMSS, los cargos públicos en los que se desempeñó fueron: Secretario de la Presidencia de la República en el gobierno de Adolfo Ruiz Cortines, embajador de México en Cuba y director general de Educación Extraescolar y Estética de la Secretaría de Educación Pública de donde surgiría más tarde el Instituto Nacional de Bellas Artes.

A partir de que fue nombrado Director General del IMSS, don Benito Coquet fomentó diversas disposiciones para fortalecer la integración familiar y comunitaria con la intención de propiciar el acceso de las mayorías a actividades creativas, deportivas, recreativas, educacionales y culturales, con ese propósito incentivó la actividad teatral.

Su gestión representó un avance asombroso del IMSS, a tal grado que al término del sexenio lopezmateísta la labor del licenciado Coquet disponía de gran reconocimiento, incluso se perfiló como sucesor presidencial, este panorama político le permitió fortalecer y ampliar al Instituto con acciones en pro de los trabajadores.

Durante la administración que encabezó, se construyó una cantidad extraordinaria de Unidades Médicas, que en su mayoría incluyeron el Departamento de Urgencias, para entonces una innovación.

El presidente Adolfo López Mateos y el director general del IMSS Benito Coquet, inauguran la Unidad Cuauhtémoc.



Además de que se edificaron la primera Unidad Deportiva del IMSS, en Naucalpan, Estado de México, conocida como Unidad Cuauhtémoc; el complejo deportivo más grande del país, llamado Unidad Morelos; la Unidad de Servicios Sociales y Habitación Independencia, el Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social, los Centros de Seguridad Social para el Bienestar Familiar; el primer Centro Vacacional para trabajadores Oaxtepec; la Red Nacional de Teatros más grande de Latinoamérica. Asimismo fue fundador de la instancia orgullo del desarrollo del IMSS: el Centro Médico Nacional Siglo XXI.

El origen del Centro Médico Nacional Siglo XXI, proviene de 1960, cuando el director general del IMSS, don Benito Coquet, se enteró de la venta del Centro Médico del Distrito Federal por parte de la Secretaría de Salubridad y Asistencia, entonces sopesó la situación, vislumbró ventajas, desventajas, amenazas, oportunidades y fortalezas, al terminar su análisis se reunió con el H. Consejo Técnico y les hizo saber su opinión:

—Es conveniente para el Instituto Mexicano del Seguro Social, la compra del Centro Médico que ha puesto a la venta la Secretaría de Salubridad y Asistencia, es el primero y más importante conjunto de unidades hospitalarias que se haya emprendido en México; además su ubicación es estratégica, constituye el centro casi geométrico del actual Distrito Federal, sus avenidas más importantes se conectan con él de manera directa y fácil.

—En cuanto a su proyecto arquitectónico, lo he visto, los jardines predominan y proporcionan utilidad higiénica y separación entre las Unidades médicas que integran el conjunto hospitalario. Los trabajos de estructuración están con base en servir como un núcleo de especialización de diagnósticos, tratamientos, enseñanza e investigación.

—Para el IMSS, el complejo hospitalario podrá ofrecer una gran capacidad de servicios

médicos, podremos satisfacer la creciente demanda de los derechohabientes...

Don Benito Coquet completó su exposición con cálculos y estrategias que dieron respuesta a las inquietudes del H. Consejo Técnico.

La obra del Centro Médico del Distrito Federal por parte de la Secretaría de Salubridad y Asistencia había iniciado su construcción en 1953; el predio se localizaba en Calzada de la Piedad y había sido planeado por los arquitectos Mario Pani, José Villagrán y Enrique Yáñez *el arquitecto de la salud*.

Posterior a los convenios de compra venta realizados en 1961, se llevaron a cabo adecuaciones y fue su inauguración como Centro Médico Nacional el 15 de marzo de 1963, durante la ceremonia se advirtió la visión de futuro del presidente de la República Adolfo López Mateos, quien subrayó:

–“El Centro Médico Nacional es una de las grandes obras sociales cuya importancia no corresponde a un gobierno, sino al esfuerzo



Benito Coquet, director general del IMSS de 1958 a 1964.

continuo, constante y sin tregua a México por la justicia social, conservemos siempre ese empeño para hacer del trabajo común una fuerza solidaria en beneficio de todos los mexicanos”.

Y la de su fundador, el licenciado Benito Coquet, quien auguró:

–“El personal que dará vida, a partir de este día, a la noble labor de la atención médica que



Inauguración de la clínica 24 del IMSS con la presencia del presidente Adolfo López Mateos y Benito Coquet, director general del IMSS.

realiza el Seguro Social, hace honor a la Institución por el prestigio y responsabilidad que lo caracteriza.

Ningún esfuerzo se ha desdeñado para integrar los elementos materiales y los equipos humanos que responderán también a una función de enseñanza e investigación... abrigamos la convicción de que, con estas unidades, a partir de hoy integradas al sistema médico nacional del Seguro Social, se están abriendo nuevos horizontes para la medicina en México”.

La característica principal del Centro Médico Nacional radicó en que encerraba un conjunto de hospitales y otras unidades de servicio médico que funcionaban coordinadamente entre sí y en relación con las Unidades Médicas pertenecientes al IMSS en el país.

Sus instalaciones incluían al Hospital de Gineco-Obstetricia Número 2, Hospital General, Hospital de Oftalmología, Hospital General para la Comisión Federal de Electricidad, Hospital de Pediatría, Hospital de Traumatología y

Ortopedia, Hospital de Cardiología y Neumología, Hospital de Oncología, Hospital de Convalecencia, Banco Central de Sangre, Farmacia, Unidad Central de Anatomía Patológica, Unidad de Investigaciones Médicas, Unidad de Habitaciones, Escuela de Enfermería, Central de Ambulancias, Mantenimiento, Lavandería, Oficinas Generales y Unidad de Congresos.

Como afirmó Miguel García Cruz:

–La adquisición del Centro Médico Nacional colocó a la Seguridad Social como la Institución más importante de México por su equipo médico-social, y por la asombrosa cantidad y calidad de servicios médicos que estaban en posibilidades de suministrar a la población de derechohabiente, la cual iba en aumento.

Sin embargo, conseguirlo había sido resultado del proceso de expansión de la Institución, en el que participaban personas con voluntad y vocación que habían dado seguimiento a lo construido por la administración del licenciado Ignacio García Téllez. El panorama se había

El presidente López Mateos y Benito Coquet en la inauguración del Centro Médico Nacional en 1963.





transformado desde entonces, porque el Distrito Federal había duplicado su población entre 1940 y 1950, y de un millón 500 mil habitantes, había pasado a 2 millones 900 mil habitantes.

La industria nacional en virtud de la Segunda Guerra Mundial había crecido considerablemente y la población amparada por el IMSS había pasado de 747 mil derechohabientes en 1947 a 973 mil en 1950.

La seguridad social estaba en proceso de expansión hacia otras entidades y el IMSS había logrado llevar sus beneficios más allá del Distrito Federal. Desde 1947 también eran derechohabientes una parte de los pobladores del Estado de México, Tlaxcala, Puebla, Veracruz, Jalisco y Nuevo León. El avance continuaba y el personal abocado a analizar el grado de factibilidad para otorgar los servicios de seguridad social en los diferentes estados de la República continuaba con su labor.

PROFESOR MIGUEL HUERTA MALDONADO, PRIMER COMISIONADO DE ESTUDIOS PRELIMINARES PARA EL ESTABLECIMIENTO DEL IMSS

Unidad de Congresos.

La inquietud por participar en la evolución del país había llevado al profesor Miguel Huerta Maldonado a desempeñarse en el Instituto, siempre preocupado por apoyar el proceso de incorporación de un mayor número de mexicanos a los beneficios de la seguridad social.

Había comenzado a desempeñarse como parte del IMSS desde la administración de don Ignacio García Téllez, quien lo designó como parte de la Comisión de Estudios Preliminares con la participación también de los doctores Manuel Moreno Islas y Alfonso Rodríguez.

Por la extensión territorial, el trabajo del equipo continuó en las siguientes administra-



Miguel Huerta Maldonado.

Por la extensión territorial, el trabajo del equipo continuó en las siguientes administraciones del IMSS y se advertía arduo.

ciones del IMSS y se advertía arduo, a causa de la extensión del territorio nacional.

La responsabilidad de abrirle paso al Instituto para establecerlo en los diferentes municipios y estados de la República era un riesgo, porque algunas entidades aceptaban a la primera instancia pero en otros no o se valían de artimañas y la comisión lo sabía, como la que atestiguó el profesor Miguel Huerta que reportó:

–La nobleza del Instituto en favor de los trabajadores, siempre estará presente, y un ejemplo es lo que nos pasó en el municipio de Oaxaca, capital del estado, era finales de agosto de 1951 cuando dimos por terminadas las labores de preparación para establecer el Instituto, así que se procedió a la inscripción de personas y trabajadores.

–Cuando concluyó el periodo, se nos informó que la empresa de mayor número de asegurados, había trasladado sus instalaciones al municipio de Etla, colindante con el de Oaxaca, para eludir la obligación de afiliarse, dado que en la demarcación de su nueva ubicación no se había implantado el régimen del IMSS.

–No podíamos hacer nada, pero a ellos tampoco les sirvió su artimaña, pues de inmediato también se publicó el decreto de implantación en el municipio de Etla.

Aunque pasaron años para que el profesor Huerta Maldonado abandonara el IMSS, cuando lo hizo, en su trayectoria profesional, también estuvo frente a la Escuela Nacional de Maestros, de la Universidad Pedagógica Nacional y de la Comisión Nacional de los Libros de Texto Gratuitos.

Al llegar a la presidencia de la República el contador Adolfo Ruiz Cortines en 1952. Hombre honesto y eficaz, se decía que era un hombre de números más que de estudios, porque había permanecido durante diez años en el Departamento de Estadística Nacional. Desde su primer informe de gobierno, criticó las anteriores políticas triunfalistas y dijo:

–“Somos un país muy pobre”.

Y enseguida añadió un listado de cifras dramáticas, por ejemplo, que el 42% de la población era analfabeta; 19 millones de campesinos vivían al margen del progreso y el 60% de la población, recibía apenas la quinta parte del ingreso nacional, la población había crecido en 6 millones de personas, y gran parte buscaba integrarse al contingente de braceros.

Ante esos datos, durante su administración se moderó el gasto público y vigiló el desempeño honesto de los servidores públicos.

Durante su gestión, designó a don Antonio Ortiz Mena, al frente del IMSS que desde un inicio expresó su postura en el nuevo cargo:

–“Las metas de la Seguridad Social no pueden ser obra de un periodo administrativo; su plan debe ser cuidadosamente estudiado para encauzar soluciones, donde se reduzcan al mí-

nimo los problemas, pensando siempre que los esfuerzos actuales y futuros deben encadenarse, complementándose desde su origen hasta sus metas finales, en un objetivo incesante de progresos y superación”.

Fue así que dejó en claro que se continuaría con la labor de ampliar la cobertura del Instituto, porque aún había muchos mexicanos sin su asistencia.

DON ANTONIO ORTIZ MENA PRECURSOR DE LA EXPANSIÓN DEL IMSS A LOS CAMPESINOS

Servidor Público desde su juventud, se desempeñó en diversos cargos antes de llegar al Instituto Mexicano del Seguro Social; con el licenciado Adolfo Ruiz Cortines colaboró en el Departamento del Distrito Federal y en el Departamento Nacional de Propiedades dependiente de la Procuraduría General de la República, durante el gobierno del licenciado Miguel Alemán tuvo a su cargo la planificación de la Ciudad de México y otras obras.

Su gran oportunidad llegó cuando don Adolfo Ruiz Cortines lo citó el 30 de noviembre de 1952 y le dijo:

–“*Pollo* –le decía así a sus incondicionales– tengo un problema financiero en el Seguro Social. La proyección de la curva de egresos muestra una tendencia al crecimiento mucho más acelerada que la de los ingresos. Si no se revierte pronto nos encontraremos un problema financiero y, a la larga, político”.



Antonio Ortiz Mena, director general del IMSS de 1952 a 1958.



Antonio Ortiz Mena en un acto oficial.

La gestión de don Antonio Ortiz Mena en el IMSS fue laboriosa, pero pronto alcanzó la salud financiera, porque aplicó los principios de descentralización: subsidiaridad y autogestión. Creó la *Casa de la Asegurada* en beneficio de la mujer y la familia, erigió unidades de vivienda popular, adquirió el antiguo Parque Delta y amplió la cobertura del Instituto en el país.

Con el compromiso de ampliar la atención y servicios del IMSS para la población mexicana, empleó la información recabada por la comisión que llevaba a cabo estudios preliminares y a mediados del periodo presidencial de don Adolfo Ruiz Cortines, se promulgó el decreto del 27 de agosto de 1954, que dispuso hacer extensivo a los trabajadores del campo de los estados de Baja California, Sinaloa y Sonora el régimen de seguridad social.

El presidente de la República, señor Adolfo Ruiz Cortines, acompañado del director general del IMSS, licenciado Antonio Ortiz Mena, en la inauguración de la unidad habitacional Santa Fe en julio de 1957.



Ese suceso que encabezó el director general del IMSS don Antonio Ortiz Mena, significó una de las reformas más importantes que hasta entonces se había hecho a la Ley del Seguro Social y por tal motivo declaró:

–“Para los fines del Seguro Social, también se consideran como los trabajadores del campo a los miembros de las sociedades de Crédito Ejidal, de Crédito Agrícola y a los trabajadores agrícolas de temporada.

–Desde ahora, el IMSS ofrece sus servicios a las zonas rurales, sin descuidar la atención que ofrece a las urbes. El IMSS se va a las regiones donde hay producción. Esta nueva experiencia constituye una gran conquista para el Seguro Social y para la población beneficiada”.

El Consejo Técnico del Instituto, dispuso que se impartieran en Sonora los servicios a partir el 1 de octubre de 1954, en los municipios de BÁCUM, Cajeme, Etchohoa, Huatabampo y Navojoa, y a partir del 12 del mismo mes en los municipios de Empalme y Guaymas.

Trabajadores y campesinos del municipio de Hermosillo, se incorporaron al IMSS el 6 de junio de 1955 y así sucesivamente se fue extendiendo a más municipios del estado de Sonora.

En el informe presidencial de Ruiz Cortines del 1 de septiembre de 1955, ante el Congreso de la Unión precisó:

–El Seguro Social cubre actualmente a 1 millón 600 mil personas –100 mil más que el año pasado– 70 mil son campesinos. Al ampliarse la seguridad social a los municipios de Culiacán, Sinaloa; Linares y Montemorelos, Nuevo León; Texcoco, Ixtapaluca, Chalco, Tlalmanalco y Amecameca, Estado de México; San Matías Tlalancaleca, Puebla; Tepeapulco, Hidalgo; se benefició a 85 mil personas.

–Fueron aumentadas 10 clínicas en Sonora, Nuevo León y Estado de México y otras 20 en ejidos y colonias agrícolas de Sonora. A los 38 hospitales existentes, se agregaron los de Ciudad Obregón, Navojoa, Hermosillo y Guaymas.

—En Guadalajara se adquirió el Hospital Ayala con 232 camas. Su valor fue de 5 millones de pesos. Se ampliaron los servicios del Hospital de La Raza y se prosiguen obras de adaptación, recimentación y terminación, que importan 8 millones de pesos.

—Se continuó con el Hospital de Monterrey, donde se invirtieron, en obras y equipo, 3 millones 500 mil pesos. Se construye un hospital de 200 camas en la región fabril de Orizaba el que, con Clínica y la Caja Regional del Seguro, costará 10 millones de pesos.

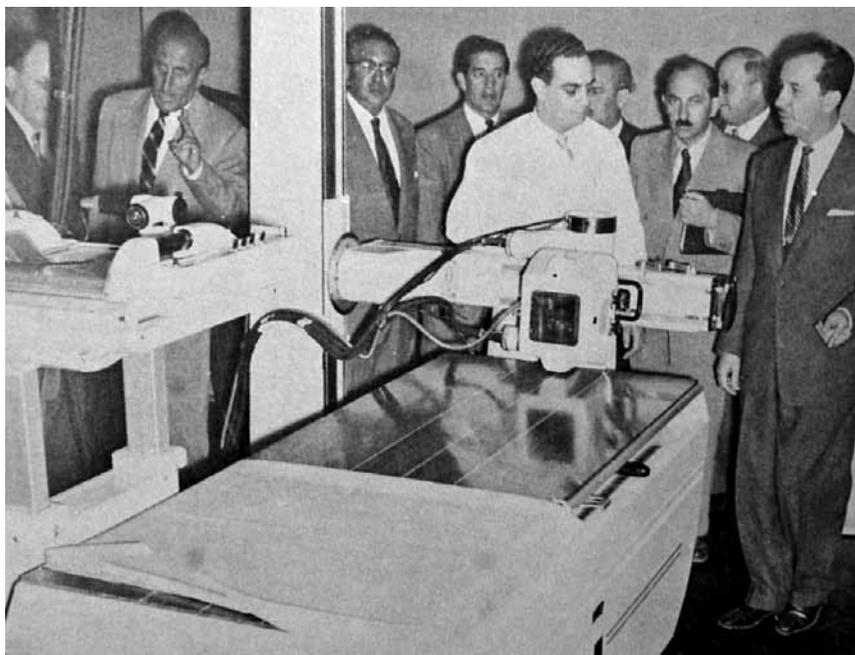
La decisión de continuar extendiendo la cobertura del Instituto Mexicano del Seguro Social al territorio nacional, significó arduo trabajo para la comisión que llevaba a cabo los estudios preliminares, que por orden expresa se trasladaron a Baja California, Sonora y Sinaloa, en donde reunieron experiencias como las que el profesor Miguel Huerta registró:

—El recorrido por el norte de la República lo iniciamos los tres de la comisión, que éramos los doctores Manuel Moreno, Alfonso Rodríguez y yo, para empezar nos dirigimos a Baja California.

—Desde un principio el calor intenso nos incomodó, sin embargo iniciamos nuestra labor y nos reunimos con el Presidente Municipal de Mexicali, la temperatura era de 46 grados centígrados a la sombra; al expresarle nuestro desagrado por el intenso calor, nos dijo:

—Asómense a la ventana y podrán ver mujeres caminando por las calles, y si las mujeres soportan el calor, también debemos hacerlo.

Nos volteamos a ver los tres de la comisión y continuamos la reunión. En esa misma ocasión, durante la misma plática, alguien preguntó cuándo había ocurrido un acontecimiento que sabíamos que no era reciente; y el ayudante



Visita del licenciado Antonio Ortiz Mena, director general del IMSS al servicio de Radiodiagnóstico del Hospital La Raza.



Hospital Regional de Monterrey.



Hospital General de Zona No. 1 de Culiacán, Sinaloa.

El IMSS ofrece sus servicios a las zonas rurales, sin descuidar la atención que ofrece a las urbes. El IMSS se va a las regiones donde hay producción.

del presidente, al intervenir en la conversación, apuntó:

–No hace mucho, ya se había levantado en armas el señor Madero.

–También en Baja California nos tocó otra experiencia muy particular, porque estábamos

en un recorrido. Habíamos identificado el ejido Algodones, era el que quedaba más al norte de la República, y tratábamos de localizar el ejido Michoacán.

–Lo más fácil fue identificarnos y preguntarles a unos lugareños su ubicación, uno de ellos nos indicó hacia dónde, diciéndonos que

no solo estaba próximo, sino que también se hallaba cerca la orilla del Golfo de California.

–Como otras veces, el calor resultaba sofocante y eran las 12 del día, así que decidimos ir al mar para refrescarnos un poco, pensando en que se nos había dicho que el mar estaría próximo.

–¡Vaya lo que nos ocurrió!, para nuestra sorpresa no agradable, por supuesto, cuando le preguntamos a un automovilista cuánto nos faltaba para llegar a la playa, porque ya habíamos recorrido como 20 kilómetros, nos aseguró:

–Está como a 200 kilómetros.– Ante la respuesta, decidimos desistir de la intención de refrescarnos.

–El tema de la afiliación de trabajadores en Sonora, también nos dejó varias experiencias, una ocasión, estábamos en Sonora, el presidente municipal de Ciudad Obregón, don Rodolfo Elías Calles, que había dispuesto que las cantinas se ubicaran fuera de la cabecera del municipio, porque habíamos informado que los trabajadores del campo dedi-

cados a la pizca del algodón malgastaban sus ingresos en ellas.

—La medida pareció inteligente y saludable. Sin embargo, a los pocos días nos dimos cuenta de que los trabajadores empezaron a gastar más, porque pagaban transporte para que los llevara hasta donde había cantinas.

—En Sonora, también nos ocurrió que cuando regresábamos de Guaymas a Ciudad Obregón acompañados por el chofer que manejaba la unidad, eran como las cinco de la tarde y vimos un letrero que decía: Rancho Nochebuena, 2 km; como había interés en acordar la forma de inscribir a los patrones y a los trabajadores de los ranchos, le dijimos al chofer: “Vamos a conocer ese rancho”. Así lo hicimos y tomamos la brecha señalada; cuando habíamos recorrido entre cinco o seis kilómetros sin haber encontrado señal de rancho alguno, optamos por regresar, solo que una llanta trasera cayó en una fosa de arena. El chofer iba a bajar del vehículo, pero cerca de la camioneta había unas tarántulas enormes, así que esperamos.

Fue casi en la oscuridad, cuando el chofer decidido a que no pasásemos la noche ahí, se las ingenió y logró colocar un hato de ramas bajo la llanta y, así salimos del lío y llegamos a Ciudad Obregón.

Al día siguiente, regresamos al lugar y sí hallamos una casucha de varas y madera, y a un señor que nos dijo ser el encargado del rancho, junto con otro trabajador. Le preguntamos su nombre y solo nos dijo que José, sin que supiera algún apellido; su edad nos la dio al tanteo y cuando le pedimos que llamara al otro trabajador, nos dijo que tardaría dos días porque andaba en el cerro cuidando el ganado; pero si nos dio el nombre del patrón y nos dijo dónde localizarlo.

—Resultó que el patrón vivía cerca del hotel donde nos alojábamos y al entrevistarlo no nos pudo dar información, todo lo ignoraba, no sabía ni los nombres completos de sus trabajadores; a pesar de esas limitaciones, con datos aproxima-



dos y en el grupo correspondiente al salario mínimo, patrón y trabajadores fueron inscritos en el seguro social.

Para ayudar a solucionar el gran problema de carencia de vivienda para los trabajadores, el director general del IMSS, licenciado Antonio Ortiz Mena dio acción prioritaria a la construcción de unidades habitacionales.

DON PEDRO LOERA OSORIO, PRIMER EMPLEADO ADMINISTRATIVO DEL INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL EN CAJEME

Mientras en el Distrito Federal los beneficios del Instituto Mexicano del Seguro Social ya eran una realidad, en otras entidades del país aún no se establecía, pero a pesar de esto, siempre hubo personas que confiaron en sus atenciones y servicios, como lo fue Don Pedro Loera Osorio, que compartió su experiencia.

—Las cosas no fueron fáciles en Sonora, por la oposición de médicos y hospitales: Antes

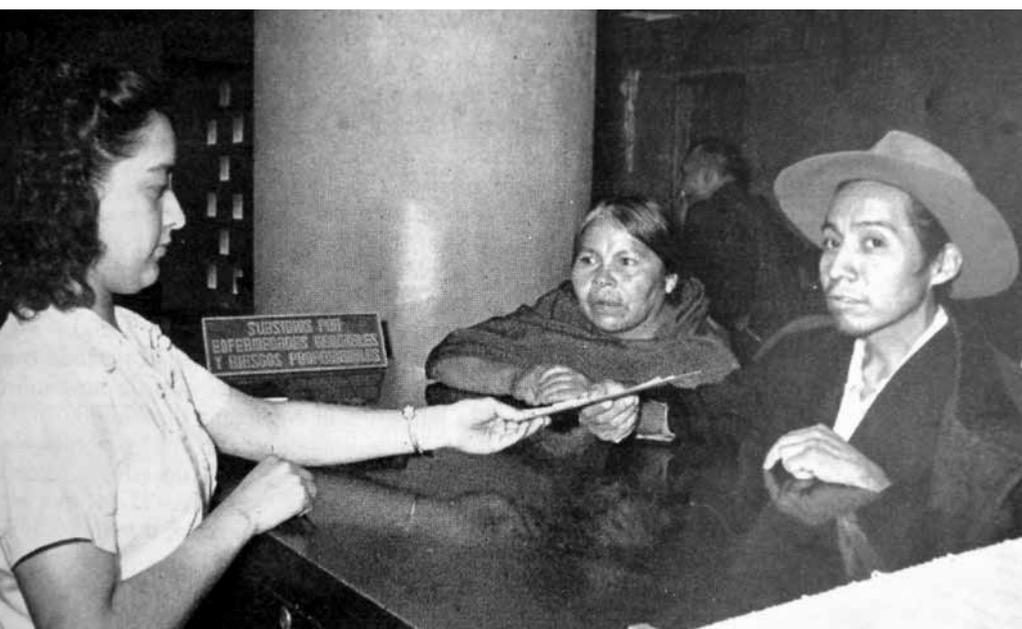
Mientras en el Distrito Federal los beneficios del Instituto Mexicano del Seguro Social ya eran una realidad, en otras entidades del país aún no se establecía.

de que llegara el IMSS a Ciudad Obregón, no había seguro médico para los trabajadores. En algunos casos el patrón negociaba con los médicos particulares para que se encargaran de sus empleados. En sí, los antecedentes del IMSS fueron los ejidatarios organizados que crearon un sistema de atención llamado Servicios Médicos Ejidales, era un grupo de doctores y enfermeras que recorrían la región y los campos del Valle dando consulta y atendiendo los problemas de salud.

–Después se instaló una clínica-hospital en donde se concentraban los enfermos que requerían ser internados, se ubicaba en la esquina de las calles Guerrero y 5 de Febrero.

–En Ciudad Obregón empezaron a trabajar los primeros médicos y el personal administrativo del IMSS en 1954 y coincidió que dos médicos construían una clínica en Navojoa,

Primeras afiliaciones en el norte de la República.



pretendían dar servicio médico a los habitantes de Ciudad Obregón, pero al enterarse de la llegada del IMSS a la ciudad, le vendieron su edificio al Instituto y ahí se estableció la primera Clínica de la región, ubicada en la calle 5 de Febrero, donde luego establecieron las oficinas delegacionales.

–Una vez instalada la Clínica del IMSS, se atendían diariamente a cientos de pacientes en el edificio que no tenía aire acondicionado, los consultorios solo tenían un escritorio para el médico y una silla para el paciente.

–El problema vino cuando se quiso afiliarse toda la ciudad. Era tanta gente que un grupo de diez muchachos debían trabajar diariamente de seis de la mañana a las nueve de la noche, había poco personal médico, no había delegado, sino un supervisor que venía de la Ciudad de México, el doctor Manuel Moreno Islas.

–No ocurrió lo mismo en Hermosillo, donde los médicos privados organizaron un fuerte movimiento para impedir la llegada del IMSS, allá hubo hasta incendios de las instalaciones del Instituto.

DOCTORES MANUEL MORENO ISLAS Y ALFONSO RODRÍGUEZ, PIONEROS DE LA EXPANSIÓN DEL IMSS

El doctor Manuel Moreno Islas, hombre de vocación social, carismático y agudo, de origen hidalguense, estudió en la UNAM, dirigió la Organización Sindical del Instituto en sus inicios y como parte de la Comisión de Estudios Preliminares del IMSS, designado por el licenciado Ignacio García Téllez, dedicó gran parte de su tiempo a recorrer el país y ejercer la medicina familiar en las regiones más alejadas del centro de la República.

Acerca de sus experiencias relacionadas con el decreto del 27 de agosto de 1954, que ampliaba a los trabajadores del campo el régimen

del IMSS, el doctor Manuel Moreno Islas, comentó a sus compañeros de labores:

—A decir verdad, después del decreto todo parecía ser un éxito en materia de afiliación, pero los hechos que ocurrieron en Sonora, nos hizo parecer como ilusos e ingenuos.

—Dábamos por hecho que el pago de las cuotas obrero-patronales y el reconocimiento de las semanas de cotización podrían realizarse mediante la adquisición de estampillas semanarias, como se hacía en otras entidades, en las que el monto se establecía en razón de tres factores conocidos: la extensión del terreno, el cultivo que se haría y la característica del riego que se hubiere empleado.

—También esperábamos que los patrones tuvieran el cuidado de colocar las estampillas en las libretas o las entregaría a cada uno de sus trabajadores con sus respectivas estampillas.

—Dichas libretas tenían 53 espacios para las estampillas semanarias de un año de cotización, en el conocimiento de que, al inicio del año siguiente, se haría el canje de las libretas por las del nuevo año, en las que se asignaría el número de semanas de cotización según los timbres que a la anterior se hubieran adherido.

Sin embargo, los patrones del estado de Sonora, como muestra de inconformidad con el procedimiento, quemaron en la plaza principal de Hermosillo las estampillas adquiridas que no habían logrado pegar en las libretas de sus trabajadores.

Por supuesto que el canje de las libretas no pudo realizarse, por lo que se utilizó el de pago por liquidaciones bimestrales.

Este marcado rechazo se dio por terminado cuando los médicos ingresaron como doctores del IMSS, donde trabajaban cuatro horas diarias.

Por cierto que en la visita del director general del Instituto, el licenciado Antonio Ortiz Mena a Ciudad Obregón y determinar algunos aspectos de la construcción del primer hospital que se construiría allá, preguntó:

—¿Cuál es el edificio más alto de la localidad?

De inmediato le contestaron que el de la iglesia. Entonces se acercó al ingeniero Julián Díaz Arias, jefe del Departamento de Inmuebles y Construcciones y le recomendó:

—Ingeniero, indíqueles a los arquitectos que proyecten un edificio más alto que la iglesia, porque es indispensable que las instalaciones de Instituto sean las más altas en la población.

En otra ocasión el doctor Alfonso Rodríguez, un apasionado de la medicina, del acceso de los más pobres a la atención médica y como parte del equipo de la Comisión de Estudios Preliminares, hizo referencia al conflicto que representó la falta de equipo médico humano, porque eran insuficientes los doctores y enfermeras para brindar atención, como sucedió en Baja California.

—Lo que ocurrió fue que aunque el IMSS llegó por allá en 1958, un par de años más tarde que Sonora, se tuvieron que resolver problemas de otro tipo, en este caso fue la ausencia de doctores y enfermeras.

Las actividades del IMSS se habían iniciado en Mexicali con la compra y acondicionamiento del Sanatorio Sagrado Corazón, el Estado por su parte, había donado al Instituto un terreno de casi dos hectáreas que había sido un predio que había funcionado por más de 30 años como planta de agua de la ciudad.

El IMSS construyó la clínica principal en Mexicali y unidades para Tijuana, Ensenada, Tecate y además, centros de salud en los principales poblados del valle de Mexicali. Sin embargo, no había médicos de ninguna especialidad, así que se avisó a los estados donde había universidades que preparaban médicos y así desde 1958, empezaron a radicar en Baja California, muchos médicos provenientes de diversos estados de la República.

El periodo de crecimiento y desarrollo del IMSS, fue un ciclo en el que además de extender la cobertura de inmuebles hospitalarios en

territorio nacional, también se otorgaron nuevas atenciones y servicios, que involucraban educación, deporte, recreación, arte y cultura, para fomentar la salud.

Fue una etapa en la que se continuaron las misiones y brigadas médico-culturales que habían surgido con don Antonio Díaz Lombardo; se fomentó la actividad deportiva y a partir de 1956, los Clubes y *Casas de la Asegurada*, eso independiente a las prestaciones que se brindaron a los trabajadores del IMSS como los servicios de tiendas y guarderías.

DON ADOLFO RUIZ CORTINES OVACIONADO EN EL PARQUE DEPORTIVO DEL SEGURO SOCIAL

Durante la administración del licenciado Antonio Ortiz Mena, a cada entidad en donde se instauraba el IMSS, se organizaban carreras o equipos de beisbol, los cuales se promovían con volantes o en anuncios en los periódicos y fue en ese ambiente deportivo que empezó la

construcción del Parque Deportivo del Seguro Social, el 7 de enero de 1954.

En su contrato de construcción, se estableció que el arquitecto Luis González Aparicio, entregaría los planos de la obra a las compañías Aceros Ecatepec, S.A. y Construcciones Bertrán Cusiné, S.A., responsables de su edificación bajo la supervisión del Departamento de Construcciones del IMSS.

El diamante para el beisbol, o el *Coloso de la colonia Narvarte*, como le decían se ubicó en la Avenida Cuauhtémoc número 462 del Distrito Federal y se inauguró el 8 de marzo de 1955, por el presidente de la República, Adolfo Ruiz Cortines, quien tras lanzar la primera bola, fue ovacionado por 25 mil espectadores.

El primer partido lo disputaron los Diablos Rojos del México y los Azules del Veracruz. En la década de los cincuenta, en nuestro país el beisbol era uno de los deportes más representativos, por eso el Parque Deportivo del Seguro Social, era un ejemplo de la modernidad del país.

El presidente Adolfo Ruiz Cortines fue ovacionado en el Parque Deportivo del Seguro Social cuando lanzó la primera bola como símbolo de su inauguración.





Parque Deportivo del Seguro Social, símbolo de la modernidad de México.

El empresario Jorge Pasquel, quien siempre había apoyado el deporte en México, había expresado rentar este inmueble, pero falleció el 7 de marzo de 1955, un día antes de la inauguración en un accidente aéreo y el día de la inauguración, se guardó un minuto de silencio por su deceso.

La crónica deportiva también se impulsó en sus instalaciones con Pedro *El Mago* Septién, Jorge *Sonny* Alarcón, Raúl Mendoza, Enrique Llanes, entre otros cronistas que narraron las hazañas beisboleras.

La afición que se decantaba por el deporte de la ‘bola caliente’ empezó a apoyar la campaña para arreglar los campos baldíos que existían con el fin de convertirlos en diamantes de beisbol.

Un ejemplo fue la acción del señor Andrés Martínez, Secretario de Previsión Social del Sindicato de Trabajadores de la fábrica de hilados y tejidos San Carlos, S. A., quien ofreció al

Seguro la cooperación de los obreros, dispuestos a laborar en sus horas libres, para acelerar la reparación y acondicionamiento de los nuevos campos deportivos.

El señor Martínez publicó su petición en los diarios, en los que aseguraba que al destinarse a campos de beisbol los terrenos abandonados y que los propietarios no tenían intención de fincar, beneficiarían no solo a los obreros aficionados a este deporte, también a los niños y jóvenes que carecían de campos deportivos para practicarlos.

Una perspectiva amplia de lo que ocurría a mediados de la década de los cincuenta, cuando el licenciado Antonio Ortiz Mena estaba al frente del IMSS, la refiere don Miguel García Cruz, quien desde 1943, seguía como Secretario General del Instituto:

—Fue una época en la que ocurrían demasiados acontecimientos, por ejemplo para los trabajadores del Instituto, don Antonio Ortiz

La vivienda fue otra gran área que tuvo auge para el IMSS, porque tenía una infraestructura notable para la época.

Mena, con la intención de favorecer la economía de los trabajadores, para abatir el costo de la vida, estableció la primera tienda de víveres IMSS-SNTSS el 15 de julio de 1954. Directamente él había estado tomando en cuenta las

medidas necesarias para que esta tienda fuera útil y modelo en su género, con un permanente surtido de mercancías amplio y completo. Su ubicación fue en el sótano del edificio principal del Instituto en avenida Paseo

de la Reforma número 476, colonia Juárez.

–Otro beneficio para los trabajadores del IMSS-SNTSS, fue el servicio de Guardería que se ofrecía desde 1946 como una prestación contractual, pero por la demanda se amplió; para 1958 se incrementó a cinco ins-

talaciones y se les clasificó como Guarderías Madres IMSS.

–Por otro lado, los servicios médicos se incrementaron a mediados de la gestión del licenciado Antonio Ortiz Mena y el 15 de agosto de 1955, se inauguró en la Ciudad de México el Sistema de Medicina Familiar y de Medicina Preventiva, además de que se creó la carrera médica de Hospitalización.

–Las innovaciones de atenciones y servicios avanzaban a tal ritmo en esta administración, que la legislación mexicana se consideraba avanzada a nivel internacional, sobre todo cuando en 1956, extendió el concepto de riesgo de trabajo al incluir los accidentes ocurridos en el trayecto al trabajo o del regreso de este.

–La vivienda fue otra gran área que tuvo auge para el IMSS, porque tenía una infraestructura notable para la época, era, la Unidad Santa Fe, destinada para que la po-

Los integrantes de la familia Padilla fueron los primeros derechohabientes beneficiados con una casa en la Unidad Santa Fe.



blación trabajadora tuviera acceso a la vivienda, pero también a la salud, al deporte y a la educación.

La Unidad se construyó en Lomas de Becerra, a cargo del proyecto estuvo el arquitecto Mario Pani por sus ideas vanguardistas. La obra se finalizó en 1954 pero se inauguró el 15 de julio de 1957.

En la unidad había casas unifamiliares, edificios departamentales y andadores. Su eje de actividad era el centro cívico-asistencial, que incluyó clínica, club, plazas, kiosco, dos zonas comerciales, deportivo, guarderías, escuelas primarias y otros locales.

El novedoso diseño de la vivienda y ambiente armónico de la unidad, se aprovechó incluso por el cine, que filmó en 1958 la cin-

ta *Quinceañera*, con actrices como Maricruz Olivier, Rita Macedo, Roberto Cañedo, Ofelia Guilmáin, entre otros actores de renombre.

DOCTOR CARLOS ALEXANDERSON AL FRENTE DE LA MATERNIDAD MÁS GRANDE DEL MUNDO

Entre tantos acontecimientos de la época, de pronto una noticia llamó la atención de la sociedad mexicana en la década de los cincuenta: La Convención Mundial de la Seguridad Social reportó que la Maternidad más grande del mundo estaba en México, y el responsable del hospital era el doctor Carlos Alexanderson, quien explicó la labor que realizaba:

El óptimo trabajo realizado en la Maternidad No. 1 trascendió a nivel internacional.



Los delegados de todas las naciones de la tierra que asistieron a la Convención Mundial de Seguridad Social, habían verificado que la Maternidad del IMSS era la más grande en su género en cuanto a capacidad. ¡Verdadero orgullo de México!

—Como director de la Maternidad número 1 del IMSS, también recibí con gran sorpresa la noticia de la Convención Mundial de la Seguridad Social en marzo de 1956, cuando me informaron que habían comprobado que en nuestras instalaciones y en nuestro país se ubicaba la Maternidad más grande del mundo, ¡resultó que éramos nosotros!

Nuestra Maternidad, ubicada en la colonia del Valle, siempre contó con los adelantos de la técnica moderna en lo relativo a partos. El título que nos destaca a nivel mundial lo recibimos cuando apenas teníamos ocho años funcionando con la misión social de atender partos.

Al crearse la Maternidad, en 1948, contaba con 200 camas, y para 1956 tenía 350, el personal calificado que brindaba atención a las



El trabajo era muy activo ya que cada 15 minutos nacía un niño, es decir que a diario nacían entre 80 y 90.

pacientes y sus recién nacidos, ascendía a mil 14 personas eficientes. El trabajo era muy activo porque cada 15 minutos nacía un niño, es decir que a diario nacían entre 80 y 90.

La atención que prestaba la Maternidad, a pesar de ser por excelencia de carácter popular, trascendió en cuanto a calidad, dándose a menudo el caso de que algunas señoras con posibilidades económicas, solicitaban ser atendidas en la Maternidad... pagaban por el parto. Esto a mi experiencia lo traducía en eficacia, calidad, atención y esmero.

Siempre consideré un orgullo para nuestro país, saber que los delegados de todas las naciones de la tierra que asistieron a la Convención Mundial de Seguridad Social, habían verificado que la Maternidad del IMSS era la más grande en su género en cuanto a capacidad. ¡Verdadero orgullo de México!

REGLAMENTO DE LOS SERVICIOS DE HABITACIÓN, PREVISIÓN SOCIAL Y PREVENCIÓN DE INVALIDEZ PARA LA PREVENCIÓN, DIFUSIÓN Y PRÁCTICAS DE PREVISIÓN SOCIAL

En busca del beneficio de la calidad de vida de los trabajadores y porque se reconocía que la salud iba más allá de la salud física, el 2 de agosto de 1956, mediante un decreto, el presidente de la República Adolfo Ruiz Cortines, modificó la Ley del IMSS, y se adicionó el *Reglamento de los Servicios de Habitación, Previsión Social y Prevención de Invalidez*, que en su artículo octavo, autorizó al Seguro Social el establecimiento de los servicios que juzgara necesarios para la prevención de enfermedades e incapacidad para el trabajo, y la difusión de conocimientos y prácticas de previsión social, mediante las siguientes actividades:

Cursos de enseñanza oral, escrita, teórico y práctica; educaciones médico-higiénica y ma-

terno-infantil, y orientación sanitaria; Radio, cinematógrafo y televisión; representaciones teatrales, conciertos, recitales y publicaciones de toda índole; fomento a la práctica de deportes y organización de eventos y agrupaciones deportivas; y la organización de reuniones periódicas o de asociaciones permanentes que se realizaran con los mismos fines de difusión de enseñanza y de práctica.

SEÑORA ALBA RIVERA VIUDA DE STOUT, REPRESENTANTE DE LA CASA DE LA ASEGURADA NÚMERO 4

Por supuesto que los derechohabientes, pero sobre todo las mujeres se vieron beneficiadas con este *Reglamento*, que dio origen a los Clubes y *Casas de la Asegurada*, en ellos se aprendía a aprovechar mejor los recursos económicos: establecer dietas sanas y satisfactorias para el desarrollo de los niños, se inculcaban prácticas de vida higiénica, corporal y mental, útiles para la vida familiar y la salud.

Los Clubes se agruparon en *Casas de la Asegurada*, que tenía una representante, como el caso de la señora Alba Rivera viuda De Stout.

—Ofrecí mis servicios al Departamento de Prestaciones y Divulgación del IMSS, representé la Casa número 4 y tuve a mi cargo cuatro Clubes de Aseguradas y Beneficiarias, que agrupaban a más de 600 mujeres. Fui asesora técnica de todas ellas, y como tal, organizaba desde la mesa directiva hasta juntas y ayudaba a desarrollar los trabajos que comprendía el programa.

—Era mi responsabilidad coordinar a las aseguradas, profesores y médicos, a quienes pedía pláticas instructivas.

—Las aseguradas aprendían cocina, dietética, danza moderna y regional, arte dramático, educación física, materias culturales, educación

médica-higiénica y orientación sanitaria, primeros auxilios, corte y confección... además de participar en campañas de alfabetización.

—A mí recurrían todas, aseguradas y beneficiarias cuando tenían un problema: por ejemplo si alguna necesitaba anteojos, yo me ocupaba en organizar una colecta para que pudiera comprarlos. Si otra estaba enferma, la visitábamos y le llevábamos flores. Si alguna necesitaba una casa, yo hacía la solicitud al Instituto.

—Las actividades eran muchas, incluso de pronto les ayudaba a resolver los problemas de inscripción de sus niños en los colegios y “andaba a veces de pedigüeña” para conseguirles útiles escolares y juguetería.

—Para mí fue una satisfacción muy grande haberle sido útil a todas. Ellas ponían gran entusiasmo en lo que hacían. Teníamos un cuaderno de Estatutos del Club de Aseguradas, en el que se leía un mensaje de nuestro Presidente, don Adolfo Ruiz Cortines que decía:

—“El progreso de la sociedad es la resultante de todos los esfuerzos, grandes y pequeños. Por modesto que sea el papel de cada uno de nosotros en la escala social, cualquiera que sea nuestra aportación personal, debemos pensar que sin ella, sin la suma de otras aportaciones semejantes o mejores, es inconcebible el bienestar colectivo, el de nuestros hijos, el de nosotros mismos”.

Antes de dejar el cargo de Director General del IMSS, el licenciado Antonio Ortiz Mena, reconoció el trabajo de carácter tripartito que venía desarrollando el instituto y declaró públicamente:

—...La pujante y estable situación financiera del Instituto Mexicano del Seguro Social ha permitido el sólido ensanchamiento del régimen de seguridad social mexicana, bajo la concepción más amplia, y se ha incrementado la inscripción con la [...] creación de nuevas empresas, y en alto grado, a la mejor comprensión de los patrones y trabajadores sobre

sus obligaciones de inscribirse cumpliendo con la ley.

Su declaración, fue marco de referencia al panorama que presentaba el IMSS para satisfacer la demanda de servicios y atenciones a derechohabientes en 1958, antes de que don Benito Coquet llegara al Instituto, que incluía un programa de construcción de Unidades Médicas, que había aumentado el número de clínicas de 42 a 226, de las cuales 139 eran para brindar atención a la población urbana y 87 para la población rural.

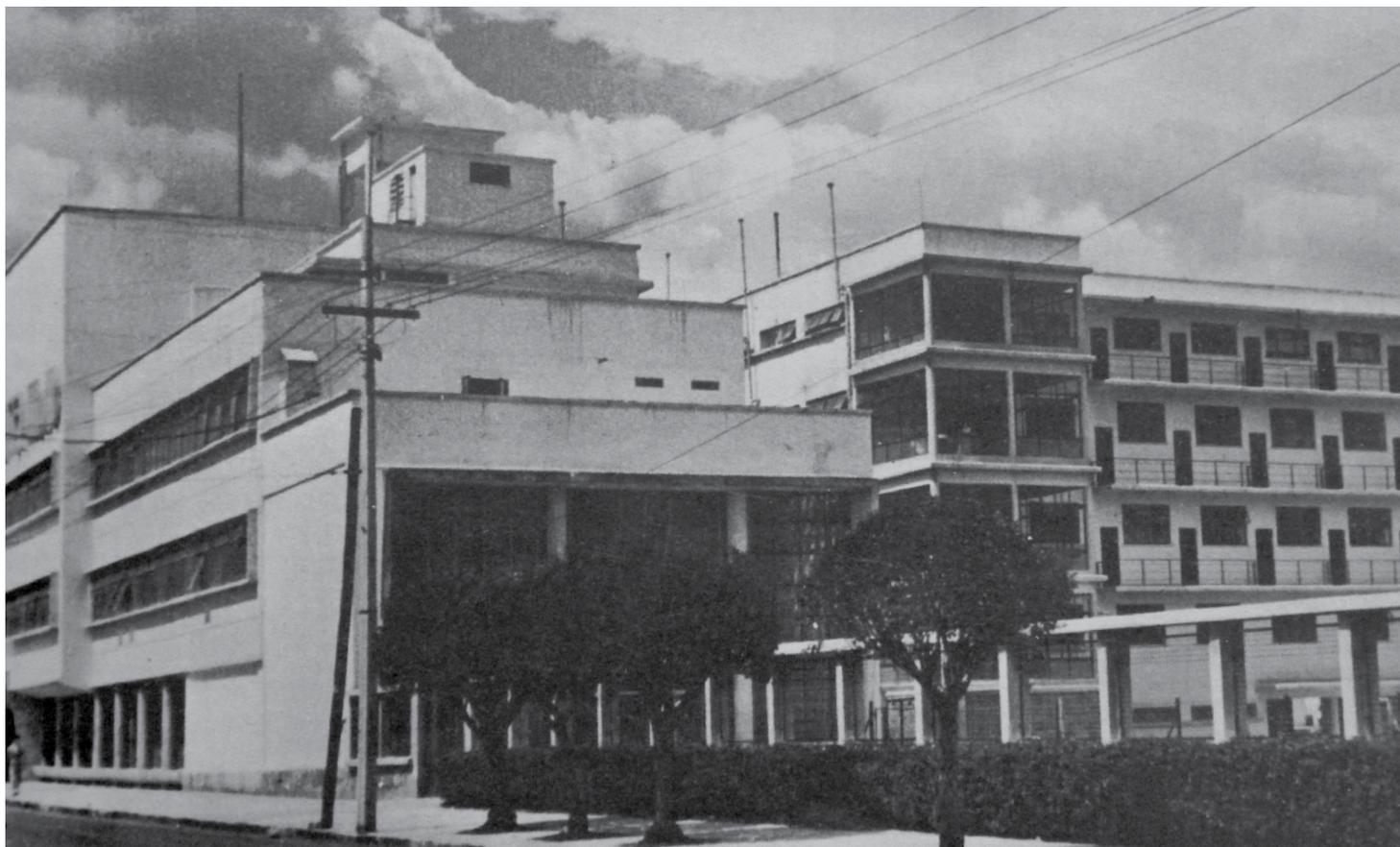
El proceso de expansión del IMSS en 1958, había alcanzado a 29 estados de la República y cubría una población asegurada de 2 millones 500 mil derechohabientes. Fue en ese ambiente, cuando llegó don Benito Coquet a la Dirección General del Instituto Mexicano del Seguro Social.

DON BENITO COQUET, LAS INNOVACIONES Y TRANSFORMACIONES DE SU ADMINISTRACIÓN

Enseguida que don Benito Coquet empezó a ejercer su gestión de Director General del IMSS, procedió a establecer cambios e innovaciones, entre las primeras que explicó, fueron las siguientes:

—Alrededor de mil productos que formaban parte del Cuadro Básico de Medicamentos se pusieron en vigor en octubre de 1959, provenían de 150 laboratorios de capital predominantemente mexicano. El cuadro era compatible con la libertad de prescripción: auxiliar en la selección de medicamentos, porque se caracterizaba por ser flexible, dinámico y abierto a los nuevos descubrimientos científicos de la Farmacopea.

—Obvio que con la autorización del Consejo Técnico, pero por iniciativa mía, se cancelaron los servicios de laboratorios con capital



extranjero concesionados y se pasaron a servicios directos. La medida tuvo una justificación económica muy amplia, porque impidió el lucro en los servicios médicos, acorde con la Seguridad Social.

—Otra de las grandes novedades fue el establecimiento de la Auditoría Médica, interna y externa, que revisaba periódicamente el trabajo de las diversas Unidades Médicas, y unificaba el trabajo institucional de la medicina, aprovechando las mejores experiencias científicas.

—La Segunda Edición del Cuadro Básico apareció en septiembre de 1961 y la tercera en septiembre de 1964, antes de abandonar mi cargo.

—En marzo de 1960, di a conocer que las clínicas que se estaban construyendo ya incluían el Departamento de Urgencias, eso significaba dar atención quirúrgica de emergencia dentro de la propia clínica.

—También hice saber que a la Maternidad número 1, aquella que se había denominado la Maternidad más grande del mundo, ampliaría 150 camas más, se le anexaría un Centro de Bienestar Social y un cine teatro para contribuir con el desarrollo del teatro en México.

—Por otra parte, me tocó darle continuidad a la VI Conferencia Interamericana de Seguridad Social que se llevó a cabo en México en 1960, en ella se reconoció y aprobó por unanimidad que: “...la seguridad social implica la garantía de que cada ser humano contará con los medios suficientes para satisfacer sus necesidades en un nivel adecuado a su dignidad”.

—En ese evento se aceptó la propuesta de la Delegación de México para crear un Centro de Estudios en nuestro país, que atendería la preparación y adiestramiento de personal técnico y administrativo requerido para el desarrollo eficaz de la seguridad social en los países ame-

Vista exterior de la Maternidad No. 1 del Seguro Social, construida en las calles de Gabriel Mancera número 222 de la capital de la República.



Las farmacias del IMSS distribuían los medicamentos que formaban parte del Cuadro Básico de Medicamentos vigente.

Fresco del Auditorio del Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social.

ricos. Dando continuidad a lo convenido, se cumplió con la propuesta.

—Las instalaciones del Centro Interamericano de Estudios de Seguridad Social, se inauguraron el 19 de marzo de 1963, cerca de la Unidad Independencia, en el vestíbulo del auditorio se incorporó un mural de Jorge O’Gorman.

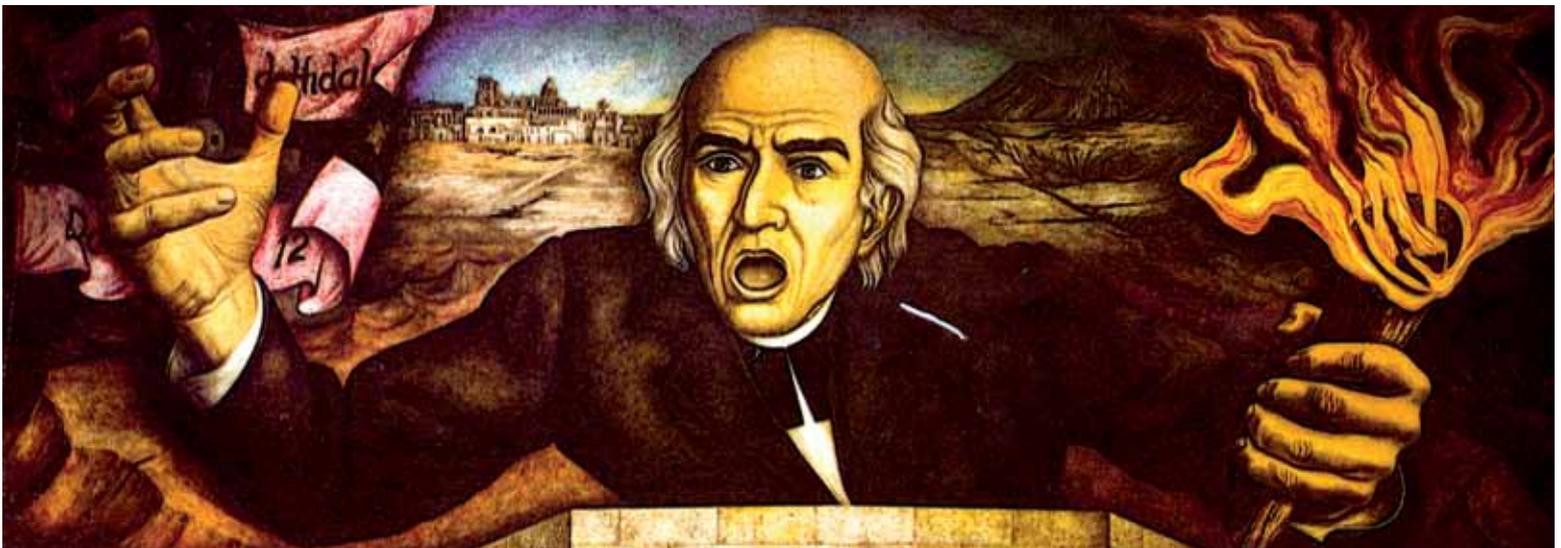
—Lo que ocurrió en mi paso por el IMSS, es que cuando yo llegué, me encontré con áreas

que podía mejorar, entre ellas las 58 *Casas de la Asegurada*, que había establecido el anterior director, Antonio Ortiz Mena, ahí se enseñaba costura, cocina, y otras labores, lo que hice fue transformarlas en centros culturales de primera categoría, se llamaron *Centros de Seguridad Social para el Bienestar Familiar*; aproveché eso para hacer teatro destinado a los asegurados.

—Elegí el teatro porque le llegaba más fácilmente a la gente; no digo que la pintura no, pero es menos accesible y la lectura... difícilmente; el teatro sí le gustaba y le gusta a la gente. Las figuras principales del teatro de aquella época eran Ofelia Guilmáin y Nacho López Tarso; se montaron obras clásicas, con las traducciones del Padre Garibay, eran directas del griego.

—En este periodo se construyeron teatros en la Ciudad de México y en provincia, entre ellos el Hidalgo, el Xola, que fue el teatro insignia, el Tepeyac, el Independencia...

—Como se pretendía que la población asegurada le tomara gusto al arte escénico, entonces el precio que se le ponía a los boletos era mínimo, o se optaba por obsequiar muchos boletos en todas partes donde había una instalación del seguro, se tuvo un éxito extraordinario, porque la gente empezó a asistir a las obras y se creó un público para este espectáculo.



—No recuerdo cuántas obras se pusieron en los foros de los flamantes teatros del IMSS, pero no fueron 60, sino 30 o 40. Se montaron obras como *Marco Polo*, de O’Neill; *Otelo*, de Shakespeare, *Espartaco* de Juan Miguel de Mora, *Santa Juana* de Bernard Shaw; *Moby Dick* de Herman Melville.

—Vaya que hubo buenas experiencias... fue inolvidable el éxito de la obra *Las troyanas* de Eurípides, se puso en el Auditorio Nacional, recuerdo que llegué y me senté en la quinta o sexta fila; no se me ocurrió voltear, de pronto llega un momento en el que Ofelia Gulmáin me habla desde el escenario y me dice que vuelva la cabeza, volteo y estaba totalmente lleno el auditorio, que tenía entonces cupo para 15 mil personas: era un lleno desde la primera hasta la última fila.

—Claro que también hubo fracasos teatrales: entre los primeros estuvo *La Madre Valor* —título con que fue escenificada entonces *La Madre Coraje*, de Bertolt Brecht—, interpretada por María Teresa Montoya. Fui a la inauguración y confieso que ni entendí ni me gustó, el tema de la obra era muy difícil para un mexicano.

—*La Orestíada* de Esquilo, con 47 funciones en el Teatro Hidalgo en 1962, dio al traste con las expectativas de un elenco en el que figuraban Isabela Corona, Aarón Hernán, Narciso Busquets, Antonio Medellín y otros actores.

—“Por cierto que Rodolfo Usigli participó en la obra *Corona de fuego*, que resultó un fracaso y el actor se refirió a él años más tarde con el siguiente texto:

—Por los años de meditación y de amor que puse en este primer intento de tragedia, y por la conciencia de haber hecho un trabajo por lo menos limpio, no puedo sino atreverme a esperar que el juicio del tiempo enjuicie y derogue el juicio del momento”.

—Tuve un magnífico equipo de trabajo, una gente que trabajó conmigo y destacó de una forma extraordinaria fue Julio Prieto, ahora un Teatro, el Xola, lleva su nombre muy merecidamente; otra gente que trabajó conmigo en esa

Elegí el teatro porque le llegaba más fácilmente a la gente; no digo que la pintura no, pero es menos accesible y la lectura... difícilmente [...]

época fue Ignacio Retes, fueron las dos gentes que yo utilicé; me da la idea de que el alma de todo ese movimiento era Julio Prieto, dinámico, conocedor del teatro, una gente que ponía pasión en las cosas que hacía, y fue el mejor colaborador que tuve en eso.

—Culturalmente la gente que colaboró conmigo en la selección de obras fue José Gorostiza, era subsecretario de Relaciones Exteriores entonces; él orientó mucho las obras que se presentaron en esa época, fue una de las grandes figuras de México.

—Antes de dejar el IMSS, adquirí el Centro Médico Nacional, un hecho trascendente por lo que implicó, e inauguré el Centro Vacacional IMSS Oaxtepec, licenciado Adolfo López Mateos, el 28 de noviembre de 1964, era el último año de mi administración y significó que era el complemento a la utopía de los trabajadores, tan solo de ver kilómetros y kilómetros de campos verdes, con albercas a un lado, espacios deportivos para practicar el deporte deseado y la experiencia de disfrutar del tiempo libre.

Instalaciones del Centro Vacacional IMSS-Oaxtepec Adolfo López Mateos, para los trabajadores del IMSS, inaugurado durante la gestión de Benito Coquet.



OFELIA GUILMÁIN PRINCIPAL ACTRIZ DEL TEATRO DEL IMSS

La gran actriz española Ofelia Guilmáin participó en el teatro del Instituto desde que llegó a México y su experiencia fue inolvidable.

–Desde que llegué a este país vi cómo era la seguridad social; no solo era lo médico; era la diversión, la cultura, que el asegurado pudiera llevar a sus hijos a Oaxtepec o al teatro... eso es el Seguro Social en México.

–Como actriz, formé parte del proyecto del Teatro del IMSS que fue continuo, recuerdo que don Benito, a pesar de sus múltiples ocupaciones, siempre estaba pendiente de nuestra actividad y nuestros ensayos, fue una hermosa época en la que se formó a un público que llenaba los teatros, la gente ya sabía que si iba a los Teatros del IMSS, iba a ver buen teatro.

–Primero se presentaban las obras aquí en el Distrito Federal y si tenían éxito se iban a provincia, si no llenaban el teatro, se quitaban y se ponía otra. Por ejemplo *Juego de reinas* de Hermann Gressieker, traducción de Luisa Josefina Hernández, uno de los mejores trabajos de José Solé y de José Gálvez, no llegó a las 100 representaciones porque no se llenó el teatro, y subió entonces otra obra al escenario.

–Prácticamente había compañías estables con repertorio, y la compañía que tenía éxito recorría los teatros del Seguro, incluido el Auditorio Nacional a peso y lleno.

–López Tarso y yo inauguramos muchísimos teatros, con *Las troyanas* y *Edipo*, inauguramos el teatro de Monclova, porque generalmente hacíamos un par de funciones pero agotados los teatros, según la población.

Un nuevo concepto de Seguridad Social para el Bienestar Familiar General: servicios médicos y de fomento a la cultura. Como ejemplo, el Teatro Xola de IMSS llamado Julio Prieto en honor a él.





"La cosecha" de Antonio González Caballero en el vestíbulo del Teatro Hidalgo.

DON IGNACIO LÓPEZ TARSO, PRINCIPAL ACTOR DEL TEATRO DEL IMSS

El actor aclamado por los Teatros del IMSS, es don Ignacio López Tarso, que inauguró 34 escenarios, tuvo innumerables actuaciones, aunque se tiene registrado que entre sus intervenciones más destacadas están:

–107 funciones de *Un tigre a las puertas*, de Jean Giraudoux, en traducción de Xavier Villaurrutia y Agustín Lazo en dos temporadas en el Teatro Xola en 1960; 123 funciones de *Cyrano de Bergerac*, de Edmond Rostand en dos temporadas en el Teatro Hidalgo y en el Teatro Tepeyac en 1962; 133 funciones de *Edipo Rey*, de Sófocles en dos temporadas en el Teatro Xola y en el Teatro Popular Tepeyac en 1961; y 101 funciones de *Juan Pérez Jolote*, de Ricardo Pozas en el Teatro Hidalgo en 1964.

–Fue una época inolvidable, entre los pormenores que recuerdo con cariño esta la música de la obra de *Edipo*, que fue compuesta especialmente para la puesta en escena por Blas Galindo, era interpretada por coros en vivo y el vestuario era apegadísimo al clásico, con máscaras, como el teatro clásico griego, yo me dibujaba la máscara en la cara como un maquillaje, que me tomaba mucho tiempo.

–*Edipo* fue el primer gran éxito del teatro de gran altura en México, porque a pesar de que don Benito había propuesto que lo hiciéramos aunque fuera solo para algunas gentes interesadas, de pronto el público empezó a ir y la obra se volvió un éxito grande que nos sorprendió mucho, porque no lo esperábamos.

–Todas las obras fueron muy bien, excepto una, *Otelo* de Shakespeare en versión de Salvador Novo, una puesta en escena en la que no acertamos, fue como un error colectivo; falló en todo a pesar del reparto, muy interesante

pero equivocado: José Gálvez hacia Yago y yo Otelo, pero debió haber sido al revés; otro error fue que al final aparecía José Carlos Ruiz como el Dux de Venecia, que tampoco le iba. Para colmo, el día del estreno nos dimos cuenta de que los colores del vestuario y los de la escenografía hacían la bandera nacional, sin contar que había en el decorado unas escaleras que nadie sabía para qué servían y que no conducía a ninguna parte.

–Siempre admiré a don Benito Coquet como una gente de pensamiento muy positivo, muy entusiasta, un hombre culto, muy educado, muy vital y con un gran interés por encima de todo, por la cultura.

–Aún hoy, se disfrutan logros de aquella época, de los teatros y los centros de esparcimiento como Oaxtepec y los conjuntos habitacionales como la Unidad Independencia.

–Mi agradecimiento al Teatro del IMSS es interminable, porque los actores sabemos que son los personajes quienes nos hacen grandes, y los escenarios del IMSS materializaron esa oportunidad en mí.

–Cuando me han preguntado ¿Cuáles son las características de los personajes bien hechos? Siempre les respondo que son aquellos que le permiten a un actor hacer 20 mil cosas, que a final de cuentas es lo que hace famoso a un actor, como ejemplos están los creados por

Teatro Hidalgo del IMSS.



Shakespeare, los griegos, los clásicos españoles, López, Calderón, esos son autores. Por todo eso es que soy un agradecido del Instituto Mexicano del Seguro Social, porque me hice actor para ser actor de teatro.

—En los escenarios del IMSS logré apuntalar mi carrera de actor, obras como *Nacida ayer*, *Otelo*, *Los empeños de una casa*, fueron obras del repertorio selecto que formaron parte de mi experiencia en el escenario. Como ya mencioné, tuve acceso a esos grandes personajes, que tratan los temas que le interesan al ser humano y lo que se discute.

—En mi carrera, estar en un escenario llena mi vida, pero siempre con un buen personaje y bien acompañado, no hay nada mejor que eso.

HOMENAJE A DON IGNACIO LÓPEZ TARSO Y LA GIRA IMSS CULTURAL 2017

El primer teatro del IMSS que inauguré fue el Teatro Guadalajara con la puesta en escena *Un tigre a las puertas*, acompañado por la actriz María Teresa Rivas, a él vuelvo ahora en 2017, cuando han pasado 55 años; con la obra *Un Picasso*, al lado de la actriz Gabriela Spanic, y recibo la sorpresa de que me rinden un homenaje y es con el director general del IMSS, Mikel Arriola, con quien en esta emotiva ceremonia develo la marquesina en la que la placa indica que el Teatro Guadalajara, a partir de ahora, llevará mi nombre.

Agradezco la sorpresa que me da otra vez el Seguro Social, y al director general Mikel Arriola, que tiene la iniciativa de recuperar todos los teatros y la actividad teatral para el Seguro Social en este 2017.

Me llena de orgullo, enterarme por parte del Director General del IMSS, que la obra *Un Picasso*, inicia la Gira IMSS Cultural que comprende la presentación de siete obras en los teatros de 12 ciudades, que se estima po-

drán apreciar 240 mil espectadores a nivel nacional y enterarme que la red de teatros está formada por 38 teatros techados y 36 al aire libre.

ARQUITECTO ALEJANDRO PRIETO Y SU ESTILO INCONFUNDIBLE DE CONSTRUCCIÓN

El arquitecto Alejandro Prieto, fue parte fundamental en la gestión de don Benito Coquet, cuando la atención a los trabajadores se fortaleció y fue más allá de la asistencia médica hospitalaria.

Muchas obras estuvieron a su cargo, entre ellas los teatros, el Centro Vacacional Oaxtepec y la Unidad Independencia, por mencionar algunas, su estilo fue inconfundible e incluso reconocido a nivel internacional.

Egresado de la carrera de arquitectura de la UNAM, antes de ser designado como Jefe del Departamento de Inmuebles y Construc-

Porque la salud incluye recreación se construyó el Centro Vacacional IMSS-Oaxtepec, Adolfo López Mateos, una de las tantas obras a cargo del arquitecto Alejandro Prieto.



ciones del IMSS, se desempeñó como profesor tanto de la Escuela Superior de Ingeniería y Arquitectura del Instituto Politécnico Nacional, como en la Facultad de Arquitectura de la Universidad Nacional Autónoma de México, fue Subjefe del Departamento de Arquitectura del Instituto Nacional de Bellas Artes. Director de Programas del Instituto Nacional de la Vivienda, Jefe del Equipo de Trabajo para los Proyectos de Desarrollo de la Zona Costera del territorio de Quintana Roo e Islas del Caribe Mexicano.

En los teatros, sobresalió el vínculo salud-cultura que creó y consiguió mostrar con una arquitectura distintiva, que generó una imagen institucional basada en elementos escultóricos y pictóricos alusivos al México prehispánico,

Su amistad con el Director General fue fundamental para su participación en el IMSS.

—Yo nunca había entrado al IMSS, no tenía idea de lo que era, y en ocho días fui nombrado Jefe de Construcciones... ahí, empezaron los seis años más felices de mi vida y los más productivos.

—Cuando llegué el IMSS estaba en un déficit terrible de hospitales y clínicas, y muchos

renglones que la Ley le marcaba no se habían cumplido, como los centros vacacionales, porque el Instituto desde entonces tenía la obligación de dar uso del tiempo libre a los trabajadores... con el presidente López Mateos, establecí una gran amistad y confianza, y me empezaron a encargarme obras y obras y obras y obras.

—En cuanto a los teatros que se construyeron en esa época, fueron alrededor de 35, que tomaron como base

un modelo que desarrollamos mi hermano el escenógrafo Julio Prieto, el director teatral Seki Sano y yo.

—Todos los Teatros del IMSS se construyeron bajo mi sello, mis directrices y vigilancia, aunque se encargaban a arquitectos diferentes.

—Se construyeron teatros en todo el territorio nacional, con el que concluí fue el Hidalgo, que fue mi orgullo, con capacidad para 800 espectadores y considerado como la cabecera de las salas del IMSS; el actor Ignacio López Tarso me ayudó a hacer la acústica, porque queríamos que la voz humana natural fuera suficiente.

—Conocí a Coquet cuando era Embajador de Cuba y yo había sido enviado por el INBA para montar una exposición en el Congreso Panamericano de Arquitectos. Al pedir la colaboración de embajador, Coquet se puso a trabajar conmigo y nos hicimos amigos, entonces ocurrió una circunstancia que iba en mi perjuicio, pero que afianzó nuestra amistad, porque como mis viáticos no llegaban, acabé alojado en la embajada, mantenido por Benito y divirtiéndome como loco.

—Después de un tiempo, al estar en México, cada vez que nos veíamos me preguntaba sobre lo que estaba haciendo, y un día, lo llevé a la obra del Teatro Insurgentes para presumirle: ahí estaba Diego Rivera pintando y yo aparecía en la fachada. Era mi segunda obra importante, además de que trabajaba como subjefe del Departamento de Arquitectura del INBA.

—No pasó mucho tiempo para ingresar al IMSS, fue en 1958, un día, cuando estaba en el cine Chapultepec, con mi esposa embarazada, llegó un motociclista que me sacó de ahí y me dijo —Lo necesita el licenciado Coquet, arquitecto— y me condujo a las oficinas del Seguro Social, donde se encontraba Coquet, recién nombrado director por López Mateos.

—Así me invitó a trabajar como Jefe del Departamento de Inmuebles y Construcciones del IMSS, para entonces yo estaba haciendo muchas obras para firmas multinacionales,

En los teatros, sobresalió el vínculo salud-cultura que creó y consiguió mostrar con una arquitectura distintiva, que generó una imagen institucional basada en elementos escultóricos y pictóricos alusivos al México prehispánico,

básicamente fábricas y laboratorios, porque tenía una organización grande de arquitectos.

–Ya tenía cierto nombre y Benito Coquet me dijo: –Ya está bien de que se haga usted rico con las multinacionales, venga a hacer algo por su país.

–Fue así que empezamos a trabajar muy intensamente en hacer clínicas en los puntos que estaban supersaturados de enfermos y no había consultorios; comenzamos a tratar de equilibrar el número de camas de hospital y el número de consultorios en relación al número de derechohabientes por área del país, problema difícilísimo y muy complicado.

–No obstante, el esfuerzo del presidente López Mateos y el ímpetu de don Benito, hicieron que al terminar los seis años, el país estuviera parejo.

–Coquet era un humanista, muy inteligente, muy fanático en otras cosas, y quería desarrollar además un Programa de Teatros, que no se quedara solamente en el espacio físico para actuar, sino que incluyera una Compañía de Teatro, algo que promoviera dentro de los asegurados el gusto por el teatro, y quería desarrollar al mismo tiempo un público mexicano.

–Claro que no todos los Teatros del IMSS fueron construidos en esa época, pero si el 50 por ciento, sobre todo los importantes, además de una serie de teatros para espectáculos al aire libre.

–Conseguimos que la construcción de teatros en nuestro país se convirtiera en la red más extensa de en América Latina y, con el tiempo, sus instalaciones empezaron a formar parte de la arquitectura teatral mexicana.

Además de los Teatros, el arquitecto Alejandro Prieto diseño y proyecto La Unidad Habitacional Independencia al lado de su colega José María Gutiérrez Trujillo, en colaboración con Pedro F. Miret y un equipo de 23 arquitectos e ingenieros, además de que participaron los escultores Federico Cantú Garza y Luis Ortiz Monasterio.

La unidad se inauguró el 20 de septiembre de 1960, como parte de los festejos por el 150 Aniversario de la Independencia de México y el 50 Aniversario de la Revolución Mexicana.

DON JULIO PRIETO, CREADOR DE LAS CARACTERÍSTICAS ÚNICAS DE LOS TEATROS DEL IMSS

Ilustrador, dibujante, grabador, pintor y escritor eran algunas de las capacidades de don Julio Prieto, quien tenía una somera preparación de Arquitectura, porque había estudiado sin concluir la materia en la Academia de San Carlos. Sobresalió en todas sus habilidades artísticas, pero el área en que logró conjugarlas y expresarlas fue en la escenografía.

–La primera escenografía que realicé fue la que me encargó el escritor y poeta don Miguel N. Lira para la obra *Vuelta a la Tierra* que se presentó en el Teatro Abreu, a partir de ahí no dejé de realizarlas.

–Diseñé alrededor de 500 escenografías, incluyendo las del IMSS. Aunque siempre tenía trabajo, alternaba mi ocupación con otras actividades, así logré ser profesor de Escenografía, y de Historia del Teatro en la Escuela de Arte Teatral del Instituto Nacional de Bellas Artes (INBA) de 1948 a 1960 y en la Academia de Arte Dramático de la Asociación Nacional de Actores (ANANDA) hasta 1954.

A lo largo de su carrera, don Julio Prieto obtuvo premios que le reconocieron sus innovaciones en beneficio de la actividad teatral, en 1947, lo premió el diario *Novedades* por su escenografía de *El Emperador*, de Jones de O'Neill, representada en el Teatro de Bellas Artes, el cual marcó un nuevo concepto en la técnica escénica de México.

Un año después, la Asociación Nacional de Críticos de Teatro le otorgó el premio por la escenografía de *Mefistófeles* de Boitio, representada también en el Teatro de Bellas Artes, en



El presidente Adolfo López Mateos y el director general del IMSS Benito Coquet, en cuyo periodo se creó la red más grande de teatros de México y América Latina.

esta obra empleó por primera vez el escenario giratorio.

El diseño del interior de las instalaciones teatrales, fue una actividad que la comenzó con el Teatro de los Insurgentes en 1952, posteriormente comenzó su colaboración trascendental para la construcción de los Teatros del IMSS que inició en 1958 y concluyó en 1964.

Junto con su hermano, el arquitecto Alejandro Prieto, elaboró un programa arquitectónico muy bien definido para los Teatros del IMSS. Las características son explicadas por don Julio Prieto:

—En principio se trataba de que todos los teatros tuvieran las mismas características; así que, conservando la relación frontal entre la sala y el escenario, marcamos un eje de simetría en torno al cual se ubicaban los principales espacios.

—Los asientos siempre se colocaron en una planta escalonada en forma de abanico que se reducía gradualmente hacia el escenario, logrando con ello una adecuada visibilidad para todos los asistentes.

—Los menores aforos de estos teatros eran de 270 y de 820 el más grande, por eso acordé con mi hermano, que el plafón fuera inclinado hacia el escenario para abocinar, de manera tal que el espacio ayudara para que la voz de los actores se proyectara hasta las localidades más alejadas, por eso también las paredes iban sin ornamentos, y el foso de la orquesta quedaba oculto bajo el escenario.

—Recuerdo que causaron admiración los adelantos técnicos como el disco giratorio del escenario y el ciclorama sólido con bóveda; para la iluminación, se colocó en la parte

central superior de la sala una cabina y desde ahí se controlaba y distribuían las luces con un sistema de reflectores colocados en puentes, controlados por *dimmers* para modular la intensidad de las luces según la intención dramática.

—Otros aspectos relevantes fueron la inclusión del escenario curvo con amplias dimensiones y la omisión del marco tradicional en la bocaescena.

—En mi paso por el IMSS también realicé algunas traducciones en compañía de Ignacio Retes, dos de ellas fueron, la versión de Orson Wells de *Moby Dick*, de Herman Melville, con el actor Jorge del Campo y *Entreteniendo al Señor Sloane*, de Joe Orton, entre otras.

Posterior a su desempeño en los Teatros del IMSS, don Julio Prieto continuó recibiendo premios, entre ellos la Asociación Nacional de Críticos le concedió el premio por la escenografía al monólogo *La Muñeca Muerta* de Horacio Ruiz de la Fuente.

También trabajó con el arquitecto Pedro Ramírez Vázquez, después diseñó las instalaciones del Teatro Jiménez Rueda y las del Teatro Ferrocarrilero en 1967; fue Director de Espectáculos del Programa Cultural de los Juegos Olímpicos de 1968, evento en el que tuvo a su cargo la dirección y producción del espectáculo que enmarcó la llegada de la Antorcha Olímpica a Teotihuacán.

Como parte de su actividad docente, don Julio Prieto, también escribió estudios sobre dibujo, grabado, pintura a la acuarela y al óleo, y sobre las actividades artísticas del Teatro.

Dictó conferencias para la Universidad Nacional Autónoma de México y para el Instituto Politécnico Nacional e impartió cursos en el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Monterrey. Además de que publicó artículos sobre las mismas materias en revistas técnicas y universitarias, incluso hizo un análisis de la función de la máscara en el *Acta Scenographica*, de Praga.

DON IGNACIO RETES, DIRECTOR ESCÉNICO DEL TEATRO DEL IMSS

Don Ignacio Retes, afamado actor y guionista, tomó parte como director escénico de todas las obras que se montaron en los escenarios de los Teatros del IMSS, durante la gestión de don Benito Coquet, alrededor de cinco años solo se dedicó a desarrollar las representaciones teatrales del Instituto.

—Imposible olvidar que el proyecto concebido por Benito Coquet, a la sazón director general del Instituto Mexicano del Seguro Social, contribuyó de manera notable al desarrollo teatral de todo el país y puso al Instituto en uno de los primerísimos planos del panorama político nacional.

—Benito Coquet me concedió la responsabilidad de dirigir artísticamente la titánica empresa del teatro, y no es por echármelas, pero teníamos también el ballet folclórico del Seguro Social que recorría el mundo; la orquesta, y todo lo manejábamos desde una oficinita.

—La oficinita estaba a la entrada del Teatro Xola, a mano derecha, había una puertita que daba a una *cobachita* cuyo techo eran las escaleras de la sala, un cuartito pequeño; ahí teníamos un escritorio y un teléfono, y luego nos apropiamos de un camerino, abajo del teatro, y lo hicimos oficina, con una secretaria, un jefe de producción que era Alejandro Camarena, un gerente y escenógrafo: Julio Prieto, y un director artístico, que era yo.

—Ahí, en ese cuartito empezó todo y ahí terminó también... Ah, y había también un tesoro que nos puso Coquet... la lana pasaba por sus manos, él pagaba y listo; tenía una oficinita adjunta, con un ayudante.

—Por cinco años, los que trabajábamos en los teatros, no hicimos ninguna otra chambá, ningún otro compromiso, y nos pagaban bien, simple y sencillamente bien, nada espectacular.

–Nos quedamos en el cuartito del Teatro Xola para evitar la burocracia mayor y la *polaca*, si la hacíamos, la hacíamos Julio y yo.

–Benito Coquet nos oía, nos rechaza obras y nos imponía obras... enloquecía con los griegos. *Edipo*, que yo dirigí, fue la más larga de la historia del teatro; en el mundo, nunca ha tenido las 100 representaciones como una tras otra que tuvo con nosotros.

DON FEDERICO CANTÚ GARZA ESCUADOR DEL EMBLEMA DEL IMSS

La infancia de don Federico Cantú Garza había estado inmersa en un ambiente literario fomentado por sus padres, quienes forjaron una visión temática que regiría e influiría en la creatividad del artista y que logró plasmar en el emblema del IMSS.

Autor de acuarelas, óleos, dibujos, tintas, grabados, monotipos, esculturas y murales, la obra de Cantú Garza, se empezaba a exhibir en universidades, monumento y edificios públicos, cuando inmersos en la expansión de la infraestructura del IMSS, en 1959, don Benito Coquet, le recomendó al arquitecto Alejandro Prieto, jefe del Departamento de Inmuebles y Construcciones, que respetando la figura original del emblema del IMSS, se le imprimiera una tercera dimensión.

El arquitecto no buscó mucho, sabía que la obra del artista Federico Cantú Garza sería la adecuada, así fue que se le encargó la escultura que realizó en 1962; la figura superó las expectativas del Director General del IMSS, por eso realizó una *Madona* para cada delegación del Instituto. Sobre la figura don Federico Cantú explicó:

–La obra que desarrollé en 1959 fue la madre con el niño en los brazos representando al

Obra de Federico Cantú
"La enseñanza de Quetzalcóatl".





"Una Maternidad yacente" obra de Federico Cantú

pueblo de México y la nación que los protege, representada por el símbolo patrio, porque son lo más sagrado de su esencia, es lo que viene a ser una representación de la seguridad social, pues nadie dará mayor cuidado y protección que una madre a su hijo.

—Aunque posteriormente realicé para el Centro Médico Nacional Siglo XXI la obra *Las enseñanzas de Quetzalcóatl*; en 1965, de nuevo me buscó el licenciado Coquet para que realizara una obra para las oficinas centrales del Instituto, para esas instalaciones pinté *Una Maternidad yacente...*

—Con esa obra, yo estaba expectante ante la opinión del licenciado, porque me había salido de lo establecido, así que cuando vio mi trabajo, lo observé para defenderlo, pero no me dijo nada, entonces le comenté:

—He elaborado para el Instituto muchas Madonas, pero esta vez, como ya se dio cuenta, alteré un poco la figura, porque ¿cuándo hemos visto a una madre mexicana con solo un hijo?, así que le puse dos niños por lo menos. No me dijo nada y sólo se sonrió.



La maternidad, fuente de inspiración de trabajo del IMSS.

TRANSFORMACIÓN DEL HOSPITAL DE LA RAZA A CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA BAJO LA DIRECCIÓN DEL DOCTOR GUSTAVO MARÍN FERNÁNDEZ

El área médica nunca era descuidada por don Benito Coquet, así fue que del 2 al 6 de marzo de 1964, en el Hospital de La Raza se realizaron las Jornadas Médicas Conmemorativas de su X Aniversario como anticipo al gran anuncio que se haría, el Hospital de La Raza se transformaba en Centro Médico Nacional La Raza, doctor Gaudencio González Garza.

Con esa misma fecha, el complejo hospitalario de La Raza, incluyó e inauguró el Centro del Ginecología y Obstetricia número 3. Los eventos se engalanaron con la felicitación del

H. Consejo Técnico al personal que laboraba empeñosamente en el Hospital.

Acerca de la actividad que había desarrollado el Hospital de La Raza en diez años, su director general, doctor Gustavo Marín Fernández, informó a la audiencia presente lo siguiente:

–Hasta ahora, el hospital, ha prestado atención médico-quirúrgico a cerca de 2 millones de derechohabientes. Centenares de médicos mexicanos y muchos extranjeros han hecho la carrera hospitalaria o se han especializado en el hospital. Se han elaborado innumerables trabajos científicos que se han presentado en Congresos, Asambleas o Simposios y otros eventos realizados en México y en otros países.

–El trabajo desarrollado ha sido satisfactorio, pero continuamos empeñados en lograr un avance mayor, para que el hospital ocupe un

Obra de Diego Rivera en el Centro Médico Nacional La Raza. Fragmento del fresco "El pueblo en demanda de salud".



lugar de primer orden dentro del campo de la seguridad social y de la ciencia médica.

–“En el balance numérico de los hechos, se hace evidente que el esfuerzo ha sido un tanto gigantesco, continuado y arduo. Si se expone que pasan de los 2 millones de derechohabientes los que han concurrido a nuestros servicios de consulta externa, de urgencias o de hospitalización; que son más de 4 millones los estudios paraclínicos que se han efectuado y que en actos quirúrgicos se ha llegado a las 100 mil intervenciones, se puede tener una idea aproximada de lo que en este hospital se ha trabajado”.

–Vale la pena recordar que son diez años de tesonera actividad, en los que superándonos se van creando acervos de experiencia, material de enseñanza, que es útil a propios y extraños.

–Guardamos en anaqueles de prestigio el honor de haber recibido a médicos que el mundo tiene calificados de idóneos profesionales; llegaron al hospital dejando algo de su docta experiencia. Nos han visitado ciudadanos ilustres de otros países que desearon ver nuestras formas y mecanismos de trabajo...

El ingeniero Miguel García Cruz, que continuaba como Secretario General del Instituto al finalizar el periodo de don Benito Coquet, reporto que:

–Durante su gestión no solo compró a la Beneficencia Pública el Centro Médico Nacional, el 30 de enero de 1961, adquisición que colocó a la Seguridad Social como la Institución más importante de México por su equipo médico-social, y por la sorprendente capacidad y excelencia de servicios médicos que estaba en posibilidades de suministrar a la población derechohabiente.

Sino que implicó que el volumen general de prestaciones médicas, alcanzara cifras extraordinarias en su gestión, porque el Instituto disponía para entonces del mejor equipo médico-social. Las eminencias médicas al servicio del



Entrada principal del Hospital La Raza. Al frente la escultura del artista J. Arenas Betancourt, representativa de "una imagen del Seguro Social en la protección de los trabajadores".

Seguro Social, eran respetables y un orgullo de la medicina mexicana.

La construcción de Unidades Médicas realizada había sido portentosa. Según datos preliminares, de 1959 a 1964, se habían construido 269 unidades, de esas 180 se habían destinado a consulta externa; 61 a función mixta de consulta externa y hospitalización y 28 a hospitalización.

Durante 1963 el Instituto impartió 22 millones de consultas médicas distribuidas de la siguiente manera: 41.66% para los hijos; 25.56% para los asegurados; 21.66% para esposas y compañeras; 7.39% para las aseguradas, y 2.53% a los padres pensionados y sus familiares, algo extraordinario.

La población derechohabiente estimada al 31 de mayo de 1964 fue de 6 millones 307 mil derechohabientes, de los cuales 2 millones 51 mil eran trabajadores asegurados cotizantes y 4 millones 138 mil familiares, con 118 mil pensionados. El 8.34% se integraba por trabajadores del campo; es decir ejidatarios, colonos, cañeros y trabajadores estacionales.

En cuanto al área de unidades habitacionales por parte del Instituto se suspendió en 1962, debido a que el estado intervino directamente en la solución de esta problemática mediante el apoyo que brindó a diversas instituciones, pero hasta ese año, se habían construido 13 unidades habitacionales con aproximadamente 9 mil 444 viviendas en todo el país.

Por otra parte, el número de municipios que se registraban en 1960 en la República Mexicana eran de 2 mil 277 y para el 31 de diciembre de 1964, el Seguro Social operaba solamente en 499, eso significaba que abarcaba el 21% del total. Eso sí, los más importantes desde el punto de vista económico, social y político.

Eso significó que era necesario incorporar no menos de 178 municipios por año, para que en un plazo no superior a diez años se cubriera todo el territorio con las fórmulas protectoras de la Seguridad Social.

DON GUSTAVO DÍAZ ORDAZ EL ESFUERZO POR AMPLIAR LOS BENEFICIOS DEL IMSS A LA POBLACIÓN

En 1964 llegó a la presidencia de la República Gustavo Díaz Ordaz, hombre de carácter, metódico, austero, restrictivo, mostró honestidad en la administración de los recursos

El presidente de la República Gustavo Díaz Ordaz, anunció la reorganización del IMSS.



públicos, consideraba que el desorden abría las puertas a la anarquía o a la dictadura, en su primer mensaje se refirió a la seguridad social y expresó:

–“Pretendemos que el bienestar social llegue al mayor número de mexicanos. Es preciso coordinar las acciones de los distintos organismos de seguridad social y dependencias de salud pública, para evitar duplicidad de esfuerzos e inversiones.

–Hospitales, clínicas, sanatorios, dispensarios, deben cubrir el país como única y trabada red de servicios que convierta en posibilidad práctica el derecho del mexicano a combatir la enfermedad con el auxilio de la ciencia”.

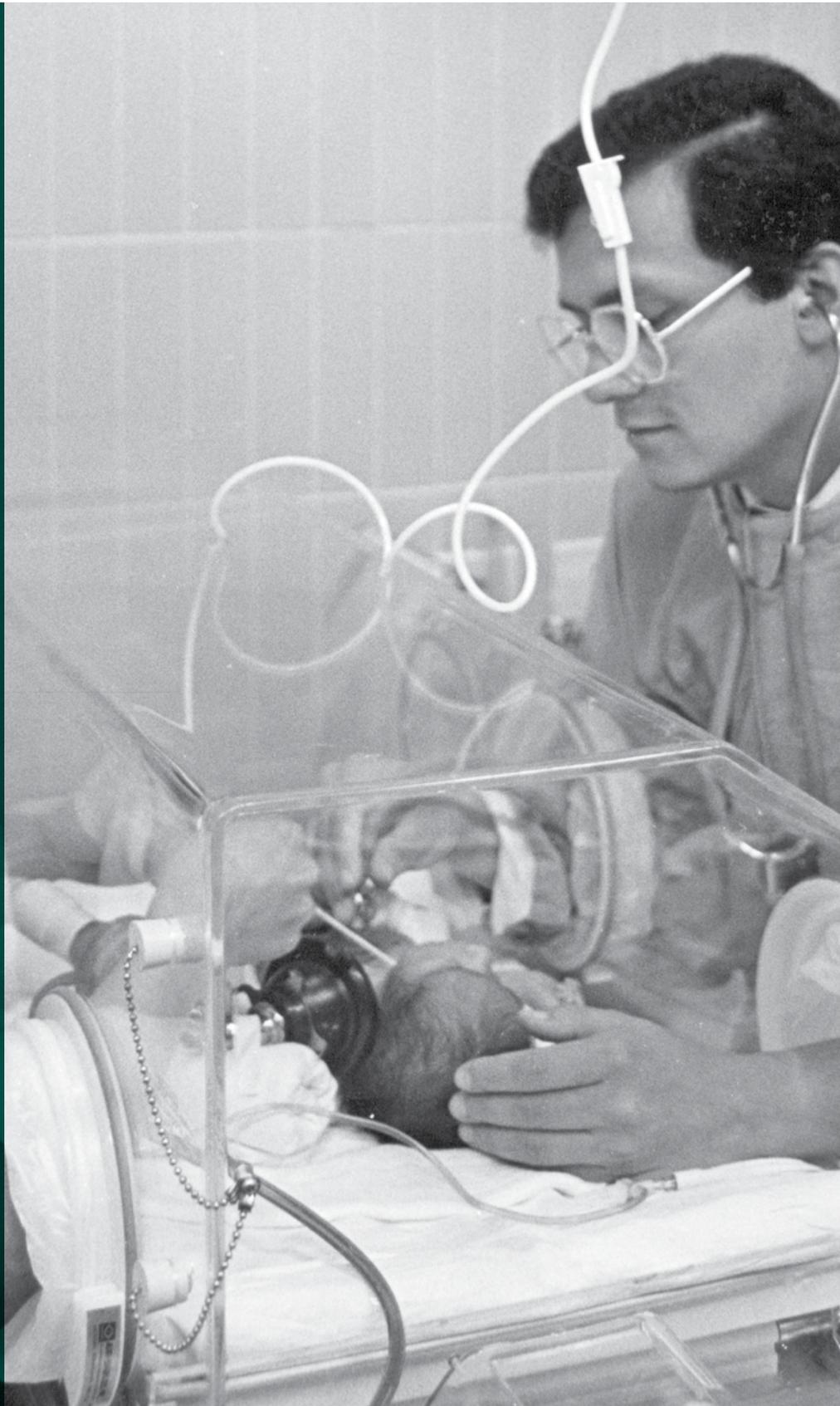
Con ese mensaje el presidente de la República anunció la reorganización del Instituto y

la revisión de los Sistemas del Seguro Social, entre ellos se ubicó a la Unidad Cuauhtémoc en Naucalpan de Juárez, Estado de México, como Centro Experimental, con el propósito de realizar observaciones específicas para confirmar o modificar las normas a que se encontraban sujetas en el funcionamiento de las diferentes unidades de servicios sociales establecidas por el IMSS en varios centros de población de territorio nacional.

La Unidad Piloto Experimental (Unidad Cuauhtémoc), incluía una clínica-hospital, un centro de seguridad social para el bienestar familiar, una guardería infantil, un jardín de niños, un club juvenil de seguridad social, talleres de capacitación para la enseñanza práctica de varios oficios y una extensa zona deportiva.

3

LA CONSOLIDACIÓN





Cuidados Intensivos Neonatales de vanguardia,
hacen del IMSS, líder en salvar a bebés prematuros.

DON CARLOS GÁLVEZ BETANCOURT, PRECURSOR DE LA SOLIDARIDAD SOCIAL Y EL SURGIMIENTO DE IMSS-OPORTUNIDADES

■ niciaba la década de los setenta cuando el proceso de la industrialización y el progreso urbano, habían relegado la producción agropecuaria y aumentado el rezago de los campesinos, situación que provocó un cambio importante sobre la manera de entender la realidad nacional y actuar sobre ella, iniciaba la presidencia del licenciado Luis Echeverría Álvarez que había designado al licenciado Carlos Gálvez Betancourt como Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Ante la nueva perspectiva de la realidad, el presidente Echeverría Álvarez manifestó su deseo de extender los beneficios del IMSS a otros segmentos, y el entonces titular del IMSS al secundarlo señaló:

–Por razones de tipo humano, social, técnico y financiero, no solo es conveniente, sino indispensable hacer un esfuerzo constante, tenaz y sistemático para poder llevar a través de una planeación cuidadosa y de una audaz ejecución, los beneficios de la seguridad social al mayor número posible de nuestros compatriotas. Conforme a lo anterior, de inmediato se iniciaron todos los trabajos previos para evaluar nuestra capacidad de extender el régimen a la población campesina...

Don Carlos Gálvez Betancourt, originario de Jiquilpan, Michoacán con licenciatura en Derecho se desempeñó en la administración pública, ocupó los cargos de Gobernador de Michoacán, Secretario de Trabajo y Previsión Social, funcionario en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y de la Casa de Moneda de México.

Visionario de la seguridad social, durante su gestión en el IMSS, llevó a cabo contribuciones importantes, como la preparación de la reforma a la Ley del Seguro Social de 1973 y en la exposición de motivos, en el renglón de Servicios Sociales estableció:

—A fin de brindar un mínimo de protección a aquellos grupos que hasta hoy han permanecido al margen del desarrollo nacional y que debido a su propia condición no tienen capacidad contributiva suficiente para incorporarse a los sistemas de aseguramiento ya existentes, la iniciativa instituye los servicios de solidaridad social que trascienden las formas tradicionales de seguros, mediante los cuales solo reciben be-

Carlos Gálvez Betancourt, director general del IMSS de 1970 a 1975.



neficios las personas capacitadas para incurrir a su sostenimiento.

Atendiendo a la calificación que de estos grupos haga el ejecutivo federal, el Instituto proporcionará asistencia médica, farmacéutica e incluso hospitalaria, conforme lo permitan sus recursos y las condiciones sociales y económicas de la región.

La reforma procedió y el 12 de marzo de 1973 se modificó la Ley del Seguro Social. Con ella se ampliaron los beneficios del régimen obligatorio y se hizo llegar la seguridad social a los ejidatarios, comuneros, colonos y pequeños propietarios organizados; asimismo, se aseguró obligatoriamente a los trabajadores de industrias familiares y demás trabajadores no asalariados.

En cuanto al régimen obligatorio urbano, se extendió el ramo de guarderías para hijos de trabajadoras en todos los municipios de la República, logrando instalarse en este sexenio 84 estancias infantiles: 48 del Valle de México y 36 del sistema foráneo que atendieron a 24 mil 248 niños.

La principal característica de esta Ley consistió en asentar de manera tajante la intención de que el Seguro Social no quedara en una mera instancia de justicia laboral, sino que en la medida de sus posibilidades buscaría la ‘solidaridad social integral’, como una clara expresión de justicia social de la Ley.

Así quedó establecido que el IMSS organizaría, establecería y operaría unidades médicas destinadas a ofrecer asistencia médica, farmacéutica y hospitalaria exclusivamente a favor de la población marginada rural, suburbana y urbana.

De esta forma la imagen del Instituto volvió a remodelarse. Hacía falta cubrir ese sector de gran importancia y abandonado a su suerte por tantos años, aunque el IMSS, gracias al empeño de algunos técnicos perspicaces, había sentado el precedente para que iniciara su desarrollo socioeconómico.



La reforma respondía a la nueva realidad social del país que se caracterizaba por el desarrollo urbano y el rezago rural. Eran acciones que beneficiarían a millones de mexicanos de bajos recursos, pobladores de zonas alejadas y marginadas del país, dando origen al Programa IMSS-Oportunidades.

Sin embargo, para llegar al marco de referencia que orilló a realizar estas remodelaciones del Instituto, ocurrieron con anterioridad una serie de acontecimientos, que a continuación se retoman.

Para empezar, a partir de 1965 se veía un acelerado crecimiento de la producción manufacturera al 8.1% anual, en tanto que las industrias extractivas y la agricultura se retrasaban a una tasa del 4.3 y 4.2%, respectivamente.

El crecimiento demográfico continuaba y la densidad poblacional se modificaba, así el Distrito Federal pasaba de 5 a 9 millones de habitantes, mismo fenómeno que se reproducía en otras ciudades como Monterrey y Guadalajara que para entonces rebasan el millón de habi-

tantes, era en ese panorama que había llegado a la Dirección General del IMSS, el licenciado Sealtiel Alatraste Abrego en 1964, que fue relevado por el doctor Ignacio Morones Prieto por el periodo de 1966 a 1970.

El licenciado Carlos Gálvez Betancourt, director general del IMSS, supervisando la construcción de las clínicas-hospital y clínicas de campo, que darían servicio a los ejidatarios tabacaleros que fueron incorporados al régimen del Seguro Social por decreto presidencial.



Sealtiel Alatraste Ábrego, director general del IMSS de 1964 a 1965.



Ignacio Morones Prieto, director general del IMSS de 1966 a 1970.

DOCTOR IGNACIO MORONES PRIETO EN LA REORGANIZACIÓN DEL INSTITUTO

Designado por el presidente de la República Gustavo Díaz Ordaz como Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social en 1966, el doctor Ignacio Morones Prieto, que entonces se desempeñaba como embajador extraordinario y plenipotenciario de México en Francia, abandonó el cargo para trasladarse a México.

Oriundo de Linares, Nuevo León y médico de profesión, se había desarrollado en los ambientes de la política y de la medicina, para cuando llegó al IMSS, ya había sido catedrático de Patología Quirúrgica y de Clínica Quirúrgica en la Escuela de Medicina, institución en donde llegó a ser director.

Había sido rector de la UNAM, subsecretario de Salubridad y Asistencia, Gobernador Constitucional de Nuevo León, cargo que no concluyó porque fue designado Secretario de Salubridad y Asistencia por el presidente Adolfo Ruiz Cortines, pero también había realizado la campaña para la erradicación del paludismo, de cuya Comisión Nacional, había sido presidente, también había realizado labores a favor de la protección de la infancia.

Además, había puesto en práctica el Pro-

grama de Bienestar Rural, creado la Dirección General de Rehabilitación y participado en la creación del Centro Médico Nacional.

Cuando el doctor Morones Prieto llegó al IMSS amplió gradualmente su espectro de aseguramiento, aunque el Instituto ya cubría los trabajadores asalariados y agrícolas del norte del país, los trabajadores urbanos independientes, los estacionales del campo y miembros de sociedades de crédito ejidal, los productores y cortadores de caña, extendió aún más el margen de población asegurada y cubrió a los ejidatarios y productores de escasos recursos.

Con la reorganización del Instituto que procedió según la instrucción del presidente de la República Gustavo Díaz Ordaz, el doctor Morones Prieto impulsó las credenciales con fotografía, decisión que benefició económicamente al IMSS en 1966, por lo que declaró:

—Cada derechohabiente será fotografiado en el IMSS y su tarjeta de afiliación llevará impreso el retrato a fin de que le sirva como identificación.

En esta forma se acabaran definitivamente las suplantaciones de personas, porque han representado un costo a la Institución de millones de pesos, en tiempo y en medicinas.

Con la credencial sin foto, cualquier persona se presentaba ante el médico con la tarjeta de un familiar o amigo y daba el nombre de aquel. Entonces, se le atendía y se le recetaba, sin tener ningún derecho a ello, lesionando el servicio que debería darse solamente a quienes pagaban por ello.

Hasta ahora, las suplantaciones fueron comunes y mucho más graves en la capital de país y en poblaciones con mayor número de habitantes, donde era muy difícil para los empleados conocer personalmente a cada persona, situación que no volverá a suceder.

Otra acción que se llevó a cabo en este periodo de la administración pero no con los mismos resultados, la compartió el profesor Miguel Huerta Maldonado y cuenta:

—El hecho ocurrió en el Departamento de Estudios y Promoción, que tenía entre sus actividades la revisión cotidiana del *Diario Oficial de la Federación* para registrar las fechas de publicación de los decretos relacionados con el Seguro Social.

Cada nota era apoyada por el diario, así se habían preparado y editado 13 libros bajo el título: *El Diario Oficial de la Federación y sus referencias al Seguro Social*, que cubrían del 19 de enero de 1943 al 31 de diciembre de 1966.

En el proceso de reorganización del Instituto, el Departamento de Estudios y Promoción fue suprimido en enero de 1967, por orden del doctor Morones Prieto. En vista de que los diarios oficiales se mandaban empastar mensualmente se tenían 288 volúmenes, que al desaparecer el departamento, se enviaron a la biblioteca del Instituto instalada en el Centro Médico Nacional para aumentar su acervo.

Meses después en agosto de 1967, don Ignacio Morones Prieto le encargó al Departamento de la Comisión Especial para el estudio de la Reorganización del Instituto una información específica, que requería de hacer una consulta del *Diario Oficial de la Federación* del 29 de marzo de 1957, así que enviaron a uno de los empleados de la comisión para que fuera a la biblioteca a copiar el decreto que se buscaba acerca de la implantación en el estado de Querétaro.

Cuando regresó el empleado aseguró que allí no tenían ningún *Diario Oficial de la Federación*, ante la respuesta, uno de los comisionados acudió personalmente para aclarar el caso, ahí el encargado le dijo que efectivamente por carecer de espacio, los diarios habían sido enviados al Almacén Central, a cargo del profesor García quien les informó que como las cajas no fueron entregadas con un oficio que indicara que eran para su conservación se consideraron como material en desuso y de inmediato las habían entregado a una papelería.

Al acudir a la papelería, con el ánimo de rescatar ese sin duda importante acervo de

El doctor Morones Prieto impulsó las credenciales con fotografía, decisión que benefició económicamente al IMSS en 1966.



El doctor Ignacio Morones Prieto entrega un auto al visitante número 500 mil del centro vacacional Oaxtepec el 23 de abril de 1967.

información jurídica, el gerente lamentó que no hubiesen ido una semana antes, pues los volúmenes ya habían sido *picados* para su aprovechamiento en la fábrica de cartón.

DON IGNACIO MORONES PRIETO Y LOS ANIVERSARIOS DEL IMSS

El aniversario vigésimo tercero (1966) y vigésimo quinto (1968), fueron conmemorados por el IMSS, en el primero se reunieron fundadores del Instituto y el invitado especial fue don Ignacio Morones Prieto.

El evento recordó a los 146 precursores del Instituto, al tomar la palabra el ingeniero Miguel García Cruz declaró:

—[...] son muchas las crisis que han amenazado la vida del Instituto. Y ni con mucho, la situación actual puede considerarse como la más grave; propiamente se trata de una crisis de desarrollo donde en el último sexenio se multiplicaron por tres o cuatro veces sus dimensiones; pero al término de 1964, se llegó a integrar una reserva de previsión de 5 mil 496 millones de pesos, mientras que todas las compañías de seguros que operan

en México, en toda su historia apenas han sumado una reserva de 2 mil 966.5 millones de pesos, o sea como el 54% de la reserva total del Instituto.

Estos enormes recursos actuales son, con evidencia un patrimonio colectivo, que pertenece al pueblo. Invertido en su totalidad y que acciona con plenitud la mejoría de los servicios de los derechohabientes, del pueblo económicamente débil que espera ansioso la sección bienhechora de la Revolución.

—[...] extender sus beneficios, ampliar las prestaciones de la Ley y mejorar la calidad de los servicios, constituyen puntos básicos del programa que desarrolla el Ejecutivo Federal. La proyección que se ha dado al régimen de Seguridad Social del Campo a iniciativa del Primer Mandatario y aprobada por el Congreso de la Unión, es muy útil para el país, y esta tarea seguirá adelante.

El doctor Luis Fermín Cuéllar, comisionado del IMSS ante la Confederación Nacional de Organizaciones Populares, al tomar la palabra se refirió no solo a la entrega del personal sino además elogió la alta técnica médica:

—[...] va mi reconocimiento a la labor de los médicos fundadores que sintieron y comprendieron las necesidades de la socialización de la medicina y que, hasta la fecha, han puesto y seguirían poniendo todo su afán para lograrlo, aun sacrificando su posición personal. Reconozco también que los recursos de la alta técnica médica de las que se ha dispuesto en las unidades del Instituto, no se tenían o no se tienen en otros hospitales del mundo.

Otro personaje presente en el evento que recibió una especial felicitación, fue el doctor Arnoldo Saldívar Silva, distinguido en la organización de clínicas, hospitales, cajas regionales locales, que a través de los años administraba con idoneidad.

En el ámbito de ese aniversario, se terminaron y pusieron en operación los servicios de ocho conjuntos de seguridad social que com-

Centro Vacacional IMSS-Oaxtepec
"Adolfo López Mateos".



prendían: hospital, clínica y centro de seguridad social para el bienestar familiar, localizados en la capital del estado de Aguascalientes; en Piedras Negras, Coahuila; en Tecomán, Colima; en Ciudad Guzmán y Lagos de Moreno, Jalisco; en Tepic, Nayarit; en Villahermosa, Tabasco; y en Zacatecas, Zacatecas.

Asimismo, el Centro Vacacional Oaxtepec Adolfo López Mateos, inició operaciones el 28 de noviembre de 1966, aunque se había inaugurado dos años antes. Las actividades deportivas y recreativas que se podían practicar en el Centro Vacacional estaban dentro de un ambiente de turismo social, que se empezó a convertir en un modelo integral para disfrutar de vacaciones familiares.

En el vigésimo quinto aniversario, don Ignacio Morones Prieto se reunió con los consejeros de los sectores, que expresaron de manera sucinta pero con información relevante su paso por el IMSS. El discurso del Director del Instituto Mexicano del Seguro Social destacó:

–[...] durante los primeros años, a través de la reforma constitucional y de diversos proyectos de leyes, se fue precisando el propósito de dar vida a un régimen de seguridad social, capaz de afirmar conquistas por la protección del salario, de ampliarlas a toda la existencia del trabajador y de extenderlas, sin distinción alguna, a la totalidad de los asalariados.

Don Mariano R. Suárez, en nombre de la representación patronal, destacó en su dis-

El presidente Díaz Ordaz en la inauguración de un centro deportivo en Lagos de Moreno, Jalisco.



curso los datos notables que había alcanzado el IMSS:

–El número de derechohabientes amparados fue originalmente de 214 mil 515. Ahora están incluidos en este régimen de protección 7 millones 280 mil de ellos. En un principio se estableció el sistema únicamente en el Distrito Federal y un año después en el municipio de Puebla, Puebla, en el municipio de Monterrey, Nuevo León, y de los municipios de Guadalajara, Zapopan, Tlaquepaque y El Salto, en Jalisco. Actualmente funciona en 472 municipios, que pertenecen a todas las entidades federativas del país sin ninguna excepción, incluidos los Territorios Federales de Baja California y Quintana Roo.

Los recursos económicos del Instituto, durante el primer año de su implantación, ascendieron a solo 41 mil 065 pesos. En el último ejercicio, correspondiente a 1967, el presupuesto de ingresos fue de 5 mil 823 millones de pesos.

Por su parte, el Consejero don Alfonso Sánchez Madariaga, en nombre de la representación obrera, refirió la excelencia de infraestructura, pero sobre todo del equipo médico e instrumental del IMSS, y afirmó:

–En los 25 años de existencia del IMSS, el Instituto es considerado entre los más nuevos de su clase en el continente, por su desarrollo y sus proyecciones, ya es guía de la seguridad social en América, su infraestructura es motivo de elogio constante por nacionales y extranjeros que visitan el país. En cuanto a servicios médicos, el Instituto cuenta con personal de la más alta calidad profesional y dispone de los más adelantados equipos para el desempeño de su importante misión.

En el evento también estuvo presente el doctor y diputado Ignacio Guzmán Garduño, Secretario General del Sindicato Nacional de Trabajadores del Seguro Social, que hizo referencia al fin último de la Seguridad Social y a la inclusión de nuevas áreas del conocimiento

médico que fortalecían al IMSS paulatinamente. Su ponencia la concluyó al expresar:

–Podemos considerar la seguridad social como la meta más codiciada que un pueblo puede anhelar a través del ejercicio de su soberanía. Es la finalidad de todos los afanes del Estado, ya que este pone en juego cuantos medios existen a su alcance para lograr el bienestar y la paz del pueblo. Es pues, en cierto modo, el producto final de la estabilidad política y de la estabilidad económica, cuando ambas se impregnan de un hondo contenido social para propiciar el desarrollo armónico y equilibrado.

Mientras la infraestructura del IMSS, continuó su crecimiento, el desarrollo médico siguió su avance proactivo y fue así que se fueron integrando nuevas áreas al IMSS, como la Planificación Familiar y la Genética Humana, entre otras que se fueron agregando al catálogo de especialidades que han ido dando amplitud al Instituto.

DOCTOR JORGE MARTÍNEZ MANAUTOU, PRECURSOR DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR

En el gobierno de Gustavo Díaz Ordaz, el licenciado Emilio Martínez Manautou, secretario de la presidencia, le recomendó al doctor Ignacio Morones Prieto, entonces director del IMSS, que creara una unidad biomédica, que incluyera el Departamento de Investigación Científica y de Biología de la Reproducción.

A los pocos días de la recomendación, el titular del IMSS, que se había abocado al asunto, se comunicó con el licenciado Manautou y le comentó:

–[...] siguiendo adelante con la propuesta, le hemos dado agilidad y trabajando en ello, decidimos aprovechar la bodega desocupada que está al lado del Hospital de Oncología del Centro Médico Nacional para instalar el

Departamento de Investigación Científica, por otro lado, la empresa automotriz Ford, ha aportado al IMSS un donativo con el cual hemos dispuesto un fideicomiso IMSS-Ford para la instalación de laboratorios de alta especialidad y para la contratación de investigadores prestigiados, que encabezará su hermano el doctor Jorge, quién mejor que él, que se ha especializado en el área de reproducción en diversas universidades.

De tal manera que el objetivo del fideicomiso será promover y fomentar la Investigación Científica que abarcará la Planificación Familiar, así como algunas actividades colaterales relacionadas con la neurofisiología, fisiología de la fecundación, la genética y la microscopía electrónica, por mencionar sólo algunas. Porque también se está trabajando en la creación de una publicación científica que divulgará la actividad biomédica, donde se publicarán los logros y trabajos realizados.

Para 1970, el doctor Martínez Manatou, fundó la revista de *Archivos de Investigación Médica* que se convertiría en la revista científica más importante de México y de Latino América y se publicaría en inglés bajo el título de *Archives of Medical Research*.

Esta acción significó que en el IMSS se separara la organización de las actividades de educación e investigación, la cual se profesionalizó en el Instituto a partir de entonces.

La labor del doctor Jorge Martínez Manatou no pasó desapercibida para el Instituto, aunque permaneció en el IMSS hasta 1970 en esa primera etapa. Fuera del Instituto, continuó en la industria farmacéutica y obtuvo reconocimiento por sus aportes a la Planificación Familiar, seis años después, volvió al IMSS para dirigir el Departamento de Investigación Científica y el Programa de Planificación Familiar durante la gestión del licenciado Arsenio Farell y continuó en el cargo cuando llegó como titular del Instituto, el licenciado Ricardo García Sainz.

Mientras la infraestructura del IMSS, continuó su crecimiento, el desarrollo médico siguió su avance proactivo y fue así que se fueron integrando nuevas áreas al IMSS, como la Planificación Familiar y la Genética Humana.

El prestigio del doctor Jorge Martínez Manatou, trascendió las fronteras por sus aportaciones en el estudio de la salud reproductiva, autor de múltiples libros y artículos, todos abordaron diferentes aspectos de la reproducción humana, la planificación familiar y la salud reproductiva, dos de sus artículos se distinguieron en la bibliografía mundial, al ubicarse entre los 50 más citados durante 1955 y 1985. Fue autor principal del descubrimiento de un progestágeno que sin adición de un estrógeno tiene efecto anticonceptivo sin inhibir la ovulación.

En el quincuagésimo aniversario de la Secretaría de Salubridad y Asistencia fue galardonado entre los diez médicos mexicanos que más han influido en el progreso de la medicina mexicana y posteriormente se le otorgó el rango de Médico Ilustre del IMSS.

DOCTORES SILVESTRE FRENK FREUND Y SALVADOR ARMENDARES SAGRERA, PIONEROS DE LA GENÉTICA E INVESTIGACIÓN BIOMÉDICA EN MÉXICO

Ambos médicos, científicos e investigadores, llegaron a México desde su niñez como inmigrantes, el doctor Silvestre Frenk proveniente de Hamburgo, Alemania y el doctor Salvador Armendares de Villafranca de Panadés, España.

Sus primeros estudios médicos los realizaron en la UNAM, ambos tuvieron cientos de artículos publicados, son autores o han participado en diversas ediciones y sus trabajos han sido citados en innumerables publicaciones médicas. Ambos fueron base para establecer la Unidad Biomédica del Centro Médico Nacional.

El trabajo del doctor Silvestre Frenk Freund se ha reconocido por el Instituto Mexicano del Seguro Social, con el nombramiento oficial de la Unidad Médica de Alta Especialidad Hospital de Pediatría “Dr. Silvestre Frenk Freund” Centro Médico Nacional Siglo XXI.

De su incorporación al IMSS, el doctor Frenk Freund comentó:

–Hacia 1963 junto con el maestro Federico Gómez, dejé el Hospital Infantil de México para poner en funcionamiento el nuevo Hospi-

tal de Pediatría del Centro Médico Nacional del IMSS. Ahí asumí la jefatura de su Departamento de Endocrinología y Nutrición. Posteriormente, de 1971 a 1975 me desempeñé como Director General de este nosocomio, para después continuar las investigaciones en raquitismo y microelementos y me hice cargo del Departamento de Investigación de Medicina Experimental, que luego se le denominó Unidad de Investigación Biomédica del Centro Médico Nacional.

Yo me formé como endocrinólogo pero me dediqué a la nutrición y tuve que aprender Pediatría en un medio pediátrico. Eso explica por qué toda mi vida me he desempeñado en el mundo pediátrico sin ser propiamente pediatra. Ahora a nadie se le permitiría hacer una carrera como la mía y creo que tampoco alguien la pretendería.

Personal médico especializado siempre se ha desempeñado en el Hospital de Pediatría “Dr. Silvestre Frenk Freund del Centro Médico Nacional Siglo XXI.



La endocrinología, antes era considerada charlatanería, luego ganó auge, por ejemplo, a pesar de que se conocía la insulina desde 1922, la diabetes mellitus no figuraba entre las enfermedades endocrinas, sino como una enfermedad de la nutrición o del metabolismo. La Sociedad Mexicana de Nutrición y Endocrinología, fundada hace 50 años, que era más de endocrinología que de nutrición, ahora se ocupa del problema de la obesidad, esa es una muestra de que la ciencia cambia en forma constante, y los problemas de salud también.

En 1982 fui nombrado Director de la Unidad de Investigación Biomédica del Centro Médico Nacional. Los proyectos realizados en dicha unidad fueron fundamentales para el desarrollo de las ciencias médicas de México, porque de ahí salieron 60% de los trabajos publicados sobre biomedicina en esa época, con proyectos muy creativos.

Mi carrera como investigador científico fue corta, porque los conocimientos y las tecnologías están en cambio constante, y como investigador uno debe estar bien preparado en todo y yo tenía ya una familia, mi esposa y cuatro hijos, luego vinieron tres más, y no podía ausentarme por periodos prolongados para seguir habilitado como investigador, pero contribuí a un nuevo campo clínico en México: la endocrinología pediátrica. Lo disfruté, y constituyó una parte importante de mi vida académica.

Como era director de la Unidad de Investigación Biomédica del IMSS, en 1985 esta se perdió junto con el Centro Médico Nacional, me tocó coordinar los grupos de trabajo dispersos. Muchos se concentraron en la Facultad de Medicina de la UNAM, con el doctor Ruy Pérez Tamayo. Otros se distribuyeron en hospitales del Seguro Social, como el de La Raza. Se buscó rescatar lo que aún quedaba de la estructura de investigación y a eso dediqué mis últimos años de labor en el Seguro Social

El doctor Frenk presidió la Academia Nacional de Medicina, la Academia Mexicana de Pediatría, la Sociedad Mexicana de Pediatría, la Sociedad Mexicana de Nutrición y Endocrinología, la Asociación de Investigación Pediátrica, el Consejo Mexicano de Certificación en Pediatría, y fue Vicepresidente de la Sociedad Latinoamericana de Nutrición.

El doctor Salvador Armendares Sagrera, fue pediatra y endocrinólogo, cuya trayectoria se ha reconocido a nivel nacional e internacional.

Gracias a sus estudios se permitió un mejor diagnóstico de enfermedades como el Síndrome Turner y el Síndrome de Down. Como académico, formó muchas generaciones de científicos que han desempeñado un papel fundamental en el desarrollo de la genética a nivel nacional.

El doctor Armendares siempre se mostró orgulloso de pertenecer al IMSS, en su oficina del Centro Médico Nacional (antes del sismo), en un sitio privilegiado, entre el retrato de su padre y un soneto enmarcado de Jaime Torres Bodet, colocó su nombramiento como *ENFERMERO*, que fue el primero que tuvo para ingresar al Instituto Mexicano del Seguro Social.

Acerca de su historia profesional el doctor expresó:

—Me gradué de médico cirujano en la UNAM a los 21 años y enseguida entré al Instituto Mexicano del Seguro Social y ahí me dieron una especie de beca para hacer un curso de especialización en Pediatría en el Hospital Infantil de México. Recuerdo que entraba a las ocho de la mañana y al terminar mis labores, de las cuatro de la tarde a las seis de la mañana, realizaba guardias en la clínica de obstetricia del mismo Seguro Social... fue bastante pesado.

Después de ese curso me fui por un periodo largo al Hospital Infantil Dolores Sanz de Lavie, después ingresé al Hospital de México para estudiar ahí la especialidad endocrinología pediátrica y años después me fui

a Inglaterra para hacer otra especialidad, allá trabajé con los doctores Silvestre Frenk y con César Echeverría.

Cuando regresé a México, me reincorporé al Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional del Seguro Social y con el apoyo del pediatra Silvestre Frenk, creamos la Unidad de Investigación Médica en Genética Humana en el Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional donde laboré hasta que me jubilé en 1980, en esa estancia fui profesor titular del curso de especialización en Genética Médica, en principio en el mismo hospital y después en la División de estudios de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina de la UNAM, el primero que se inició en América Latina.

EQUIPO HUMANO QUE FORMÓ PARTE DEL PRIMER DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIÓN DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL

El Departamento de Investigación del Centro Médico Nacional, quedó establecido en 1967, se planeó para funcionar con personal dedicado de tiempo completo a las actividades de investigación en áreas específicas del conocimiento, así quedaron el doctor Héctor Márquez Monter como responsable de la División de Patología, con la colaboración del doctor Amador González Angulo en la Sección de Microscopía Electrónica; la División de Bioquímica estaba a cargo del doctor Oscar Domínguez Vargas, con el doctor Jesús Torres Gallardo en la Sección de Glicoproteínas; la División de Biología de la Reproducción estaba a cargo del propio doctor Jorge Martínez Manautou, con quien colaboraban los doctores Carlos Beyer, como jefe de la Sección de Neuroendocrinología, y Alfredo Gallegos, como jefe de la Sección de Biología Celular; en la División de Fisiología, el doctor Marcos

Velasco era responsable de la Sección de Investigaciones Cerebrales, que después se convertiría en la División de Neurofisiología; la División de Farmacología estaba a cargo del doctor José Carranza Acevedo y contaba con tres secciones: toxicología, farmacología experimental y farmacología clínica, la última con funciones de asesoría a la Comisión de Cuadro Básico del IMSS y a los médicos interesados en estudiar nuevos medicamentos; la División de Diseño Experimental, a cargo del doctor Pedro Solís Cámara y del profesor Arturo Almaraz Ugalde; la División de Cirugía Experimental aún se encontraba en planeación; por último una Sección de Genética, que dependía directamente del Departamento de Investigación, estaba a cargo del doctor Salvador Armendares.

Como respuesta a la necesidad de resaltar el trabajo de los médicos investigadores en el país, también en 1967, se creó la revista *Archivos de Investigación Médica*, como órgano del Instituto Mexicano del Seguro Social. En el primer número de la revista, el doctor Ignacio Morones Prieto, entonces director general de Instituto, señaló:

–La revista tiene como pretensión básica mostrar la verdadera imagen del alto nivel que alcanzan los estudios médicos realizados en nuestro país, a la vez que constituye un vínculo con investigadores de otros países.

A partir de 1992, la revista se empezó a publicar completamente en inglés y se transformó en *Archives of Medical Research*, y fue desde del volumen 23, cuando las aportaciones de medicina familiar fueron en aumento.

PRIMERA JORNADA MÉDICA NACIONAL DEL IMSS

En el Instituto Mexicano del Seguro Social, el doctor Ignacio Morones Prieto impulsó las Jornadas Médicas, ya tenía experiencia en ellas,

porque en su gestión en la Secretaría de Salud y Asistencia, había declarado que:

—La concepción del médico moderno ha variado, sin perder, su esencia tradicional. Es el hombre provisto de conocimientos científicos, los cuales ha de renovar continuamente, mezclado a la corriente del mundo en que vive, aportando su actividad en la solución del problema constante del hombre; la conservación de la salud o la lucha contra las enfermedades.

El médico no es ya el benefactor de un enfermo o de un grupo de enfermos, a quienes ayuda a sanar, sino es más bien quien ha de ver que se debe a todos los que están en riesgo de perder la salud o de aquellos que habiéndola perdido, pueden tornar a vivir sin el peso del dolor.

Fue así que la primera Jornada Médica Nacional del IMSS se llevó a cabo del 21 al 27 de abril de 1968 en la Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional, fueron 750 médicos los que asistieron, procedentes de todos los Estados de la República y un número similar del Distrito Federal; en la exposición científica de la reunión se discutieron 42 trabajos.

DON CARLOS GÁLVEZ BETANCOURT Y LA INCORPORACIÓN AL IMSS DE HENEQUENOS, TABACALEROS E IXTLEROS

Ante la Reforma de Ley del Seguro Social en 1973 y bajo la premisa de que la Seguridad Social era de todos y la instrucción del presidente de la República Luis Echeverría era que se humanizaran todos los servicios, don Carlos Gálvez Betancourt, manifestó el mejoramiento de los servicios que se realizarían a partir de 1974.

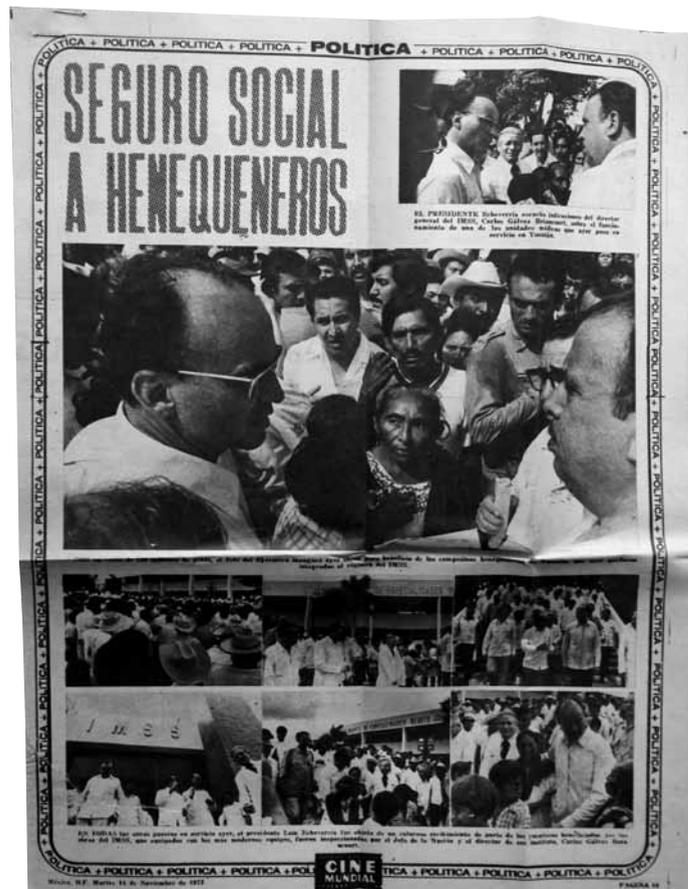
—Entre abril y mayo, se incorporarán más de 750 mil trabajadores henequeneros, tabacaleros e ixtleros a todo el país, además de que se pondrán en funcionamiento nueve clínicas-hospital en el Distrito Federal.

Como respuesta a la necesidad de resaltar el trabajo de los médicos investigadores en el país, también en 1967, se creó la revista *Archivos de Investigación Médica*, como órgano del Instituto Mexicano del Seguro Social.

La seguridad social se llevará a los ingenios azucareros del país, eso significa que se capacitará a las señoras en el aspecto nutricional, se alfabetizará a los menores cortadores de caña y se beneficiará con medicina preventiva a toda la población.

Se tiene programado que los primeros días de mayo, el presidente Echeverría inaugure las clínicas-hospital para atender a más de 100

En el gobierno del presidente Echeverría, se pusieron en marcha clínicas y hospitales para atender a los nuevos derechohabientes.



mil tabacaleros y sus familias y a casi 500 mil ixtleros.

Más de 50% de los habitantes del Distrito Federal, están incorporados al régimen del Instituto, eso significa que nuestras instalaciones deben funcionar correctamente, por eso el Hospital de La Raza, será totalmente remodelado y se ampliará.

Se iniciará un segundo periodo de incorporaciones voluntarias, porque en el primero solo se inscribieron alrededor de 9 mil trabajadores domésticos y un número reducido de taxistas.

Respecto a los agentes de ventas y trabajadores libres, en breve se emitirá un reglamento, a fin de que los aspirantes a pertenecer al Seguro Social se ajusten a sus requerimientos.

Con el objeto de que los servicios se humanicen, se han puesto en marcha programas de actualización, capacitación y desarrollo del

personal, porque estamos conscientes de que el hombre es el elemento básico de la propia organización social.

Cualquier esfuerzo que hagamos para ampliar servicios, extender el régimen, etcétera, no será ampliamente fructífero si no lo acompañamos con una capacitación, motivación y desarrollo más eficaz del personal. Se buscan fórmulas para mejorar el servicio y sobre todo, conocer que la tarea de la seguridad social es de todos, no solo de un sector del país.

La reforma a la Ley del Seguro Social de 1973, había dado origen al Programa IMSS-Oportunidades, el cual facultó al IMSS para extender su acción a núcleos de población no asalariada, sin capacidad contributiva, en pobreza extrema y marginación y en consecuencia, en 1974 el IMSS implementó el Programa Nacional de Solidaridad Social por Cooperación Comunitaria.

En el gobierno del presidente Luis Echeverría Álvarez, el IMSS, dirigido por el licenciado Carlos Gálvez Betancourt, incorporó a 750 mil trabajadores.



Fue en este periodo que el lema y logotipo del Instituto cambió de Seguridad para todos que tenía desde 1944, por el de Seguridad y Solidaridad Social, como se mantiene en la actualidad.

MÉXICO EL PRIMER PAÍS DEL MUNDO CON RED NACIONAL DE GUARDERÍAS

De acuerdo a la reforma de la Ley del Seguro Social, las primeras guarderías del IMSS para los hijos de las trabajadoras aseguradas, empezaron a funcionar en 1974, cumpliendo con los medios que se necesitaban para la atención de los menores en los aspectos de: cuidado y fomento de la salud, alimentación y educación para lograr el desarrollo integral del menor, además de ofrecer a las madres tranquilidad en el desempeño de sus labores.

Desde un inicio quedó establecido que tenían derecho a los servicios de guarderías los hijos de las aseguradas, desde los 43 días de nacidos hasta los cuatro años de edad, así como los hijos de padres viudos o divorciados que tuvieran la custodia de estos.

El Instituto anunció los primeros días de julio de 1974, la dirección de las 31 guarderías en el Distrito Federal, que pondría en servicio para la segunda quincena del mes de julio, y solicitaba a las madres trabajadoras aseguradas y personas interesadas, localizar la más cercana a su domicilio.

La nueva prestación que ofreció el Instituto Mexicano del Seguro Social, lo colocó como una institución de vanguardia a nivel mundial, e incluso la Jefatura de Nuevos Programas del Instituto anunció que era el primer país del mundo con red nacional de guarderías.

Los cuatro servicios que se brindaban en las instalaciones eran: Área de nutrición, Área de fomento a la salud, Área de pedagogía y Área administrativa.



El área de nutrición siempre ha formado parte de las guarderías del IMSS.



Primera guardería para los trabajadores afiliados al IMSS.



El licenciado Carlos Rosas Rello en reunión con los padres de los niños de la guardería para orientarlos sobre educación alimentaria.

A causa de las peticiones del servicio por parte de grupos laborales, en 1978 se agregó una segunda estrategia, entonces se adaptaron casas rentadas o adquiridas, para atender entre 85 y 115 niños.

A partir de 1983, la Jefatura de Nuevos Programas cambio de nombre a Jefatura de Servicios de Guarderías, y pasó a depender de la recién creada Subdirección de Prestaciones Sociales.

LICENCIADO CARLOS ROSAS RELLO RESPONSABLE DE LA PRIMERA GUARDERÍA

De las guarderías inauguradas en 1974, la primera unidad que inició operaciones fue la número 007, el 12 de agosto de 1974, tenía una capacidad para brindar atención a 230 niños y se ubicaba en Niño Perdido y Correspondencia, por la demanda del servicio, llegó a atender entre 272 y 256 pequeños, al frente de ellas estuvo el licenciado Carlos Rosas Re-



El licenciado Carlos Rosas Rello responsable de la primera guardería en una reunión con padres de familia.



Desde que las guarderías se establecieron, se incorporó el juego, los cantos y la música, porque son elementos que ayudan en el desarrollo de los pequeños.

llo, responsable del buen servicio y funcionamiento del lugar.

—El compromiso de estar a cargo de la primera guardería para las trabajadoras aseguradas, no fue solo mío sino del equipo de todos los que trabajábamos ahí. Siempre nos esforzábamos por formar un verdadero grupo de trabajo para alcanzar las metas del Programa de Guarderías. Cada uno debía cumplir determinadas cualidades.

Organizamos con frecuencia juntas, en las cuales se exponían dudas, comentarios, sugerencias o quejas que tuviera el personal. Durante el desarrollo de estas reuniones, las aportaciones eran tomadas en consideración para resolver problemas conjuntamente y tomar las decisiones pertinentes o bien hacer aclaraciones que fueran dirigidas a hacer aportaciones.

La participación de los padres fue fundamental, porque todos los programas consiguieron implantarse satisfactoriamente y sobre el

La participación de los padres fue fundamental, porque todos los programas consiguieron implantarse satisfactoriamente.

Programa de Núcleo Familiar, que era con duración de tres meses, los temas variaban, pero uno de los más frecuentes era el relacionado con la educación alimentaria.

Respecto a la asistencia promedio de los padres a los cursos fue de 100 padres de familia. Siempre estuve seguro de que los niños que se desarrollaban dentro de nuestro sistema, podrían adaptarse fácilmente a cualquier medio.

Los niños, realizaban también actividades de grupo, y el personal que los atendía, sobre todo las niñeras y sus jefes, estábamos sujetos al Programa de Sensibilización que era supervi-



En beneficio de las mujeres trabajadoras, el número de guarderías se incrementó.

sado por las Promotoras Sociales de la Unidad de Relaciones con la Comunidad.

LA EDUCACIÓN PREESCOLAR EN LAS GUARDERÍAS DEL IMSS EN 2017

El 29 de abril de 2016, el Presidente de la República Enrique Peña Nieto, dio la instrucción de que todos los niños que acudieran a guarderías y otros centros de atención infantil en el país cursaran la educación preescolar, con el objetivo de reducir el rezago educativo en el país.

En el caso del IMSS, esto involucró a aproximadamente 45 mil niños, cuyas edades fluctúan de los tres a los cuatro años, a quienes les

corresponde cursar el primer grado de preescolar cada año.

Para alcanzar el objetivo de que todas las guarderías tuvieran la autorización para impartir el primer grado de educación preescolar, el Instituto inició en el segundo semestre de 2016, las gestiones para que las guarderías de prestación indirecta recibieran dicha autorización.

Este esfuerzo se ha realizado de manera coordinada con la SEP, así como con las autoridades educativas de las entidades federativas, como responsables de estos asuntos.

El objetivo fue que en 2017, todas las guarderías del país tuvieran autorización de la educación preescolar para que pudieran impartir el primer grado de este nivel educativo.

El juego, un elemento fundamental para el sano desarrollo de la infancia, por eso a lo largo de los años se ha fomentado en las guarderías.



De acuerdo a la Coordinación del Servicio de Guarderías para el Desarrollo Integral Infantil, a junio de 2017, la demanda potencial del servicio de guarderías fue de 1 millón 033 mil 081 lugares y el porcentaje de cobertura fue de 22.76% en función de la capacidad instalada a nivel nacional.

En cuanto al personal que labora en las guarderías: El total de oficiales de puericultura de prestación directa al 31 de julio de 2017 ascendió a: 6 mil 430. El total de asistentes educativas en guarderías de prestación indirecta a junio de 2017 ascendió a: 32 mil 445.

DON JESÚS REYES HEROLES, LOS SERVICIOS MÉDICOS DE CAMPO Y LA SOLIDARIDAD SOCIAL

Hombre de gran capacidad intelectual, estudiaba, meditaba y escribía para conocer los momentos clave de nuestra historia y buscar el sentido de los hechos, era un apasionado por la política.

Originario de Tuxpan Veracruz, estudió Derecho en la UNAM y posgrado en las universidades de Buenos Aires y de La Plata, así como en el Colegio de Estudios Superiores de Argentina.

Su desarrollo profesional lo realizó en la administración pública, desempeño los cargos de Secretario de Educación Pública, Director General de Petróleos Mexicanos y fue nombrado director general del IMSS en 1975 y en 1976, el presidente de la República José López Portillo, lo nombró Secretario de Gobernación.

Creador de aforismos políticos como:

–En política siempre se elige entre inconvenientes; En política la línea recta casi nunca es la más cercana entre dos puntos; Las luchas fáciles no son luchas, son trampas; No queremos luchar con el viento, con el aire; lo que resiste apoya. Requerimos una sana resistencia que nos apoye en el avance político de México; El engaño en política es tan difícil de ocultar como



Jesús Reyes Heróles, director general del IMSS de 1975 a 1976.

la verdad; Se avanza, no se brinca; La espiral es la imagen de progreso y no la línea recta.

Considerado por algunos como: –la conciencia viva de los principios de la Revolución Mexicana–, expresó:

–...El concepto de solidaridad social, definido en la Ley vigente, ensancha la perspectiva de la seguridad social y nos conduce a formas más amplias para un mayor número de mexicanos. La solidaridad colectiva y la extensión del bienestar social constituyen base y objetivo primordiales de nuestro Instituto.

Durante su gestión, el IMSS tenía una población amparada de 16 millones y medio de personas, de los cuales 6 millones eran campesinos incorporados a los llamados esquemas modificados del régimen obligatorio y solidariohabitantes.

Estableció como Servicios Médicos de Campo y Solidaridad Social lo siguiente:

–[...] la creación del Instituto Mexicano del Seguro Social, con base a la Ley, constituyó el inicio de un sistema en constante desarrollo, con la incorporación, en principio de los trabajadores asalariados urbanos y de sus familias y la aspiración permanente de extensión al ámbito rural.

Después de varios antecedentes de incorporación de trabajadores asalariados del campo y de modificaciones a la Ley original, en 1973 se

El licenciado Carlos Gálvez Betancourt entrega la dirección del Instituto al licenciado Jesús Reyes Heróles en 1975.



publicó la Nueva Ley del Seguro Social, que estableció como finalidad de la Seguridad Social, —garantizar el derecho humano a la salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo— y proporcionó el marco legal para su extensión, con la incorporación de un mayor número de mexicanos, especialmente en el medio rural, aun de aquellos grupos humanos no sujetos a relaciones laborales, marginados en muchos aspectos de los beneficios del desarrollo económico y social del país.

La atención de la salud de la población en el medio rural, tomando en cuenta la problemática que resulta de las condiciones geográficas, económicas y sociales que prevalecen, así como la que es inherente a la prestación misma de los servicios de salud, para que estos lleguen a la población, sin menoscabo de su calidad, hace necesario en nuestro país la aceptación de tres principales fundamentales:

El primero, se refiere a que la única posibilidad de la población para atender algunos aspectos de su salud, especialmente en el medio rural, es mediante la atención institucional; el segundo es que los servicios de salud requieren de una infraestructura a partir de la cual se desarrollen las actividades de promoción, protección y recuperación de la salud y, el tercero es que la población misma, participe en forma responsable y organizada en estas actividades, de tal manera que aumente progresivamente su capacidad para cuidar su propia salud y para que utilice racionalmente los recursos institucionales.

La extensión de los servicios médicos del IMSS al medio rural, implica por lo tanto, el desarrollo de la infraestructura de salud acorde con estos principios.

Acerca de la infraestructura rural de salud a partir de 1972, don Jesús Reyes Heróles estableció lo siguiente:

—La unidad básica en esta infraestructura fue la Clínica Hospital de Campo, con recursos



En 1973 se publicó la Nueva Ley del Seguro Social, que estableció como finalidad de la Seguridad Social, garantizar el derecho humano a la salud, la asistencia médica, la protección de los medios de subsistencia y los servicios sociales necesarios para el bienestar individual y colectivo.



Clínica en Yucatán.

técnicos, económicos y materiales, suficientes para dar solución eficiente a los principales problemas médico-quirúrgicos que se presentaran en su área de influencia.

Parte indispensable de este tipo de clínicas fueron las unidades médicas periféricas que aumentaron la accesibilidad de la población a los servicios y multiplicaron las áreas de influencia de los programas y servicios de salud en operación.

Para establecer la atención en el campo se estableció el Esquema Modificado, que dio la oportunidad institucional de incorporar a todo núcleo ejidal o comunal con organización crediticia diversa con capacidad de sufragar obligaciones. Las cuotas eran sufragadas por partes iguales entre los asegurados y el gobierno y el monto de dichas cuotas se estableció en decretos correspondientes.

El licenciado Carlos García Betancourt y el licenciado Jesús Reyes Heróles en el cambio de dirección del IMSS.



Sin embargo ante el gran número de campesinos sin capacidad económica, se determinó ampliar la esfera redistributiva de la Seguridad Social y se creó el Programa de Solidaridad Social, financiado en un 40% por el Instituto y en un 60% por el Gobierno Federal, quedando las obligaciones para los Sujetos de Solidaridad Social restringidas a la aportación de diez jornadas de trabajo por anualidad, aplicables a obras que beneficien a su propia comunidad.

El primer programa de Esquemas Modificado se inició en 1972 con el Programa Henequenero en Yucatán con 33 Clínicas de Campo, diez Clínicas Hospitales y un Hospital de Concentración. En agosto de 1973 se implantó el Programa Chontalpa con siete Clínicas de Campo, contando con 21 consultorios de Medicina General y siete áreas para Expulsión y Urgencias y además con siete camas de tránsito.

En 1974 inició la operación del Programa Tabaquero de Nayarit con ocho Clínicas de Campo y cuatro Clínicas Hospitales de Campo que derivan sus pacientes a la Clínica Hospital Tipo 1 de Nayarit.

Durante 1975 inició actividades el Programa Lagunero con 13 Clínicas de Campo, cuatro Clínicas Hospitales de Campo y un Hospital de Concentración y el Programa Candelillero en los estados de Coahuila, Chihuahua, Durango y Zacatecas, para este programa únicamente se instalaron tres Clínicas de Campo y una Clínica Hospital y se utilizaron las instalaciones únicas existentes en los citados estados, ya que se buscaba permanentemente evitar la duplicidad de instalaciones y obtener una mayor productividad en las ya existentes.

En abril de 1975, se iniciaron actividades de Esquema Modificado en Llano Largo, Guerrero, utilizando las instalaciones existentes en la Delegación.

En 1976, se iniciaron actividades en diferentes zonas geográficas del país, en abril inició el Programa de la Mixteca en los estados de

Guerrero, Oaxaca y Puebla con cinco Clínicas de Campo y una Clínica Hospital. En la misma fecha iniciaron actividades los Programas del Nuevo Centro en Quintana Roo, Ejido Francisco Villa en Durango y Chapacao en Veracruz.

En junio se iniciaron los programas de Madereros en Chihuahua y en Puruándiro, Michoacán.

En resumen los 13 Programas de Esquema Modificado contaron con dos Hospitales de Concentración, 23 Clínicas Hospitalares, 72 Clínicas de Campo, con 384 consultorios, 17 quirófanos, 61 salas de expulsión y 487 camas.

DOCTOR ANTONIO RÍOS VARGAS REALIZÓ LA PLANEACIÓN MÉDICA DE LAS UNIDADES DE CAMPO

—Era finales de la década de los setenta cuando el IMSS había adquirido una nueva responsabilidad, la de atender a grupos campesinos, los



Madre indígena se acerca a la farmacia de la clínica de campo de su localidad para recibir medicamentos y vitaminas para sus hijos.



Asistencia en las zonas rurales en la década de los setenta.

médicos nos enfrentábamos a otro tipo de situaciones completamente diferentes a nuestro desempeño, sin embargo dependía de nosotros que conociamos nuestra profesión y los riesgos de la salud, el crear establecimientos de atención médica en el medio rural.

¿Qué cuáles fueron nuestros problemas?, creo que el más importante fue la información insuficiente, porque se necesitaba no solamente en cantidad sino también en calidad, así que se recurrió a trabajo de campo y para ello se practicaron encuestas.

El objetivo en común era dotar a las comunidades rurales de los mejores inmuebles, pero no fue fácil planear dichas unidades de atención médica.

Luego siguió la planeación médica de las unidades de campo, para ello estudiábamos y analizábamos la situación un grupo de médicos del Instituto, así se hicieron propuestas muy diversas y se aceptaron las Clínicas de

Campo y las Clínicas Hospital de Campo. En todo momento se valoró no solo las necesidades médicas sino también las de operación y mantenimiento.

En el IMSS se ha hecho patente que las unidades médicas del Instituto obedecen a requisitos y soluciones propias, así es como se han planeado unidades de atención médica, departamentos y servicios que son propios del IMSS como medicina familiar, medicina preventiva, planificación familiar, admisión continua y medicina del trabajo por mencionar algunas.

DEPORTISTA FELIPE MUÑOZ EL TIBIO LA PRIMERA MEDALLA DE ORO OLÍMPICO PARA MÉXICO

Y mientras el IMSS incorporaba a los marginados, se superaban sus doctores y ampliaba el área médica, e incluso era pionero al im-

Felipe Muñoz *El Tibio*.



plantar la Clasificación Internacional de Enfermedades de la Organización Mundial de la Salud, para conocer datos de morbilidad y mortalidad de los mexicanos, el deporte que se impartía en las instalaciones del Instituto destilaba triunfos olímpicos y entre sus primeras figuras destacaron: Felipe Muñoz *El Tibio* y Carlos Girón.

En los XIX Juegos Olímpicos de 1968, por primera vez, un país de América Latina fue su anfitrión, ese fue el ambiente en el que Felipe *El Tibio* Muñoz, nadador de 17 años, obtuvo la primera medalla mexicana en Juegos Olímpicos, que fue de oro, convirtiéndolo prácticamente en el héroe de la época.

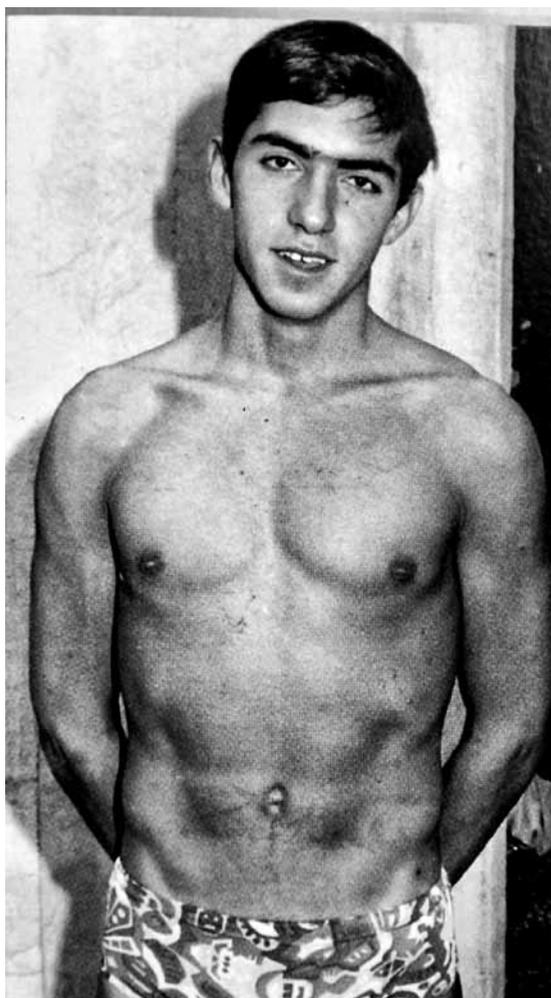
—Recuerdo que habían transcurrido diez días de Juegos Olímpicos, había tenido excelentes tiempos en las eliminatorias de 200 metros pecho, sin embargo, la final era punto y aparte, porque me enfrentaría a experimentados campeones, el ruso Kossinski era el poseedor del récord mundial, y el americano Job, era mundialmente famoso por su rapidez en el agua.

El escenario fue la alberca olímpica de Churubusco que albergaba 18 mil personas, era la final y Kossinski en el tercer carril, Job en el quinto y yo en el cuarto. La competencia inició y me concentré en mi actividad y los únicos pensamientos que me cruzaban eran las palabras de mi entrenador:

Kossinski es muy veloz, más que tú, y se va a ir muy rápido desde el inicio, pero no tiene la consistencia que tú tienes y esa es tu arma fuerte. En los últimos metros, muérete dando todo, llega a la meta sin un gramo de energía.

Cuando gané, el momento más emotivo fue cuando escuché y canté el Himno Nacional, ese sentimiento tan intenso, nunca lo he olvidado, ni creo que lo haga.

Mi entrenador en el Seguro Social fue Nelson Vargas, yo tenía 17 años y el 25, mi entrenamiento lo recibí en la alberca de la Unidad Deportiva Morelos, también del IMSS.



Felipe Muñoz *El Tibio* obtuvo la primer medalla de oro en Juegos Olímpicos.

El deporte que se impartía en las instalaciones del Instituto destilaba triunfos olímpicos y entre sus primeras figuras destacaron: Felipe Muñoz *El Tibio* y Carlos Girón.

DEPORTISTA CARLOS GIRÓN, MEDALLISTA DE PLATA COMO CLAVADISTA EN LA OLIMPIADA MOSCÚ EN 1980

Su niñez transcurrió en varios estados de la República como Baja California, Chihuahua, Distrito Federal y Guerrero, cuando estuvo en Acapulco, ganaba monedas de los turistas al aventarse clavados al mar, el deportista recuerda que:

—A los 12 años regresé al Distrito Federal y a los 15 mi primo Alfonso me invitó a nadar de ‘contrabando’ en la alberca de la Unidad Morelos del IMSS, donde él empezaba a entrenar a varios muchachitos. Me encantó estar ahí no tanto por nadar, sino por tirarme unos clavados desde el trampolín, mi escuela había sido ver los clavados de avioncito allá en la Quebrada.

Esa unidad deportiva del IMSS comenzaba ser calladamente, el emporio de la natación mexicana, los clubes privados estaban fuera del alcance económico de la mayoría, pero al IMSS siempre le estaré agradecido, porque nos impartían conocimientos, había compañerismo, unión y ese espíritu de echarle todas las ganas al mundo a la empresa que emprendiéramos.

Entre los que estaban ahí eran *El Tibio* Muñoz y Ricardo Marmolejo, nos preparaba Nelson Vargas, mi primo Alfonso y Jorge Rueda, que empezaba a ser el gran entrenador. Fue una gran época de aquella unidad. Quizás la mejor...

Jorge Rueda me invitó a participar en los entrenamientos con su equipo que encabezaba el campeón nacional Juan Manzo y así lo hice.

No tenía ni siquiera un mes entrenando cuando tuve mi primera competencia de novatos. Mi mamá me hizo un traje de baño de un paliacate. Gané ese torneo y me empezaron a tomar en cuenta; incluso, hasta un periódico deportivo me hizo un reportaje.

Formé parte de la ceremonia de inauguración en México 1968, y cuando vi a Felipe *El Tibio* Muñoz, me puse la meta de ganar una

medalla y en Munich 1972 tuve mi primera oportunidad, llegué a la final de plataforma, luchaba por las medallas pero ejecuté mal mi último clavado y caí al octavo puesto, sin embargo, en Montreal 1976 terminé en cuarto en plataforma y séptimo en trampolín.

Desde 1977, hice un trato con Jorge Rueda, que implicó entrenar más de ocho horas al día, que es algo que pocos aceptan y nosotros no descansamos competencia tras competencia, siempre nos esforzamos por mejorar, por vencer hasta que en Moscú 1980, gané la medalla de plata en trampolín y finalicé cuarto lugar en plataforma.

DOCTOR JOAQUÍN BERNAL NAVARRO INICIÓ EL PROYECTO DE DESCENTRALIZACIÓN DE SERVICIOS DE ALTA ESPECIALIDAD Y EL SURGIMIENTO DEL CENTRO MÉDICO DE OCCIDENTE

—Lo que me llevó a buscar que se descentralizaran los Servicios de Alta Especialidad y el posterior surgimiento del Centro Médico de Occidente, fue que estábamos en 1967 y en la Clínica-Hospital de Guadalajara, la demanda de los servicios médicos y hospitalarios iba en constante incremento tanto a nivel estatal como regional a causa de la incorporación paulatina de derechohabientes, aunado a la congestión que ya padecía el Centro Nacional de la Ciudad de México.

En ese entonces me desempeñaba como Jefe de los Servicios Médicos y mi inquietud se la comenté al Delegado licenciado Carlos Ramírez Ladewig y así ambos realizamos gestiones para que la Clínica Hospital de Guadalajara se transformara.

En 1967 se iniciaron los servicios en el Hospital de Pediatría, el Hospital Gineco-Obstetricia y la Clínica “A” número tres, desocupando espacios del Hospital Ayala, que se remodeló y

se convirtió en Hospital General Regional de Alta Especialidad del Noroccidente del país.

Para 1973, la Dirección General del Instituto, acordó construir un hospital de especialidades para sustituir los servicios que atendía el Hospital Ayala y que a su vez conformaría el Centro Médico Nacional de Occidente y se definió que el Hospital de especialidades operaría para la zona noroeste.

En ese periodo se construyeron también siete unidades médicas en diversos municipios del estado, además de la construcción del Centro de Seguridad Social para el Bienestar Familiar de Ocotlán y tres guarderías.

Ante estos avances se planeó que dentro de la ciudad de Guadalajara se instalara el nivel operativo de especialidades básicas, que se ofrecían a través del Hospital de Pediatría, el Hospital de Gineco-Obstetricia y el Hospital Ayala, que una vez terminados los trabajos de remodelación se convirtió en Clínica Hospital Tipo 1 y así, la especialidad y alta especialidad serían impartidos por el nuevo Hospital de Especialidades, que consolidaría el Centro Médico Nacional de Occidente.

Los servicios se ofrecían a los estados de Aguascalientes, Baja California, Colima, Guanajuato, Michoacán, Nayarit, San Luis Potosí, Sinaloa, Sonora, Zacatecas y al propio Jalisco.

Por casi diez años se realizaron anteproyectos, planeaciones, organizaciones, revisiones y ajustes pero por fin se inauguró el Hospital de Especialidades, el día 1 de octubre de 1977 con la denominación de Hospital de Especialidades por el entonces Presidente de la República José López Portillo, como parte de la infraestructura del Centro Médico Nacional de Occidente, localizado en: avenida Belisario Domínguez número 1000, colonia: Independencia en el Sector Libertad en la ciudad de Guadalajara, Jalisco.

Al 2017 el Centro Médico Nacional de Occidente lleva 40 años de historia institucional.



DON ARSENIO FARELL CUBILLAS, INICIA EL PROGRAMA IMSS-COPLAMAR PARA EXTENDER LOS SERVICIOS DE SOLIDARIDAD SOCIAL A MAYOR NÚMERO DE MARGINADOS

Arsenio Farell Cubillas, director general del IMSS de 1976 a 1982.

Originario de la Ciudad de México, se tituló como licenciado en Derecho por la UNAM, en donde ejerció como catedrático. Posteriormente, en la administración pública estuvo al frente de la Comisión Federal de Electricidad y de la Compañía de Luz y Fuerza del Centro antes de ser designado al cargo de Director General del IMSS en 1976, por el presidente licenciado José López Portillo.

El presidente José López Portillo y Arsenio Farell, director general del IMSS, en la inauguración del Hospital de Especialidades del Centro Médico La Raza.



Como parte de una política para abatir la marginación en el país, el gobierno federal creó en 1977 la Coordinación General del Plan Nacional de Zonas Deprimidas y Grupos Marginados (Coplamar).

En la H. Asamblea General del IMSS, en 1978, el licenciado Farell expresó:

-Frente a los mexicanos que carecen de la Seguridad Social; ante las necesidades insatisfechas y las limitaciones del presente, tenemos que aspirar a metas cada vez más amplias; encontrar nuevas soluciones y traducir en voluntad las respuestas eficaces.

Un año después el gobierno federal recurrió a la experiencia en salud adquirida por el IMSS y suscribió con él un Convenio para el establecimiento de servicios de solidaridad social en

las áreas marginadas del país con fecha el 25 de mayo de 1979, lo que dio origen al Programa IMSS-Coplamar, cuyo propósito era extender los servicios de salud a la población abierta en las zonas rurales de alta marginación.

El IMSS otorgaría servicios médicos, medicinas y hospitalización; y Coplamar coordinaría las labores de ayuda mutua a fin de propiciar el desarrollo socioeconómico de tales poblaciones.

En la H. Asamblea General de 1979 que se realizó en el Teatro Reforma del IMSS, el licenciado Farell Cubillas, al rendir el informe de labores expresó:

-La mitad de la población total del país está protegida por el IMSS, es decir uno de dos mexicanos y con el Convenio IMSS-Coplamar se extenderán los servicios del Instituto a un considerable número de municipios y se iniciará la expedición masiva de la nueva tarjeta de afiliación para simplificar los trámites y mejorar la atención.

La situación económica del organismo que presido está consolidada e informo que tiene un remanente de operación por 8 mil 426 millones de pesos. En este año no se recurrió a financiamientos de apoyo e incluso por productos de inversión se obtuvo una cantidad no lograda antes

Como parte de una política para abatir la marginación en el país, el gobierno federal creó en 1977 la Coordinación General del Plan Nacional de Zonas Deprimidas y Grupos Marginados (Coplamar).

El presidente López Portillo acompañado por el directo general Arsenio Farell Cubillas.



que ascendió a 814 millones de pesos, que equivalen a un incremento de 247% respecto a los 243 millones del año anterior.

Considero que es una cuestión política de justicia social que se haya transformado la seguridad social, porque más de 10 millones de campesinos, actualmente cuentan ya con servicios de salud en la dignidad y el decoro que merecen gracias a la acción del programa IMSS-Coplamar.

Paralelamente a las obras normales del Instituto, se construyeron mil 890 Unidades Médicas Rurales que cuentan con el apoyo de las clínicas-hospitales de campo que se están ampliando hasta hacer un total de 52 en 1980.

En su informe de 1981, el Director del IMSS, expuso:

—Los trabajadores del Instituto hemos considerado el Programa IMSS-Coplamar como el reto que pone a prueba no solo la capacidad y la infraestructura interna; no solamente la solidaridad nacional; sino que representa el eslabón que anuda los extremos de una civilización industrial desarrollada con el México campesino e indígena.

En materia de organización y funcionamiento institucional, se consolidó una estructura que permite definir con claridad los tres niveles de autoridad con que opera el Instituto: el nivel central o normativo; el nivel representativo o delegacional constituido hoy en día por 38 delegaciones, y el nivel operativo constituido por toda la red de unidades de servicios, destacándose por su número e importancia las

El licenciado Arsenio Farell Cubillas, director general del IMSS, inició el Programa IMSS-Coplamar.



mil 505 unidades médicas en sus tres niveles de atención.

DON ARSENIO FARELL CUBILLAS EXTIENDE SERVICIOS DEL IMSS A TODOS LOS MEXICANOS

El director general de IMSS licenciado Arsenio Farell Cubillas, anunció en enero de 1981, ante la Comisión de Seguridad Social de la Cámara de Diputados, que el IMSS extendía sus servicios.

–Los Centros Deportivos como la Capacitación para el Trabajo y los Velatorios, estos últimos que habían estado en funcionamiento desde 1973. Como parte de su programa de construcción por 19 mil millones de pesos, darán servicio a todos los mexicanos no únicamente a los asegurados y derechohabientes.

Asimismo como parte de los esfuerzos de la Institución para seguir mejorando sus servicios se implantarán para las trabajadoras sociales, cuerpo de enfermería y personal administrativo, programas de capacitación como el que ya está en marcha, con mil 67 becas para los médicos familiares a fin de que estos sean del más alto nivel profesional.

DOCTOR JORGE MARTÍNEZ MANAUTOU Y EL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR

Como prioridad del IMSS a inicios de los ochenta fue la Planificación Familiar y para complementar y reforzar acciones, las Jefaturas de Prestaciones Sociales y de Servicio de Planificación Familiar se coordinaron, porque se advertían graves problemáticas que expresó el doctor Jorge Martínez Manautou:

–La información es insuficiente o deformada respecto a la sexualidad; la alta incidencia de embarazos en adolescentes; el matrimonio de

parejas a edad temprana; la alta incidencia de abortos ilegalmente inducidos; la multiparidad y cortos intervalos intergestacionales, lo que ocasiona graves daños para la salud de la mujer; la desintegración familiar y el crecimiento demográfico acelerado, entre otros.

Después de 12 meses, las acciones del IMSS, coadyuvaron a apoyar el Programa de Planificación Familiar trazado por el gobierno de la República, porque a un año de ejecutarse consiguió bajar el incremento demográfico y al respecto el doctor Martínez Manatou refirió:

–El dramático cambio en 12 meses se debe al entusiasmo que los médicos han puesto, no hay duda que entienden el programa no solo como una responsabilidad profesional, sino por los impactos sociales y de la salud del propio programa. Porque mis compañeros son parte del éxito nacional y delegacional con todas las implicaciones que tiene este programa para el presente y para el futuro del país.

DOCTOR ROGELIO MONTEMAYOR GALINDO Y EL PRIMER CONJUNTO HOSPITALARIO DE TRAUMATOLOGÍA Y ORTOPEDIA MAGDALENA DE LAS SALINAS

El doctor Rogelio Montemayor Galindo, que había sido el primer delegado del IMSS en Coahuila, fue a quien le correspondió la inauguración del Hospital General de Zona número 11 del IMSS en Piedras Negras, Coahuila, el 14 de julio de 1966, y rememoró esa época cuando también le correspondió ser partícipe de la inauguración del primer Conjunto Hospitalario de Traumatología y Ortopedia Magdalena de las Salinas.

En sus recuerdos estaba aquel Hospital General de Zona número 11, que era el único de la entidad que contaba con elevador y que en su tiempo causó asombro entre los derechoha-

bientes. En ese mismo 1966, los trabajadores de la Unión Médica de Piedras Negras, habían sido contratados en forma directa por el IMSS y entonces fue que inició la seguridad social para los municipios de Allende, Zaragoza, Villa Unión y Acuña.

El Doctor recordó que con el apoyo del presidente Adolfo López Mateos y el director general del IMSS Benito Coquet, se había iniciado la construcción del hospital en 1963 y que había concluido en la presidencia de Gustavo Díaz Ordaz, con el director general del IMSS Ignacio Morones Prieto.

El presente le mostraba avances médicos y de infraestructura así que describió la inauguración:

–Como jefe de los Servicios Médicos del IMSS, me correspondió estar en el inicio de operaciones del Conjunto Hospitalario de Traumatología y Ortopedia Magdalena de las Salinas al norte del Distrito Federal, en octubre de 1981. Con el presidente José López Portillo y el director general del IMSS Arsenio Farrell Cubillas.

La importancia de este Conjunto Hospitalario, radicó en que antes de 1979 el IMSS contaba con la especialidad de Traumatología y Ortopedia solamente en una Unidad del Centro Médico Nacional y en un edificio adaptado para Ortopedia en el área de Tlatelolco, además de 150 camas subrogadas en otros hospitales, de ahí la necesidad de contar con unidades específicas para la atención Ortopédica y de Urgencias Traumatológicas.

Magdalena de las Salinas inició sus operaciones con una capacidad inicial de 268 camas y por sus instalaciones constituyó un Centro Médico Especializado en Traumatología y Ortopedia, el más grande de América Latina, además se le agregó un nosocomio especial para quemados, el primero de su clase en México.

El Conjunto Hospitalario constaba de dos hospitales, uno de traumatología y otro de ortopedia, cada uno de siete niveles con capacidad para atender a más de dos millones

de derechohabientes en traumatología y a casi cuatro millones en ortopedia.

El doctor Fernando Calderón Ramírez de Aguilar, fue designado el coordinador de los servicios de Traumatología de dicho nosocomio.

El mismo día de la inauguración de la Unidad Magdalena de las Salinas, el presidente también dio inicio a las operaciones en el Hospital de Traumatología de Lomas Verdes y la renovación de los hospitales generales de zona Gabriel Mancera en la colonia Del Valle y el del Parque de Los Venados en la colonia Narvarte, con capacidad respectivamente para 164 mil y dos mil derechohabientes, el primero adicionalmente había empezado a dar servicio integral de oncología.

Los objetivos que se plantearon para la Unidad Magdalena de las Salinas fueron alcanzados en forma casi inmediata y rebasados después de los sismos de 1985, cuando el Centro Médico Nacional quedó sin área de Traumatología y Ortopedia.

Al finalizar 1982, en el IMSS-Coplamar operaban 3 mil 25 Unidades Médicas Rurales, ocho Hospitales Rurales con atención del



Unidad Médica Rural.

primer nivel y 52 Hospitales con Atención Integral; con estas instalaciones, edificadas en la zona de influencia de 27 mil 524 localidades en mil 357 municipios del país, se beneficiaba a una población potencial de 18 millones 54 mil derechohabientes, de los cuales cerca de la mitad habían sido usuarios del programa.

Este programa rural que más tarde mudaría de nombres pero en esencia mantendría sus objetivos, promovió cambios de carácter en la estructura y el funcionamiento del orden social en beneficio de los sectores marginados del país.

Durante este proceso inició también la desconcentración administrativa del Instituto, dis-

Al finalizar 1982, en el IMSS-Coplamar operaban 3 mil 25 Unidades Médicas Rurales, ocho Hospitales Rurales con atención del primer nivel y 52 Hospitales con Atención Integral.

tribuyó el control de sus operaciones en delegaciones estatales, regionales y del Valle de México; las dependencias médicas centrales se transformaron en áreas operativas regionales.

Otra disposición de radical significado fue el acuerdo presidencial normativo de las relaciones entre el Seguro

Social y la Secretaría de Hacienda en lo respectivo al cobro de las liquidaciones declaradas de carácter fiscal por la Ley.

En abril de 1982, se anunció como decisión tomada por unanimidad por el H. Consejo Técnico de la Institución, un incremento del 59.09% a la cuantía mínima mensual de sus pensionados, porque consideró que el IMSS contaba con la capacidad económica necesaria para esa medida que beneficiaría a más de 560 mil ex trabajadores y que representaban más del 50% del total de jubilados y pensionados que había en el país.

Esa era la cuarta ocasión durante esta administración en que se incrementaba la cuantía de las pensiones, e incluso se subrayó que había el

propósito del H. Consejo Técnico de volverlas a mejorar el primero de enero de 1983, para resarcir en gran medida los daños que en esa población afectaba la inflación.

DON RICARDO GARCÍA SAINZ LAVISTA, TIEMPOS DIFÍCILES DEL INSTITUTO Y EL IMSS-SOLIDARIDAD

Designado como Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social, por el presidente de la República Miguel de la Madrid Hurtado, a partir del 1 de diciembre de 1982, el licenciado Ricardo García Sainz permaneció en el cargo hasta el 2 de enero de 1991.

Abogado y político, realizó sus estudios de Derecho en la UNAM, se desempeñó en cargos públicos como privados, ingresó a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, después trabajó en Condumex donde fue designado Director General, cargo que alternó con el de Presidente de la Asociación Nacional de Importadores y Exportadores de la República Mexicana, y después como Vicepresidente de la CONCAMIN.

Logró la primera compra de una empresa pública en 1962, cuando representó a los



Ricardo García Sainz, director general del IMSS de 1982 a 1991.

principales fabricantes de conductores eléctricos y adquirió del Gobierno Federal la División de Cobre y Aluminio de La Consolidada, S.A., En 1963 representó a la Comisión Nacional para el Reparto de Utilidades y fundó el Centro de Estudios de Historia de México de Condumex.

Antes de ser designado titular del IMSS, se había desempeñado durante diez años como subdirector administrativo del Instituto, por lo que al ser nombrado Director General, conocía el funcionamiento del Instituto.

Respecto al problema financiero que se enfrentó al estar al frente del Instituto, don García Sainz mostró su postura y explicó:

–Durante mi gestión, en la primera etapa fue de gran crecimiento. Se consolidó la seguridad social aprovechando la inmensa capacidad instalada, se incorporaron muchos asegurados. Fue una época de bonanza relativa. Se inauguraron los centros médicos y la medicina de excelencia.

A partir de 1982, con la crisis, fue distinto, pero teníamos algunos márgenes. Recién concluido el sexenio de José López Portillo había recursos por el auge petrolero. Se hicieron inversiones y otra vez se fortaleció la planta básica del IMSS.

El problema financiero del IMSS empezó con la caída del valor real de los salarios y la insuficiente generación de empleo. Desde entonces el valor real de los sueldos bajó a la cuarta parte y por lo tanto, los ingresos de la Institución para el seguro de enfermedades generales y maternidad se redujeron en la misma proporción.

Fue un ajuste muy grande, demoledor, sobre el valor de las contribuciones. Esto unido a que la tasa de generación de empleo no crecía, determinó que en esos 20 años posteriores, el IMSS haya tenido una pérdida ininterrumpida de ingresos.

Ante el H. Congreso del Estado de Oaxaca en 1986, don Ricardo García Sáinz expresó:



Solidaridad, la acción comunitaria involucra voluntarios.



Promoción de salud en IMSS Solidaridad.

–Resulta un imperativo ético la preservación, fortalecimiento y acrecentamiento de la seguridad social: Debemos ...confirmar una vez más que lo humano es el problema esencial, que ningún cambio en la ciencia, en la técnica, en la tecnología tiene sentido, si su propósito fundamental no es el de buscar el bienestar del hombre, su tranquilidad y su felicidad, avanzando en el camino de la paz social, de la justicia basada en que no sean muchos los que tengan poco y pocos lo



IMSS Solidaridad beneficia a las zonas marginadas.

que tengan mucho, sino permitiendo mayores oportunidades de igualdad.

El 20 de abril de 1983, el gobierno de la República decretó la desaparición de Coplamar, estableciendo que el Programa IMSS-Coplamar fuera administrado por el IMSS. Así se conforma el Comité de Operación del Programa IMSS-Coplamar responsable de evaluar su operación y de cooperar con las dependencias de la Administración Pública Federal vinculadas al desarrollo rural y con las principales organizaciones indígenas y campesinas del país.

Un año después, al descentralizarse los servicios de salud IMSS-Coplamar, se transfirieron 911 unidades médicas rurales y 23 hospitales rurales a 14 estados de la República con lo cual la operación del Programa se redujo a 17 estados: Baja California, Campeche, Coahuila, Chiapas, Chihuahua, Durango, Hidalgo, Michoacán, Nayarit, Oaxaca, Puebla, San Luis Potosí, Sinaloa, Tamaulipas, Veracruz, Yucatán y Zacatecas.

En 1989 el Programa cambió su nombre a IMSS-Solidaridad y se emprendió la ampliación de infraestructura en los estados en los que continuó operando.

DOCTOR GUILLERMO FAJARDO ORTIZ, EL TERRIBLE SISMO QUE CIMBRÓ EL ORGULLO DE LA MEDICINA MEXICANA

El doctor Guillermo Fajardo Ortiz, autor de las cuatro etapas en la historia del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS narró las consecuencias del terrible sismo del 19 de septiembre de 1985.

—La mayoría de las instalaciones del Centro Médico Nacional fueron afectadas por el sismo de aquel 19 de septiembre de 1985, que hizo que se dejaran de prestar atención en casi la totalidad de sus servicios. Esta situación motivó una rápida reacción institucional acorde a las circunstancias, poco más de mil 880 pacientes que se encontraban en sus instalaciones fueron trasladados a otros hospitales del IMSS.

El terremoto provocó que el Centro Médico Nacional que había funcionado por 22 años y atendido a cientos de miles de pacientes, cimbrara el orgullo de la medicina mexicana, porque significaba un sitio de posibilidades médicas, no solo a favor de la salud, sino también para formar recursos humanos, investigar, ofrecer y compartir servicios, así como para proporcionar y generar empleos.

No había rama importante de la medicina que no estuviera presente en el Centro Médico Nacional.

El Hospital de Gineco-Obstetricia Número 2 que tenía 270 camas, 300 cunas y 70 incubadoras. Que había tenido por primer director del hospital al doctor Benjamín Eguiluz López, quedó inutilizado, por lo que fue demolido. Al momento del siniestro su director era el doctor Alberto Alvarado Durán.

El Hospital de Pediatría que constaba de 12 plantas, con capacidad para encamar a 465 niños y disponía de 15 gabinetes para consulta externa y había tenido como primeros directivos a los doctores Federico Gómez Santos,

Oscar Criollos y Silvestre Frenk, también fue demolido.

El Hospital de Traumatología y Ortopedia contaba con 198 camas, su primer director había sido el doctor J.A. Ugalde, quedó muy dañado.

El Hospital de Cardiología y Neumología que fue dirigido inicialmente por el doctor Carlos Noble, en 1970, resultó bastante afectado, solo se salvaron algunas áreas de diagnóstico y los quirófanos.

El Hospital de Oncología que contaba con 186 camas y en la consulta externa podía atender a más de 200 pacientes por día. Y que había tenido como primer director al doctor Rafael Martínez González, fue dañado excepto en las áreas de radioterapia.

El Hospital de Convalecencia se vio severamente afectado por el sismo.



Graves daños sufrió el Centro Médico Nacional Siglo XXI con el sismo de 1985.



El sismo de 1985 afectó 80% de las instalaciones del Centro Médico.



Daños ocurridos al Centro Médico Nacional durante el terremoto de 1985.



Los trabajos para restaurar la infraestructura del Centro Médico Nacional se dieron de inmediato.

El terremoto provocó que el Centro Médico Nacional que había funcionado por 22 años y atendido a cientos de miles de pacientes, cimbrara el orgullo de la medicina mexicana.

El Hospital General que tenía diez pisos con 400 camas y había tenido por primera directora al doctor Manuel Quijano Narezo resistió el sismo.

El Hospital de Oftalmología y el Hospital para la Comisión Federal de Electricidad que fueron el resultado de la transformación que sufrieron los inmuebles que habían pertenecido al Instituto Nacional de Cardiología, y que fueron adquiridos por el IMSS, resistieron el sismo, pero las necesidades médicas hicieron que en 1986 se convirtieran, en parte del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional.

El Banco Central de Sangre que operaba a nivel nacional, quedó dañado en algunas áreas.

La farmacia del Centro Médico Nacional que fue, en su momento, la más grande del IMSS, contaba con todos los medicamentos del cuadro básico, quedó dañado y fue demolido.

En la Unidad Central de Anatomía Patológica. El movimiento telúrico acabó con casi todas sus instalaciones.

La Unidad de Congresos estaba compuesta por dos edificios, el A y el B, en los cuales se llevaban a cabo reuniones de índole científico, cultural y social. El edificio A no sufrió daños por el sismo. El edificio B sí fue afectado.

La Unidad de Investigaciones Médicas se encontraba en un edificio de tres pisos. El edificio fue muy dañado por el fenómeno sísmico.

La Unidad de Habitaciones-Escuela de Enfermería tenía capacidad para alojar a 250 médicos en formación. La unidad sufrió muchos daños y desapareció.

La lavandería tenía una capacidad para procesar hasta 10 mil kilos de ropa por día, tarea que se podía realizar en ocho horas, la ropa procedía de diversas unidades médicas del IMSS y no solo del Centro Médico Nacional, el inmueble se dañó pero el equipo pudo salvarse.

Las Oficinas Generales fueron el asiento de la Subdirección General de Medicina del IMSS y de sus diferentes dependencias, representó la



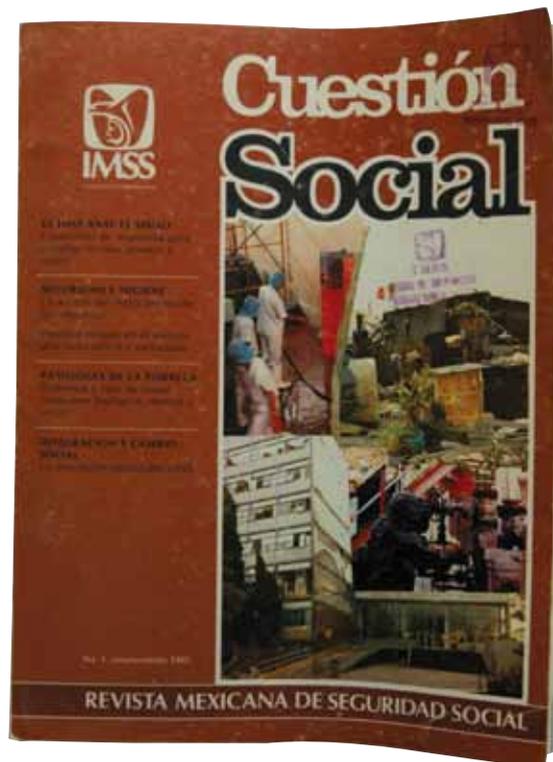
Directores de los cuatro hospitales que permanecieron en el Centro Médico Nacional Siglo XXI después del sismo del 85.

capital administrativa, técnica y docente de los servicios médicos institucionales. El sismo inutilizó el edificio.

En diciembre de 1985, los edificios del Hospital de Gineco-Obstetricia, Hospital de Oncología, Hospital General, Hospital de Pediatría, Hospital de Cardiología y Neumología, Hospital de Traumatología y Ortopedia y Oficinas Generales, se desmoronaron bajo la acción de cientos de kilogramos de explosivos plásticos.

Unas cuantas áreas siguieron funcionando, pero fue hasta finales de 1989 que algunos edificios que habían sido reconstruidos y nuevas instalaciones reiniciaron sus actividades, aún eran días de decadencia física, a pesar de la riqueza laboral e intelectual con las que se contaba.

Fue entonces cuando a la denominación de Centro Médico Nacional se le agregó la de Siglo XXI, tres años después ante representantes de sociedades médicas y científicas, funcionarios públicos, líderes sindicales y derechohabientes, el presidente de México, Carlos Salinas de Gortari, lo inauguró el 27 de abril de 1992.



La revista *Cuestión Social*, cubrió los daños que sufrió el Centro Médico Nacional durante el sismo de 1985.



El presidente Miguel de la Madrid supervisa la operación de la restauración del Centro Médico Nacional.

Fue hasta finales de 1989 que algunos edificios que habían sido reconstruidos y nuevas instalaciones reiniciaron sus actividades.

El número de hospitales se redujo de nueve a cuatro, a consecuencia de estudios demográficos y epidemiológicos. Los hospitales del Centro Médico Nacional Siglo XXI serían: Pediatría, Cardiología, Oncología y Especialidades Médicas, con 846 camas en total y el Banco Central de Sangre, la superficie construida fue de más de 222 mil metros cuadrados, en dichos edificios se unió la tradición con la vanguardia.

Este trágico acontecimiento dio lugar a la creación de otros nueve Centros Médicos Nacionales ubicados en varias partes de México.

DOCTOR CARLOS MAC GREGOR Y SÁNCHEZ NAVARRO Y EL RECONOCIMIENTO A LAS ENFERMERAS

Cuando el doctor Luis Castelazo Ayala, logró que una simple maternidad del Instituto se convirtiera en el Hospital de Gineco-Obstetricia 1 y que como director médico la encauzó hasta que alcanzó prestigio como el centro de esa especialidad más moderno en América Latina, entonces buscó un colaborador que tuviera como atributos la diplomacia, concertación, conciliación, prudencia, respetabilidad y efectividad, así le recomendaron al doctor Carlos Mac Gregor y Sánchez Navarro, egresado de la Facultad de Medicina de la UNAM.

A partir de entonces el Doctor Mac Gregor se distinguió por su desempeño como protago-

nista clave para la creación de la especialidad universitaria de Gineco-obstetricia y la consolidación de la Federación de Asociaciones Médicas Ginecológicas en todo el país.

Alcanzó todos los puestos directivos de la corporación médica de Gineco-obstetricia mexicana y llegó a la presidencia de la Academia Nacional de Medicina y a la dirección de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México.

En el IMSS se desempeñó como Jefe de Enseñanza e Investigación, Director del Hospital de Gineco-Obstetricia 1, Director del Hospital de Gineco-Obstetricia 4, Jefe Nacional de Enseñanza del IMSS y Subdirector Médico del IMSS de 1982 a 1988.

Fue partícipe activo y creativo en la reconstrucción del Centro Médico Nacional después del sismo de 1985, los servicios médicos del Instituto se mantuvieron cubriendo a la población bajo la guía del doctor Mac Gregor y sus colaboradores.

En 1988 apareció la Revista de Enfermería del IMSS y en su editorial el doctor Mac Gre-

gor, Subdirector Médico del IMSS, escribió lo que representaba esa edición:

–Esta publicación representa sin duda una contribución en la marcha de la Seguridad Social, Su aparición no es meramente coyuntural, sino la consecuencia de la necesidad sentida por más de 56 mil enfermeras que prestan sus servicios en diferentes áreas y con grados de responsabilidad diversos en el Instituto Mexicano del Seguro Social.

El doctor Mac Gregor recibió muchos premios académicos y científicos pero destaca el Premio Nacional de la Secretaría de Salud y el Hospital Regional No. 1 de la Ciudad de México lleva su nombre desde 2006.

DOCTOR RUBÉN ARGÜERO SÁNCHEZ, PRIMER TRASPLANTE DE CORAZÓN EN AMÉRICA LATINA

En 21 de julio de 1988 se realizó el primer trasplante de corazón exitoso en México y América Latina, hecho posible por la habi-



Centro Médico Nacional La Raza en donde se llevó a cabo el primer trasplante de corazón de América Latina.

lidad y experiencia del doctor Rubén Argüero Sánchez, académico de la Facultad de Medicina de la UNAM y de un equipo de especialistas y enfermeras del Centro Médico Nacional La Raza.

Colocaron el órgano de una joven que acababa de fallecer, Eloísa Pacheco en José Fernando Tafoya Chávez de 45 años. De manera cronometrada, los hechos se dieron como sigue:

A las 7:30 el doctor Argüero recibió la llamada de un cirujano para informarle que había un donador de corazón, una mujer con muerte cerebral. Tenía un tumor no maligno no extirpado por completo. Ahí empezó todo.

–Hablé con la jefa de servicios médicos, quien tras algunas llamadas nos autorizó la cirugía. En ese instante entré en pánico, pero no podía fallarle a mi grupo, con el que trabajaba desde hacía un trienio. Fue un miedo mezclado con responsabilidad y compromiso lo que nos llevó a lo ya previsto.

Los especialistas valoraron a la paciente y determinaron que era ideal para el trasplante y se habló con su familia para autorizar la donación. Había tres receptores posibles, a los que se les practicaron pruebas de histocompatibilidad (en aquella época esto solo lo hacía una persona).

Como a las 4:30 de la tarde nos informaron que de los tres, Tafoya Chávez era el más adecuado. Fuimos rápido a la habitación del candidato, quien estaba acompañado de Lupita, su esposa. Con señas le hice entender: ‘ya tenemos el corazón’, y ella me indicó que se lo informara a su marido.

El señor José Fernando leía el periódico de cara a la ventana y tras darle la noticia se quedó en silencio. Le dije: ‘usted decide si nos la jugamos’. Bajó el diario y respondió: ‘el único que se la va a jugar soy yo’. Después agregó que a eso había ido, ‘así que órale, doctor’.

En el quirófano había no menos de 30 personas: cardiólogos, enfermeras, técnicos, anes-

Doctor Rubén Argüero Sánchez.



tesiólogos e instrumentistas. En este grupo hasta los intendentes tienen un papel importante: la limpieza, la ropa, la cubetita, el frasquito, el hielo. No podemos menospreciar a nadie.

Cerca de las siete de la tarde empezó la cirugía, que terminó cuando el corazón latió. Eran las 10:03 de la noche, fue un instante inolvidable.

Sin embargo, este tardó en arrancar. Cuando uno quita las pinzas de la aorta lo normal es que la sangre corra y empiece a palpar, pero tardó 18 minutos, los más largos de mi vida. En el quirófano todos estaban expectantes, en

silencio. Sentía mi estómago perforado por la angustia. Estaba seguro de que iba a ponerse en marcha, pero no sabía cuándo.

Mientras, no dejaba de repasar en mi mente la película de la operación en busca de qué me faltó, en qué fallé. Cuando latió, todas las emociones fluyeron.

De 1988 a la fecha se ha avanzado mucho en los trasplantes, desde la selección del donador y receptor, hasta los medicamentos para terapia intensiva. Ahora hay avances a nivel molecular y sustancias bioquímicas para valorar el pronóstico de un paciente, antes inexistentes.



Primer trasplante de corazón, realizado por el doctor Rubén Argüero Sánchez.



Todas las emociones fluyeron, cuando luego de 18 minutos el corazón trasplantado empezó a latir.

4

LA EVOLUCIÓN





Unidad Médica de Atención Ambulatoria.

DON RICARDO GARCÍA SAINZ LAVISTA, EL DESARROLLO DE LOS AVANCES MÉDICOS Y LA SOLIDARIDAD

Finalizaba la década de los ochenta y el país atravesaba por un periodo difícil porque lo aquejaban la devaluación, la inflación, la pérdida del poder adquisitivo y el desempleo.

En las elecciones, el partido oficial se vio favorecido, designándose como presidente de la República al licenciado Carlos Salinas de Gortari, quien por su preparación, tenía como carta fuerte la economía.

El 1 de diciembre de 1988, cuando tomó protesta el licenciado Salinas de Gortari, anunció la puesta en marcha del Programa Nacional de Solidaridad para “revertir la baja en los niveles de vida de los mexicanos”.

El anuncio adquirió respaldo durante el sexenio porque se redujo la deuda externa y se privatizaron un gran número de empresas que poseía el gobierno, gracias a estas acciones, se liberaron recursos a programas sociales e hizo del Programa de Solidaridad, eje de la política social.

Para entonces, el Centro Médico Nacional había recuperado su infraestructura a un 80%. Y ante la declaración del Presidente de la República, se fortaleció la atención a los grupos marginados, que no perdió continuidad y se instauró la Semana de la Solidaridad, para resaltar los beneficios del programa que le había dado origen.

El presidente Salinas de Gortari ratificó en el cargo de director general del IMSS al licenciado Ricardo García Sainz Lavista. Fue un periodo en el que la evolución del IMSS en el área médica se hizo notoria, los avances y mejoras producto de las investigaciones médicas se resaltaron y adquirieron su justa dimensión, además de que salvaban vidas con innovadores procesos y con trasplantes de diversa índole en los diferentes Hospitales de Alta Especialidad del IMSS.

El inicio de los trasplantes en el Instituto Mexicano del Seguro Social, fue un proceso largo, en el cual participaron innumerables médicos, el de corazón realizado por el doctor Rubén Argüero Sánchez, que fue muy difundido por lo que significaba, había tenido como antecedente el trasplante de riñón, efectuados 15 años antes y que había marcado un antes y después en la medicina de nuestro país, pero no se habían difundido de igual manera.

DOCTOR MANUEL QUIJANO NAREZO, PRECURSOR DEL TRASPLANTE DE RIÑÓN

Formó parte de la segunda generación de residentes del Hospital General de México, ejerció como cirujano en el Hospital de Enfermedades de la Nutrición hoy Instituto Nacional de Ciencias Médicas y Nutrición “Salvador Zubirán”.

En un viaje conoció al licenciado Ignacio García Téllez, entonces rector de la Universidad Autónoma de México (UNAM) y a causa de ese evento, lo invitó a formar parte de la Facultad de Medicina como Director de Servicios Escolares, propuesta a la que accedió. En esa Institución además de desempeñarse como docente, elaboró el primer examen de admisión de la UNAM.

Algunos años después, al retomar el ejercicio de la medicina, fue nombrado director del Hospital General del Centro Médico Nacional

Centro Médico Nacional.



del Instituto Mexicano del Seguro Social, cargo en el que permaneció de 1963 a 1971, para luego ser Asesor de la Subdirección Médica hasta 1978. De su motivación para llevar a cabo trasplantes, el doctor Quijano Narezo expresaba:

—En ese momento estaban de moda los trasplantes, pero en México no se había hecho ninguno. Comencé a trabajar en cadáveres y luego en perros. En 1963 se presentó una oportunidad, teníamos tres receptores y posibles donadores. El 4 de diciembre de ese año se hizo el primer trasplante de riñón y fue de los primeros casos en Latinoamérica. Como resultado hice un trabajo que presenté en la Academia Nacional de Medicina.

El doctor Quijano Narezo, publicó más de 60 trabajos científicos y el libro *Principios fundamentales de la cirugía* que consta de dos tomos. Editor de la *Revista de la Facultad de Medicina*, es considerado uno de los grandes cirujanos de la segunda mitad del siglo XX.

DOCTOR FEDERICO ORTIZ QUEZADA, PIONERO DE LOS TRASPLANTES DE RIÑÓN

El doctor Federico Ortiz Quezada tiene los títulos de Médico, Humanista, Maestro, Escritor y pionero de los trasplantes de órganos en México. Su formación académica la realizó en la Escuela Nacional de Medicina, el posgrado en Urología en el Hospital General de la Ciudad de México y después en la Universidad de Cornell en New York.

—Realizaba mi residencia médica en el Hospital General, eran los años 40 y 50, cuando vi morir a pacientes con insuficiencia renal con gran sufrimiento de mi parte, porque me hacían partícipe de sus deseos en caso de continuar con vida... Después de siete años de residencia me trasladé al New York Hospital, en donde vi los primeros trasplantes de riñón en 1958, ahí aprendí.

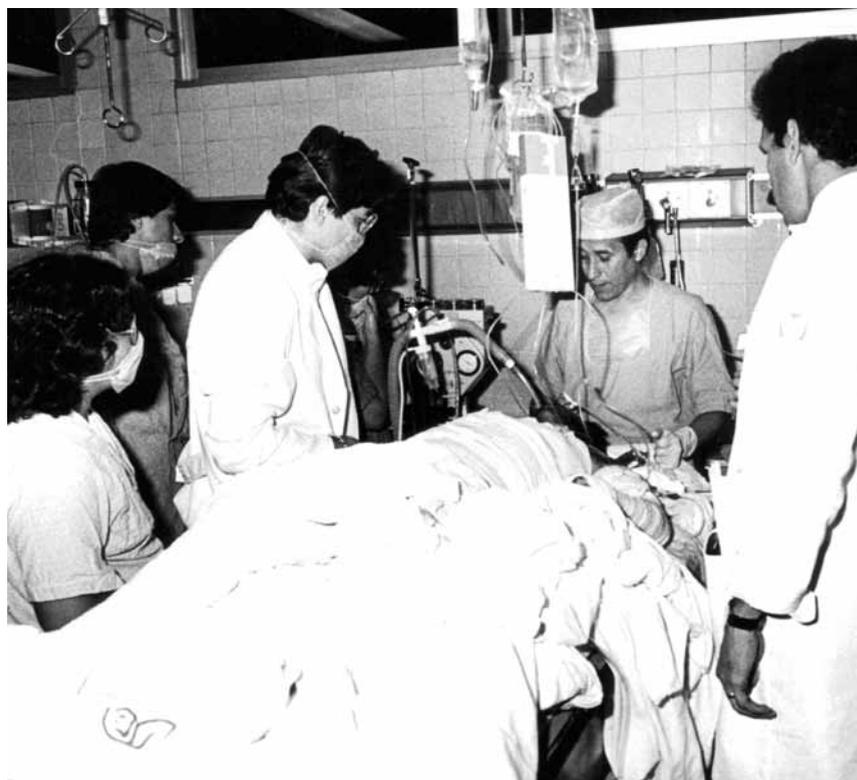
En mi regreso a México en 1963, ingresé al Centro Médico Nacional, recién en funcionamiento y fue ahí en donde tuve la oportunidad de llevar a cabo el primer trasplante de riñón a una mujer que padecía de insuficiencia renal de nombre Martha Bejarano de Paul.

La noche antes del trasplante, ella muy segura de que iba a morir, se quiso casar, estaba en el noveno piso del Hospital General. La verdad es que nosotros también pensábamos que podía morir, aunque yo tenía la certeza de los conocimientos que había adquirido, así que entramos al día siguiente al quirófano.

Los resultados fueron muy buenos y llegó a vivir 25 años más. Después de este éxito, continué haciendo otros trasplantes de riñón, lo que nos permitió también desarrollar métodos inmunológicos para combatir el cáncer y fortalecer nuestros procedimientos.

Este antes y después en la medicina en México fue el 22 de octubre de 1963. Hubo muchas vicisitudes para continuar realizando los trasplantes, entre ellos eran las sustancias

Intervención quirúrgica.



En el proceso largo y pausado de los trasplantes, participaron innumerables médicos.

para evitar el rechazo de los órganos, que se resolvió porque mis compañeros del Hospital de New York me las enviaban y yo iba semana tras semana a recogerlas al aeropuerto.

El caso que me sorprendió, fue el de un joven que se recuperó tan pronto del trasplante que ya podía haberlo dado de alta al día siguiente, pero estuvo solo cuatro días en el hospital y continuó con su vida.

En cuanto al terreno ético, en aquel entonces se tenía un concepto de muerte muy atrasado, porque se consideraba que la muerte

era el paro cardiorrespiratorio, consideración que se modificó, porque la muerte es el cese de la actividad cerebral, porque es en el cerebro en donde reside la personalidad humana, y si este muere, esa es la muerte.

Este concepto lo aceptó la Universidad de Harvard y el Vaticano.

Los primeros trasplantes fueron de donador vivo, en el caso de mi primer trasplante fue de su hermana, con los años se avanzó para que el donador fuera de cadáver, proceso muy desgastante, porque los familiares no querían aprobar la donación.

En 2014, el doctor Ortiz Quezada, autor de 60 libros y más de mil artículos escritos para publicaciones especializadas, fundó la Academia Mexicana de Médicos Escritores:

—Estoy convencido de que todos los médicos somos escritores natos, hay muchos ejemplos de esto, pero mencionaré la primera novela de la Revolución Mexicana que se llama *Los de Abajo*, original de Mariano Azuela un médico rural jalisciense.

Entre los reconocimientos obtenidos por el doctor Ortiz Quezada destaca el premio al Mejor Trabajo en Urología por la Academia de Medicina de Nueva York; el Premio a la Excelencia Médica otorgado por el Gobierno de la República y el reconocimiento como Pionero

en la práctica de Trasplantes de Órganos otorgado por el Gobierno de la República y por la Sociedad Mexicana de Trasplantes.

DOCTORES BERNARDO SEPÚLVEDA GUTIÉRREZ, LUIS LANDA Y JAVIER PIZZUTO, EL PRIMER TRASPLANTE DE MÉDULA ÓSEA

En el proceso largo y pausado de los trasplantes, participaron innumerables médicos, y aunque en ocasiones no colaboraron directamente en la práctica del procedimiento, tuvieron que ver en que las cosas se dieran, un ejemplo de la noble y ardua labor fue la del doctor Bernardo Sepúlveda Gutiérrez, fundador del Centro Médico Nacional Siglo XXI.

Originario de Monterrey Nuevo León, el doctor Sepúlveda Gutiérrez obtuvo el Premio



Dr. Federico Ortiz Quezada.

Nacional de Ciencias en 1982, sus investigaciones se enfocaron en los padecimientos hepáticos, cursó la carrera de medicina en la UNAM, becario de la Mayo Foundation for Medical Education and Research se especializó en las secciones de Gastroenterología y Medicina Experimental de la Mayo Clinic, en Rochester, Estados Unidos de América.

Fue nombrado Jefe del Departamento de Gastroenterología del Hospital de Enfermedades de la Nutrición en 1946 y en 1958 Jefe de la División de Estudios Superiores de la Facultad de Medicina de la UNAM. Asimismo, en 1964, fue miembro de la Junta de Gobierno de la UNAM, y fue fundador del Instituto Nacional de la Nutrición, y Secretario del Consejo de Salubridad General desde 1977 hasta su muerte.

El doctor Bernardo Sepúlveda Gutiérrez inició su trayectoria en el IMSS el 15 de diciembre de 1958, fue designado por el Lic. Benito Coquet, Director General para reorganizar y mejorar los Servicios Médicos. El Dr. Sepúlveda creó el Departamento de Planeación Técnica de los Servicios Médicos. En 1966 continuó como Asesor de Investigación Científica en el

Hospital General del Centro Médico Nacional, ahora Hospital de Especialidades del CMN Siglo XXI, que lleva su nombre en reconocimiento a sus logros en los aspectos asistenciales, académicos y en la investigación.

En el IMSS creó el Centro de Estudios sobre Amibiasis, un problema de salud de enorme trascendencia para los mexicanos en esa época. La importancia científica del Centro es tan relevante que fue un factor determinante en el control de esta enfermedad.

Su actividad científica fue prolífica, publicó 200 trabajos científicos en revistas médicas, nacionales e internacionales. Sus principales líneas de investigación fueron las enfermedades hepáticas y la amibiasis invasora. En cuanto al área académica y docente que realizó en el IMSS, en 1982 se hizo merecedor del Premio Nacional de Ciencias Fisicomatemáticas y Naturales.

Entre los numerosos honores y reconocimientos que obtuvo destacan que fue nombrado presidente de la Academia Nacional de Medicina; de la Asociación Médica Franco-Mexicana y de la Asociación Mexicana de Gastroenterología, Mastership del American



Centro de Especialidades Bernardo Sepúlveda.

of Physicians. Miembro del Colegio Nacional, profesor emérito de la Facultad de Medicina, Doctor Honoris Causa por la Universidad Autónoma de Nuevo León, presidente ordinario de la Organización Mundial de Gastroenterología, Premio Nacional de Ciencias, y vocal del Consejo Directivo del Sistema Nacional de Investigadores.

Su reconocimiento trascendió las fronteras como notable gastroenterólogo, murió el 17 de marzo de 1985 en la Ciudad de México.

A manera de reconocimiento a su labor, en abril de 1992 se inauguró el Hospital de Especialidades *Doctor Bernardo Sepúlveda Gutiérrez*, del Centro Médico Nacional Siglo XXI, por el presidente de la República, Carlos Salinas de Gortari, y se nombró como su primer director al doctor Ignacio Madrazo Navarro.

Colaborador del doctor Sepúlveda Gutiérrez fue el doctor Luis Landa, ambos crearon el mejor Servicio de Gastroenterología en México y América Latina.

En septiembre de 1979, el doctor Landa, entonces director del Hospital General del Centro Médico Nacional, dio a conocer que se había realizado con éxito el primer trasplante de médula ósea y con orgullo expresaba:

–El nivel técnico de la medicina institucional de tercer nivel, se puso de manifiesto cuando se mostró que el Centro Médico Nacional del IMSS está a la altura de los mejores del mundo. Este trasplante es un gran paso en la medicina del país, ya que solamente en unos cuantos hospitales de tres países se han hecho trasplantes de médula ósea, procedimiento muy complejo y costoso que requiere de la conjunción del más especializado y preparado personal, así como de los más sofisticados equipos.

El doctor Javier Pizzuto, jefe del departamento de Hematología del Hospital General explicó entonces el procedimiento y añadió:

–Se espera el pronto restablecimiento de Alejandro, joven obrero de Jiutepec, Morelos, enfermo de anemia aplásica, este es un pade-

cimiento que hasta ahora mata a 9 de cada 10 pacientes en dos meses. En este caso el donador ha sido su hermano David y las posibilidades de vida de Alejandro se incrementaron en un 50 por ciento gracias al procedimiento.

En septiembre de 1979, el doctor Landa, entonces director del Hospital General del Centro Médico Nacional, dio a conocer que se había realizado con éxito el primer trasplante de médula ósea y con orgullo expresaba:

–El nivel técnico de la medicina institucional de tercer nivel, se puso de manifiesto cuando se mostró que el Centro Médico Nacional del IMSS está a la altura de los mejores del mundo. Este trasplante es un gran paso en la medicina del país, ya que solamente en unos cuantos hospitales de tres países se han hecho trasplantes de médula ósea, procedimiento muy complejo y costoso que requiere de la conjunción del más especializado y preparado personal, así como de los más sofisticados equipos.

El doctor Javier Pizzuto, jefe del departamento de Hematología del Hospital General explicó entonces el procedimiento y añadió:

–Se espera el pronto restablecimiento de Alejandro, joven obrero de Jiutepec, Morelos, enfermo de anemia aplásica, este es un padecimiento que hasta ahora mata a 9 de cada 10 pacientes en dos meses. En este caso el donador ha sido su hermano David y las posibilidades de vida de Alejandro se incrementaron en un 50 por ciento gracias al procedimiento.

DOCTORES JOSÉ GONZÁLEZ LLAVEN Y ROBERTO OVILLA MARTÍNEZ, PIONEROS DEL DESARROLLO DE LOS PROGRAMAS DE TRASPLANTES EN LOS HOSPITALES DE ESPECIALIDADES

Una década después del primer trasplante, el 2 de noviembre de 1989, los doctores José González Llaven y Roberto Ovilla Martínez,

realizaron el trasplante de médula ósea en el Servicio de Hematología, Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional La Raza, a un paciente que padecía leucemia aguda, el evento fue importante porque aumentaba las posibilidades de supervivencia, significaba que tenía un 60% de probabilidades de curarse.

El doctor José González Llaven, había iniciado sus actividades a finales de los sesenta en el Hospital General del Centro Médico Nacional, con los doctores Héctor Rodríguez Mollado, Jefe del Banco Central de Sangre del Centro Médico Nacional, y del doctor Javier Pizzuto, jefe de Servicio de Hematología, después se convirtió en el primer médico de base adscrito al Servicio de Hematología.

—Mi desarrollo profesional estuvo unido al Servicio de Hematología, pues estuve ahí desde el inicio de sus operaciones en 1967, en el Hospital General del Centro Médico Nacional, colaboré tanto con residentes como con médicos de base del Servicio de Medicina Interna.

En 1980, el Servicio se reubicó del tercero al sexto piso del Hospital General del Centro Médico Nacional, que se acondicionó para ofrecer atención médica de alta calidad a la altura de los mejores centros especializados del mundo. Después en 1985, a consecuencia del sismo, el personal médico del Servicio de Hematología migró al Servicio de Hematología del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional La Raza. Y en 1986 se alojó en el edificio del antiguo Instituto Nacional de Cardiología.

Fue hasta la inauguración del nuevo edificio del Hospital de Especialidades Bernardo Sepúlveda del Centro Médico Nacional Siglo XXI en 1992, que el Servicio de Hematología se alojó en este sitio.

Aunque existían experiencias de trasplantes desde 1979, la actividad se acrecentó en varios Hospitales de Especialidades a finales de los ochenta.

En el caso de los trasplantes de médula ósea, tenían por objetivo, proporcionar este recurso



Cirugía.

terapéutico a los enfermos que lo ameritaran mediante una selección adecuada y rigurosa tanto del receptor como del donador, para no incrementar los riesgos de un paciente a índice mayores que los de la misma enfermedad, y así beneficiar a los derechohabientes que eran incluidos en el programa.

Otro objetivo era ampliar el rango de enfermedades susceptibles de ser tratadas con trasplante de médula ósea y cubrir así lo más posible la demanda que había de este recurso.

Por otra parte, estaban los propósitos de continuar las investigaciones científicas destinadas a prevenir o mejorar el tratamiento de las complicaciones relacionadas con el trasplante de médula ósea, así como el rechazo al injerto o la recaída leucémica.

DOCTORES JOSÉ LUIS VALDÉS GALICIA Y MARTÍN IGLESIAS MORALES, PIONEROS EN LA CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y MICROCIURUGÍA

En beneficio de los trabajadores que sufrían accidentes de trabajo y a causa de que perdían algu-

na parte de sus extremidades, el doctor José Luis Valdés Galicia, Jefe de Cirugía Reconstructiva del Centro Médico Nacional La Raza realizó trabajos de excelencia en el área de Microcirugía.

—A mediados de los setenta se empezaron a aplicar las técnicas de la Microcirugía, nos resultó bastante viable, así que el Instituto a pesar de no contar con los complejos equipos que se utilizaban en los países altamente tecnificados como Japón y Estados Unidos, lograba resultados de excelencia.

Puedo afirmar que el desarrollo alcanzado en la Cirugía plástica y reconstructiva del IMSS en esa época fue enorme y puedo asegurar que dejó de ser un reto para los médicos cirujanos del país y en especial para los del Instituto.

Pero el trabajo en equipo fue esencial para lograr la excelencia que se obtuvo, la perfecta organización, coordinación y capacitación del personal que laboraba en el Departamento de Cirugía Reconstructiva y en específico el área de Microcirugía, que era dirigida por el doctor Martín Iglesias Morales, quien recibió múltiples premios y reconocimientos, entre ellos destacó el que se le otorgó como Primer Trasplante de Extremidades en México y Latinoamérica.

El doctor Martín Iglesias Morales con su paciente, Gabriel Granados.



DON CARLOS UGALDE RODRÍGUEZ, PACIENTE PIONERO DE LA PRÁCTICA DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y MICROCIROLOGÍA

“Fue en 1988, recuerdo que estaba trabajando... eran como las seis de la tarde cuando accidentalmente amputé mi mano derecha con una cortadora de tabique, al llegar al Hospital de La Raza, me atendieron con rapidez y me intervinieron quirúrgicamente por 14 horas.

“Esa experiencia desafortunada fue la ocasión para que ambos doctores José Luis Valdés Galicia y Martín Iglesias Morales, me asistieran, me explicaron que el éxito no era solamente tener de nuevo mi mano, sino que recuperara la sensibilidad y el movimiento de cada uno de mis dedos, lo cual conseguí mediante terapia intensiva que el mismo Instituto me proporcionó.

“Quiero que trascienda mi agradecimiento a todo el equipo médico, que además de mostrar el amor a su profesión y la humanidad, parecía que el tiempo no existía cuando trabajaban”.

LOS TRASPLANTES EN EL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA

De acuerdo con informes anuales del Centro Médico Nacional La Raza, entre 1989 y 2000, se habían realizado el mayor número de trasplantes del sector salud en una sola institución para este periodo, ya que se habían realizado 432 procedimientos renales y 24 cardíacos, con una tasa de sobrevida actuarial superior al 80% para riñón y 60% para corazón a cinco años respectivamente.

El servicio de trasplantes en el Centro Médico Nacional La Raza, inició sus actividades clínicas oficialmente en junio de 1989, en una pequeña unidad que tan solo tenía cuatro camas para el internamiento de los

receptores, el estudio e internamiento de los donadores se realizaba en las camas del servicio de cirugía general.

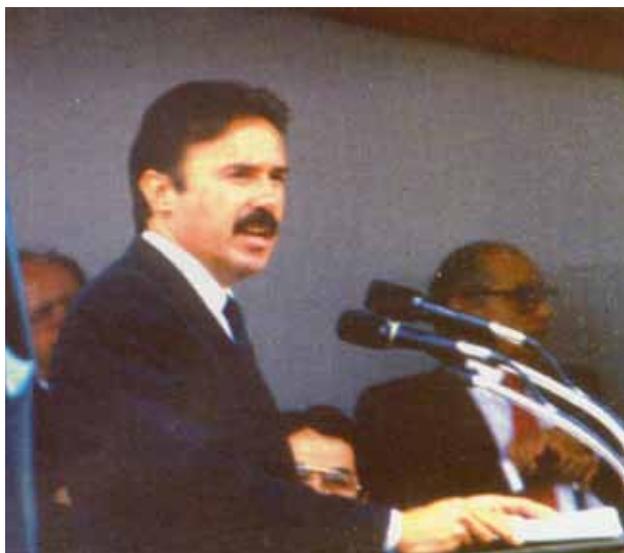
En esta primera etapa se realizaron los primeros protocolos médicos y los diez trasplantes renales con éxito, posteriormente, en 1990 se realizó la primera procuración multiorgánica y hasta el año siguiente el primer trasplante renal transregional. Para 1994 se realizaron 89 trasplantes renales incluyendo multiorgánicos con sobrevida actuarial de paciente e injerto del 89% a un año.

Ante los resultados, el H. Consejo Técnico implementó un servicio de alta especialidad, dotándolo de personal médico y paramédico capacitados y de equipo tecnológico de punta.

LICENCIADO EMILIO GAMBOA PATRÓN, EL PROGRAMA IMSS–SOLIDARIDAD Y EL PRINCIPIO DE EQUIDAD

El cargo de Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social se renovó en 1991, cuando llegó al puesto el licenciado Emilio Gamboa Patrón, titulado por la Universidad Iberoamericana en la licenciatura en Relaciones Industriales.

Emilio Gamboa Patrón, director general del IMSS de 1991 a 1993.



Tenía conocimientos del IMSS porque de 1971 a 1973, se había desempeñado como Subjefe de Desarrollo de Personal del Instituto, posteriormente había sido Secretario Particular del expresidente Miguel de la Madrid y Director General del Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda para los Trabajadores (INFONAVIT).

La gestión del licenciado Emilio Gamboa Patrón de 1991 a 1993 como director general, fue un periodo de modernización para el Instituto, se elaboraron diagnósticos, se cobraron cuotas de recuperación de costos, se revisaron y adecuaron estructuras programáticas de las Subjefaturas de Desarrollo Cultural, de Bienestar y de Desarrollo Social; se crearon la Dirección de Deporte y Cultura Física, la Subjefatura de Planeación y la Unidad de Atención a Pensionados y Jubilados.

Con el propósito de desplegar más servicios a la población no derechohabiente, el IMSS que ya les había extendido un esquema de recreación, deporte y cultura, les agregó otras que se ubicaban en el área de bienestar social como: Teatro, Tiendas, Centros Vacacionales, Velato-

rios, algunas Unidades Deportivas, Torneos y Competencias, Convocatorias Culturales, Ferias y Campañas de Salud.

El licenciado Gamboa Patrón a 24 años de su dimisión como titular del Instituto, se desempeña como Senador de la República, preside la Junta de Coordinación Política del Senado y ante la comparecencia del maestro Mikel Andoni Arriola Peñalosa, director general del IMSS, el 9 de noviembre de 2017, para ampliar el estado que guarda la Administración Pública Federal relativa al Instituto Mexicano del Seguro Social, ante la Cámara Alta, no logró ocultar su emoción y expresó:

“El Instituto Mexicano del Seguro Social es mi segunda madre, ahí empecé a trabajar a la edad de 20 años, en el IMSS se salvan vidas. Esta Institución es un orgullo de los mexicanos, lo único que hace es servir a México con profunda vocación, quien se pone la camiseta del Seguro Social jamás se la quita.

“Esta Institución no tiene descanso, trabaja todos los días de la semana de lunes a lunes. Podemos tenerlo todo, pero sin salud no tenemos nada”.

Emilio Gamboa en discurso, acompañado por el presidente Carlos Salinas de Gortari y Fidel Velázquez.



DOCTOR GUILLERMO FAJARDO ORTIZ, EL REINICIO DE OPERACIONES DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI

Previo a que el Centro Médico Nacional de la Ciudad de México reanudara sus actividades, se distribuyeron estratégicamente a lo largo y ancho del país ocho Centros Médicos Nacionales, los primeros que iniciaron actividades fueron los de Guadalajara, Monterrey, Puebla y Torreón y después de 1988 entraron en funcionamiento los de Mérida, León, Veracruz y Ciudad Obregón.

Era una etapa en la que las prioridades de carácter social se mantenían establecidas por el Gobierno de la República, frente a los gran-

des retos que se presentaban, de ahí que para finalizar la década de los ochenta, las Unidades Médicas y Hospitales habían crecido de manera exponencial, con una red de servicios que alcanzaba los 60 Hospitales Rurales “S” (Solidaridad) y las 3 mil 25 Unidades Médicas Rurales.

—Al finalizar 1989 algunos edificios del Centro Médico Nacional ya habían sido reconstruidos y nuevas instalaciones reiniciaron sus actividades, fue entonces cuando se le agregó la denominación de “Siglo XXI”, tres años después ante representantes de sociedades médicas y científicas, funcionarios públicos, líderes sindicales y derechohabientes, el presidente de México, Carlos Salinas de Gortari, lo inauguró el 27 de abril de 1992.

Se distribuyeron estratégicamente a lo largo y ancho del país ocho Centros Médicos Nacionales.

A consecuencia de estudios demográficos y epidemiológicos, el número de hospitales se redujo a cuatro: Pediatría, Cardiología, Oncología y Especialidades Médicas, con 846 camas en total y el Banco Central de Sangre. La superficie construida fue de más de 222 mil metros cuadrados, en los que se unió la tradición con la vanguardia.

Desde entonces, en el Centro Médico Nacional Siglo XXI, además de los hospitales, se encuentran edificaciones que alojan la Direc-



Banco de sangre.

ción Regional Siglo XXI, la Unidad de Congresos “doctor Ignacio Morones Prieto” y el Centro Único de Información “Ignacio García Téllez”.

También se ubica la Coordinación de Enseñanza e Investigación y Políticas de Salud; una sala de exposiciones; el edificio para la Academia Mexicana de Cirugía y la Academia Nacional de Medicina; la farmacia, una estación del metro; servicios bancarios, un restaurante y una cafetería.

Entre 1988 y 1993, el edificio “A” de la Unidad de Congresos, sirvió como sede de la Cámara de Diputados. En la actualidad se aloja el Herbario más grande de plantas medicinales de América, tiene un acervo de 16 mil ejemplares botánicos que representan parte del patrimonio cultural de México.

SISTEMA DE AHORRO PARA EL RETIRO (SAR) Y EL SEGURO DE SALUD PARA LA FAMILIA

Durante la década de los ochenta, factores como las crisis económicas, las devaluaciones de la moneda y la inflación, orillaron a modificar las reformas en las pensiones y a partir del 1 de mayo de 1992, el Gobierno Federal creó un nuevo ramo de seguro que se integró al régimen de seguro obligatorio: el Seguro de Retiro, que formaría parte del Sistema de Ahorro para el Retiro (SAR) -conjuntamente con la aportación patronal al INFONAVIT-.

El Sistema de Ahorro para el Retiro (SAR), como un esquema obligatorio complementario a los programas ya existentes para los trabajadores afiliados al IMSS, tuvo una estructura que

Inauguración de las oficinas de Afore XXI por el entonces director general del IMSS, licenciado Genaro Borrego Estrada.



correspondía a un plan de contribuciones definidas y basadas en cuentas individuales, con dos subcuentas: una de retiro y otra de vivienda.

Con la finalidad de recuperar la viabilidad financiera y eliminar desigualdades que con el tiempo se acumularon, en 1995 surgió una nueva reforma a la Ley del Seguro Social, que entró en vigor el 1 de julio de 1997, en ella se planteó la creación de cuentas individuales para el retiro de los trabajadores, encomendado su manejo a las Administradoras de Fondos para el Retiro (Afores), y creó también el Seguro de Salud para la Familia, que permite desde entonces a los trabajadores no asalariados, que laboran por su cuenta, disfrutar junto con su familia de la atención médica integral del IMSS, mediante el pago de cuotas anuales anticipadas.

También dedicó secciones a la incorporación voluntaria al régimen obligatorio de los trabajadores en industrias familiares y los independientes como profesionistas, comerciantes en pequeño, artesanos y demás trabajadores no asalariados; trabajadores domésticos; ejidatarios, comuneros, colonos y pequeños propietarios; los patrones personas físicas con trabajadores asegurados a su servicio, y trabajadores al servicio de las administraciones públicas de la Federación, entidades federativas y municipios, excluidas o no comprendidas en otras leyes o decretos como sujetos de seguridad social.

IV SEMANA NACIONAL DE SOLIDARIDAD

Acorde al Programa Nacional de Solidaridad, el IMSS celebró la IV Semana Nacional de Solidaridad. El programa estaba dirigido a pueblos indígenas, campesinos, habitantes de áreas rurales semidesérticas serranas y zona marginales de las grandes ciudades.

Durante esta semana, celebrada entre el 6 y 10 de septiembre de 1993, el Instituto

Mexicano del Seguro Social realizó una serie de actividades que conjugaron y fortalecieron la participación y el esfuerzo de trabajadores, derechohabientes y miembros de las comunidades en las acciones de la salud y el bienestar social.

A diferencia de las semanas anteriores, se privilegió el aspecto cuantitativo, para conformar una visión que reflejara el cambio de actitud y mentalidad de trabajadores y beneficiarios de la seguridad social, esto se hizo mediante testimonios clasificados según los ámbitos de aplicación de las acciones como: la Comunidad indígena, la Comunidad rural, la Colonia urbano-popular y el Municipio y la Región.

Se hizo referencia a las acciones de Apoyo a la Producción y Superación de la Pobreza.

Apoyo a comunidades indígenas.





Impulso al trabajo artesanal indígena.

MA. ISABEL CHARLES CEPEDA, TESTIMONIO DE LA COMUNIDAD RURAL

Participé con mis dos hijas en la Semana de Solidaridad, repartiendo despensas y juguetes, así que nos dirigimos hasta el cerro, hasta donde me di cuenta de que las casitas eran muy humildes, entonces entramos por las calles empedradas y caminando por diferentes rumbos iniciamos nuestra labor.

Fue una experiencia inolvidable, porque a la vez que el Gobierno de México, el personal de las Guarderías del IMSS, las personas que habían donado los juguetes, despensas o ropa y las personas que como yo entregamos las despensas, hicimos felices a mucha gente.

Nunca voy a olvidar los rostros de las personas que recibían las despensas, eran de una felicidad muy grande, que me conmovieron, se sentían contentos de que iban a tener algo que darles a sus hijos de comer por algunos días más... los chiquillos que andaban jugando entre la tierra, no se la creían que les estuviéramos regalando juguetes.

Sentí pena cuando terminamos de entregar despensas y juguetes, porque se acercaron más niños y tuve que decirles que ya no traía más, que en otra ocasión les llevaba algo. Una de mis hijas, a pesar de tener seis años, les decía a los niños que al día siguiente iba a regresar para llevarles sus juguetes.

La experiencia fue inigualable y deseamos volver a colaborar en otra Semana de Solidaridad.

Solidaridad es unión y compañerismo, es estar juntos para hacer algo bueno. Me di cuenta de que aunque faltan muchas cosas en la colonia, pues si nos unimos como en Solidaridad saldremos adelante.

**JAVIER MARTÍNEZ CANO,
TESTIMONIO DE COLONIA
URBANO-POPULAR**

Con las manos húmedas de pintura, Javier Martínez Cano, un niño de diez años se mostró emocionado de colaborar en la Semana de Solidaridad y dijo:

“Había escuchado la palabra solidaridad, pero la verdad es que no la entendía. No sabía de qué se trataba. Hoy si la comprendo y no se me va a olvidar.

“Desde ayer mi papá, que es taxista me dijo que teníamos que estar aquí, para ayudar a pintar. Vienen los del Seguro. Nos van a apoyar.

“Y sí, desde temprano en botes se distribuyeron brochas y pintura. Escogí el color verde porque me gusta mucho y mi mamá estuvo de acuerdo.

“Ahora ya sé que solidaridad es unión y compañerismo, es estar juntos para hacer algo bueno. Me di cuenta que aunque faltan muchas cosas en la colonia, pues si nos unimos como en Solidaridad saldremos adelante”.

**JOSÉ ALIAS EL PAQUETES
INTEGRANTE DE ALCOHÓLICOS
ANÓNIMOS, TESTIMONIO DEL
MUNICIPIO Y LA REGIÓN**

Es mi deseo manifestar mi gran satisfacción como respuesta a la colaboración y apoyo brin-



Testimonio de Javier Martínez sobre Solidaridad.

dado por parte de la clínica del IMSS de esta localidad, para llevar a cabo, durante la Cuarta Semana de Solidaridad, diversas sesiones de difusión de lo que es un grupo de Alcohólicos Anónimos.

Dicha difusión se realizó en la sala de espera de la clínica y fue para la población que demandaba atención médica; en donde conjuntamente con el personal de la misma se pudieron llevar a cabo las sesiones mencionadas, se logró un impacto tal, que se convirtió en un foro donde hubo participación de la población al manifestar sus diferentes dudas y puntos de vista sobre el gran problema de salud pública en que se ha convertido el alcoholismo.

Después me di cuenta que con el apoyo adecuado del personal capacitado, más mi experiencia en el grupo como alcohólico anónimo, se observó un impacto tan importante que redundó en la solicitud para su ingreso al grupo AA, de algunos de los enfermos asistentes en forma espontánea.

**CORNELIO PALACIOS COPALCUA,
TESTIMONIO DE APOYO A LA
PRODUCCIÓN**

Pertenezco a la Asociación de Minusválidos del estado de Tlaxcala “Gente Nueva, A.C.” y hago patente su agradecimiento al IMSS,

por el apoyo que a través de la Coordinación de Prestaciones Sociales nos ha apoyado con la adquisición en comodato de 15 máquinas de coser para la formación del taller de Maquila A.M.C.T., mismo que viene funcionando desde hace año y medio en el Boulevard Emilio Sánchez Piedra número 1611 de la Ciudad de Apizaco, Tlaxcala.

Dicho apoyo nos ha permitido obtener una opción para integrarnos a una actividad laboral remunerada y misma que nos viene a demostrar que con un poco de ayuda podemos integrarnos a una actividad productiva.

Por tal motivo, damos nuestro agradecimiento a la Institución que representa y de la cual esperamos seguir obteniendo los beneficios de la Solidaridad Social.

JUAN DIEGO RICO PÉREZ, TESTIMONIO DE UN TRABAJADOR DEL IMSS

“Ojalá que el próximo año, Dios mediante, estemos todavía por aquí para trabajar todavía con más ganas, porque como dice el Presidente, el Gobernador y hasta la Delegada del Seguro

Social, no representan otra cosa nuestras acciones, más que ayudar a los que lo necesitan verdaderamente, como los que viven en las colonias populares y la gente del medio rural”.

LICENCIADO ERNESTO ZEDILLO PONCE DE LEÓN Y LOS PRINCIPIOS DEL IMSS

Al llegar a la Presidencia de la República en diciembre de 1994 el licenciado Ernesto Zedillo Ponce de León, designó como Director General del IMSS al licenciado Genaro Borrego Estrada y en la LXXVII Asamblea General del Instituto Mexicano del Seguro Social, que se celebró el 25 de enero de 1995, el licenciado Zedillo ordenó la elaboración de un diagnóstico de la viabilidad del Instituto y al mismo tiempo exigió respeto por los siguientes principios:

- El sistema de seguridad social mexicano no se privatiza.
- Se mantiene la función pública de procurar la salud social de los mexicanos.
- No debe haber más cargas a los trabajadores y las empresas.

José Ángel Gurría, Genaro Borrego, Ernesto Zedillo y José Antonio González Fernández en la clausura de la Asamblea General del IMSS.



- Deben explorarse mecanismos para conciliar las finanzas sanas del Instituto con la viabilidad de los ramos de aseguramiento.
- Procurar la ampliación de la cobertura del Instituto y estimular su papel como promotor del empleo.

LICENCIADO GENARO BORREGO ESTRADA Y EL DIAGNÓSTICO DE VIABILIDAD DEL IMSS

Funcionario zacatecano graduado en la Universidad Iberoamericana como licenciado en Relaciones Industriales, inició su carrera en el servicio público como jefe del Departamento de Desarrollo del IMSS en 1973, posteriormente ganó la gubernatura de Zacatecas de 1986 a 1992, luego asumió la dirigencia del Comité Ejecutivo Nacional del PRI, pero su gestión duró meses y en 1993, fue designado por el presidente de la República Ernesto Zedillo Ponce de León, Director General del IMSS y Presidente de la Conferencia Interamericana de Instituciones de Seguridad Social.

El presidente de la República le encomendó realizar una reestructuración del Instituto para garantizar su viabilidad. Al inicio del documento estableció lo siguiente:

—Después de 52 años de operación, los logros son encomiables. El IMSS a través de su régimen obligatorio le da cobertura a 37 millones de mexicanos; cuenta con una infraestructura superior a mil 700 unidades médicas; cubre más de un millón 430 mil pensiones mensualmente; a sus instalaciones médicas asisten diariamente más de 700 mil personas y en ellas nacen uno de cada tres mexicanos; sus guarderías reciben a cerca de 61 mil niños. Para hacer esto posible, en el Instituto laboran más de 340 mil trabajadores y su presupuesto de ingresos para 1995 rebasa los 46 mil millones de nuevos pesos.

México está viviendo una transición demográfica, así como una transición epidemiológica y nuestra industria se enfrenta a condiciones de competitividad inéditas.

El licenciado Genaro Borrego realizó un diagnóstico del IMSS para valorar su viabilidad por indicación del presidente Ernesto Zedillo Ponce de León



No obstante los logros alcanzados, las circunstancias por las que atraviesa nuestro país no son las mismas que hace cinco décadas.

México está viviendo una transición demográfica (la esperanza de vida aumenta, la tasa de natalidad disminuye y la edad promedio de la población aumenta), así como una transición epidemiológica (las enfermedades infecciosas disminuyen y aumentan las crónicas degenerativas), y nuestra industria se enfrenta a condiciones de competitividad inéditas.

Lo anterior incide sobre la demanda de servicios y afecta fundamentalmente el financiamiento de la seguridad social.

En cuanto a la infraestructura de las Prestaciones Sociales se encontraba conformada de la siguiente manera:

118 Centros de Seguridad Social pero funcionaban 116; 11 Centros de Seguridad Social Participativos todos en operación; 33 Centros de Capacitación Técnica y ninguno en operación, porque había desaparecido la función de capacitación técnica pero se hacían esfuerzos por reactivar la actividad; 11 Centros

de Capacitación para la Industria Hotelera y 4 en operación; 3 Centros de Artesanías, 2 Centros Culturales y 12 Centros Deportivos todos ellos en operación. En proceso de desconcentración había 87 Centros de Bienestar IMSS-Solidaridad, que tenían su origen en el programa del mismo nombre, y se gestionaba la cesión al IMSS por parte de municipios y comunidades.

DOCTOR JOSÉ GÓMEZ DE LEÓN CRUCES, COORDINADOR GENERAL DEL PROGRAMA DE EDUCACIÓN, SALUD Y ALIMENTACIÓN (PROGRESA)

Para afrontar rezagos del medio rural en materia de salud, educación y desnutrición, el 8 de agosto de 1997, se creó el Programa Nacional de Educación, Salud y Alimentación (PROGRESA).

El apoyo consistió en dar a las familias herramientas para superar la marginación y aspirar al bienestar. Aunque inició en pocos estados de la República, paulatinamente amplió su cobertura, a inicios del año 2000, ya operaba en los 21 estados del país y en 50 mil localidades de 2 mil municipios, por lo que había beneficiado a 2 millones 300 mil familias.

PROGRESA desde sus inicios ha sido un programa interinstitucional en el que participan además del Instituto Mexicano del Seguro Social, la Secretaría de Educación Pública, la Secretaría de Salud, la Secretaría de Desarrollo Social, los gobiernos estatales y municipales.

Su Coordinador General el doctor José Gómez de León Cruces, dejó establecido en un documento de trabajo sus principios fundamentales:

—El primer principio es el de focalización. Se busca identificar y orientar acciones de

En 1997 se creó PROGRESA.



modo claro y transparente, identificando a las personas más necesitadas, a las familias en situación de pobreza muy extrema.

Otro principio es la transparencia y objetividad, se busca en su diseño ser hermético a la discrecionalidad, para que los beneficios se canalicen directamente a las familias beneficiarias, buscando la más prístina transparencia en hacerles llegar los beneficios a las familias identificadas.

Tener en cuenta que la familia es la unidad beneficiada, es otro principio básico. Y un principio más es de género, que cobra varias dimensiones, porque es lamentable que muchas veces las mujeres sean las personas más marginadas aún dentro de una esfera marginada.

En materia de salud, PROGRESA busca cuidar la salud de las familias beneficiadas, velar por su mantenimiento, menos que curar, aunque no está excluido dentro del paquete de ayuda.

En salud, se busca educar e instruir a las familias para que la preserven a través de educación, información, hábitos higiénicos y nutricionales, así como aprovechamiento de los alimentos más propicios en su medio.

El programa PROGRESA cambió el nombre de IMSS-Solidaridad a IMSS-Oportunidades en 2002, año en el que incluyó también áreas urbanas de hasta un millón de habitantes y en 2004 se incorporaron familias en las grandes zonas metropolitanas (con población mayor a un millón de habitantes, incluido el entonces Distrito Federal).

Entre 2009 y 2011, se incorporaron a la cobertura de IMSS-Oportunidades el Estado de México y el de Guerrero en su ámbito rural, además de que la infraestructura creció con 8 nuevos hospitales en diferentes estados.

Para 2012, se renombró PROGRESA como Programa de Desarrollo Humano Oportunidades (PDHO).

Enrique Peña Nieto impulsa el programa PROSPERA en Veracruz.



A través de un Decreto Presidencial, Oportunidades se fortaleció a partir del 5 de septiembre de 2014 y se transformó en PROSPERA, programa de Inclusión Social, con el objetivo de articular y coordinar la oferta institucional de programas y acciones de política social, incluyendo las relacionadas con el fomento productivo, la generación de ingresos, el bienestar económico, la inclusión financiera y laboral, educación, alimentación y salud, dirigidas a la población en situación de pobreza, bajo esquemas de corresponsabilidad que les permitan a las familias mejorar sus condiciones de vida y asegurar el disfrute de sus derechos sociales y el acceso al desarrollo social con igualdad de oportunidades.

IMSS-PROSPERA cumplió en 2017, 38 años de trayectoria, periodo en el que ha consolidado su red de servicios en salud para beneficiar a las personas que más lo necesitan.

Su presencia esta en 28 estados de la República y tiene una población adscrita de 12 millones 400 mil personas, atiende en 20 mil 633 localidades pertenecientes a mil

505 municipios. Más del 80% de las localidades cubiertas por el programa tienen índices de alta y muy alta marginación de acuerdo al Índice de marginación a nivel localidad 2010 elaborado por el Consejo Nacional de Población.

DOCTOR FELIPE CRUZ VEGA Y DOCTOR EDUARDO TORREBLANCA, PIONEROS DE LAS CIRUGÍAS EN ZONAS RURALES

En las zonas más alejadas del país opera el programa IMSS-PROSPERA (antes IMSS-Oportunidades), a través de los Encuentros Médicos Quirúrgicos (EMQ) del IMSS, iniciados en 1996, y representan la alternativa para acercar la atención médica a las personas más desprotegidas.

Dos médicos que participaron activamente en ellas son los doctores Felipe Cruz Vega, fundador y responsable del funcionamiento de los EMQ y el doctor Eduardo Torreblanca, ginecoobstetra, ahora jubilado del Instituto.

Clínica ambulante.



—Como ginecoobstetra, en mi experiencia me enfrenté a una grave situación de salud en las comunidades rurales e indígenas. Durante los primeros años, los ginecólogos revisábamos en dos días alrededor de 900 mujeres, les realizábamos la prueba de Papanicolaou para identificar lesiones premalignas o malignas en la matriz y a las que salían positivas se les enviaba a los hospitales. Y alrededor de 200 se sometían a intervenciones quirúrgicas durante la semana del EMQ.

Para el doctor Felipe Cruz Vega, la experiencia fue diferente:

—En mi caso, tuve infinidad de experiencias, simplemente en una semana el equipo de oftalmología realiza en promedio 250 cirugías para curar cataratas, que equivalen a las mismas que un doctor realiza en un año. Las EMQ son un gran logro del IMSS, una expresión que nació con buena voluntad y hoy es parte de la Institución.

Recuerdo el caso de una señora de Tlapa de Comonfort, Guerrero, que durante más de diez años estuvo ciega a causa de las cataratas que padecía. En ese lapso nació uno de sus hijos y lo pudo conocer solo hasta que los doctores le realizaron la operación y como dijo “En unas horas me cambió la vida”.

A 2014, cuando cumplimos 18 años de estar realizando las labores de los Encuentros Médico Quirúrgicos, se han realizado 43 mil cirugías en zonas rurales, reconozco que miembros importantes para que los EMQ funcionaran fueron: Oscar Herrera Tello y Mario Munguía.

LICENCIADO VICENTE FOX QUESADA Y LAS REFORMAS A LA LEY DEL SEGURO SOCIAL

Desde su toma de protesta como presidente de los Estados Unidos Mexicanos, el 1 de diciembre de 2000, el licenciado Vicente Fox

Quesada, estableció entre sus retos, reducir la pobreza. Designó como Director General del IMSS al licenciado Santiago Levy Algazi, quien había colaborado en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público de 1994 a 2000, y había participado en el establecimiento del programa Progres-Oportunidades.

Desde el inicio del gobierno del presidente Fox Quesada, en 2001, impulsó reformas a la Ley del Seguro Social cuyos objetivos eran el fortalecimiento del Instituto y el incremento a las pensiones otorgadas por este.

La reforma consiguió perfeccionar la autonomía fiscal del Instituto; lo dotó al mismo tiempo de mayores facultades presupuestarias; fortaleció la transparencia y la rendición de cuentas; modernizó la gestión del Consejo Técnico; estableció las bases para la modernización tecnológica del IMSS.



Santiago Levy Algazi, director general del IMSS de 2000 a 2005, durante el gobierno de Vicente Fox.

La reforma consiguió perfeccionar la autonomía fiscal del Instituto; lo dotó al mismo tiempo de mayores facultades presupuestarias; fortaleció la transparencia y la rendición de cuentas.

De esta manera, el nuevo marco jurídico creó un Fondo para el Cumplimiento de las Obligaciones Laborales a favor de los trabajadores del Seguro Social; instaló un nuevo régimen de reservas para la Institución en su carácter de entidad administradora de seguros y posibilitó un nuevo régimen de servicios personales.

Respecto a las pensiones, la reforma permitió que un millón 200 mil pensionados recibieran incrementos, ninguno de estos trabajadores en retiro tendría ya un pago inferior al salario mínimo; además, las viudas con pensiones de hasta uno y medio de salario mínimo recibirían un aumento del 11% y todos los jubilados de 60 años o más por cesantía y vejez obtuvieron una mejora del 10%.

DOCTOR ONOFRE MUÑOZ HERNÁNDEZ, PREVENIMSS PORQUE LA ATENCIÓN A LA SALUD ES INTEGRAL

El IMSS, desde su creación ha brindado un modelo de atención a la salud de carácter integral, por ello ha incluido la prevención, curación y rehabilitación. Para cumplir de manera completa con los tres procesos, estableció PREVENIMSS.

Durante su implementación participó el doctor Onofre Muñoz Hernández, quien fue Director del Hospital de Pediatría del Centro Médico Nacional Siglo XXI; Jefe de Servicios de Investigación Médica del IMSS; Coordina-

dor de Investigación Médica del IMSS y Director de Prestaciones Médicas del IMSS.

–PREVENIMSS es una estrategia que se diseñó en 2001 y se puso en operación en 2002, para integrar conjuntos de acciones antes dispersas, de ahí su denominación, para fines de comunicación social, se formó el acrónimo PREVENIMSS, que fusiona el concepto prevención con las siglas del Instituto.

La estrategia desde sus inicios ordenó y sistematizó la prestación de los servicios preventivos a través de cinco grandes programas: Salud del niño en menores de diez años; Salud del adolescente entre 10 y 19 años; Salud de la mujer entre 20 y 59 años; Salud del hombre entre 20 y 59 años y Salud del adulto mayor para los mayores de 60 años.

La magnitud, trascendencia, impacto y vulnerabilidad de los daños o factores de riesgo a prevenir, fueron fundamentales para elaborar el contenido de los programas.

De esta manera se cambió el enfoque tradicional de los programas de salud, porque se



El doctor Onofre Muñoz Hernández participó en la implementación de PREVENIMSS.



Firma del convenio PREVENIMSS con Telmex.

pasó de la prevención de enfermedades y riesgos específicos, a la protección de la salud de grupos poblacionales.

La estrategia PREVENIMSS obligó a modificar los sistemas de información y evaluación, de tal forma que permite medir las coberturas de los programas y evaluar sus impactos. Esta reforma incluye la realización de encuestas poblacionales probabilísticas que complementan la información aportada por los sistemas basados en registros continuos.

Acerca del porqué surgió esta estrategia el doctor Muñoz Hernández, explica:

—Aunque el modelo de atención del IMSS es integral, el énfasis que se le daba a la atención al daño, principalmente en la atención hospitalaria tanto al segundo como en el tercer nivel se expresaba en deficiencias estructurales de las unidades de medicina familiar del primer nivel y con frecuencia en insuficiente calidad de los servicios que otorgaban. Ahí, la prioridad también fue la atención al daño y poco se habían desarrollado los servicios preventivos, con excepción de programas como el de vacunación, hidratación, oral y planificación familiar, que

La estrategia PREVENIMSS obligó a modificar los sistemas de información y evaluación, de tal forma que permite medir las coberturas de los programas y evaluar sus impactos.



Vacunación infantil.

habían tenido gran impacto en la salud y la demografía del país.

A lo anterior se añadió la transición demográfica y epidemiológica que se tradujo en elevados gastos de atención médica. Así que como respuesta a esta problemática fue que se implementó el proceso de mejora de la medicina familiar, que incluyó la estrategia Programas Integrados de Salud, denominada PREVENIMSS.

LICENCIADO JUAN REYES, EL SEGURO SOCIAL PARA TRABAJADORES MIGRANTES

Como representante del Instituto Mexicano del Seguro Social en el Consulado de México en Houston en 2003, el licenciado Juan Reyes atestiguó el desarrollo del convenio que desde 1990 ha permitido a los trabajadores inmigrantes cubrir cuotas para que sus familiares que permanecen en México, recibieran los servicios médicos proporcionados por el IMSS.

—Ocurre que el programa no se aprovecha por los mexicanos que se encuentran en Estado

Unidos, una porque desconocen de qué se trata pero por otro lado hay ausencia de una cultura de prevención, porque a nosotros los mexicanos nos tienen que arrastrar esposados para llevarnos con el doctor, por eso hay resistencia a pagar por algo que pueda pasar.

Pero este programa se estableció precisamente por trabajadores inmigrantes en California, que solicitaron al gobierno mexicano ayuda para pagar los costos de salud de sus familias en México, muchas de las cuales estaban desprotegidas al ellos emigrar hacia Estados Unidos y corrían el riesgo de que se les diluyera el fruto de su trabajo en Estados Unidos en caso de que se presentara un padecimiento en su familia, pero con este programa se protegían contra eso.

Entonces el Seguro Social diseñó el Programa Seguro de Salud para la Familia, que buscaba extender los servicios de la Institución a aquellos trabajadores que salieran del país, pero es 2003, han pasado 13 años y la campaña de difusión permanece.

Por una cuota anual, los inmigrantes pueden asegurar a través de este programa a sus espo-

Grupo de migrantes en la frontera con Estados Unidos de América.





Hospital del IMSS en Villahermosa, Tabasco.

sas, hijos y padres, incluso a nietos, hermanos y tíos. El seguro les da derecho a recibir consultas médicas, hospitalización, intervenciones quirúrgicas, atención por maternidad, análisis de laboratorio, rayos X y medicamentos.

EL IMSS Y EL PROGRAMA HOSPITAL SEGURO

El Instituto Mexicano del Seguro Social y la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud, firmaron el 12 de agosto de 1997, un Convenio de Cooperación Técnica, el cual se integró por el Programa Hospital Preparado para Enfrentar Situaciones de Desastre, de ahí derivaron instrumentos base para el Programa Hospital Seguro, como

fueron la Cédula Evaluación Cuantitativa, útil para verificar elementos de Seguridad Estructural, No Estructural y Organizacional, y los Planes Hospitalarios en caso de Desastre Interno y Externo, entre otros.

Posteriormente, en 2004, la Organización Panamericana de la Salud, exhortó a los Estados, miembros a adoptar el lema de *Hospitales seguros frente a desastres* como una política nacional de reducción de riesgos; para establecer la meta de que todos los hospitales nuevos se construyeran con un nivel de protección que garantizara mejor su capacidad de seguir funcionando en las situaciones de desastre; y a que implantaran medidas adecuadas de mitigación para reforzar los establecimientos de salud existentes, especialmente los que brindarían atención primaria.

La iniciativa de *Hospitales seguros frente a desastres*, se presentó en 2005 durante la Conferencia Mundial sobre Reducción de Desastres, convocada por la Organización de las Naciones Unidas, en Kobe, Japón y fue aprobada.

El compromiso para implementar la iniciativa fue firmada por México y 158 países más.

LA INVESTIGACIÓN Y SU EVOLUCIÓN DE 1996 A 2006

El Instituto Mexicano del Seguro Social, como la institución de salud más importante de México, a 2006 atendía a una población derechohabiente de alrededor de 50 millones, y para ofrecer atención médica contaba con una infraestructura de mil 505 Unidades de Medicina Familiar, 223 Hospitales de Segundo Nivel de Atención y 25 Unidades Médicas de Alta Especialidad ubicadas en diez Centros Médicos

Nacionales que se distribuían a lo largo del territorio nacional.

Por otra parte, el programa IMSS Oportunidades proporcionaba servicios integrales de salud de primero y segundo nivel a más de 10 millones de mexicanos de las zonas más pobres a través de 3 mil 550 Unidades Médicas Rurales y 69 Hospitales Rurales que se distribuyeron en 17 estados del país.

Con el objetivo de ofrecer siempre un mejor servicio, para el IMSS es de gran importancia la investigación científica, porque representa la actividad clave para la práctica médica y simultáneamente es un instrumento estratégico para mejorar el desempeño institucional, es por esto que la Coordinación de Investigación en Salud, es la entidad normativa en materia de investigación.

Las instalaciones para llevar a cabo esta actividad al término del periodo comprendían 50 Centros y Unidades de Investigación en Salud,

Enfermeras del IMSS.



distribuidos como se indica a continuación: 5 Centros de Investigación Biomédica; 24 Unidades de Investigación Médica; 10 Unidades de Investigación en Epidemiología Clínica y 11 Unidades de Investigación en Epidemiología y Servicios de Salud.

Durante el periodo de 1996 a 2006, la producción científica de los Investigadores del Instituto Mexicano del Seguro Social ascendió a 2 mil 822 trabajos publicados, que se desarrollaron en 87 áreas temáticas, los que ocuparon los primeros lugares fueron: de Investigación Básica y Experimental con 414 documentos publicados, le siguieron Salud Pública, Ambiental y Ocupacional con 211, Reumatología con 210, Farmacología y Farmacia con 196 y Genética y Herencia con 193.

Un gran porcentaje de los trabajos publicados se desarrollaron en colaboración con otras unidades de investigación del propio Instituto, aunque una parte significativa de la colaboración científica se desarrolló con más de 50 instituciones nacionales e internacionales, entre ellas la Universidad Nacional Autónoma de México, el Instituto Politécnico Nacional, la Universidad de Guadalajara, el Instituto Nacional de la Nutrición Salvador Zubirán y el Instituto Nacional de Salud Pública. A nivel Internacional destacaron la Universidad de Texas, la Universidad de Alabama y la Universidad de Alberta.

Fueron 45 los países que participaron en la publicación de trabajos en colaboración con el IMSS, con los que se tuvo mayor colaboración fueron Estados Unidos, Inglaterra, Francia, España y Canadá.

En cuanto al tipo de documento que se utilizó, fueron: Artículos (2044); Resumen de Congreso (565); Carta (96); Revisión de la literatura (69); Editorial (37); Revisión de libro (7) y Corrección (4). El 90.43% de los documentos se publicaron en inglés y solo un 9.07% en español. Aunque se publicaron en 704 revistas distintas, en los que tuvieron mayor incidencia

Para el IMSS es de gran importancia la investigación científica, porque representa la actividad clave para la práctica médica y simultáneamente es un instrumento estratégico para mejorar el desempeño institucional.

fue la revista *Archives of Medical Research* editada por la Coordinación de Investigaciones en Salud del IMSS.

DOCTORA BERTHA IBARRA CORTÉS, INVESTIGADORA DE LOS GENES Y ENFERMEDADES DE LA SANGRE

La doctora Bertha Ibarra Cortés, se graduó como Química Farmacobióloga en la Universidad Autónoma de Querétaro, realizó la Maes-



Doctora Bertha Ibarra Cortés.

tría y la Especialidad en Genética Humana y el Doctorado en Ciencias de la Salud en la Universidad de Guadalajara.

Su mayor trayectoria académica como investigadora la desarrolló en el Centro de Investigaciones Biomédicas de Occidente (CIBO), del IMSS, A lo largo de su brillante trayectoria académica publicó más de 80 artículos en revistas nacionales e internacionales. Graduando a más de 25 alumnos a lo largo de su carrera. La importancia de su legado en el estudio de las hemoglobinopatías, las membranopatías, la osteoporosis y sobre sus estudios en Marcadores Genéticos en poblaciones indígenas y mestizas mexicanas, trascenderán en el tiempo.

DOCTOR ALBERTO LIFSHITZ GUINZBERG, CONOCEDOR DEL SISTEMA DE SALUD DE MÉXICO

Médico cirujano por la Universidad Nacional Autónoma de México, con especialidad en Medicina Interna y egresado del Centro de Formación de Profesores del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Tiene una importante labor académica, dentro de la UNAM, desde 1972 en la Facultad de Medicina se ha desempeñado como profesor de pregrado y posgrado, tutor y miembro del Consejo Académico de la Maestría en Ciencias Médicas, Odontológicas y de la Salud y del Seminario “Medicina y Salud”, al 2017 es Secretario de Enseñanza Clínica e Internado de Pregrado.

Asimismo, en la Secretaría de Salud fungió como Director General de Medicamentos y Tecnologías para la Salud, Titular de la Coordinación y Desarrollo de los Institutos Nacionales de Salud y Secretario del Consejo de Salubridad General.

En el IMSS realizó su especialidad, e inicio sus labores como médico de base, posteriormente se desempeñó como Jefe de Departa-

mento, Jefe de División y Director del Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS, Titular de la Coordinación de Educación en Salud y Titular de la Unidad de Educación, Investigación y Políticas de Salud. En el IMSS establece los programas académicos por competencias, que son el modelo académico vigente.

También participó como gobernador en el Capítulo Mexicano del American College of Physicians y fue presidente del Consejo Mexicano de Medicina Interna. Es miembro de las academias Nacional de Medicina de México y Mexicana de Cirugía, fundador de la Asociación de Medicina Interna de México, hoy Colegio, y del Consejo Mexicano de Medicina Interna.

También ha sido miembro del Sistema Nacional de Investigadores, del Consejo Técnico de la Facultad de Medicina y de la Sociedad Mexicana de Historia y Filosofía de la Medicina; Presidente de la Asociación de Medicina Interna de México, y es Presidente Fundador de la Academia Nacional de Educación Médica

Ha dirigido 28 tesis de especialización y de maestría, publicado 16 libros, 57 capítulos de libro y 342 artículos en revistas, incluyendo 47 de investigación.

LICENCIADO FELIPE CALDERÓN HINOJOSA, MODERNIZAR Y DAR EFICIENCIA AL INSTITUTO LA PRIORIDAD

El licenciado Felipe Calderón Hinojosa encabezó la presidencia de la República de 2006 a 2012, y nombró como Director General del IMSS al licenciado Juan Francisco Molinar Horcasitas.

Durante este sexenio, se trabajó para modernizar, dar eficiencia e incrementar la fortaleza al Instituto, con la finalidad de acrecentar sus ingresos y reducir los gastos no prioritarios.

En la XCIX Asamblea General Ordinaria del IMSS, el licenciado Calderón Hinojosa declaró:

–Tengan la seguridad de que el Gobierno a mi cargo también hará su parte a favor del Seguro Social, para que siga siendo baluarte de la salud de las familias mexicanas.

El licenciado Molinar Horcasitas, realizó sus estudios en Ciencias Políticas y Administración Pública en la Escuela Nacional de Estudios Profesionales Acatlán de la UNAM, antes de llegar a ser titular del IMSS, fue miembro del Sistema Nacional de Investigadores, se desempeñó como maestro en Ciencias Políticas en el Colegio de México y candidato al título de Doctor en la misma especialidad por la Universidad de California. También impartió clases en el Instituto Tecnológico Autónomo de México y en la UNAM, en el área política, se había distinguido como diputado federal del PAN.

En la XCIX Asamblea General Ordinaria del IMSS, el Director General del Instituto, informó:

–De acuerdo a las medidas ordenadas por el Presidente, para este ciclo que termina se pudieron ahorrar 3 mil 313 millones de pesos, que serán invertidos en 37 nuevas obras a inaugurar, lo que representará contar con 997 camas y consultorios más en todo el país.

A tres años de su gestión, el licenciado Molinar Horcasitas fue relevado por el licenciado Daniel Karam Toumeh, titulado como Economista por el Instituto Tecnológico Autónomo de México, que desde 2002 colaboraba en el IMSS como Coordinador de Asesores de la Dirección de Incorporación y Recaudación del Instituto, Coordinador de Fiscalización y Comisionado Nacional de Protección Social en Salud.

A lo largo de este sexenio se construyeron, remodelaron o ampliaron 224 clínicas y hospitales. También se invirtieron 8 mil millones de pesos en la remodelación de la mitad de los equipos médicos.



Atención obstétrica.

El programa IMSS Oportunidades atendió a más de 10 millones 500 mil mexicanos marginados que vivían en las zonas rural y urbana, y para una mejor atención se construyeron y equiparon 8 Hospitales Rurales, adicionalmente, se pusieron en operación 42 Unidades Médicas Rurales, 95 Centros de Atención Rural al Adolescente en los municipios de menor Índice de Desarrollo Humano, así como 14 nuevos Centros de Atención Rural Obstétrica.

DOÑA AURORA ISABEL PÉREZ GÓMEZ, PIEZA CLAVE DE LA RECAUDACIÓN EN EL IMSS

Tiene 45 años de servicios en el IMSS. Y de éstos, 42 años se ha desempeñado en el área de recaudación. Se llama Aurora Isabel Pérez Gómez; por todos admirada, respetada y querida.

—Al IMSS Ingresé el 16 de octubre de 1972, como auxiliar universal de oficina, entonces apenas había acabado mis estudios de preparatoria, a los dos años, a varios de los trabajadores nos hicieron un examen para darnos un puesto de confianza y me hice acreedora a uno de ellos, y desde entonces permanezco en el área de Recaudación del Instituto, cuyo objetivo principal tiene que ver con brindar a los patrones facilidades para que cubran las cuotas de sus empleados.

El Instituto Mexicano del Seguro Social, es la Institución más grande de América Latina, y aunque tiene diversas fuentes de ingresos, la principal proviene de las cuotas obrero-patronales, gracias a ellas es posible llevar a cabo la construcción de nuevos hospitales y unidades médicas, actualizar los equipos médicos y tener un adecuado abasto de medicamentos, entre otros beneficios que ofrece el IMSS a sus 74 millones de derechohabientes.

Sin embargo, para ofrecer de manera adecuada todas las atenciones y servicios a sus afiliados, requiere de que sus finanzas sean sanas, y para ello demanda de un óptimo equipo de cobranza y es justamente en esta área que labora Aurora Isabel Pérez Gómez, coordinadora de cobranza en la Dirección de Incorporación y Recaudación, Aurora Isabel forma parte del Instituto Mexicano del Seguro Social, desde hace 45 años, ha sido testigo de su evolución y refiere:

A lo largo de los años, la Coordinadora de Cobranza ha logrado compaginar su vida personal con la profesional, a pesar de que esta es muy demandante, sin embargo reconoce:

—Definitivamente equilibrio mi vida familiar con la profesional, de lo contrario no podría desempeñar bien mi cargo, pero trabajar en el IMSS es una gran experiencia, aquí un día nunca es igual a otro, a diario se aprende algo, en lo personal me satisface mi actividad.

Por ejemplo, actualmente se cuenta con la aplicación IMSS Digital, que ha marcado un antes y después en el Instituto, no solo para los derechohabientes, sino que también para los patrones, por la accesibilidad que tienen para cubrir las cuotas.

IMSS Digital, es una estrategia que muestra la evolución del Instituto que se adapta a la nueva realidad y es a eso a lo que me refiero que en el IMSS, siempre hay cosas por aprender.

LOS SISMOS DE 2017

Después de los sismos del 7 y 19 de septiembre, el IMSS no sólo está de pie sino ahora más fuerte.

La presencia del IMSS es constante en los momentos más significativos de la existencia de los mexicanos, tanto en acontecimientos felices como los nacimientos o las vacaciones; así también en los eventos más dolorosos y adversos, como consecuencia de desgracias naturales, o accidentes de graves consecuencias, enfermedades incurables y terminales o la muerte; el Instituto siempre está presente.

A causa de los sismos recientes en varias entidades del país, los hospitales del IMSS, además de que tuvieron participación proactiva gracias a la cual se atendieron a 2 mil mexicanos no derechohabientes, destacó el auxilio de médicos que al cumplir con su deber, salvaron vidas con valentía y profesionalismo, que los hizo merecedores a ser reconocidos por el titular de la Institución, el maestro Mikel Arriola Peñalosa.

DOCTOR GENARO ÁNGEL CUAZOCHPA DELGADILLO, EL RECONOCIMIENTO ES PARA TODOS LOS QUE LABORAMOS EN EL HOSPITAL

El doctor Genaro Ángel Cuazochpa Delgadillo, es director del Hospital General Regional 196, uno de los tres más grandes de la delegación Estado de México Oriente, en el que laboran mil 300 empleados y atiende a medio millón de derechohabientes, gracias a su liderazgo, logró salvaguardar la integridad de los derechohabientes que se encontraban en las instalaciones del nosocomio y del personal a su cargo en el momento del sismo del 19 de septiembre. La experiencia la recuerda:

—Aquel día, las áreas del hospital estaban al tope de pacientes en consulta, aproximadamente eran 200 derechohabientes, además de los que se encontraban internados, en urgencias y terapia intensiva.

Cuando sobrevino el sismo, ante todo mantuvimos la calma y todos nos dirigimos a las áreas de seguridad e inicié prácticamente de inmediato mi labor para coordinar a mis equipos de brigadistas y revisar minuciosamente cada rincón de las diversas áreas de hospitalización, urgencias y terapia intensiva... revisamos trabes, marcos, escaleras, toda la estructura para valorar daños, simultáneamente se proporcionaban cuidados necesarios a derechohabientes como a aquellos que requerían de una asistencia por crisis nerviosa y se empezó la evacuación de los pacientes.

Yo solo jamás hubiera podido hacer esto, estoy muy orgulloso no solo de la forma en que respondieron mis compañeros médicos, enfermeras, asistentes, sino de los propios pacientes, que en todo momento atendieron las indicaciones y nadie salió herido.

Mis colegas que estaban en el quirófano, continuaron operando a un paciente que era intervenido por un padecimiento oncológico.



Doctor Genaro Ángel
Cuazochpa Delgadillo.

Fueron horas de mucha angustia al observar el polvo, los daños y con ellos la incertidumbre de no saber cuánto tiempo podíamos permanecer en el edificio, fue un intenso trabajo, pero en algo más de 17 horas logramos reubicar a los pacientes y al personal a zonas de seguridad y a otras unidades médicas y hospitalarias de nuestra Delegación, como fueron el Hospital General Regional 200 de Tecámac, el Hospital General de Zona 197 de Texcoco, el Hospital General de Zona 98 de Coacalco y el Hospital General de Zona 76 de Xalostoc, mientras otros continuábamos con labores de supervisión.

Gracias al apoyo invaluable de mis compañeros, a noviembre de 2017, el Hospital General Regional 196, continua con su operación al 100%, donde permea un buen clima laboral entre el personal que se esfuerzan día a día con la experiencia de la lección aprendida.

DOCTOR JULIO ISAÍAS VALLES OCHOA, AL PIE DE LAS CAMAS DE NUESTROS PACIENTES, DIMOS NUESTRO MÁXIMO ESFUERZO

El doctor Julio Isaías Valles Ochoa, jefe del Servicio Médico de Urgencias del Hospital General Regional No. 1 de Cuernavaca, Morelos, que

atiende alrededor de 400 mil derechohabientes de la capital y recibe pacientes provenientes de los Hospitales de Cuautla y Zacatepec, así como de las Unidades de Medicina Familiar para tratamientos quirúrgicos, médicos y oncológicos. También atiende a derechohabientes de Guerrero y Puebla, y brinda servicio a pacientes de la Secretaría de Salud, narra su experiencia en el sismo del día 19 de septiembre:

–Cuando inició el sismo, iba camino hacia la planta baja del hospital, en ese momento las escaleras comenzaron a tronar y la gente a correr con desesperación hacia la salida, los teléfonos se empezaron a caer, uno de estos cayó junto a mi haciendo un gran estruendo y levantando polvo.

Salí a la puerta principal y me detuve frente al edificio, que seguía moviéndose, fueron instantes en los que pasaron por mi mente muchas cosas, recordé mi infancia, aquel devastador día 32 años antes, que casualmente el calendario también señalaba un 19 de septiembre, entonces yo vivía en la Ciudad de México, donde me tocó ver y vivir el terror de los edificios caídos, la gente desesperada y herida, donde no podía hacer algo para ayudar porque

Doctor Julio Isaías Valles Ochoa.



era un niño; esos recuerdos se avivaron en mi mente con la desesperación de la gente que salía desorientada y asustada del hospital.

Seré honesto, en ese momento sentí terror, ganas de salir corriendo y de irme a mi casa, pero al mismo tiempo pensé en mis responsabilidades como médico con los pacientes que estaban en urgencias; así que me di la vuelta y entré al edificio.

En el área de urgencias me encontré con personal que salía y evacuaba el área, pero me di cuenta que solamente habían evacuado a los pacientes que podían caminar, el resto continuaba adentro, en camillas, desesperados pidiendo ayuda, me acerque a uno de ellos, traté de tranquilizarlo y le dije que todo iba a estar bien, que lo iba a ayudar, que lo iba a sacar de ahí, entonces empuje la camilla y lo saqué.

Al salir con el paciente, organicé al personal que se encontraba a mi cargo, para entrar a evacuar al resto de ellos y llevarlos a la sala de espera, fue entonces que nos informaron de los primeros daños, que eran afectaciones severas de otros hospitales: la Unidad de Medicina Familiar No. 20; del Hospital General de Zona No. 7 en Cuautla; del Hospital General Parres de la Secretaría de Salud; el Hospital General Regional del ISSSTE. Había múltiples víctimas en Jojutla, una iglesia y una escuela derrumbadas en Jiutepec; así que esperábamos la llegada de una gran cantidad de víctimas.

La situación de incertidumbre, miedo, angustia e impotencia, se incrementó porque las comunicaciones se cayeron, no sabía qué pasaba en mi familia, mi hija que estaba en la escuela, al igual que mi hijo y mi esposa que estaba trabajando, quería ir a buscarlos para saber que estaban bien, pero la responsabilidad, el deber y las ganas de ayudar, me hicieron permanecer y continuar.

Sin perder tiempo, organicé a mis compañeros médicos para armar un Triage, Centro de Operaciones de Emergencia y brindar atención según la prioridad.

Después me avisaron que había dos pacientes en el área de choque y uno en terapia intensiva con ventilación mecánica que no habían podido ser evacuados, entonces entre nuevamente al hospital a ver el estado de estos pacientes, regresé y organicé al personal para entrar a evacuarlos.

Y mientras en la sala de espera continuábamos con la evaluación y atención de los pacientes que llegaban en ambulancias, en ese momento percibimos olor a gas y me informaron de una tubería rota, lo que volvía insegura esa área, por lo que fue necesario iniciar otra vez la evacuación hacia el área del estacionamiento, que estaba a 50 metros de distancia, mismo que recorrimos innumerables veces con pacientes en camillas y sillas de ruedas, cargamos material de curación y medicamentos, siempre sin dejar de dar la atención necesaria a nuestros pacientes que ya teníamos y a los que llegaban lesionados.

Estuvimos así varias horas hasta que casi oscurecía y esperando la llegada de protección

civil y los peritos, que al evaluar y asegurar el área de urgencias dictaminaron que esta era el único espacio seguro del hospital para trabajar, siendo esta mi responsabilidad, di la indicación para que regresáramos a instalar a todos los pacientes y no pasaran la noche a la intemperie.

Los días siguientes trabajamos a marchas forzadas, y analizando todo lo vivido, puedo decir que me siento feliz de ser médico y orgulloso de trabajar en el área de urgencias y ser parte del Instituto Mexicano del Seguro Social por lo que hago un reconocimiento a todos aquellos compañeros trabajadores que nos quedamos al lado de nuestros pacientes, siempre al pie de sus camas y dando nuestro máximo esfuerzo.

DOCTOR LUIS BARTOLO TERÁN, HICE LO QUE MUCHOS DE NOSOTROS HACEMOS EN NUESTRA PROFESIÓN, DEJAR ATRÁS TODO Y ENFRENTARNOS AL MUNDO EN ESE MOMENTO



Doctor Luis Bartolo Terán.

Para el doctor Luis Bartolo Terán, supervisor de Unidades Médicas Urbanas del IMSS-PROSPERA de la Región V, adscrito al Hospital Rural Prospera de Matías Romero, Oaxaca, el sentido de pertenencia y el orgullo de formar parte del Instituto Mexicano del Seguro Social, fueron fundamentales para que lograra sobrepasar el dolor que sufrió por haber perdido a un familiar en el sismo del 7 de septiembre, y a las complicaciones que le había dejado ese movimiento telúrico en su vivienda, fue por eso que de inmediato se incorporó a sus actividades para cerciorarse de las condiciones en que se encontraban las unidades médicas de su responsabilidad.

En su natal Oaxaca y en su carácter de supervisor de Unidades Médicas Urbanas del IMSS-PROSPERA, el doctor Bartolo Terán, se unió a las acciones de control de la contingencia, para verificar las colonias con mayor afec-

tación, así fue que concertó con directivos del Instituto Tecnológico del Istmo, la instalación del centro de mando y áreas para el almacén de medicamentos.

También acordó con la autoridad municipal de Juchitán, los apoyos necesarios para la instalación de lonas en el área de atención médica del albergue ubicado en el Tecnológico del Istmo y la ubicación de las Unidades Médicas Móviles de apoyo.

La actividad del médico parecía era interminable, porque también asistió a la primera reunión de coordinación con los servicios de salud de la Jurisdicción Sanitaria 2 del Istmo, para llevar a cabo la coordinación de vigilancia epidemiológica, así como la recepción y procesamiento de información estadística.

Asimismo del 17 al 27 de septiembre, apoyó en la coordinación de la organización de brigadas para su óptima ubicación, durante la realización del *Plan Comunitario para la Evaluación de Daños y Riesgos para la Salud*.

La participación del doctor Bartolo Terán durante la contingencia fue activa y constante en jornadas de trabajo de más de 12 horas, tomando un día y medio de descanso cada 15 días, siempre mostró gran profesionalismo, espíritu de servicio y alta calidad humana, que se reflejan en sus palabras:

–Recuerdo los gritos desgarradores de mis vecinos que clamaban ayuda, y con el alma en mano luchaban por la vida, aplicaba lo que mi vocación me llevó a ser, médico, así recibía los primeros rayos del sol brindando servicio a mis hermanos, y despidiendo a mi tía quién perdió la vida a causa del sismo.

Sin imaginar el dolor que sufrían otras familias que perdieron a sus hijos, padres o hermanos, y ante la adversidad, lejos de doblegarme por todo, mi alma y mi vida se llenó de coraje para seguir avanzando, e hice lo que muchos de nosotros hacemos en nuestra profesión, dejar atrás todo y enfrentarnos al mundo en ese momento en plena destrucción.

Luego de recibir el reconocimiento público por parte del director general del IMSS, maestro Mikel Arriola, el doctor Bartolo expresó:

–Hago lo que me apasiona pongo todo mi esfuerzo, y es mi sentido de pertenencia y orgullo por ser parte de tan noble institución, que brindo mi servicio con pasión, cariño, humanismo, humildad y sobre todo con mucho patriotismo, sobre todo para quienes más lo necesitan.

DOCTOR JOSÉ LUIS MARTÍNEZ ORDAZ, SOMOS UNA PEQUEÑA MUESTRA DEL COMPROMISO DE NUESTRA INSTITUCIÓN

Jefe de Quirófanos en el Hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI, el doctor José Luis Martínez Ordaz, trae a su mente los momentos que acontecieron en las instalaciones a su cargo:

–Recuerdo estar en mi oficina cuando comenzó el temblor, lo primero que vino a mi



Doctor José Luis Martínez Ordaz.

mente fue entrar a los quirófanos para verificar que todos nuestros pacientes estuvieran atendidos. En ese momento había seis pacientes en cirugía, nueve en recuperación y uno más estaba siendo trasladado hacia terapia intensiva.

Estaba seguro que los que nos habíamos quedado durante ese momento, reaccionamos hacia lo que consideramos la única opción: nuestros pacientes. Sin importar miedo y dejando a un lado el recuerdo, un nuevo sismo se vivía, en este, nuestro hospital.

Recorrí los quirófanos, sala tras sala me indicaron que no había problema alguno, que todos estaban bien, entonces se inició un protocolo de seguridad para instalaciones. Se necesitaba que los quirófanos fueran funcionales y seguros. A la par, continuar con las cirugías.

En recuperación los pacientes estaban tranquilos y atendidos, y la paciente restante llegó a terapia donde hubo quien la recibiera.

Lo que pasó ese día fue un ejemplo de lo que sucedió en el resto del hospital. En consulta externa y hospitalización se crearon áreas para la atención de pacientes. Personal de todas las categorías realizaron las acciones necesarias para estar preparados y brindar atención a quien necesitara de nuestra ayuda, porque estábamos seguros que recurrirían a nosotros.

Cuando pensamos en un momento de crisis, creemos que vamos a actuar de una u otra forma, por ejemplo, pensemos en los simulacros. Sin embargo, cuando se vuelve realidad esa “pequeña posibilidad” nos demuestra quienes somos, lo que en verdad somos.

En este caso, en nuestro hospital, fue muy emotivo ver como el apoyo fluyó de cada rincón. Fui testigo de acciones de liderazgo, trabajo en equipo, organización, solidaridad, altruismo, desinterés, entre muchas otras, pero no era sorpresa, sé que esto es lo que vivo diariamente en mi hospital. Trabajo junto a mucha gente que está dispuesta a ponerse en segundo plano con tal de ayudar. Y somos una pequeña muestra del compromiso de nuestra Institución.

Ahora tengo el gran honor de contar mi experiencia, pero no estaría aquí si no fuera por la fuerza de todos los que estuvieron junto a mí durante el temblor y en las horas siguientes, en quirófano y en el resto del hospital, para todos ellos mi agradecimiento.

No me resta más que agradecerles, sé que pertenecer al Instituto Mexicano del Seguro Social es un gran privilegio, siempre he sentido un gran orgullo de formar parte de él y esto fue otro momento más en que lo comprobé.

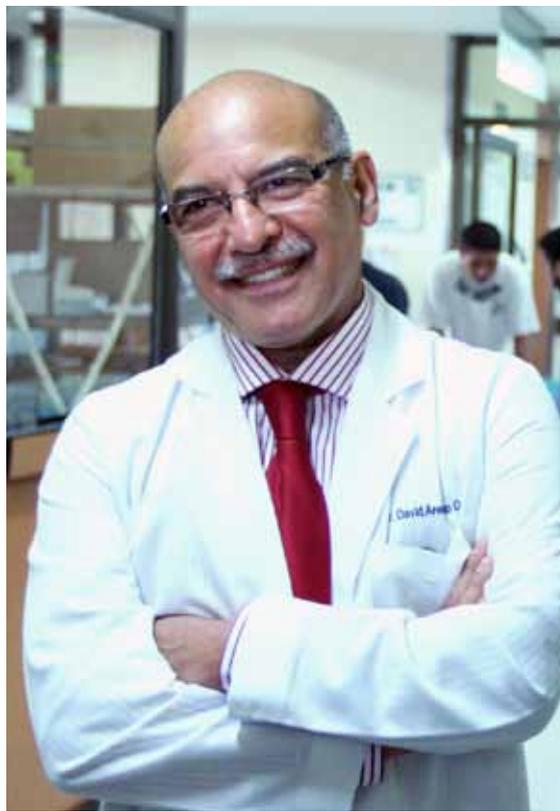
La fuerza que tenemos es gracias a quienes somos y quienes nos rodean. Mi mensaje a los próximos integrantes de nuestra Institución es que si alcanzan a ver lejos es porque están parados en el hombro de un gigante: El Instituto Mexicano del Seguro Social.

DOCTOR DAVID E. ARELLANO OSTOA, SER MÉDICOS, A LO LARGO DE TODA LA HISTORIA DE LA HUMANIDAD, HA SIDO Y SEGUIRÁ SIENDO UN PRIVILEGIO

El doctor David E. Arellano Ostoa, en su desempeño como jefe del Departamento de Cirugía Cardíaca Pediátrica del Centro Médico Nacional La Raza, vivió los sismos del 7 del 19 de septiembre, al lado de su equipo de trabajo, en ambos se realizaban operaciones a corazón abierto, el día 7 había sido una emergencia y la del 19 electiva. El doctor reflexiona:

—En ambas ocasiones, la estela del temor apareció en el ambiente. Sin embargo, nadie se movió de su sitio, nadie dejó de lado sus funciones, nadie abandonó ni la sala, ni mucho menos a los enfermos. Todos, por el contrario, nos concentramos en la seguridad y en la estabilidad de nuestros enfermos, primero, fijando los muebles y otros enseres que se movían aparatosamente y, una vez que el movimiento cesó o por lo menos disminuyó, acelerando los tiempos quirúrgicos en lo posible.

Doctor David E. Arellano Ostoa.



Fuera de la sala, sabíamos que se había activado el protocolo de evacuación hospitalaria diseñado por Protección Civil, y muchas veces practicado en cada uno de los simulacros llevados a cabo con anterioridad, el último curiosamente, ese mismo día 19, una hora antes de esos minutos terribles.

Lo acontecido me ha llevado a reflexionar acerca de nuestra reacción, me gusta pensar que esos momentos son como una metáfora de lo que acontece a diario en nuestro querido IMSS: Una Institución que, a pesar de los embates naturales o no, lucha por mantenerse de pie bajo una atinada dirección; y muchos grupos de médicos, enfermeras, técnicos, camilleros, etcétera, que luchan por salvaguardar a sus pacientes, a pesar de todo.

Como seguramente nuestro director general ha constatado a diario, somos muchos los que nos sentimos profundamente comprometidos y muy orgullosos de trabajar para esta noble Institución.

Los jóvenes deben considerar que ser médicos, a lo largo de toda la historia de la humanidad, ha sido y seguirá siendo un privilegio. Y pertenecer a este Instituto, un baluarte de nuestro México, un ejemplo para el mundo, es, sin duda, un doble privilegio.

DOCTOR ERNESTO CORONA ALVARADO, LA PROFESIÓN DE MÉDICO IMPLICA UN COMPROMISO CON LA CIUDADANÍA

El doctor Ernesto Corona Alvarado, director general del Hospital General Regional No. 36, mejor conocido en Puebla como San Alejandro, vivió un día terrible el 19 de septiembre, porque a la hora del sismo ocurrido a las 13:13 horas, en sus instalaciones había 3 mil 500 personas, entre pacientes, familiares y personal, 327 pacientes estaban hospitalizados, 18 personas en la Unidad de Cuidados Intensivos y 50 personas esperaban en Urgencias.

La templanza y cabeza fría, con las que actuó el doctor Corona Alvarado, lograron no solamente evacuar las instalaciones del hospital de manera rápida, sino iniciar el traslado de los pacientes hospitalizados a los 15 minutos de haber ocurrido el sismo.

—Estaba en una reunión en mi oficina y me di cuenta de la magnitud del movimiento, entonces organice a las brigadas de Protección Civil y ordené la evacuación. No hubo fallecimientos ni tragedias durante el traslado.

Las 327 personas que se encontraban hospitalizadas fueron trasladadas al Hospital General de Zona No. 20 La Margarita; al Hospital de Especialidades San José, Hospital de Traumatología y Ortopedia y algunos otros fueron trasladados a las delegaciones de Veracruz, Tlaxcala y Ciudad de México.

Camilleros, enfermeras, personal de intención y voluntarios, apoyaron a los enfermos, en su traslado y asistencia.

Durante la evacuación, el personal del hospital cargó enfermos, cuidó a recién nacidos y los vecinos prestaron su vivienda para albergar a los bebés en sus cuneros, los voluntarios ofrecían agua y alimentos a los que la tragedia los había alcanzado en el Hospital San Alejandro.

Lo mejor de todos los que participaron para salvar la situación surgió en esos momentos, varias historias de heroísmo dignas de reconocer resaltaron, como la de un trabajador del área de Conservación, que arriesgó su vida para cerrar la válvula de un tanque estacionario con 5 mil litros de gas, que durante el sismo se desprendió de su base y rodó, lo que provocó una fuga que puso en riesgo no solo al hospital sino a todas las personas de las viviendas de la cuadra, pero que gracias a la entereza del trabajador, se pudo evitar la tragedia.

Otra hazaña fue la del personal de la Unidad Médica Familiar No. 1, quienes al terminar el movimiento telúrico se dieron cuenta que en la escuela de enfrente Héroe de La Reforma, había varios alumnos heridos, así que sin pensarlo acudieron a auxiliarlos, sabían que la profesión de médico implicaba un compromiso con la ciudadanía, sobre todo en ese momento del fenómeno natural.

DOCTOR ISMAEL MEGCHUN MORALES, LA ORGANIZACIÓN ES UNO DE LOS PILARES MÁS GRANDE DE SALUD EN TODO EL PAÍS

Para el doctor Ismael Megchun Morales, el 7 de septiembre de 2017, representa una fecha inolvidable, porque como ginecólogo, estaba en una guardia nocturna como cualquier otra en el área de labor del Hospital General de Zona No. 2 de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, junto a su equipo médico atendían una cesárea, estaban por cerrar la pared abdominal de la paciente, y el recién nacido ya había sido entregado a los



Doctor Ismael Megchun Morales.

médicos pediatras de la guardia; parecía una noche normal. Y recuerda:

—De pronto comenzó a temblar, al principio creí que era un temblor más, como a los que estamos acostumbrados en Chiapas, que es una zona con alta actividad sísmica; sin embargo el movimiento no cesó, se volvió más fuerte y prolongado, me dio miedo y me sentí temeroso como el resto de mi equipo, pero fue mayor mi preocupación por proteger la vida de la paciente que se encontraba vulnerable, estaba paralizada de la cintura para abajo y con el abdomen abierto por el procedimiento quirúrgico, así que no nos movimos del quirófano y continuamos cerrando el vientre de la paciente aún mientras continuaba temblando.

Con casi 25 años de antigüedad en el IMSS, sé que trabajar aquí es una gran responsabilidad, y que la organización es uno de los pilares más grande de salud en todo el país.

Los hospitales del IMSS son la mejor escuela para aprender, los pacientes acuden a él esperando que nosotros podamos atenderlos, para ayudarles a recuperar su salud y aliviar su dolor, que es a lo que nos dedicamos.

5

DE QUIEBRA
TÉCNICA A
FINANZAS SANAS





Enrique Peña Nieto, presidente de México, en la Asamblea General Ordinaria del Instituto Mexicano del Seguro Social. Fue acompañado por Mercedes Juan López, secretaria de Salud, Miguel Ángel Barbosa, presidente del Senado de la República, José Antonio González Anaya, director del IMSS y Joaquín Gamboa Pascoe, dirigente de la CTM.

DOCTOR JOSÉ ANTONIO GONZÁLEZ ANAYA ENFRENTA EL RETO FINANCIERO DEL IMSS

Después de haber sido designado Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social en diciembre de 2012, por el presidente de la República Enrique Peña Nieto y de haber tomado el cargo, el doctor José Antonio González Anaya, originario de Coatzacoalcos, Veracruz, con licenciatura en Economía e Ingeniería Mecánica por el Instituto Tecnológico de Massachusetts, con maestría y doctorado en economía por la Universidad de Harvard, contaba con experiencia profesional que había adquirido en los cargos de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, como coordinador de asesores del Secretario, titular de la Unidad de Coordinación con Entidades Federativas y de la Unidad de Seguros, Valores y Pensiones, y el de subsecretario de Ingresos. Cuando llegó a su nueva oficina y en primera instancia quiso conocer la infraestructura del Instituto, se llevó una sorpresa que recuerda:

—Al asumir el cargo como titular del IMSS sabía que el Instituto enfrentaba un grave problema financiero, porque de acuerdo a sus proyecciones, las reservas con las que contaba colapsarían en los primeros meses de 2015, para afrontar estas circunstancias nada satisfactorias, el Presidente me había dado la instrucción de seguir tres ejes para trabajar, bajo las cuales debía fortalecerlo y estipulaban lo siguiente:

Dar fortalecimiento financiero al Instituto; mantener y acelerar procesos de simplificación de trámites; y mejorar la calidad y calidez de los servicios médicos.



José Antonio González Anaya,
titular del IMSS de 2012 a 2016.

Ante esta situación, lo primero que quise hacer fue conocer la infraestructura del IMSS e ir a sus instalaciones del área médica, entonces empecé a disponer las cosas para hacerlo, pero de pronto que me dicen que no se podía, yo insistí porque ¿Cómo era posible que no se pudiera?, entonces me dijeron:

Si quiere ir, arránquese desde hoy, porque si va a una diaria necesita 20 años, el IMSS tiene 6 mil instalaciones médicas, pequeñas, medianas y grandes, el IMSS está en todos lados.

Sabía de la magnitud del Instituto, pero al ser tangible se volvió enorme, porque el IMSS se diseñó para estar presente en el principio y fin de la vida.

Cuando se creó, se pensaba que se nacía en una de sus maternidades, luego se pasaba a las guarderías, después se fuera a los centros deportivos a practicar algún deporte, de vacaciones al IMSS, se pensionara en el IMSS y... el IMSS son muchas cosas.

Por tanto para dar seguimiento a los tres ejes que el presidente de la República me había encomendado, se debían de tomar en consideración que el IMSS operaba casi 6 mil unidades médicas, que tenía 428 mil trabajadores, conformados por médicos, enfermeras y administrativo, sus derechohabientes eran 58 millones y de beneficiarios del Programa IMSS-Oportunidades 12 millones.

También debí considerar que en un día típico atendía alrededor de 500 mil consultas a derechohabientes, daba servicio a 200 mil niños en guarderías, a 50 mil urgencias, a más de mil partos y se realizaban 4 mil intervenciones quirúrgicas.

Además de que contaba con su infraestructura social, en la que se incluían: mil 451 Guarderías, 4 Centros Vacacionales, 136 Tiendas, 123 Centros de Seguridad Social, 3 Centros Artesanales, 1 Centro de Atención Social a la Salud de los Adultos Mayores, 11 Centros de Seguridad Social Participativos, 69 Centros de Bienestar Social (CEBIS), 12 Centros de Extensión de Conocimiento de Esquema Modificado (CECEM), mil 75 Centros de Extensión de Conocimiento (CEC), 1 Centro de Capacitación y Rehabilitación para el Trabajo (CECART), la Unidad de Congresos del Centro Médico Nacional Siglo XXI Centro Cultural para los Trabajadores “Dr. Ignacio Morones Prieto”, 1 Centro Cultural “Rafael Solana”, 1 Sala de Exposiciones del Centro Médico Nacional Siglo XXI, 74 Teatros, 38 cubiertos y 36 al aire libre, 12 Unidades Deportivas y 17 Velatorios.

Y además de todo esto, estaba la infraestructura de IMSS-Oportunidades que atendía las zonas marginadas de nuestro país, independientemente de que cuando ocurre un desastre natural o una catástrofe, el IMSS tenía la capacidad tanto de movilidad como para brindar la atención que se requiriera.

Fue así que nos enfrentamos a una institución compleja y enorme que tenía un panorama financiero complicado, debido a dos clases

de factores, unos en los que el IMSS no podía influir, pero otros sobre los que sí podía influir y nos propusimos a trabajar en estos últimos.

Era finales de 2012 y el IMSS tenía un déficit de 25 mil millones de pesos, las reservas se acababan a principios de 2015, así que desde que entramos nos dedicamos a dos cosas: Mejorar el servicio y sanear financieramente a la Institución.

Los primeros dos años logramos reducir el déficit a la mitad, y anticipamos que íbamos a cerrar 2015 con un déficit de 10 mil millones de pesos, que como dijo el presidente Peña Nieto, es un déficit del 60% menor que con el que arrancamos.

Nuestros esfuerzos consiguieron simultáneamente mejorar la calidad y la calidez de los servicios y empezar a sanear financieramente al IMSS, algo que al inicio nos parecía que no se podía, porque en el Instituto se gasta más en los servicios y fue en ese proceso de analizar lo que haríamos, que diseñamos tres estrategias que fueron: Mejorar la productividad

Fue así que nos enfrentamos a una institución compleja y enorme que tenía un panorama financiero complicado.

y la eficiencia de la Institución; Fortalecer la transparencia y Fomentar el cumplimiento de obligaciones.

También me sirvieron mucho, algunos consejos, entre ellos recuerdo bien el que me dio Emilio Gamboa, que fue director del IMSS hace algunos años, y me dijo: –Mira, ten cuidado porque el IMSS es tan grande, que si tú le regalas un refresco diario a cada empleado, lo vas a quebrar en tres meses. Parece exagerado, pero es cuestión de hacer cuentas, serían medio millón de refrescos diarios–.

Una de las personas del Comité Ejecutivo Nacional del Sindicato, también me dijo: –Mira, el IMSS es tan grande, que si logramos aumentar la productividad de cada trabajador a 50 pesos diarios, se resuelve el



José Antonio González Anaya, entonces titular del Instituto Mexicano del Seguro Social, encabezó la reinaguración de la Unidad de Trasplante Renal del Hospital de Especialidades "Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez" del Centro Médico Nacional Siglo XXI.



José Antonio González Anaya, titular del IMSS y Emilio Chuayffet, secretario de Educación Pública, firmaron un convenio de colaboración.

problema, pero si se te cae la productividad, 50 pesos diarios, es un problemón—.

Eso fue en cuanto a productividad, pero respecto a fortalecer la transparencia, resulta que el IMSS es el primero o el segundo comprador más grande del país y si se ahorra un poquito en cada una de las compras que se hacían, esto sumaba mucho.

La tercera estrategia era acerca de fomentar el cumplimiento de obligaciones de todos, esto es que la Institución, debía dar los servicios en tiempo y forma; en cuanto a los que financian la Institución, deben pagar lo justo y en relación a los usuarios, se deben de dar de alta cuando están sanos, no hasta que ya están enfermos.

Para llevar a cabo las estrategias recurrimos a la digitalización y simplificación, empezamos por los trámites de incorporación y recaudación, lo primero que hicimos fue reducir los trámites a la mitad, de 56 a 25.

El primer trámite que se simplificó y digitalizó fue el pago de cuotas que dejó de reali-

zarse en bancos y se empezó a hacer en línea, en ese paso nos ahorramos 170 millones de pesos al año.

Los otros trámites que digitalizamos fueron: la actualización de los datos de derechohabientes, la asignación del número de seguridad social, la consulta de semanas cotizadas, entre otros. Estos trámites se hacían 1 millón 200 mil veces al mes, eso quiere decir que antes de esta digitalización, el IMSS recibía 1 millón 200 mil personas en nuestras oficinas.

Asimismo modernizamos la parte de tecnología, la red del IMSS que es la más grande del país, la renovamos, por una red 12 veces más potente y 80% más barata por dato transferido. En lugar de que fuera un solo proveedor fueron cinco, que competían y funcionó. Trabajamos para mejorar el servicio y sanear financieramente al IMSS.

La transparencia fue muy importante al momento de realizar la compra de medicamentos y material de curación, aunque el IMSS

ya compraba medicinas de manera eficiente y competitiva, lo que hicimos fue aumentar el número de participantes que se suman a nosotros, permitiendo a otras instituciones de salud, acceder a los precios del IMSS, que son precios de gran mayoreo y al momento de sumar más instituciones, la compra se incrementó y eso nos permitió tener mejores precios. Con esto aumentamos la compra de 43 mil a 51 mil millones de pesos aproximadamente.

El número de instituciones que se sumaron a la compra se incrementó en el segundo año y pasó de 12 que eran el primer año a 42. Esta Pemex, la SEDENA, el ISSSTE la Marina, Institutos de Salud y 16 estados de la República.

Trabajamos para mejorar el servicio y sanear financieramente al IMSS.

Esta estrategia logró que en dos años el IMSS ahorrara 8 mil 300 millones, que sirvió para gastar más en medicinas o en salud.

También se hicieron ajustes al proceso de licitaciones, aumentamos el número de participantes, reducimos la concentración del mercado de los más grandes, entonces hubo más participantes, con mejor distribución, aumentamos el número de pymes y los mismos están-

José Antonio González Anaya, como titular del Instituto Mexicano del Seguro Social encabezó la reinaguración de la Unidad de Trasplante Renal del Hospital de Especialidades "Dr. Bernardo Sepúlveda Gutiérrez" del Centro Médico Nacional Siglo XXI.



José Antonio González Anaya, director del Instituto Mexicano del Seguro Social, en la ceremonia de Clausura e Inauguración del Ciclo de Académico de Médicos Residentes. Con Manuel Vallejo Barragán, secretario general del Sindicato de Trabajadores del IMSS y Jesús Kumate Rodríguez, presidente ejecutivo de la Fundación IMSS.



dares de transparencia y competencia a nuestras otras compras.

En cuanto a la mejora de servicios, parte importante ha sido la prevención y nos habíamos propuesto aumentar el número de chequeos anuales PREVENIMSS, porque a diez años de su creación había mejorado la salud de la población y habíamos hecho el compromiso con el presidente de la República de aumentar de 28 a 30 millones de consultas PREVENIMSS para 2015.

Se creó la receta restituible, y surgió porque del medio millón de consultas diarias que se daban, un porcentaje significativo era de gente que estaba enferma de algo crónico como diabetes e hipertensión y que estaba controlada, que iba al doctor para que le renovara la receta, entonces cambiamos la norma y dimos recetas resurtibles que valen por tres meses.

Este procedimiento liberó 7 millones de espacios de consultas del IMSS; para atender a 7 millones de derechohabientes se necesitaban 500 consultorios, que equivalía a los que se construyeron en la última década, sin embar-

go no fue suficiente para satisfacer la excesiva demanda de los servicios médicos del IMSS, entonces trabajamos en firmar convenios de intercambio de servicios.

Lo que hicimos fue que hay lugares en la República, en los cuales el IMSS tiene capacidad excedida y hay lugares en donde el ISSSTE o la Secretaría de Salud están excedidos, entonces lo que hacemos es organizarnos, un ejemplo es lo que pasó en Querétaro, donde teníamos un problema de sobredemanda, y cuando el ISSSTE acababa de construir un hospital, le mandamos diez pacientes semanales, esto parece poco, pero diez pacientes semanales, aumenta la capacidad del hospital 10%, es como si le hubiésemos construido un piso adicional al hospital. Esto también ayudó a mejorar la capacidad.

Estos esfuerzos nos permitieron empezar a reducir el déficit, pero el problema aún no quedó resuelto, faltaba muchísimo por hacer, debía continuarse con este tipo de reformas estructurales en la Institución.

MAESTRO MIKEL ANDONI ARRIOLA PEÑALOSA, LA CONTINUIDAD Y TRANSFORMACIÓN. ES OTRO IMSS Y SE NOTA LA DIFERENCIA

La noticia de que el doctor José Antonio González Anaya, abandonaba la Dirección General del Instituto Mexicano del Seguro Social, luego de que estaba saneando las finanzas del Instituto fue motivo de incertidumbre, porque el proceso debía seguir. La designación de quien continuaría con la titularidad del IMSS, no podía errar y el IMSS no podía quedar un solo día sin Director General.

Por su parte, el maestro Mikel Arriola no esperaba el nombramiento, pero cuando fue requerido en la residencia presidencial, recibió una propuesta inusitada que no dudó en aceptar:

Nunca olvidaré que era un viernes de febrero de 2016, cuando fui citado para ver al presidente de la República Enrique Peña Nieto. Al estar frente a él, me sorprendió la pregunta concreta que me hizo:

¿Te gustaría pasar de tener 2 mil personas a tu cargo a tener 440 mil?, porque quisiera que fueras el director del Instituto Mexicano del Seguro Social.

Entonces sentí mucha alegría, contesté de inmediato que sí y bueno a mi favor tenía que Pepe Toño, mi antecesor, es de los funcionarios que más admiro y fue mi jefe en Hacienda... en la COFEPRIS llevaba ya cinco años, y el IMSS se considera la joya de la corona del sector salud y de la seguridad social. Esa distinción solo se puede honrar con un buen trabajo.

Al llegar al IMSS, lo que me sorprendió fue la penetración social que tiene el IMSS, el que está afuera no dimensiona la importancia que

Mikel Arriola Peñalosa, director general del IMSS hasta diciembre de 2017.



Enrique Peña Nieto, presidente de México, presentó en la residencia oficial de los Pinos, a José Narro Robles, como nuevo Secretario de Salud en sustitución de Mercedes Juan López; a Mikel Arriola, como nuevo Director del IMSS en sustitución de José Antonio González Anaya, quien será el nuevo director de Petróleos Mexicanos (PEMEX), en sustitución de Emilio Lozoya.



tiene el Instituto sobre todo en escalas, porque no solo presta servicios de salud, sino seguridad social a 74 millones de mexicanos, porque si consideramos que hay únicamente 16 países en el mundo que tienen más de 70 millones de habitantes y el IMSS atiende a 74, uno se da idea de sus dimensiones.

En un día ordinario atendemos: 400 mil trámites relacionados a prestaciones económicas o médicas; en guarderías al 30% de la niñez de 28 días a cuatro años de edad; a 4 millones de pensionados; alrededor de 70 mil urgencias; aproximadamente 7 mil cirugías y se dan 500 mil consultas. Por eso lo que me sorprendió fue la penetración social, los volúmenes, las escalas y la noción del ¿qué pasaría en el país ante la ausencia del IMSS en un solo día?

Ser Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social, me cambió la vida, estar al frente de la Institución más pública y social de México es un honor, algo único que sola-

mente le ha pasado a 20 personas en la historia de México.

El maestro Mikel Arriola es licenciado en Derecho por la Universidad Anáhuac del Norte, el titular del IMSS cursó la maestría en Políticas Públicas y Administración Pública por la London School of Economics and Political Science de Londres, Inglaterra, y la maestría en Derecho por la Universidad de Chicago, de los Estados Unidos de América

Su trayectoria profesional fundamentalmente se ha desarrollado en el sector público, como Coordinador Contencioso de Banrural; Gerente de Cumplimiento Normativo y Subdirector Corporativo de la Dirección General en Financiera Rural; en la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, había sido asesor del Secretario, Director General de Planeación de Ingresos de la Subsecretaría de Ingresos y Jefe de la Unidad de Legislación Tributaria de la Subsecretaría de Ingresos, posteriormente en

2011 fue designado Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios de la Secretaría de Salud (COFEPRIS) y en 2012 fue ratificado.

—Llevo trabajando en el gobierno casi 16 años, he estado en instituciones del sector rural, hacendarias, fui regulador de la salud cinco años, y no hay institución en el Gobierno Federal ni en los gobiernos locales que se le parezcan al IMSS, es la Gran Institución de México.

Es de resaltar que el maestro Mikel Arriola es el segundo mexicano reconocido por la Universidad de Chicago, que le otorgó en octubre de 2017, el premio *Professional Achievement Award*, por su trayectoria profesional relacionadas con las acciones regulatorias que emprendió como titular en la COFEPRIS, con el propósito de facilitar el acceso a medicamentos genéricos y por el saneamiento financiero en el Seguro Social para mejorar las políticas públicas de seguridad social y prestación de servicios de salud.

Además de su desempeño profesional otra actividad que el maestro Mikel Arriola, disfruta

es la práctica del Jai-alai, actividad deportiva, acerca de la cual ha destacado con dos subcampeonatos mundiales, entre otros títulos nacionales, y le correspondió la distinción de disputar el primer juego de exhibición en la reinauguración del Frontón México, después de que había permanecido cerrado por alrededor de 20 años.

—Mi abuelo Salvador Arriola se hizo profesional del Jai-alai a los 13 años, en 1929, inauguró el Frontón México, él era vasco y me enseñó el valor del trabajo y la honestidad, mucho de estar aquí se lo debo a él, que entre otras cosas me inició en el Jai-alai, que es el deporte de mi vida y espero practicarlo hasta que las facultades me lo permitan, lo juego una vez a la semana.

En cuanto a mi vida familiar, esta cambió desde que soy titular del IMSS, trabajo alrede-

No hay institución en el Gobierno Federal ni en los gobiernos locales que se le parezcan al IMSS, es la Gran Institución de México.



Mikel Arriola, como director general del IMSS y el gobernador Carlos Mendoza Davis, inauguraron el Centro de Referencia Estatal para la Atención del Niño y de la Niña con Cáncer.



El director del Instituto Mexicano del Seguro Social, Mikel Arriola, presentó la app "IMSS Digital", en el Centro Médico Siglo XXI. La aplicación en poco tiempo, se ha colocado como la de mayor número de descargas del Gobierno de la República.

dor de 12 o 13 horas diarias, pero trato de compensar los fines de semana, no siempre se puede pero procuro mantener un equilibrio. Hago todo lo posible por pasar tiempo con mi hijo Santiago de cuatro años y medio, en ocasiones incluso me visita en la oficina.

Un día de trabajo en el IMSS, implica iniciar las actividades hablando de la compra del medicamento que cura la hepatitis C, después pasar por el tema de en qué porcentaje se va a negociar el salario para el siguiente año, más tarde hablar de cuántos niños van a entrar al ciclo siguiente a las guarderías, luego pasar a los temas financieros, luego al IMSS-PROSPERA

que llega a zonas rurales y se pueden operar a 500 personas en ocho días y cerrando el día hablando con uno o dos gobernadores para tratar problemas relacionados con la seguridad social.

Pero hay tres temas principales, el primero es el financiero, sin finanzas no hay Instituto, ese tema lo ve y lo revisa directamente el Director General. En el 2012 el IMSS se había gastado todas sus reservas, solo había dinero para el 2014, así que todos los días hay que ver de qué manera incrementamos el ingreso y cómo reducimos el gasto corriente, gran parte del día ocupa ese tema, pero tiene sentido porque al cierre de 2016, después de 35 años, se obtuvo el superávit de 6 mil 943 millones de pesos.

Lo segundo es cómo seguimos desburocratizando al IMSS, y es a partir de nuestra plataforma digital, que nuevamente en el 2012 no se hacía ninguna gestión de manera digital y al día de hoy, derechohabientes, patrones y ciudadanía, han llevado a cabo por esta vía, 183 millones de trámites de punta a punta.

La Estrategia IMSS Digital, ha desburocratizado más o menos el 78% de los trámites del IMSS, le hemos ahorrado a la economía 7 mil 300 millones de pesos. Los más frecuentes son la actualización de datos, la consulta de vigencia de derechos y la asignación o localización de números de seguridad social.

Y el tercer tema es la atención médica, tomando medidas para incrementar la calidad y calidez de la atención básicamente, con reducción de tiempos y ampliación de la infraestructura.

Experiencias gratificantes obtiene el personal a través del IMSS, en mi caso particular, aunque me ha tocado presenciar y vivir esto muchas veces, recuerdo que un día cuando llegaba de comer, me encontré a la entrada del edificio con una persona con un grave problema de estrabismo, yo le hablé al oftalmólogo para que lo revisara, lo atendiera y en el siguiente Encuentro Quirúrgico realizado en el Centro Médico Nacional Siglo XXI, lo trataron, luego



Enrique Peña Nieto, presidente de México, acompañado del gobernador de Aguascalientes, Martín Orozco y el director del IMSS Mikel Arriola, durante un recorrido por el hospital de Aguascalientes.

lo encontré y lo vi curado, y eso es algo que solo el IMSS puede hacer, cambiarle la vida a las personas, pero multiplicado por cientos.

Como parte del compromiso con los derechohabientes para seguir avanzando en la modernización del Instituto, se anunció en la Asamblea General 108 del IMSS, realizada en noviembre de 2017, la simplificación del proceso en los trámites asociados a la solicitud de una pensión, que trae por consecuencia reducir al 50% del número de días que lleva el proceso, que implica una disminución de un millón 400 mil de visitas al año de adultos mayores.

El mismo mes, también se anunció que el pago de subsidios por incapacidad será depositado en línea a la cuenta del trabajador, trámite que eliminará cinco millones de visitas de los derechohabientes al año a las ventanillas del Instituto para realizar este trámite, al tiempo de generar un ahorro superior a los 300 millones de pesos por gastos de traslados.

En octubre, apenas 30 días antes lanzamos la calculadora CHKT en línea, que en un mes

alrededor de 45 mil personas han calculado el riesgo para desarrollar diabetes e hipertensión arterial y esto permite formalizar una cita con el médico familiar y prevenir la enfermedad.

Así se ha fortalecido el viraje del modelo curativo al preventivo de enfermedades crónicas que se lanzó el 4 de mayo de 2017 y que a seis meses se han realizado 128 mil 140 detecciones oportunas de enfermedades crónicas. En el caso de la diabetes, la detección oportuna reduce un 80% el costo del tratamiento.

La aplicación IMSS Digital es una de las herramientas tecnológicas más innovadoras en la prestación de servicios a los derechohabientes, es la de mayor número de descargas del Gobierno de la República, se ha descargado a noviembre de 2017, dos millones 200 mil de veces, en menos de un año, tras el lanzamiento de la funcionalidad de la Cita Médica Digital el número de descargas creció en 380%.

En el nuevo enfoque de atención médica, surgió el programa Unifila que funciona en 149 de 168 Unidades de Medicina Familiar,

este se implementó en enero de 2017. A los pacientes sin cita se les ofrecen las siguientes opciones: Programar una cita con su médico familiar el mismo día, en caso de haber disponibilidad; Programar una cita con su médico familiar en la fecha más próxima; o bien pasar al módulo de Unifila para obtener una cita en los consultorios con espacios disponibles.

El programa redujo los tiempos de atención en 54% en pacientes espontáneos y en la Referencia al Segundo Nivel de atención médica, que tardaba siete días, se redujo a 30 minutos, es decir 99%. En tanto las urgencias se atienden por nivel de gravedad y no por orden

de llegada en menos de ocho minutos; en lo que respecta al tiempo de espera para asignación de una cama hospitalaria, a noviembre de 2017 se registra un 76% de reducción.

Las cirugías de fin de semana, es un programa que funciona desde 2016 y a la fecha se han practicado alrededor de 13 mil cirugías, que equivale a 150 a la semana, con una reducción en tiempos de espera del 85% para la especialidad de trauma y ortopedia.

El programa de Código Infarto, que es internacionalmente conocido, se implementó en el IMSS y es el de mayor cobertura en América Latina, ha reducido cerca del 60% la

Entrega de reconocimientos a enfermeras por su destacada labor en el ejercicio de su profesión.



fatalidad en caso de infarto, con una cobertura de 45 millones de personas, se aplica en 189 unidades médicas.

Otro reto de atención a los pacientes era el abasto de medicamentos y en 2017 se ha logrado abastecer el 99.5% de las recetas con un promedio de 17 millones surtidas al mes.

El fortalecimiento financiero del IMSS, se ha visto favorecido por el logro histórico de la administración del presidente Peña Nieto, que ha generado 3 millones 738 mil empleos formales, que ha significado en promedio, el 8% más que los generados en cualquier administración anterior.

El incremento de la generación de empleos condujo al aumento de los ingresos obrero-patronales, con un crecimiento real de 26% en 2017, lo que resultó en tener disposición del recurso con el que se construyen 40 nuevas unidades de medicina familiar y 12 nuevos hospitales, estos se ubican en Colima, Aguascalientes, Sonora, Querétaro, Guanajuato, Coahuila, Hidalgo, Nayarit, Chiapas, Nuevo León, Estado de México, y en un futuro inmediato, está por adquirirse uno más en Puebla, esto por consecuencia incrementa el nivel nacional a 33% de las consultas de especialidades, 21% las cirugías, 8% en camas censables y 5% de consultas de medicina familiar, esto último implica el otorgamiento de más de 20 mil consultas diarias.

Estamos invirtiendo 33 mil 500 millones de pesos más otros 4 mil de equipo adicional de diagnóstico y tratamiento como aceleradores lineales, tomógrafos, entre otros.

En cuanto al recurso humano, médicos y enfermeras, son los que le dan el sentido de pertenencia al IMSS, generan un sentimiento de equipo, hay 73 mil médicos y 123 mil enfermeras. Y son los mejores en su especialidad.

El 64% de especialistas del país y el 60% de los residentes de especialidades ingresan

A 75 años de la creación del IMSS, su futuro desde mi perspectiva, es que si se mantienen las finanzas sanas, seguirá siendo el Seguro de México por muchos años.

al IMSS. Desde que se creó el IMSS a la fecha se ha incrementado el periodo de vida de los mexicanos, la Investigación es una parte central para el Instituto.

En el IMSS, también se ha trabajado para que se institucionalicen las buenas prácticas implementadas desde 2013, por eso subimos una regla de equilibrio financiero al Consejo Técnico, y es porque lo más importante para el Instituto, es que los ingresos sean más altos que los egresos y la regla dice: “Aquel director que quiera invertir esa regla, tendrá que explicárselo al Consejo Técnico”.

Dicho Consejo está formado por el sector obrero y privado, entonces el incentivo para que el que quiera hacerlo está cercano a cero. Esta medida ya está institucionalizada por Acuerdo del Consejo.

A 75 años de la creación del IMSS, su futuro desde mi perspectiva, es que si se mantienen las finanzas sanas, seguirá siendo el Seguro de México por muchos años, siempre y cuando se sea astringente con las finanzas por 18 años y después se verá un crecimiento natural de las capacidades del IMSS, sobre todo en gasto de infraestructura.

El IMSS es un elemento sin el cual el país no podría progresar, no se puede concebir a México sin el IMSS, es una Institución que abraza a los mexicanos desde que nacen hasta que mueren, no tendríamos la misma identidad nacional, que se representa en el mismo logotipo.





Mural de Luis Nishizawa, ubicado en el Hospital de Neumología, del Centro Médico.

FUENTES

- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. México. Tomo no. 5848.
- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. México. Tomo no. 5115.
- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. 1968. *Homenaje a los fundadores en el XXV aniversario de la Ley del Seguro Social*. México, IMSS.
- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. 1993. *IV Semana Nacional de Solidaridad*. Cuaderno de trabajo.
- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. 1995. *Memoria Prestaciones Sociales 1995*. Documento de trabajo.
- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. 1995. *La Nueva Era del IMSS. Diagnóstico del Instituto Mexicano del Seguro Social*. Documento de trabajo.
- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. 1980. *Programa de Coordinación entre las Jefaturas de Prestaciones Sociales y de Planificación Familiar*. Documento de trabajo.
- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. *Ponencia del licenciado Emilio Gamboa Patrón, Director General del IMSS en la VII Reunión Nacional de Contralores Estados-Federación*. 1991. Documento de trabajo.

- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. Abascal, Sherwell y S.M. F. 2010. *Una Historia, una Arquitectura y un Edificio*. Documento de trabajo.
- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. 1999. *Reforma 476 Símbolo de la Seguridad Social Mexicana*. Cuaderno de trabajo.
- Archivo Histórico Instituto Mexicano del Seguro Social. Boletín de Información. 1950. *Inauguración del edificio para las oficinas centrales del IMSS*. Tomo IV. núm. 78.
- Archivo Histórico del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Con base en lo registrado en el Sistema de Información y Administración de Guarderías IMSS (SIAG)*.
- Archivo Histórico del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Las prestaciones en dinero*. Documento 6669 (s.f.).
- Archivo Histórico del Instituto Mexicano del Seguro Social. *Preliminar de Balance de Personal adscrito a guarderías, con base en la información registrada en el Sistema Integral de Administración de Personal (SIAP)*.
- Archivo Histórico del Instituto Mexicano del Seguro Social. 1977. *Manual de Organización de la Jefatura de Prestaciones Sociales*. México. 9 de junio de 1977.
- Archivo Histórico del Instituto Mexicano del Seguro Social. Archivo de Prensa 5137. México. IMSS. 1º de febrero 1956.
- Arriola, Peñalosa, M. “Saldos favorables en el IMSS”. 2017. *TU IMSS. La institución desde adentro*, Revista Bimestral No. 6.
- Arriola, Peñalosa, M. “Más camas y consultorios”. 2017. *TU IMSS. La institución desde adentro*, Revista Bimestral No. 7.
- Brigadas del Seguro Social en Nonoalco*. Periódico *El Popular*. México. 12 de enero de 1954.
- Calvillo. G.H. México, *Primer País del Mundo con Red Nacional de Guarderías*. Periódico *Noticias de la tarde*. México. 21 de julio de 1974.
- Coord. Pérez, Tamayo R. 2008. *Médicos mexicanos siglo XX*. Universidad de Colima. México.
- El Dr. Morones Prieto, Director del IMSS, con el Personal que lo fundó*. *Diario Sendero*. México. Enero. 1966.
- El 28 se Inauguran Obras del Seguro en el D.F.* *Novedades*. México. 18 de marzo de 1960.
- El presidente Calderón Clausuró la 102 Asamblea General del IMSS*. *Revista TU IMSS Seguridad y Solidaridad Social*. No. 14. México. Diciembre 2011.

- El IMSS atenderá no sólo a derechohabientes sino a todos los mexicanos: Arsenio Farrell. El Herald de México. Primera Plana. México. 14 de enero de 1981.*
- El IMSS un año antes de lo previsto se cumplirá la meta de la planificación familiar. Diario Avance. México. Diciembre 1981.*
- El 28 se Inauguran Obras del Seguro en el D.F. Novedades. México. 18 de marzo de 1960.*
- Éxito Extraordinario de la Ciencia Médica. Periódico Rotativo. México. 26 de septiembre de 1979.*
- Gándara, Fco. J. La Maternidad más Grande de la Tierra está en México. Noticiero Gráfico. México. 6 de marzo de 1956.*
- García Cruz, M. 1968. El Seguro Social en México. Desarrollo, situación y modificaciones en sus primeros 25 años. Instituto Mexicano del Seguro Social. México.*
- Huerta, Maldonado M. 1994. Para el anecdotario del Seguro Social. Instituto Mexicano del Seguro Social. México.*
- Inauguró el Presidente tres hospitales del Instituto Mexicano del Seguro Social. Uno más uno. México. 18 de octubre de 1981.*
- Incrementó el IMSS 59.09% la cuantía mínima de pensionados. Periódico El Universal. México. 7 de abril de 1982.*
- Instituto Mexicano del Seguro Social. Trasplantes de médula ósea. Revista Cuestión Social. México. (s.f.)*
- Instituto Mexicano del Seguro Social. Reunión Nacional de la DPES. Febrero 2017. Documento de trabajo.*
- Instituto Mexicano del Seguro Social. Cirugía Reconstructiva, Solución al reimplante de órganos amputados. Revista Solidaria 56. México. Marzo 1988.*
- Instituto Mexicano del Seguro Social. Primer asegurado. Revista Mañana. México, 17 de julio de 1954.*
- Instituto Mexicano del Seguro Social. Julieta Rico, primera enfermera del IMSS. Revista Cuestión Social Revista Mexicana del Seguro Social. México. No. 8. Verano 1987.*
- Instituto Mexicano del Seguro Social. 1965. Resumen Gráfico de Construcciones (1958-1964). México.*
- Instituto Mexicano del Seguro Social. 2006. Arte y Arquitectura del Instituto Mexicano del Seguro Social. México.*
- Instituto Mexicano del Seguro Social 1994. Las Prestaciones sociales en el IMSS. Evolución y Perspectivas. México.*

- Instituto Mexicano del Seguro Social. 1998. *Las Prestaciones Sociales. Presente y Futuro de la Seguridad Social en México*. IMSS. Coordinación de Servicios Generales IMSS.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. 2006. *Arte y Arquitectura del Instituto Mexicano del Seguro Social*. IMSS.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. Cárdenas de la Peña, E. 1976. *Centro Médico La Raza. Bosquejo Histórico*. IMSS. México.
- Instituto Mexicano del Seguro Social. 1984. *Guarderías*. Cuadernos de Orientación. IMSS.
- IMSS-SNTSS. (s.f.). *Sistema de Pensiones*. Cuadernos de orientación. No. 33. Comité Ejecutivo Nacional México.
- Jorda Galán, F. Protege el seguro Social a uno de cada dos mexicanos”. Periódico *El Universal*. México. 17 diciembre de 1979.
- Maruxa. *Mujeres que trabajan. Casa de Aseguradas*. Diario *Excelsior*. México. 2 de mayo de 1957.
- Nuevas credenciales para evitar suplantaciones en el IMSS*. Periódico *Sol del Pacífico*. Mazatlán, Sinaloa. México. 8 de febrero 1966.
- Peart, J. y Mijangos, V. 1997. *Homenaje a Ignacio García Téllez en el Centenario de su Natalicio (1897-1997) Vida, pensamiento y obra*. Instituto Mexicano del Seguro Social. Tomo I y Tomo II. México.
- Solares y Vera. L. 1974. *La integración de nuestro equipo*. Revista *Nueva Generación*. México. IMSS.
- Roland, Butt. H. y Sepúlveda, Amor. B. 1987. *Del médico: Homenaje a Bernardo Sepúlveda*, Universidad Nacional Autónoma de México. México.
- Rómulo O’Farril, Jr. *Un teatro moderno para un público moderno*. Diario *Novedades*. México. 7 de mayo de 1960.

DIRECCIONES ELECTRÓNICAS

Almanzar-Curiel Alicia. *Historia Centro Médico Nacional de Occidente-CMNO*. Instituto Mexicano del Seguro Social-IMSS 3. Recuperado el 17 de noviembre de 2017 de: <https://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/1812/3/Historia-del-Centro-Medico-Nacional-de-Occidente-%28CMNO%29-del-Instituto-Mexicano-del-Seguro-Social-%28IMSS%29%3A-30-a%F1os-de-Historia>

Antonio Ortiz Mena: *El presidente que no fue*. Recuperado el 17 de noviembre de 2017 de: <http://www.enriquekrauze.com.mx/joomla/index.php/biogr-retrato/90-biogra-critica-politica/316-antonio-ortiz-mena-presidente-fue.html>

Benito Coquet rememora su paso por el Seguro Social y el gran proyecto teatral que animó. Recuperado el 29 de octubre de 2017 de: <http://www.proceso.com.mx/158486/benito-coquet-rememora-su-paso-por-el-seguro-social-y-el-gran-proyecto-teatral-que-animo>

Breve historia del IMSS en México y Sonora. Recuperado el 16 de noviembre de 2017 de: <http://www.casadelasideas.com/ignacio-lagarda-lagarda/breve-historia-del-imss-en-mexico-y-sonora/>

Cantú, Adolfo. *La memoria mural de Federico Cantú Garza*. Revista UNAM. Recuperado el 18 de octubre de 2017 de: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/cronicas/article/viewFile/50462/45267>

Cárdenas de la Peña. E. (1996). *Historia de la Academia Nacional de Medicina. El tramo de los grandes maestros: 1926-1964*. Recuperado el 15 de noviembre de 2017 de: <https://www.anmm.org.mx/publicaciones/CANivANM150/L3-Historia-ANM-Grandes-Maestros.pdf>

Castellanos, López. JE. *Patrimonio. Los teatros del Instituto Mexicano del Seguro Social en la Ciudad de México*. Recuperado el 22 de noviembre de 2017 de: <http://www.revistas.unam.mx/index.php/bitacora/article/view/25166>

Comité de Archivo y Biblioteca. *Ignacio Morones Prieto*. Recuperado el 14 de noviembre de 2017 de: <http://www.hcnl.gob.mx/archivo/2012/03/ignacio-morones-prieto.php>

Cruz, A. *La crisis del IMSS sí tiene solución*. Ricardo García Sainz, ex director del Seguro Social. Recuperado el 16 de noviembre de 2017 de: <http://www.jornada.unam.mx/2002/07/15/040n1soc.php?printver=0>

Cruz, Martínez. Á. *En 18 años el IMSS ha realizado 43 mil cirugías en zonas rurales*. Recuperado el 23 de noviembre de 2017 de: <http://www.unam.mx/2014/07/12/sociedad/033n2soc>

Desarrollo de un servicio de trasplantes. Recuperado el 22 de noviembre de 2017 de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/cirgen/cg-2002/cg022b.pdf>

Describe Alejandro Prieto, constructor de los recintos, el proyecto inicial. Revista *Proceso* 1993. Recuperado de: <http://www.proceso.com.mx/163659/describe-alejandro-prieto-constructor-de-los-recintos-el-proyecto-inicial>

Echeverría. Martínez J. y Dávila. Torres. J (2013). *Enfermería.* Editorial Alfil, S.A. de C.V. Recuperado el 24 de octubre de 2017 de: <http://cvoed.imss.gob.mx/COED/home/normativos/DPM/archivos/coleccionmedicinadeexcelencia/25%20Enfermer%C3%ADa-Interiores.pdf>

El archivo del maestro Retes. Recuperado el 20 de octubre de 2017 de: <http://www.proceso.com.mx/193933/el-archivos-de-el-maestro-retes>

El Código Infarto del IMSS, con la mayor cobertura en América Latina. Recuperado el 29 de noviembre de 2017 de: <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201606/095>

El Hospital de Especialidades “Bernardo Sepúlveda Gutiérrez” y la generación del conocimiento. Recuperado el 22 de noviembre de 2017 de: <http://www.redalyc.org/html/4577/457746954001/>

El IMSS rinde homenaje a Ignacio López Tarso y pone su nombre al Teatro Guadalajara. Retomado el 28 de octubre de 2017 de: <http://imss.gob.mx/prensa/archivo/201709/265>

El IMSS es la institución de seguridad social más grande e importante de México y de toda América Latina. Recuperado el 28 de noviembre de 2017 de: <https://www.gob.mx/presidencia/articulos/104-asamblea-general-ordinaria-del-imss>

Entrevista con el doctor Manuel Barquín Calderón. Fundador y ex director del Centro Médico la Raza, galardonado con el premio ‘Doctor Gerardo Varela 1997’. Recuperado el 25 de octubre de 2017 de: http://www.facmed.unam.mx/_gaceta/gaceta/may2598/barquin.html

Exposición de motivos de la Ley del Seguro Social de 1973. Revista de Administración Pública. Recuperado el 12 de noviembre de 2017 de: <https://revistas-colaboracion.juridicas.unam.mx/index.php/rev-administracion-publica/article/viewFile/18511/16637>

Fajardo Dolci. G. y Casares Queralt S. (2013). *Educación en salud.* Editorial Alfil, S.A. de C.V. Recuperado el 24 de octubre de 2017 de: <http://cvoed.imss.gob.mx/COED/home/normativos/DPM/archivos/coleccionmedicinadeexcelencia/11%20Educaci%C3%B3n%20en%20salud-Interiores.pdf>

- Fajardo-Ortiz, G. (2002). *Hitos en la planeación médica en el IMSS*. Recuperado el 25 de octubre de 2017 de: <https://es.slideshare.net/icaroivan/historia-imss>
- Fajardo-Ortiz, G. (2015). *Cuatro etapas en la historia del Centro Médico Nacional Siglo XXI del IMSS*. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. Recuperado el 19 de octubre de 2017 de: <http://www.redalyc.org/pdf/4577/457744939024.pdf>
- Fajardo-Ortiz, G. *Setenta años de medicina en el Instituto Mexicano del Seguro Social*. Medicina Social. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2014. No. 52.
- Gaceta UNAM. 2002. *Concluyó el 138 año académico de la Academia Nacional de Medicina*. UNAM. Recuperado el 15 de noviembre de 2017 de: http://www.facmed.unam.mx/_gaceta/gaceta/ene2k2/concluyo.htm
- Garay de G. *Recordando el futuro de la Ciudad de México. Testimonios orales de sus arquitectos, 1940-1990*. P. 17. Recuperado el 17 de octubre de 2017: <http://alteridades.izt.uam.mx/index.php/Alter/article/viewFile/158/158>
- González de la Rocha, M. *Procesos Domésticos y Vulnerabilidad. Perspectivas antropológicas de los hogares con Oportunidades*. Recuperado el 23 de noviembre de 2017 de: https://evaluacion.prospera.gob.mx/es/wersd53465sdg1/docs/2006/ciesas_2006_procesos_introduccion.pdf
- Hace 28 años, un académico de la UNAM realizó con éxito el primer trasplante de corazón en América Latina*. Boletín UNAM-DGCS-487. México, 2016 21 de julio. Recuperado el 16 de noviembre de 2017 de: http://www.dgcs.unam.mx/boletin/bdboletin/2016_487.html
- Historia de cómo llegó el IMSS a Cajeme, Sonora*. Recuperado el 28 de octubre de 2017 de: <http://caje.me/historia/58-historia-del-imss-de-ciudad-obregon>
- Historia del IMSS de Ciudad Obregón*. Recuperado el 16 de noviembre de 2017 de: <http://caje.me/historia/58-historia-del-imss-de-ciudad-obregon>
- Homenaje al doctor Manuel Quijano Narezo*. Gaceta Facultad de Medicina UNAM. México. 2009, 25 de agosto. Recuperado el 23 de noviembre de 2017 de: http://www.facmed.unam.mx/_gaceta/gaceta/ago252k9/mq_hom.pdf
- IMSS Prospera*. Recuperado el 23 de noviembre de 2017 de: <http://www.imss.gob.mx/imss-prospera>
- IMSS Puebla 65 aniversario*. (2011). Recuperado el 28 de octubre de 2017: https://www.youtube.com/watch?v=7Vwqvk4_InQ

- IMSS-UNAM. *IV Seminario Internacional sobre Estudios Cuantitativos y Cualitativos de la Ciencia y la Tecnología*. Profr. Gilberto Sotolongo Aguilar. Recuperado el 21 de noviembre de 2017 de: <http://www.dynamics.unam.edu/alci/files/docs/carteles/Cartel-11-Garcia-Francisco.pdf>
- Incorporación al seguro de salud para la familia en el IMSS*. Recuperado el 23 de noviembre de 2017 de: <https://www.gob.mx/tramites/ficha/incorporacion-al-seguro-de-salud-para-la-familia-en-el-imss/IMSS5>
- ITAM. *Seminarios de Perspectivas económicas 2015. Retos en materia de Seguridad Social*. Recuperado el 28 de noviembre de 2017 de: <https://www.youtube.com/watch?v=4u7tTXT5ZKA>
- Jáuregui-Renaud K. 2011. “La investigación en salud en el IMSS”. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*. No. 49. Recuperado el 15 de noviembre de 2017 de: <http://www.redalyc.org/html/4577/457745504019/>
- Juárez, Álvarez C. 2014. *Dr. Silvestre Frenk Freund, pionero de la endocrinología pediátrica en México*. Recuperado el 15 de noviembre de 2017 de: <http://diariojudio.com/comunidad-judia-mexico/dr-silvestre-frenk-freund-pionero-de-la-endocrinologia-pediatrica-en-mexico/19671/>
- La obra de Cantú en el IMSS*. Recuperado el 19 de octubre de 2017 de: <http://imss-cantu.blogspot.mx/2011/04/unidad-independencia-imss.html>
- López, Allec O. *Medio siglo al servicio de la salud*. Recuperado el 16 de noviembre de 2017 de: <http://www.zocalo.com.mx/seccion/articulo/medio-siglo-al-servicio-de-la-salud-1468650998>
- López, Martínez D. Mejía, Legarza E. *Historia del Servicios de Hematología*. Recuperado el 21 de noviembre de 2017 de: <https://www.hematologia50.org/historia>
- Minibiografía. Adolfo Ruiz Cortines. Recuperado el 17 de noviembre de 2017 de: <https://www.youtube.com/watch?v=cZvNF8Jzfw0>
- Muñoz. Hernández. O. (2006). “Programas Integrados de Salud (PREVENIMSS)”. *Revista Médica IMSS*. No. 44. Recuperado el 24 de noviembre de 2017 de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2006/ims061a.pdf>
- Nieto Editores, entrevista con el Dr. Federico Ortiz Quezada –Youtube. Recuperado el 24 de noviembre de 2017 de: <https://www.youtube.com/watch?v=A9nTIR03hC0>
- Ontiveros, Ruiz. G. *El Programa Nacional de Solidaridad. La política social en México 1988-1994*. Recuperado el 22 de noviembre de 2017 de: <https://books.google.com.mx/books?isbn=8468945420>

- Ortiz, Orozco J. (2006). *Patrimonio arquitectónico del Instituto Mexicano del Seguro Social*. Conaculta. Instituto Mexicano del Seguro Social: arte y arquitectura. IMSS/Artes de México. <http://www.proceso.com.mx/158444/benito-coquet-se-apoyo-en-ignacio-retes-y-julio-prieto>
- Pueden migrantes asegurar a sus familias en IMSS*. Recuperado el 22 de noviembre de 2017 de: <http://archivo.eluniversal.com.mx/notas/147064.html>
- Programa de Inclusión Social*. Recuperado el 23 de noviembre de 2017 de: <https://www.gob.mx/prospera/documentos/que-es-prospera>
- Programa IMSS-Oportunidades. Libro Blanco 2007-2012*. Recuperado el 15 de noviembre de 2017 de: <http://imss.gob.mx/sites/all/statics/pdf/transparencia/rendicion/2006-2012/LB-IMSS-Oportunidades.pdf>
- PROGRESA. Dr. José Gómez de León Cruces. Recuperado el 23 de noviembre de 2017 de: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/3/1397/39.pdf>
- Patrimonio artístico del IMSS, un mundo de muralistas, escultores y arquitectos*. Recuperado el 31 de octubre de: <http://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/201603/040> y de <http://www.obrasweb.mx/arquitectura/2000/01/01/remodelacioacuten-del-imss-reforma>
- Primer Congreso Mexicano de Salud Pública*. (s.f.). Recuperado el 18 de octubre de 2017 de: saludpublica.mx/index.php/spm/article/download/4317/4198
- Rabasa, Gamboa E. *El IMSS: Salud, seguridad y solidaridad social*. Recuperado el 14 de noviembre de 2017 de <https://revistas-colaboracion.juridicas.unam.mx/index.php/rev-administracion-publica/article/view/18502/16629>
- Salamanca, F. Dr. Salvador Armendares Sagrera – Revistas UNAM. Recuperado el 15 de noviembre de 2017 de: www.revistas.unam.mx/index.php/antropologia/article/download/13058/12371
- Seguridad Social*. Recuperado el 24 de noviembre de 2017 de: http://archivos.diputados.gob.mx/Centros_Estudio/Cesop/Comisiones/11_ssocial.htm
- Tenemos la mirada puesta en un IMSS más fuerte y eficiente: Presidente Felipe Calderón*. Recuperado el 24 de noviembre de 2017 de <http://calderon.presidencia.gob.mx/2008/06/tenemos-la-mirada-puesta-en-un-imss-mas-fuerte-y-eficiente-presidente-felipe-calderon/>
- Unidad 1: Marco legal. Hospital Seguro*. Recuperado el 24 de noviembre de 2017 de: http://cvoed.imss.gob.mx/COED/home/normativos/DPM/capacitacion/curso_taller_evacuacion/3.%20HOSPITAL%20SEGURO.pdf

UNIFILA: *Pacientes sin cita*. Recuperado el 29 de noviembre de 2017 de: <https://www.gob.mx/imss/acciones-y-programas/unifila-pacientes-sin-cita>

Zárate, Arturo. *Crónica acerca del doctor Jorge Martínez Manautou, médico ilustre del IMSS*. Recuperado el 11 de noviembre de 2017 de: http://revistamedica.imss.gob.mx/editorial/index.php/revista_medica/rt/printerFriendly/23/74

Zárate, Arturo. *En recuerdo de Carlos Mac Gregor*. Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social 2013. No. 51. Recuperado el 17 de noviembre de 2017 de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/imss/im-2013/im133v.pdf>

LOS ROSTROS DEL IMSS

Este libro se terminó de imprimir en los talleres de
Agencia Promotora de Publicaciones, S.A. de C.V.

El tiraje constó de 1,000 ejemplares.

Diciembre de 2017.

