



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

**FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SUBDIVISION DE ESPECIALIDADES MEDICAS**

**CURSOS DE POSGRADO
DE ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA**

**PROGRAMA OPERATIVO Y ACADÉMICO DEL CURSO DE ALTA
ESPECIALIDAD PARA MEDICOS ESPECIALISTAS EN**

“ARTROSCOPIA”

Ciudad Universitaria, CDMX, 2021



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISION DE ESTUDIOS DE POSGRADO
SUBDIVISION DE ESPECIALIDADES MEDICAS

INDICE

1.	CARACTERISTICAS GENERALES DEL CURSO	4
1.1	TITULO	
1.2	INSTITUCION DE SALUD QUE LO PROPONE	
1.3	SEDE	
1.4	FECHA	
1.5	NUMERO DE CREDITOS	
2.	ANTECEDENTES Y FUNDAMENTACION	4
3.	CARACTERISTICAS ACADEMICAS DEL CURSO	7
3.1	OBJETIVOS GENERALES	
3.2	CARTA DESCRIPTIVA POR MODULO	
3.3	PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO	
4.	CARACTERISTICAS DE LOS PARTICIPANTES	16
4.1	ALUMNOS	
4,1,1	INGRESO	
4,1,2	PERMANENCIA	
4,1,3	APROBACION	
4,1,4	NUMERO DE ALUMNOS	
4,2	PROFESORES	
4,2,1	TITULAR	
4,2,2	ADJUNTO	
4,2,3	COLABORADOR	
4,3	SEDES	
4,3,1	PRODUCTIVIDAD	
4,3,2	INFRAESTRUCTURA	



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

5. REGLAMENTOS DEL CURSO DE ALTA ESPECIALIDAD EN ARTROSCOPIA	23
5.1 REGLAMENTO GENERAL DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA UNAM. NOM-001-SSA3-2012	
5.2 REGLAMENTO INTERNO DE RESIDENCIAS MÉDICAS DEL SERVICIO DE CIRUGÍA ARTICULAR. (UNIDAD-SEDE "XOCO").	
6. EVALUACION DEL APROVECHAMIENTO ACADEMICO DEL ALUMNO	23
7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA INVESTIGACION	26
8. ANEXOS	



1. CARACTERISTICAS GENERALES DEL CURSO

1.1 CURSO DE ALTA ESPECIALIDAD EN: “ARTROSCOPIA”

1.2 SECRETARIA DE SALUD DE LA CIUDAD DE MEXICO

1.3 SEDE: HOSPITAL GENERAL “XOCO” CLAVE: 202

1.4 FECHA: DEL 01 DE MARZO DE 2021 AL 28 DE FEBRERO DE 2022

1.5 NUMERO DE CREDITOS

- 60 Créditos

2. ANTECEDENTES Y FUNDAMENTACION

EVOLUCION Y PERSPECTIVA DE LA ARTROSCOPIA

La importancia fundamental del Curso de Alta Especialidad en ARTROSCOPIA se basa en la formación de Personal Médico Ortopedista; Capaz y Apto para ofrecer el mejor Tratamiento Quirúrgico-Mínimo Invasivo a Pacientes con patología articular, tanto de Etiología Traumática o Crónico-Degenerativa. Aplicando los conocimientos y destrezas que se adquieren durante el año en formación; a través de este programa.

Actualmente la Cirugía Ortopédica busca en todas sus áreas una integración pronta del paciente a su actividad laboral, deportiva y de la vida diaria. El desarrollo de la ciencia y la tecnología aplicada a la cirugía articular, ha tenido un vertiginoso avance en las últimas cuatro décadas, perfeccionando el método y técnicas de cirugía mínima invasiva mediante el uso del artroscopio que nos permite la visualización y evaluación en detalle de la articulación en estudio, obteniendo mayor exactitud en el diagnóstico y el llevar a cabo el tratamiento correctivo, abatiendo morbilidad, días de estancia hospitalaria y favoreciendo la pronta recuperación y reintegración del paciente a su actividad habitual.

El manejo de patologías articulares por vía artroscópica requiere de conocimientos teóricos avanzados y del desarrollo de destrezas quirúrgicas especializadas, las cuales no es posible obtener durante el desarrollo de la especialidad de Ortopedia General, por lo que se hace necesaria la capacitación de médicos especialistas en Ortopedia, en esta área de subespecialidad, contando con un programa con reconocimiento y acreditación Universitaria.



Desde el inicio de los trabajos y creación del Servicio de Cirugía Articular: Clínica de Artroscopia y Reemplazos Articulares, con sede en el Hospital General Xoco de la Secretaría de Salud del Distrito Federal el 1º de agosto de 1990 y gracias al decidido apoyo de las autoridades, la demanda de atención de pacientes con patología del sistema músculo esquelético, ha continuado ocupando un primer plano, incrementándose de manera constante y siendo superada solo por el Servicio de Ginecología y Obstetricia, y dentro de estas patologías aquellas que involucran de manera directa las articulaciones, principalmente las de carga, como la rodilla, de causa traumática en el paciente joven y por procesos degenerativos en el adulto mayor y en el anciano, que incapacitan de manera importante la vida y productividad del paciente.

El desarrollo de la cirugía artroscópica, desde que el profesor Takagi en 1918 llevó a cabo el primer examen del interior de una rodilla con la ayuda de un cistoscopio, hasta la creación del artroscopio No. 21, por obra del Dr. Watanabe a principios de los sesenta y gracias a la vertiginosa evolución de la tecnología, se ha observado un avance importante durante las últimas cuatro décadas, con el desarrollo, diseño y fabricación de sistemas ópticos, de vídeo e instrumental de precisión, que nos facilitan el acceso articular proporcionando diagnósticos de certeza y hacen posible llevar a cabo técnicas terapéuticas mini invasivas y por ende menos agresivas, que facilitan la corta estancia hospitalaria y pronta recuperación del paciente, con riesgos mínimos de complicaciones.

Asimismo, el perfeccionamiento en los sistemas de reemplazo total de las superficies articulares principalmente la cadera y rodilla, proporcionando mayor exactitud en sus diseños y métodos de colocación y fijación, nos ha permitido minimizar complicaciones y recuperar la función temprana de la articulación, devolviendo al paciente su autosuficiencia para desempeñarse en su actividad habitual.

La Clínica de Artroscopia y Reemplazos Articulares ha sido la primera en el país por sus Características, en llevar a cabo los procedimientos más modernos en este campo, así como la realización de cursos de enseñanza aprendizaje continuos, con instrucción tutelar y El profesor Kenji Takagi (1888 - 1963) de la Universidad de Tokio tiene el crédito de ser el primero en aplicar los principios de la endoscopia con éxito en la articulación de la rodilla en 1918 observando el interior de una rodilla de cadáver con un cistoscopio. La evolución de la técnica se desarrolla de forma paulatina durante varios años sin el uso de instrumental propio para el manejo de las articulaciones.

En 1931 el Dr. Takagi desarrolla instrumental especializado para ver el interior de la articulación de la rodilla, numerando el primer artroscopio como # 1, el cual se reporta en el congreso de la sociedad japonesa de ortopedia el 6 de julio de 1932, este primer reporte se acompaña de imágenes en blanco y negro del interior de la rodilla. En 1936, obtiene las primeras imágenes en color así como una película.

El avance del artroscopio es detenido por la Segunda Guerra Mundial, lo que origina que el desarrollo del mismo continúe por un estudiante del doctor Takagi, el Dr. Masaki Watanabe quien en 1951 desarrolla el artroscopio numero 13, y a principios de los sesenta él numero 21 con el cual lleva a cabo la primera menisectomía, publicando en 1966 el primer atlas fotográfico del interior de la rodilla.



El desarrollo de esta técnica aunado a los reportes originados por el Dr. Eugen Bärcher usando monóxido de carbono para distender la articulación lleva a doctores norteamericanos a Japón donde aprenden las técnicas.

En México el Dr. Robles Gil en 1968 adopta el método para observar rodillas reumáticas por lo que se considera pionero en nuestro país.

En 1972 se funda la Asociación Internacional de Artroscopia en Filadelfia USA. Lo atractivo de un método mini - invasivo que proporciona diagnósticos exactos favorece el desarrollo de numerosas técnicas terapéuticas para el tratamiento de la patología articular las cuales se difunden rápidamente y son adoptadas por especialistas en todo el mundo dando lugar a la creación de clínicas destacando la escuela norteamericana con el Dr. Lanny Johnson en Filadelfia y el Dr. Dinesh Patel en Miami, quienes fundan sus servicios en la década de los ochenta.

Antecedentes nacionales.

Durante la década pasada, la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Autónoma de México, notando el incremento de la alta especialización generada por el incremento adiestramiento en el laboratorio de patología y cirugía experimental en nuestra Unidad hospitalaria, que buscan en forma prioritaria la investigación, capacitación de especialistas y estar a la vanguardia en la terapéutica artroscópica y de reemplazo articular con el único fin de proporcionar la mejor calidad de atención a nuestra población demandante.

Antecedentes internacionales:

En el acervo de los conocimientos y siendo ella la regidora y depositaria de los mismos, avalo como Cursos de Educación Médica Continua y Diplomados los Cursos de Posgrado de Adiestramiento en Artroscopia que iniciaron con la creación de la Clínica de Artroscopia y Reemplazos Articulares en el Hospital General Xoco de la Secretaría de Salud del Distrito Federal en agosto de 1990 bajo la dirección del Dr. Félix Enrique Villalobos Garduño.

En el mismo año se funda el Servicio de Cirugía Articular a cargo del Dr. J. Manuel Aguilera Zepeda, en el Instituto Nacional de Ortopedia de la Secretaría de Salud, quien inicia cursos de posgrado en 1995.

Actualmente en el Hospital de Lomas Verdes del Instituto Mexicano del Seguro Social, el Servicio de Artroscopia a cargo del Dr. Virgilio Hernández Cuevas y en el Instituto Nacional de Rehabilitación de la Secretaría de Salud, el Servicio de Artroscopia bajo la dirección del Dr. Clemente Ibarra Ponce de León tienen programados Cursos de Posgrado para Médicos Especialistas en Artroscopia con aval Universitario.



3. CARACTERISTICAS ACADEMICAS DEL CURSO

Las labores académicas que se realizan en el presente curso son de investigación, de docencia y de difusión, apoyadas por tareas técnicas y profesionales. Es importante distinguir la labor académica de una dependencia o institución, como un todo, y la de cada miembro del personal académico en lo particular.

Las tareas de los institutos y centros de enseñanza médica son primordialmente de investigación científica. Para cumplir con ese objetivo, el personal académico se integra con investigadores y técnicos académicos. La labor académica de estos está centrada precisamente en la realización de la investigación, apoyo profesional a las tareas de investigación, así como en la formación de recursos humanos y la difusión de sus resultados. Para dicha tarea de difusión sistemática del conocimiento científico generado por el curso, el subsistema cuenta con la Dirección General de Divulgación de la Ciencia, donde también se investigan los procesos de comunicación y la comprensión pública de la ciencia.

Es fundamental que tanto las labores de investigación, docencia y difusión, como las de apoyo a las mismas, se realicen con superación de la calidad y de la productividad. Cada instituto o centro de enseñanza precisará su programa de actividades sin perder de vista que la investigación científica, en sus diferentes modalidades (básica, aplicada y de desarrollo tecnológico), es la actividad alrededor de la cual deberán girar las demás.

3.1 OBJETIVOS GENERALES DEL CURSO

- **General:**

El alumno al término del curso será capaz de aplicar con eficiencia y eficacia sus conocimientos, en el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de los pacientes con patología articular degenerativa de Hombro, Codo, Muñeca, Cadera, Rodilla y Tobillo.



- **Cognoscitivos:**

Proporcionar al alumno la capacitación académica en un centro de enseñanza continua, la fisiopatología articular para su adiestramiento en técnicas y procedimientos de Cirugía Artroscópica con actividades asistenciales, de investigación y docencia.

Establecer el diagnóstico, planificar y efectuar el tratamiento de reemplazo adecuado a cada articulación, así como, la rehabilitación, el pronóstico y las complicaciones o secuelas de la patología articular.

Analizar e interpretar los estudios auxiliares para el diagnóstico de la patología articular. Conocer el equipo, método, implantes y diferentes técnicas quirúrgicas para la atención de esta. Desarrollar la metodología científica en protocolos de investigación para su publicación. Retroalimentar el análisis y crítica del conocimiento adquirido mediante la participación como ponentes en foros de especialidad.

- **Psicomotores:**

Que el alumno adquiera y desarrolle las destrezas necesarias en el método y técnica de la Cirugía Artroscópica.

Que el alumno adquiera las habilidades que favorezcan el pronto restablecimiento integral del paciente mediante técnicas de rehabilitación enfocadas de manera particular.

Mantener una retroalimentación constante para perfeccionar las maniobras y procedimientos de diagnóstico y de tratamiento. Y aplicar un algoritmo de análisis para obtener una mayor precisión diagnóstica, de tratamiento específico y un seguimiento adecuado de la evolución del paciente.

- **Afectivos:**

Mejorar la calidad de atención, favoreciendo con un sentido científico y humanista la función y pronta reintegración del paciente a su actividad habitual.

Mejorar la relación médico-paciente con un sentido ético de calidad y calidez moral, a través de un lenguaje claro y preciso que permita al paciente comprender su patología.

Obtener médicos altamente calificados para la práctica y difusión de la Cirugía Articular de Alta Especialidad, en beneficio de la sociedad.



3,1 CARTA DESCRIPTIVA POR MODULO

COORDINACION DEL CURSO DE POSGRADO DE ALTA ESPECIALIDAD EN ARTROSCOPIA

M O D U L O	NOMBRE	DURACION EN SEMANAS	OBJETIVOS COGNOSCITIVOS, PSICOMOTORES Y AFECTIVOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS	RECURSOS DIDACTICOS Y BIBLIOGRAFIA	PROFESORES
I	HOMBRO	12 SEMANAS	<p>Al término del módulo el alumno será capaz de:</p> <p>Conocer la terminología actual y clasificaciones de patologías del hombro.</p> <p>Identificar y orientar la anatomía aplicada a la artroscopia.</p> <p>Identificar las lesiones más comunes de la articulación del hombro.</p> <p>Analizar y evaluar y aplicar las indicaciones de los procedimientos quirúrgicos, abiertos y de cirugía artroscopica para el tratamiento de la articulación del hombro.</p>	<p>Anatomía artroscópica de hombro</p> <p>Sx. de pinzamiento</p> <p>Lesiones mango rotador</p> <p>Inestabilidad glenohumeral</p> <p>Lesiones tipo SLAP</p> <p>Lesiones acromioclaviculares</p> <p>Artrosis glenohumeral</p> <p>Artritis de hombro</p> <p>Artritis séptica</p> <p>Capsulitis adhesiva</p> <p>Tendinitis Calcificante</p>	<p>Presentación del tema por medico residente con la supervisión del profesor, mesa redonda, panel, practica análoga, talleres, revisión bibliográfica, modelos plásticos, simuladores, practica cadáver, integración de portafolio</p>	<p>Hombro. Rockwood M. McGraw Hill, 2da. ed. Vol. 1 y 2.</p> <p>Athletic Training an Sport Medicine. Schenck Robert.</p> <p>The Unstable Shoulder. Warren Rusell.</p> <p>Diagnostic and Surgical Arthroscopy of the Shoulder. Lanny L. M.D. Mosby.</p> <p>Revistas: Arthroscopy, Clinical, Orthopaedics and Related Research,</p> <p>Journal of AAOS. Gutierrez Meneses A. Patologias de hombro Ed. Alfil. 2da ed.2010.</p> <p>Gartsman H. Artroscopia de Hombro ed. Marban</p>	<p>Dr. Guillén</p> <p>Dr. Hernández</p> <p>Dr. Miralles</p> <p>Dr. Ramírez</p>



M O D U L O	NOMBRE	DURACION SEMANAS	OBJETIVOS COGNOSCITIVO S, PSICOMOTORES Y AFECTIVOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS	RECURSOS DIDACTICOS Y BIBLIOGRAFIA	PROFESORES
II	CODO	4 SEMANAS	<p>Al término del módulo el alumno será capaz de:</p> <p>Conocer la terminología actual y clasificaciones de patologías del codo.</p> <p>Identificar y orientar la anatomía aplicada a la artroscopia.</p> <p>Identificar las lesiones más comunes de la articulación del codo.</p> <p>Analizar y evaluar las indicaciones y aplicar los procedimientos quirúrgicos, abiertos y de cirugía artroscopica para el tratamiento de la articulación del codo.</p>	<p>Anatomía artroscópica del codo.</p> <p>Ruptura de la cápsula anterior.</p> <p>Tendinitis bicipital.</p> <p>Epicondilitis lateral.</p>	<p>Presentación del tema por medico residente con la supervisión del profesor, mesa redonda, panel, practica análoga, talleres, revisión bibliográfica, modelos plásticos, simuladores, practica cadáver, integración de portafolio</p>	<p>Operative Arthroscopy. McGinty, Lippincott Raven Publishers.</p> <p>Athletic Training an Sport Medicine. Schenck Robert.</p> <p>Diagnostic and Operative Arthroscopy. Andrews and Timmerman Ed. Saunders.</p> <p>Revistas: Arthroscopy, Clinical, Orthopaedics and related research, Journal of AAOS</p>	<p>Dr. Guillén</p> <p>Dr. Hernández</p> <p>Dr. Miralles</p> <p>Dr. Ramírez</p>



M O D U L O	NOMBRE	DURACION SEMANAS	OBJETIVOS COGNOSCITIVO S, PSICOMOTORES Y AFECTIVOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS	RECURSOS DIDACTICOS Y BIBLIOGRAFIA	PROFESORES
III	MUÑECA	4 SEMANAS	<p>Al término del módulo el alumno será capaz de:</p> <p>Conocer la terminología actual y clasificaciones de patologías de la muñeca. Identificar y orientar la anatomía aplicada a la artroscopia.</p> <p>Identificar las lesiones más comunes de la articulación de la muñeca.</p> <p>Analizar las indicaciones y aplicar los procedimientos quirúrgicos, abiertos y de cirugía artroscopica para el tratamiento de la articulación de la muñeca.</p>	<p>Desgarros de la cápsula.</p> <p>Tenosinovitis de Quervain.</p> <p>Síndrome del túnel del carpo.</p> <p>Osteocondritis</p>	<p>Presentación del tema por medico residente con la supervisión del profesor, mesa redonda, panel, practica análoga, talleres, revisión</p> <p>bibliográfica, modelos plásticos, simuladores, practica cadáver, integración de portafolio</p>	<p>Operative Arthroscopy. McGinty, Lippincott Raven Publishers.</p> <p>Athletic Training an Sport Medicine. Schenck Robert.</p> <p>Diagnostic and Operative Arthroscopy. Andrews and Timmerman Ed. Saunders.</p> <p>Revistas: Arthroscopy, Clinical, Orthopaedics and related research, Journal of AAOS.</p>	<p>Dr. Guillén</p> <p>Dr. Hernández</p> <p>Dr. Miralles</p> <p>Dr. Ramírez</p>



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

M O D U L O	NOMBRE	DURACION SEMANAS	OBJETIVOS COGNOSCITIVO S, PSICOMOTORES Y AFECTIVOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS	RECURSOS DIDACTICOS Y BIBLIOGRAFIA	PROFESORES
IV	RODILLA	12 SEMANAS	<p>Al término del módulo el alumno será capaz de:</p> <p>Analizar la terminología actual y clasificaciones de patologías de la rodilla. Evaluar y analizar la anatomía aplicada a la artroscopia.</p> <p>Evaluar las lesiones más comunes.</p> <p>Evaluar las indicaciones y aplicar los procedimientos quirúrgicos, abiertos y de cirugía artroscopica para el tratamiento de la articulación de la rodilla.</p>	<p>Anatomía artroscópica de la rodilla.</p> <p>Clasificación de los desordenes patelo femorales.</p> <p>Displasia patelo femoral: Síndrome de hiperpresión patelo femoral.</p> <p>Luxación recurrente y condromalacia idiopática de la patela.</p> <p>Clasificación de las lesiones condrales Osteocondritis disecante.</p> <p>Plica sinovial.</p> <p>Patología meniscal. a) menisco discoide. b) desgarramiento meniscal.</p> <p>Lesiones de ligamentos colaterales.</p> <p>Lesiones de ligamento cruzado anterior y cruzado posterior.</p> <p>Inestabilidad rotacional y crónica de la rodilla. Lesiones de la sinovial</p>	<p>Presentación del tema por medico residente con la supervisión del profesor, mesa redonda, panel, practica análoga, talleres, revisión bibliográfica, modelos plásticos, simuladores, practica cadáver, integración de portafolio</p>	<p>Insall Cirugía de Rodilla, ed. Panamericana.</p> <p>Operative Arthroscopy. McGinty, Lippincott Raven Publishers.</p> <p>The Crucial Ligaments Feagin, Churchill Livinstone.</p> <p>Athletic Training an Sport Medicine. Schenck Robert.</p> <p>Diagnostic and Operative Arthroscopy.</p> <p>Andrews and Timmerman Ed. Saunders.</p> <p>Revistas: Arthroscopy, Clinical, Orthopaedics and related research, Journal of AAOS. Pedowitz Robert et al. Lesiones de Rodilla. Ed. Marban 2018</p>	<p>Dr. Guillén</p> <p>Dr. Hernández</p> <p>Dr. Miralles</p> <p>Dr. Ramírez</p>



M O D U L O	NOMBRE	DURACION SEMANAS	OBJETIVOS COGNOSCITIVO S, PSICOMOTORES Y AFECTIVOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS	RECURSOS DIDACTICOS Y BIBLIOGRAFIA	PROFESORES
V	TOBILLO	4 SEMANAS	<p>Al término del módulo el alumno será capaz de:</p> <p>Conocer la terminología actual y clasificaciones de patologías del tobillo</p> <p>Identificar y orientar la anatomía aplicada a la artroscopia</p> <p>Identificar las lesiones más comunes de la articulación del tobillo</p> <p>Evaluar y analizar las indicaciones y aplicar los procedimientos quirúrgicos, abiertos y de cirugía artroscopica para el tratamiento de la articulación del tobillo</p>	<p>Anatomía artroscopica de tobillo</p> <p>Síndrome de pinzamiento</p> <p>Inestabilidad del tobillo</p> <p>Artritis y sinovitis del tobillo</p> <p>Infecciones del tobillo</p> <p>Rehabilitación de pacientes posoperados de tobillo</p>	<p>Presentación del tema por medico residente con la supervisión del profesor, mesa redonda, panel, practica análoga, talleres, revisión bibliográfica, modelos plásticos, simuladores, practica cadáver, integración de portafolio</p>	<p>Operative Arthroscopy. McGinty, Lippincott Raven Publishers.</p> <p>Athletic Training an Sport Medicine. Schenck Robert.</p> <p>Diagnostic and Operative Arthroscopy. Andrews and Timmerman Ed. Saunders.</p> <p>Revistas: Arthroscopy, Clinical, Orthopaedics and related research, Journal of AAOS.</p>	<p>Dr. Guillén</p> <p>Dr. Hernández</p> <p>Dr. Miralles</p> <p>Dr. Ramírez</p>



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

M O D U L O	NOMBRE	DURACION SEMANAS	OBJETIVOS COGNOSCITIVO S, PSICOMOTORES Y AFECTIVOS	CONTENIDO TEMATICO	ESTRATEGIAS PEDAGOGICA S	RECURSOS DIDACTICOS Y BIBLIOGRAFIA	PROFESORES
VI	IMAGENOLOGIA	2 SEMANAS	<p>Al término del módulo el alumno será capaz de:</p> <p>Identificar los estudios pertinentes para la complementación de la práctica clínica. Utilizar e identificar adecuadamente la implementación de estudios específicos para la patología articular.</p>	<p>Interpretación y análisis de estudios radiograficos simples</p> <p>Interpretación de estudios de ultrasonido musculoesqueletico</p> <p>Interperetacion y analisis de estudios de resonancia magnetica nuclear de musculoesqueletico.</p>	<p>Presentación del tema por medico residente con la supervisión del profesor, mesa redonda, panel, practica análoga, talleres, revisión bibliográfica, modelos plásticos, simuladores, practica cadáver, integración de portafolio</p>	<p>Operative Arthroscopy. McGinty, Lippincott Raven Publishers.</p> <p>Diagnostic and Operative Arthroscopy. Andrews and Timmerman Saunders.</p> <p>Atlas de Mediciones Radiográficas en Ortopedia y</p> <p>Traumatología. Jorge Muñoz Ed. McGraw-Hill Interamericana,.</p> <p>Revistas: Arthroscopy, Clinical, Orthopaedics and related research, Journal Bone Joint Surgery, J. Arthroplasty, Journal of AAOS.</p>	<p>Dr. Guillén</p> <p>Dr. Hernández</p> <p>Dr. Miralles</p> <p>Dr. Ramírez</p>



3,3 PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

Al término del curso el alumno, especialista en el curso de alta especialidad de Artroscopia deberá ser capaz de: demostrar dominio de los conocimientos, habilidades y destrezas para solucionar de manera integral los problemas médicos quirúrgicos, agudos y crónicos de la patología articular, considerando los factores bio-psico-sociales.

Efectuar el manejo preventivo, correctivo y de rehabilitación temprana de manera integral. Enunciar la metodología científica para realizar trabajos de investigación con valor ético.

El perfil comprende tres vertientes de logros educativos que se esperan como efectos del proceso de educación formal, esto es: la orientación profesional humanista (el ser), la formación intelectual (el saber) y el desempeño operativo del especialista médico (el saber hacer). A través de una práctica médica sustentada en una metodología educativa centrada en la solución de problemas se propone lograr que el egresado sea un especialista altamente competente en su disciplina para:

Emplear con eficacia y eficiencia el conocimiento médico-clínico, paraclínico, biomédico, psicológico, sociomédico, humanista-apropiado a las circunstancias individuales del paciente y condiciones de grupo que afronta en su práctica profesional. Sustentar el ejercicio de su especialidad en los principios del humanismo, que considere la dignidad de la persona y su integridad biopsíquica en interacción constante con el entorno social. Aplicar con habilidad y juicio crítico los procedimientos y recursos técnicos de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en la atención de los pacientes. Reconocer los límites de su actuación profesional que lo conduzcan a solicitar ayuda de las instancias correspondientes en la atención de los pacientes en el momento oportuno.

Demostrar habilidades interpersonales y de comunicación que resulten en un intercambio de información eficaz y en una adecuada relación con los pacientes, sus familias y los integrantes del equipo de salud. Seleccionar, analizar y valorar la literatura médica de su especialidad, aplicándola con pertinencia a su quehacer cotidiano con el fin de sustentar, profundizar y ampliar sus acciones profesionales.

Participar en el desarrollo de proyectos de investigación médica orientados hacia la solución de problemas significativos de su especialidad. Colaborar productivamente en grupos de trabajo interdisciplinario del ámbito de la salud, procurando una visión integradora de su quehacer en relación con el trabajo de los demás profesionales del área. Participar en la educación médica de sus pares y de las generaciones de profesionales que le suceden, así como en actividades de promoción de la salud dirigidas a los pacientes y grupos sociales. Interpretar el proceso de formación profesional del médico como fenómeno humano y social, tomando en consideración las condiciones institucionales en las que se realiza el ejercicio y la enseñanza de la Medicina. Procurar su educación permanente superación profesional para su continuo perfeccionamiento y el empleo ético del conocimiento médico.



4. CARACTERÍSTICAS DE LOS PARTICIPANTES

4,1 REQUISITOS DE LOS ALUMNOS PARA:

4,1,1 INGRESO

- Contar con Título de la Carrera de Medicina y Cédula Profesional
- Haber concluido exitosamente la especialidad de Ortopedia y Traumatología
- Contar con Título y Cédula de la Especialidad
- Aprobar los Exámenes del PUEM y del Consejo Mexicano de Ortopedia y Traumatología
- Haber aprobado el Examen y cumplir el perfil de ingreso al Curso de Alta Especialidad

4,1,2 PERMANENCIA

- Tener interés por la materia y reconocer la importancia de su aprendizaje.
- Tener alto sentido de responsabilidad.
- Saber organizar su tiempo y llevar una vida equilibrada.
- Dedicar a la materia el tiempo que ésta le demande.
- Estar atento a lo expresado por los demás.
- Participar activamente tanto en su aprendizaje como fuera de él, en actividades que benefician su enseñanza.
- Saber expresar sus ideas.
- Saber preguntarse y resolver sobre lo que se debe aprender y no.
- Tener habilidad para captar lo abstracto y relativo.
- Tener capacidad de síntesis.
- Saber adelantarse a los acontecimientos.
- Saber lo que se debe hacer antes, durante y después de cada actividad solicitada.
- Saber evaluar objetivamente su desempeño y saber exigirse personalmente.
- Ser respetuoso con su conocimiento, sus compañeros, sus profesores y su entorno.



4,1,3 APROBACION

Los alumnos hoy en día buscan que sus profesores posean ciertas características, que en conjunto con las propias, facilite su aprovechamiento en los cursos que les imparten. De la misma manera los profesores buscan que sus alumnos tengan ciertas características para el buen desarrollo de sus cursos.

En conjunto en este Servicio de Cirugía Articular, consideramos que un buen estudiante debe tener y/o desarrollar una serie de características mismas que lo habilitarán para lograr un buen desempeño en sus cursos de práctica y aprendizaje; alcanzando así el éxito profesional. Estas características son:

4.1,4 NUMERO DE ALUMNOS A LOS QUE SE DIRIGE EL CURSO

FOLIO

NOMBRE

101	BAÑUELOS RODRÍGUEZ JOSÉ LUIS
102	GARCÍA ROMO VICTOR MANUEL
103	MONDRAGÓN ROSETE RODRÍGO
104	PADILLA HERNÁNDEZ SERGIO



4.2 PROFESORES

4,2,1 CARACTERISTICAS DEL PROFESOR TITULAR

NOMBRE: Guillén Alcalá Miguel Angel

GENERO: Masculino

R.F.C.: GUAM760909HY0

CURP: GUAM760909HDFLLG05

E. MAIL: cirugia.articular.dr.guillen@gmail.com
dr.guillen76@hotmail.com

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MAESTRIA: CIRUGIA DE HOMBRO
CIRUGIA MINIMA INVASIVA DE PIE Y TOBILLO

DOCTORADO: CIRUGIA ARTICULAR
ARTROSCOPIA
REEMPLAZOS ARTICULARES

CERTIFICADO POR EL CONSEJO MEXICANO DE ORTOPEDIA

NUMERO DE CERTIFICACION: 1/1974/14 **FECHA:** 01-09-20

LUGAR DONDE LABORA: HOSPITAL GENERAL "XOCO"

HORARIO DE TRABAJO: Lunes a Viernes de 07:00 a 15:00 hrs.

CARGO O RESPONSABILIDAD: Jefe del Servicio de Cirugía Articular

TELEFONOS: 55 8494 1600 Y 55 56043427

FECHA DE ULTIMA EXPERIENCIA COMO PROFESOR FRENTE A GRUPO:
30 de Junio de 2020



RELACION DE LAS ULTIMAS CINCO PUBLICACIONES:

- CORRELACION CLINICO-ARTROSCOPICA DE RESULTADOS DEL MANEJO DE LESIONES MENISCALES EN EL SERVICIO DE ARTROSCOPIA DEL HOSPITAL GENERAL XOCO
- EVALUACION FUNCIONAL DE LA VISCOSUPLEMENTACION ASOCIADA A DESBRIDAMIENTO ARTROSCOPICO EN PACIENTES CON GONARTROSIS DE LEVE A MODERADA
- DOLOR ANTERIOR Y HEMARTROSIS DE RODILLA POSTERIOR A DESBRIDAMIENTO ARTROSCOPICO, CON USO O NO DE PROCESO ISQUEMICO
- MEDICION RADIOGRAFICA Y CLASIFICACION DE LA ESCOTADURA CONDILAR DE RODILLA, PREVIA A SU PLASTIA VIA ARTROSCOPICA
- APLICACIÓN DE REALIDAD VIRTUAL Y REALIDAD AUMENTADA A LA ENSEÑANZA EN CIRUGIA ARTICULAR

OTRAS ACTIVIDADES EN LAS QUE PARTICIPA DENTRO DE LA UNIVERSIDAD:

- PROFESOR TITULAR DE PREGRADO EN MEDICINA DE 4TO AÑO GRUPO 4621 y 4806

4,2,2 CARACTERISTICAS DEL PROFESOR ADJUNTO

NOMBRE: Ramírez Castillo Héctor David

GENERO: Masculino

R.F.C.: RACH580211RI9

CURP: RACH580211HDFMSC05

E. MAIL: cirartro@prodigy.net.mx

ESPECIALIDAD: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



MAESTRIA:

**DOCTORADO: CIRUGIA ARTICULAR
ARTROSCOPIA**

CERTIFICADO POR EL CONSEJO MEXICANO DE ORTOPEDIA

NUMERO DE CERTIFICACION: 1/0538/17 FECHA: 28-03-22

LUGAR DONDE LABORA: HOSPITAL GENERAL "XOCO"

HORARIO DE TRABAJO: Lunes a Viernes de 07:00 a 14:00 hrs.

CARGO O RESPONSABILIDAD: Médico Adscrito al Servicio de Cirugía Articular

TELEFONOS: 55 8494 1600 Y 55 56043427

**FECHA DE ULTIMA EXPERIENCIA COMO PROFESOR FRENTE A GRUPO:
30 de Junio de 2020**

RELACION DE LAS ULTIMAS TRES PUBLICACIONES:

- DOLOR ANTERIOR Y HEMARTROSIS DE RODILLA POSTERIOR A DESBRIDAMIENTO ARTROSCOPICO, CON USO O NO DE PROCESO ISQUEMICO
- MEDICION RADIOGRAFICA Y CLASIFICACION DE LA ESCOTADURA CONDILAR DE RODILLA, PREVIA A SU PLASTIA VIA ARTROSCOPICA
- APLICACIÓN DE REALIDAD VIRTUAL Y REALIDAD AUMENTADA A LA ENSEÑANZA EN CIRUGIA ARTICULAR



**OTRAS ACTIVIDADES EN LAS QUE PARTICIPA DENTRO DE LA
UNIVERSIDAD:**

- PROFESOR ASOCIADO DE PREGRADO EN MEDICINA DE 4TO AÑO
GRUPO 4806

4,2,3 CARACTERISTICAS DE LOS PROFESORES COLABORADORES

NOMBRE	ESPECIALIDADES
HERNANDEZ VIDAL IRVING VIDAL	<ul style="list-style-type: none">• ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA• CIRUGIA ARTICULAR
MIRALLES ESCOBAR JORGE	<ul style="list-style-type: none">• ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA• CIRUGIA ARTICULAR
SALAZAR LOPEZ JOSE NOE	<ul style="list-style-type: none">• ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA• CIRUGIA ARTICULAR
MÉNDEZ BASULTO VICTOR EMMANUEL	<ul style="list-style-type: none">• ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA• CIRUGIA ARTICULAR



4,3 SEDES

4,3,1 PRODUCTIVIDAD MEDICA ASISTENCIAL ESPECIFICA DEL SERVICIO RELACIONADA CON EL TEMA DEL CURSO:

HOSPITAL GENERAL "XOCO"	
<ul style="list-style-type: none">IDENTIFICACION Y CAPTACIÓN DE PACIENTES CON ENFERMEDADES ARTICULARES DEGENERATIVAS	<ul style="list-style-type: none">ATENCIÓN OPORTUNA Y ADECUADA EN CONSULTA EXTERNA
<ul style="list-style-type: none">CONOCIMIENTO TEORICO-PRACTICO DE LA CIRUGIA ARTROSCOPICA	<ul style="list-style-type: none">EVALUAR, DIAGNOSTICAR Y TRATAR AL PACIENTE CON ENFERMEDAD ARTICULAR DEGENERATIVA
<ul style="list-style-type: none">SEGUIMIENTO DE LA EVOLUCION DEL PACIENTE POSQUIRURGICO	<ul style="list-style-type: none">IDENTIFICACION DE LAS COMPLICACIONES O INCIDENCIAS DE LAS ENFERMEDADES ARTICULARES Y SU MANEJO ARTROSCOPICO
<ul style="list-style-type: none">PROTOCOLO DE INVESTIGACION PARA TITULACION OPORTUNA	<ul style="list-style-type: none">PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES ACADEMICAS DE LA INSTITUCION PONIENDO EN PRACTICA SU CONOCIMIENTO Y DESTREZA
<ul style="list-style-type: none">ADQUIRIR CONOCIMIENTOS TEORICO-PRACTICOS PROPIOS DE LA INSTITUCION, CON CAPACIDAD DE CRITICA CONSTRUCTIVA QUE AYUDEN A AUMENTAR SU APRENDIZAJE Y HABILIDAD QUIRÚRGICA	<ul style="list-style-type: none">



4.3,2 INFRAESTRUCTURA QUE SE UTILIZARA:

INSTALACIONES MEDICO-QUIRURGICAS DEL HOSPITAL GENERAL "XOCO"

- CONSULTORIOS DEL SERVICIO DE CIRUGIA ARTICULAR
- CONSULTORIOS DEL SERVICIO DE URGENCIAS MEDICO-QUIRURGICAS
- AREA DE TRAUMA-CHOQUE
- AREA DE HOSPITALIZACION
- AREA DE TERAPIA INTENSIVA
- AREA DE QUIROFANOS

5. REGLAMENTOS DEL CURSO DE ALTA ESPECIALIDAD EN ARTROSCOPIA

5.1 REGLAMENTO GENERAL DE ESTUDIOS DE POSGRADO DE LA UNAM.
NOM-001-SSA3-2012

5.2 REGLAMENTO INTERNO DE RESIDENCIAS MÉDICAS DEL SERVICIO DE
CIRUGÍA ARTICULAR. (UNIDAD-SEDE "XOCO").

6. EVALUACION DEL APROVECHAMIENTO ACADEMICO DEL ALUMNO

La evaluación es hoy quizá uno de los temas con mayor protagonismo del ámbito educativo, y no porque se trate de un tema nuevo en absoluto, sino porque administradores, educadores, padres, alumnos y toda la sociedad en su conjunto, son más conscientes que nunca de la importancia y las repercusiones del hecho de evaluar o de ser evaluado. Existe quizá una mayor consciencia de la necesidad de alcanzar determinadas cotas de calidad educativa, de aprovechar adecuadamente los recursos, el tiempo y los esfuerzos y, por otra parte, el nivel de competencia entre los individuos y las instituciones también es mayor.



Quizá uno de los factores más importantes que explican que la evaluación ocupe actualmente en educación un lugar tan destacado, es la comprensión por parte de los profesionales de la educación de que lo que en realidad prescribe y decide de facto el "que, cómo, por qué y cuándo enseñar" es la evaluación. Es decir, las decisiones que se hayan tomado sobre "qué, cómo, por qué y cuándo evaluar". En general, uno de los objetivos prioritarios de los alumnos es satisfacer las exigencias de los "exámenes". En palabras de A. de la Orden (1989): "la evaluación, al prescribir realmente los objetivos de la educación, determina, en gran medida... lo que los alumnos aprenden y cómo lo aprenden, lo que los profesores enseñan y cómo lo enseñan, los contenidos y los métodos; en otras palabras, el producto y el proceso de la educación... querámoslo o no, de forma consciente o inconsciente, la actividad educativa de alumnos y profesores está en algún grado canalizada por la evaluación".

Todos estos factores han llevado a una "cultura de la evaluación" que no se limita a la escuela sino que se extiende al resto de las actividades sociales.

Concretamente, en nuestro país, la ampliación del ámbito de la evaluación desde los resultados y procesos del aprendizaje de los alumnos hasta el propio currículo (en sus distintos niveles de concreción), la práctica docente, los centros, el sistema educativo en su conjunto, etc., ha dibujado en los últimos años un nuevo escenario para las prácticas evaluativas, que se han desarrollado a todos los niveles de manera muy importante.



TIPO DE EVALUACIÓN

FRECUENCIA.

ASISTENCIA Y PUNTUALIDAD 10%	<ul style="list-style-type: none">• Diaria.
ORAL 20%	<ul style="list-style-type: none">• Semanal con la presentación de un tema, tipo de presentación y calidad de la exposición; un residente por semana.
ESCRITA 20%	MENSUAL <ul style="list-style-type: none">• 15 de abril 2021• 8 de mayo 2021• 25 de junio 2021• 30 de julio 2021• 27 de agosto 2021• 24 de septiembre 2021• 29 de octubre 2021• 26 de noviembre de 2021• 28 de enero de 2022
PRÁCTICA 30%	<ul style="list-style-type: none">• Semanal, observando y evaluando la destreza en la práctica quirúrgica y toma de decisiones y jerarquía
CONGRESOS 10%	<ul style="list-style-type: none">• AMECRA• FEMECOT
CURSOS Y TALLERES 10%	<ul style="list-style-type: none">• ARTHREX• SMITH & NEPHEW



7, CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PARA LA INVESTIGACION
PERIODO 2021 - 2022

Cronograma para investigación clínica	Mar	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agos	Sept	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb
Selección del tema	xxx											
Presentación del protocolo		xxx	xxx									
Revisión				xxx					xxx		xxx	
Recolección de datos					xxx	xxx	xxx	xxx				
Vaciado e interpretación									xxx	xxx	xxx	
Publicación												xxx