



GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO

SECRETARIA DE SALUD DEL GOBIERNO DE LA
CIUDAD DE MÉXICO
DIRECCIÓN DE FORMACIÓN, ACTUALIZACIÓN
MÉDICA E INVESTIGACIÓN

PROGRAMA OPERATIVO DEL CURSO DE POSGRADO
DE ALTA ESPECIALIDAD EN

-- MEDICINA DE REANIMACION --

CICLO ACADÉMICO 2021-2022

CONTENIDO:

1.- IDENTIFICACIÓN DEL CURSO.

1.1.- PERSONAL DOCENTE.

1.2.- FUNDAMENTACIÓN

1.3.- HOSPITAL SEDE

2.- MÓDULOS Y COMPETENCIAS.

2.1.- CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS,
COMPETENCIAS Y
PROCEDIMIENTOS.

3.- LISTADO DE ALUMNOS Y PERIODOS
VACACIONALES.

4.- SISTEMA DE EVALUACIÓN.

5.- REQUISITOS.

6. PERFIL DEL EGRESADO.

7. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE
INVESTIGACION

8. BIBLIOGRAFÍA

1. IDENTIFICACIÓN DEL CURSO

Curso de Posgrado de Alta Especialidad en Medicina de Reanimación.
Duración: 1 Año.

Hospital Sede: Hospital General y de Urgencias Balbuena
Secretaría de Salud de la Ciudad de México.

1.1 PERSONAL DOCENTE

CARACTERÍSTICAS DEL PROFESOR TITULAR:

NOMBRE: **CORDERO REYES SERGIO**
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre
Género: **Masculino** R.F.C. **CORS5509179D8**

ESPECIALIDAD: MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRITICO

CERTIFICADO POR EL CONSEJO DE LA ESPECIALIDAD:
CONSEJO MEXICANO DE MEDICINA DE URGENCIAS

Numero de certificación: Fecha: 6 de
27/CVU4/20 marzo 2025

Lugar donde labora: Hospital General y de Urgencias Balbuena
Secretaría de Salud de la Ciudad de México

Horario de trabajo: 7:00 hrs. a 14:00 hrs.

Cargo o Responsabilidad: **Coordinador de Áreas Críticas**

TELÉFONOS: FAX: E-MAIL:
55 52 43 20 dr_sergio_cordero@hotmail.com

FECHA DE ÚLTIMA EXPERIENCIA COMO PROFESOR
FRENTE A GRUPO:

-Profesor de pregrado del 10° semestre Carrera de Medicina.
Universidad Autónoma Metropolitana 22 Años hasta la actualidad.

-Profesor titular de la especialidad de posgrado en urgencias medico quirúrgicas de la secretaria de salud del distrito federal. 27 años hasta la actualidad. Aval académico de la escuela superior de medicina del IPN, y actualmente reconocimiento por la universidad nacional autónoma de México con las primeras dos generaciones.

-Profesor titular del curso para especialistas en medicina de reanimación de la secretaria de salud del distrito federal. 21 años hasta la actualidad.

RELACIÓN DE LAS ÚLTIMAS CINCO PUBLICACIONES:

1. LEIOMIOMA INTRAVASCULAR CON EXTENSIÓN INTRACARDIACA, CONDICIONANDO INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA. (Publicación en revista de la facultad de medicina UNAM)
2. INTOXICACIÓN POR RODENTICIDAS (FOSFURO DE ZINC) REPORTE DE CASO Y REVISIÓN DE LITERATURA.(Próxima publicación en revista de la facultad de medicina UNAM)
3. DETECTION OF BRAIN EDEMA AND HEMATOMA BY MAGNETIC INDUCTION SPECTROSCOPY (Próxima publicación y cartel de presentación en el congreso mundial de medicina de urgencias, Cancún. Quintana Roo).

Especialista en Urgencias Medico QUIRURGICAS

NOMBRE: **SÁNCHEZ APARICIO HÉCTOR EDUARDO**
Apellido Paterno SAH Materno Nombre

GENERO: **Masculino** R.F.C. **SAAH621217 3A7**

ESPECIALIDAD: URGENCIAS MÉDICO QUIRÚRGICAS

Certificado por el Consejo de la Especialidad:

Numero de certificación: 5 FECHA: 6 marzo 2019-2024

Lugar donde labora: **Hospital General Balbuena**

Horario de trabajo: 7:30 a 14:30 hrs.

Cargo o responsabilidad: **Jefe de Enseñanza e Investigación**

TELÉFONOS: 57-64-78-44

E-MAIL: hesaumq@gmail.com

FECHA DE ÚLTIMA EXPERIENCIA COMO PROFESOR FRENTE A GRUPO

Mayo 2013 profesor de asignatura A Medicina General II Medicina de Urgencias, hasta la fecha 2021.

RELACIÓN DE LAS ÚLTIMAS PUBLICACIONES:

1. Hipertensión intra-abdominal y síndrome compartimental abdominal asociado a falla renal aguda Rev. Hospital General de México, vol. 69, Núm. 3 Julio-septiembre 2006 pp 160-163
2. Embolismo graso y síndrome de embolismo graso Rev. Hospital General de México, vol. 71, Núm. 1 Enero-marzo 2008 Pág. 49-56
3. Neumonía adquirida en la comunidad Rev. Hospital General de México, Vol. 2, Núm. 1 - Enero-Abril 2010 Pág. Pág. 5-39
4. Sánchez, Héctor Reyes Hermila. URGENCIAS CONCEPTOS ESENCIALES. URGENCIAS EN TRAUMA; TRAUMA EN EL EMBARAZO (2015). México, alfil, cap. 61.
5. GUÍAS PARA LA ANTICOAGULACIÓN Y TROMBOLISIS ARCHIVOS DE CARDIOLOGÍA DE MÉXICO 2017 SUPLEMENTO 1 – 66

OTRAS ACTIVIDADES EN LA QUE PARTICIPA DENTRO DE LA UNIVERSIDAD

Profesor de asignatura A titular Urgencias Medicas
Miembro del Comité Académico de Urgencias Médicas U.N.A.M.

CARACTERÍSTICAS DEL PROFESOR ADJUNTO:

NOMBRE: REYES **MÉNDEZ** **HERMILA**
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre

GENERO: Femenino

R.F.C. REMH651031 SL6

ESPECIALIDAD: **Urgencias Médico Quirúrgicas**

CERTIFICADO POR EL CONSEJO DE LA ESPECIALIDAD:

NUMERO DE CERTIFICACIÓN: 16 FECHA 2 marzo 2024

LUGAR DONDE LABORA: **Hospital General Balbuena**

HORARIO DE TRABAJO: 21.30 – 8.30

CARGO O RESPONSABILIDAD: **Medico de Base**

TELÉFONOS: 55170839

E-MAIL: hreyesmm@hotmail.com

FECHA DE ÚLTIMA EXPERIENCIA COMO PROFESOR FRENTE A GRUPO

Marzo a dic. 2020

RELACIÓN DE LAS ÚLTIMAS PUBLICACIONES:

1. Pediatrics trauma workshop México: Hipotermia, Hermila Reyes Méndez Secretaria de Salud DF 2002
2. Cuidados intensivos en el paciente poli-traumatizado capítulo IV manejo inicial del paciente poli-traumatizado ed. Prado 2009 vol. 12. Pág. 63 a 86
3. Manual para la formación de Primeros Respondientes en Primeros Auxilios Centro Nacional para la Prevención de Accidentes. Comité evaluador
4. Manejo inicial del paciente quemado. Héctor Eduardo Sánchez Aparicio, Hermila Reyes Méndez, Blanca Estela Alejo Pallares. Temas d urgencias 2010 ed. Alfil

5. Sánchez, Héctor. Reyes Hermila Urgencias conceptos esenciales. Urgencias en trauma; trauma en el embarazo (2015). México, alfil, cap. 61.
6. Guías para la Anticoagulación y trombolisis Archivos de Cardiología de México 2017 suplemento 1 - 66

1.2 FUNDAMENTACIÓN

El presente plan de trabajo del curso de posgrado de Medicina de Reanimación, es un proyecto de modificación completa al curso de especialización que a partir del año lectivo 2001, viene a sustituir al plan de estudio que se desarrolló en los escenarios clínicos de la Secretaría de Salud a partir del año de 1993, sin reconocimiento académico previo.

En esta reforma educativa para establecer acuerdos por consenso entre la Escuela superior de medicina del IPN y la propia Secretaría de Salud de la Ciudad de México, que ponen al día el proceso de formación del curso de postgrado para especialistas (CPME) de medicina de reanimación, atendiendo los aspectos cualitativos de la enseñanza en aras de lograr egresados capaces de desarrollar una práctica profesional de alta calidad, que garanticen mejores niveles de atención a situaciones Médicas de Urgencia en la Sociedad Mexicana.

El enfoque que sitúa el quehacer de la atención médica otorgada por el especialista de medicina de urgencias, sin lugar a dudas ha venido a optimizar la atención médica en esta área, mejorando por consiguiente el pronóstico de los pacientes y optimizando la utilización de los recursos materiales y humanos de la institución. El curso de postgrado para especialistas en medicina de reanimación tiene como objetivo formar médicos con la capacidad de brindar una atención oportuna, integral y de calidad, con el apoyo en recursos tecnológicos necesarios para la estabilización o resolución de patologías en estado agudo que comprometan la función o vida del individuo ante cualquier escenario que se demande. Se considera que es el Área de Medicina Crítica de Emergencia donde se maneja cualquier síndrome letal agudo que esté poniendo en riesgo la pérdida de la vida, donde el Residente de Alta Especialidad Adquiere conocimiento, destrezas, capacidad de discernimiento, toma de decisiones rápidas con integración de criterios suficientes para el rescate de la vida en una sala especializada, dotada de equipo con tecnología de punta, así mismo una vez asegurada la vida, se cuenta con zonas dentro de la misma Unidad de Reanimación para soporte avanzado de la vida en lo que se define el procedimiento a seguir sea, paso a quirófano, a la Unidad de Terapia Intensiva, sala de Hemodinámica

Así mismo aspira a superar la noción de educación médica circunscrita a una serie de sesiones de instrucción teórica en el aula, desvinculada de la práctica profesional cotidiana. En contraparte se propone privilegiar las actividades del grupo de alumnos para la reflexión, análisis y la explicación amplia de los casos problema de salud que enfrentan en los servicios de reanimación.

Acorde con lo anterior, los logros educativos postulados como deseables, guardan correspondencia con el perfil del egresado del CPME en medicina de reanimación hace referencia a la competencia real del especialista para desempeñar adecuadamente su papel profesional.

En suma el presente plan busca armonizar las expectativas, propósitos educativos y asistenciales, en pos de una mejor y más efectiva práctica médica en las áreas de reanimación para afrontar con ello los retos del futuro con mayor calidad académica y competitividad profesional.

Antecedentes: La Medicina de Reanimación en México deriva de la especialidad de Medicina de Urgencias. Esta subespecialidad es relativamente joven, data de los inicios al año de 1994, en las unidades médicas de los Hospitales Generales de la actual Secretaría de Salud de la Ciudad de México, se inicia en el área de Urgencias del Hospital General Balbuena como un proyecto para dar atención inicial al paciente gravemente lesionado o con patología médica que compromete de manera inmediata la vida. Teniendo como principal pionero del área al Dr. Sergio Cordero Reyes, médico titular de la especialidad en Urgencias Médico-Quirúrgicas, es así que se requirió de infraestructura ya existente con recursos materiales y humanos con unidades médicas a cargo de profesionales de la salud recién egresados del curso de especialización en Urgencias Médico Quirúrgicas.

Tomándose modelos de atención con protocolos médicos individualizados a casos específicos de pacientes que requieren ingresos a estas unidades.

Existen antecedentes previos en Norte América del Dr. Peter Safar hacia el año 1958 con maniobras para la obstrucción de la vía aérea, procedimientos mínimos indispensables que marcan el progreso y demuestran el avance de la Medicina de Reanimación. A nivel mundial se fundamenta y plantea tal necesidad con resultados favorables en pacientes críticos, como es la situación de Europa y específicamente Francia donde se inician Unidades modelo con especialistas que hoy día se agrupan en "The French Society of Anaesthesiology and Resuscitation". En Alemania existe "Society of Anaesthesiology and Reanimation of the GDR" con 25 años de formación. Latinoamérica cuenta con agrupaciones que también practican la Medicina de Reanimación, Los cubanos representan la "Sociedad Cubana de Anestesiología y Reanimación", así como desde 1956 Colombia ha integrado "La Sociedad de Anestesiología y Reanimación que anteriormente se denominaba "Sociedad Cundinamarquesa de Anestesiología". Con tal situación se considera imprescindible continuar esfuerzos para mejorar y ejercitar adecuadamente la Medicina en el paciente Grave con presentación aguda y, que a nivel mundial se tiene perfectamente justificado y reconocido, elevando así la calidad de atención en nuestra población Mexicana.

El presente Curso tiene como objetivo primordial el formar profesionales de la Medicina de Reanimación capaces de ser líderes para la atención médica eficiente, oportuna, integral, con calidad y armonía derivada del conocimiento y con el apoyo en recursos tecnológicos para la resolución o estabilización de patologías en estado agudo que comprometan la función o vida del individuo ante cualquier escenario clínico, social e institucional de los pacientes, sus familiares y demás integrantes del equipo de salud, considerando su reintegración a la sociedad.

Siempre apegados a las normas bioéticas y con sentido holístico aportando además nuevos conocimientos a través de la investigación y enseñanza continua, procurando la sana administración de las áreas de reanimación y siempre dispuesto a modificar las estrategias políticas asistenciales de acuerdo a los cambios socio-epidemiológicos que se presenten.

Para cubrir el objetivo anterior el programa académico se estructura en base a tres ejes curriculares desarrollados en cada contenido temático y que son: El núcleo declarativo, el núcleo procedimental y el núcleo de relaciones humanas y éticas, en donde se consideran los conocimientos, competencias, habilidades, destrezas y actitudes que deberán adquirir y practicar los egresados del curso.

HOSPITAL SEDE

Sede: Hospital General Balbuena.

Domicilio: Sur 111 s/n., Colonia Aeronáutica Militar

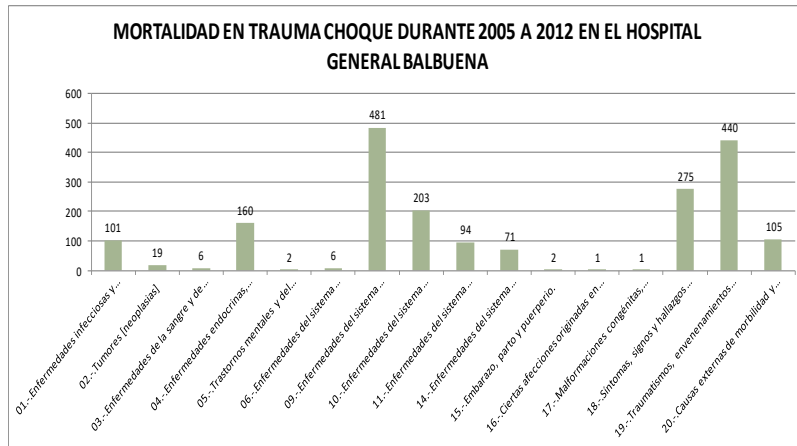
Alcaldía Venustiano Carranza, C.P. 15900, Teléfono 5552-16-02.

La normatividad del Hospital Sede está basada y acorde al Reglamento General de Estudios de Posgrado de la UNAM. A la NOM-001-SSA3-2012 y a las Disposiciones Jurídicas y Normatividad (SEDESA).

Director del Hospital: Dr. Antonio Albarrán García.

Jefe de Enseñanza e Investigación: Dr. Héctor Eduardo Sánchez Aparicio.

Productividad médica asistencial específica del servicio relacionado con el tema del curso: (anual, durante los últimos 5 años)



| Contar de lista-mex-morb | PROG. | | | | | | | | | Total general | % | |
|--------------------------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------------|---|-------|
| | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 201 | 201 | 201 | 201 | | | |
| SEXO | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | | | | 28.77 |
| FEM | 80 | 73 | 69 | 58 | 73 | 67 | 70 | 76 | | | | 71.23 |
| MAS | 193 | 181 | 132 | 162 | 191 | 192 | 169 | 181 | | | | 28.77 |
| Total general | 273 | 254 | 201 | 220 | 264 | 259 | 239 | 257 | | | | 100 |

| SERVICIO | UNIDAD DE REANIMACIÓN |
|----------|-----------------------|
|----------|-----------------------|

| Contar de lista-mex-morb | PROG. | | | | | | | | | Total general |
|--------------------------|-------|------|------|------|------|------|------|------|--|---------------|
| | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | | |
| MES2 | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | | |
| Ene | 31 | 18 | 12 | 25 | 18 | 23 | 28 | 20 | | 175 |
| Feb | 19 | 21 | 16 | 19 | 14 | 23 | 14 | 36 | | 162 |
| Mar | 16 | 16 | 12 | 21 | 21 | 25 | 23 | 24 | | 158 |
| Abr | 24 | 24 | 16 | 18 | 19 | 21 | 15 | 23 | | 160 |
| May | 20 | 21 | 12 | 13 | 27 | 20 | 28 | 19 | | 160 |
| Jun | 22 | 23 | 14 | 18 | 17 | 17 | 20 | 30 | | 161 |
| Jul | 22 | 18 | 21 | 17 | 24 | 7 | 20 | 25 | | 154 |
| Ago | 17 | 34 | 19 | 15 | 19 | 19 | 26 | 25 | | 174 |
| Sep | 15 | 26 | 20 | 18 | 25 | 32 | 11 | 22 | | 169 |
| Oct | 29 | 19 | 20 | 13 | 25 | 23 | 16 | 33 | | 178 |
| Nov | 30 | 16 | 18 | 23 | 28 | 26 | 24 | | | 165 |
| Dic | 28 | 18 | 21 | 20 | 27 | 23 | 14 | | | 151 |
| Total general | 273 | 4 | 1 | 0 | 4 | 9 | 9 | 7 | | 1967 |

| SERVICIO | . CHOQUE | | | | | | | | | | | Total general | % |
|---|----------|------|------|------|------|------|------|------|---------------|--|--|---------------|-------|
| Cuenta de lista-mex-morb | 2005 | 2006 | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | as de columna | | | | |
| Etiquetas de fila | | | | | | | | | | | | | |
| Infarto agudo del miocardio | 23 | 28 | 34 | 25 | 33 | 46 | 31 | 37 | | | | 257 | 13.07 |
| Traumatismo intracraneal | 33 | 45 | 22 | 36 | 32 | 34 | 20 | 30 | | | | 252 | 12.81 |
| ILLEG CADAVER | 37 | 36 | 30 | 12 | 24 | 23 | 32 | 10 | | | | 204 | 10.37 |
| Neumonía | 14 | 10 | 17 | 19 | 30 | 24 | 18 | 28 | | | | 160 | 8.13 |
| Otros traumatismos de regiones especificadas, de regiones n | 48 | 23 | 9 | 11 | 18 | 5 | 17 | 11 | | | | 142 | 7.22 |
| Diabetes mellitus | 16 | 21 | 17 | 16 | 13 | 22 | 14 | 20 | | | | 139 | 7.07 |
| Las demás enfermedades del aparato circulatorio | 15 | 18 | 18 | 20 | 17 | 15 | 14 | 21 | | | | 138 | 7.02 |
| Septicemia | 12 | 9 | 6 | 12 | 15 | 11 | 11 | 18 | | | | 94 | 4.78 |
| Accidente causado por proyectil de arma de fuego | 9 | 11 | 10 | 11 | 15 | 10 | 8 | 10 | | | | 84 | 4.27 |
| Las demás síntomas, signos y hallazgos anormales no clasifi | 2 | 5 | 5 | 10 | 10 | 10 | 8 | 20 | | | | 70 | 3.56 |
| Insuficiencia renal | 9 | 12 | 2 | 3 | 3 | 11 | 17 | 13 | | | | 70 | 3.56 |
| Accidente vascular encefálico agudo no especificado como he | 13 | 8 | 2 | 6 | 8 | 10 | 6 | | | | | 53 | 2.69 |
| Otras enfermedades del hígado | 6 | 2 | 3 | 6 | 10 | 7 | 11 | 7 | | | | 52 | 2.64 |
| Las demás enfermedades del aparato respiratorio | 8 | 2 | 5 | 4 | 4 | 3 | 2 | 4 | | | | 32 | 1.63 |
| Pancreatitis aguda y otras enfermedades del páncreas | 7 | 2 | 1 | 4 | 8 | 1 | 3 | 1 | | | | 25 | 1.27 |
| Las demás enfermedades endocrinas y metabólicas | 2 | 2 | 5 | 4 | 3 | 2 | 18 | | | | | 18 | 0.92 |
| Embolia y trombosis arteriales | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 3 | | | | 15 | 0.76 |
| Accidente causado por maquinaria y por instrumentos cortant | 1 | | | 5 | 5 | 3 | | | | | | 14 | 0.71 |
| Las demás quemaduras y corrosiones | 1 | 1 | 3 | 3 | | | 4 | 2 | | | | 14 | 0.71 |
| Otras enfermedades de los intestinos y del peritoneo | | | | | 2 | 1 | 5 | | | | | 8 | 0.41 |
| Otros efectos de causas externas y complicaciones de traumatismos | | 1 | | | | 2 | 1 | 4 | | | | 8 | 0.41 |
| Embolia pulmonar | 2 | | 1 | 4 | | 1 | | | | | | 8 | 0.41 |
| Enfermedades pulmonares obstructivas crónicas | | | | | 3 | 1 | 1 | 2 | | | | 7 | 0.36 |
| Fractura del cuello, del tórax o de la pelvis | 1 | 4 | 2 | | | | | | | | | 7 | 0.36 |
| Traumatismo de otros órganos internos | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | | | | | | | 6 | 0.31 |
| Las demás enfermedades de la sangre, órganos hematópoye | 3 | 1 | 2 | | | | | | | | | 6 | 0.31 |
| Efectos tóxicos de sustancias de procedencia principalmente | 1 | 2 | | | | 1 | 1 | | | | | 5 | 0.25 |
| Tuberculosis pulmonar | 1 | | | 1 | | 1 | 1 | | | | | 4 | 0.20 |
| Asma | | 1 | | | | | | 3 | | | | 4 | 0.20 |
| Tumor maligno de la próstata | | 1 | | 1 | | | | 1 | | | | 3 | 0.15 |
| Enfermedad alcohólica del hígado | | 3 | | | | | | | | | | 3 | 0.15 |
| Las demás enfermedades del sistema nervioso | 1 | 1 | | | | 1 | | | | | | 3 | 0.15 |
| Linfoma no Hodgkin | | | | | | 1 | 1 | | | | | 3 | 0.15 |
| Lesiones autoinfligidas intencionalmente (suicidios) | 1 | | | 1 | | | 1 | | | | | 3 | 0.15 |
| Ileo paralítico y obstrucción intestinal sin hernia | | | | | | 1 | | 1 | | | | 2 | 0.10 |
| Tumor maligno del cuello del útero | | | | 1 | 1 | | | | | | | 2 | 0.10 |

2. MÓDULOS Y COMPETENCIAS.

Objetivos: Al término de cada módulo el residente será capaz de diagnosticar las patologías agudas graves e inestables más frecuentes que pongan en riesgo la vida

de los pacientes que sean enviados al área de reanimación, sin requerir asesoría en el 90% de los casos, pero consultando el manual de procedimientos técnicos. Obtener información clínica adecuada a través del interrogatorio y la exploración física, decidir los exámenes paraclínicos iniciales y evaluar la severidad y complejidad de la patología aguda e instalar las medidas terapéuticas indicadas en cada patología específica. Diferenciar y evitar rápida y oportunamente las complicaciones graves de las no graves, estabilizar los pacientes con complicaciones de alta letalidad jerarquizando sus prioridades y limitándolas a través de su evaluación clínica integral.

2.1. CONTENIDOS PROGRAMÁTICOS, COMPETENCIAS Y PROCEDIMIENTOS.

Módulos.

TÍTULO DEL CURSO: MEDICINA DE REANIMACIÓN

| | |
|--------------------------------|--|
| No. del módulo | 1 |
| Nombre | Cardiología. |
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | Establecer la importancia de las enfermedades cardiovasculares que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país. Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para la enfermedades cardiovasculares |
| Contenidos temáticos | 1. Cardiopatía isquémica. 1.1. Infarto en evolución. 1.2. Infarto del Ventriculo derecho. 1.3. Infarto no quirúrgico. 1.4. Angina de pecho: Estable e inestable 2. Choque cardiogénico. 3. Insuficiencia cardíaca. 4. Emergencias hipertensivas. 5. Arritmias letales. 6. Tromboembolia pulmonar. 7. Pericarditis. 8. Tamponade cardíaco. 9. Valvulopatías. 10. Endocarditis 11. Aneurisma aórtico |
| Estrategias pedagógicas | Exposición del tema por el docente Trabajo de estudio autodirigido: Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado. |

| | |
|---|---|
| | Razonamiento crítico: |
| Recursos didácticos y bibliografía | ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana. ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi. HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill. BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica |
| Profesores | Especialistas en Medicina de Reanimación, Certificados por el Consejo, que están en todos los turnos. |

| | |
|---|--|
| No. del módulo | 2 |
| Nombre | Respiratorio |
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | Establecer la importancia de las enfermedades respiratorias que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país. Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para la enfermedades respiratorias |
| Contenidos temáticos | 1. Insuficiencia respiratoria de cualquier etiología. 2. Crisis asmática. 3. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. 4. Bronco aspiración. 5.SARCOV2 |
| Estrategias pedagógicas | Exposición del tema por el docente Trabajo de estudio autodirigido: Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado. Razonamiento crítico: |
| Recursos didácticos y bibliografía | ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana. ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi. HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill. BRAUNWAL Tratado de Cardiología. |

| | |
|-------------------|---|
| | 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica |
| Profesores | |

| | |
|---|--|
| No. del módulo | 3 |
| Nombre | Neurología |
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | <p>Establecer la importancia de las enfermedades del sistema nervioso central que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país.</p> <p>Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para la enfermedades neurológicas</p> |
| Contenidos temáticos | <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad vascular cerebral. <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Isquémica. 1.2. Hemorrágica. 2. Estado epiléptico. 3. Neuroinfección. 4. Polineuropatías. <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Guillain Barre. 4.2. Miastenia Gravis 5. Trombogenesis. Síndrome PosCOVID |
| Estrategias pedagógicas | <p>Exposición del tema por el docente</p> <p>Trabajo de estudio autodirigido:</p> <p>Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado.</p> <p>Razonamiento crítico:</p> |
| Recursos didácticos y bibliografía | <p>ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana.</p> <p>ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi.</p> <p>HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill.</p> <p>BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica</p> |
| Profesores | |

| | |
|-----------------------|----------------|
| No. del módulo | 4 |
| Nombre | Uro nefrología |

| | |
|---|--|
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | <p>Establecer la importancia de las enfermedades renales y urinarias que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país.</p> <p>Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para la enfermedades uronefrológicas</p> |
| Contenidos temáticos | <ol style="list-style-type: none"> 1. Insuficiencia renal aguda 2. Insuficiencia renal crónica 3. Infección de vías urinarias 4. Uropatía obstructiva y retención aguda de orina. 5. Abordaje del paciente con hematuria en urgencias 6. Síndrome nefrótico 7. Síndrome nefrítico |
| Estrategias pedagógicas | <p>Exposición del tema por el docente</p> <p>Trabajo de estudio autodirigido:</p> <p>Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado.</p> <p>Razonamiento crítico:</p> |
| Recursos didácticos y bibliografía | <p>ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana.</p> <p>ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi.</p> <p>HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill.</p> <p>BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica</p> |
| Profesores | |

| | |
|-------------------------|---|
| No. del módulo | 5 |
| Nombre | Medicina de trauma I |
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | <p>Establecer la importancia de las enfermedades traumáticas que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país.</p> <p>Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para la enfermedades traumáticas</p> |

| | |
|---|---|
| Contenidos temáticos | <ol style="list-style-type: none"> 1. Politrauma. 2. Trauma craneoencefálico severo. 3. Trauma raquimedular. 4. Trauma de cuello. 5. Trauma torácico: <ol style="list-style-type: none"> 5.1. Lesión pulmonar. 5.2. Lesión miocárdica. 5.3. Lesión pleural. 6. Trauma abdominal profundo 7. Trauma de pelvis |
| Estrategias pedagógicas | <p>Exposición del tema por el docente</p> <p>Trabajo de estudio autodirigido:</p> <p>Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado.</p> <p>Razonamiento crítico:</p> |
| Recursos didácticos y bibliografía | <p>ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana.</p> <p>ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi.</p> <p>HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill.</p> <p>BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica</p> |
| Profesores | |

| | |
|-----------------------------|--|
| No. del módulo | 6 |
| Nombre | Toxicología |
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | <p>Establecer la importancia de las enfermedades toxicológicas que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país.</p> <p>Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para la enfermedades toxicológicas</p> |
| Contenidos temáticos | <ol style="list-style-type: none"> 1. Atención integral del paciente intoxicado. 2. Toxíndromes 3. Envenenamientos con: organofosforados o carbamatos. 4. Picaduras y mordeduras de animales ponzoñosos 5. intoxicación por alcoholes <ol style="list-style-type: none"> 5.1 Etílico 5.2 Metílico |

| | |
|---|--|
| Estrategias pedagógicas | <p>Exposición del tema por el docente</p> <p>Trabajo de estudio autodirigido:</p> <p>Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado.</p> <p>Razonamiento crítico:</p> |
| Recursos didácticos y bibliografía | <p>ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana.</p> <p>ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi.</p> <p>HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill.</p> <p>BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica</p> |
| Profesores | |

| | |
|--------------------------------|--|
| No. del módulo | 7 |
| Nombre | Endocrinología |
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | <p>Establecer la importancia de las enfermedades endocrinológicas que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país.</p> <p>Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para la enfermedades endocrinológicas</p> |
| Contenidos temáticos | <ol style="list-style-type: none"> 1. Diabetes mellitus: <ol style="list-style-type: none"> 1.1. Complicaciones agudas. 1.2. Hipoglucemia 1.3. Cetoacidosis diabética. 1.4. Estado hiperosmolar no cetósico. 2. Trastornos severos del eje hipotalámico 3. Trastornos suprarrenales: <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Aldosteronismo primario. 3.2 Insuficiencia suprarrenal aguda. 4. Trastornos de la glándula tiroidea. <ol style="list-style-type: none"> 4.1. Tormenta tiroidea. 4.2. Coma mixedematoso |
| Estrategias pedagógicas | <p>Exposición del tema por el docente</p> <p>Trabajo de estudio autodirigido:</p> <p>Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado.</p> |

| | |
|---|--|
| | Razonamiento crítico: |
| Recursos didácticos y bibliografía | <p>ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Sexta ED. Tomo II Ed. Panamericana.</p> <p>ROSEN Text Book of Emergency Medicine. 9na Ed. Mosvi.</p> <p>HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill.</p> <p>BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica</p> |
| Profesores | |

| | |
|---|--|
| No. del módulo | 8 |
| Nombre | Gastroenterología |
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | <p>Establecer la importancia de las enfermedades gastroenterológicas que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país.</p> <p>Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para la enfermedades gastroenterológicas</p> |
| Contenidos temáticos | <p>1. Pancreatitis</p> <p>2. Hemorragia gastrointestinal aguda con repercusión hemodinámica</p> |
| Estrategias pedagógicas | <p>Exposición del tema por el docente</p> <p>Trabajo de estudio autodirigido:</p> <p>Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado.</p> <p>Razonamiento crítico:</p> |
| Recursos didácticos y bibliografía | <p>ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana.</p> <p>ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi.</p> <p>HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill.</p> <p>BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica</p> |

| | |
|-------------------|---|
| | 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica |
| Profesores | |

| | |
|---|--|
| No. del módulo | 9 |
| Nombre | Medicina de trauma II |
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | <p>Establecer la importancia de las enfermedades traumatológicas que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país.</p> <p>Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para la enfermedades traumatológicas</p> |
| Contenidos temáticos | <p>1. Trauma de extremidades</p> <p>2. Trauma pediátrico.</p> <p>3. Trauma y embarazo.</p> <p>4. Trauma geriátrico.</p> <p>5. Trauma con patologías asociadas</p> <p>6. Choque hipovolémico traumático</p> <p>7. Quemaduras</p> |
| Estrategias pedagógicas | <p>Exposición del tema por el docente</p> <p>Trabajo de estudio autodirigido:</p> <p>Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado.</p> <p>Razonamiento crítico:</p> |
| Recursos didácticos y bibliografía | <p>ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana.</p> <p>ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi.</p> <p>HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill.</p> <p>BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica</p> |
| Profesores | |

| | |
|-------------------------|---------------------------|
| No. del módulo | 10 |
| Nombre | Ginecología y obstetricia |
| Duración Semanas | 4 |

| | |
|---|--|
| Objetivos | <p>Establecer la importancia de las patologías gineco-obstétricas que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país.</p> <p>Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para las patologías gineco-obstétricas</p> |
| Contenidos temáticos | <ol style="list-style-type: none"> 1. Enfermedad hipertensiva del embarazo 2. Hemorragia asociada al embarazo 3. Patologías graves asociada a embarazo |
| Estrategias pedagógicas | <p>Exposición del tema por el docente</p> <p>Trabajo de estudio autodirigido:</p> <p>Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado.</p> <p>Razonamiento crítico:</p> |
| Recursos didácticos y bibliografía | <p>ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana.</p> <p>ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi.</p> <p>HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Grow Hill.</p> <p>BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica</p> |
| Profesores | |

| | |
|--------------------------------|---|
| No. del módulo | 11 |
| Nombre | Medicina de desastres |
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | <p>Establecer la importancia de las enfermedades cardiovasculares que ocupan actualmente los primeros lugares de la morbilidad y mortalidad en el país.</p> <p>Conocer los alcances científicos de los avances en el conocimiento técnico de aplicación para la enfermedades cardiovasculares</p> |
| Contenidos temáticos | <ol style="list-style-type: none"> 1. Proceso de planeación. 2. Hospital, políticas y procedimientos generales. 3. Tratamiento médico de víctimas en masa o desastre. 4. Personal requerido en áreas de tratamiento. |
| Estrategias pedagógicas | <p>Exposición del tema por el docente</p> <p>Trabajo de estudio autodirigido:</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado.</p> <p>Razonamiento crítico:</p> |
| Recursos didácticos y bibliografía | <p>ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana.</p> <p>ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi.</p> <p>HARRISON Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill.</p> <p>BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana Guías de práctica clínica</p> |
| Profesores | |

| | |
|---|--|
| No. del módulo | 12 |
| Nombre | Investigación, bioética y gerencia. |
| Duración Semanas | 4 |
| Objetivos | Desarrollo de trabajos de investigación de diversas patologías que amenazan la vida del paciente. |
| Contenidos temáticos | <ol style="list-style-type: none"> 1. Aprendizaje basado en problemas 2. Medicina basada en evidencia 3. Recuperación eficiente de la información 4. Análisis crítico de la información 5. Tutorías 6. Discusión dirigida 7. Elaboración de ensayos clínicos. 8. Liderazgo 9. Gerencia básica 10. Desarrollo organizacional en Medicina de Reanimación |
| Estrategias pedagógicas | <p>Exposición del tema por el docente</p> <p>Trabajo de estudio autodirigido:</p> <p>Presentación en forma de exposición por los alumnos en equipo del tema asignado.</p> <p>Razonamiento crítico:</p> |
| Recursos didácticos y bibliografía | <p>ROBERTS Procedimientos Clínicos en Medicina de Urgencias. Ed. Panamericana.</p> <p>ROSEN Text Book of Emergency Medicine. Ed. Mosvi.</p> <p>HARRISON</p> |

| | |
|-------------------|---|
| | Principles of Internal Medicine. 20a. Ed., Editorial Mc. Graw Hill. BRAUNWAL Tratado de Cardiología. 10a. Ed 2010, Editorial Interamericana |
| Profesores | |

Contenidos por Núcleo:
Medicina de Reanimación
Competencia modular:

Requisito de Ingreso

El residente de Medicina de Reanimación, será competente para reconocer el área de influencia de la subespecialidad, los manuales operativos de la misma, criterios de ingreso y egreso al área de reanimación, características de recursos e infraestructura ideales y reales.

Al término del módulo, el residente tendrá las siguientes competencias específicas:

Núcleo declarativo. Hechos, conceptos y principios:

Describir la estructura organizacional de las áreas de reanimación en los servicios de urgencias.

Identificar y describir los motivos de ingreso al área de reanimación.

Identificar y describir los motivos de egreso del área de reanimación.

Habilidades y destrezas académicas (para interpretar, aplicar, analizar, sintetizar o evaluar)

Desarrollar, implementar y supervisar una estrategia de educación continua relacionada con las áreas de reanimación.

Diseñar esquemas de organización para la atención en las áreas de reanimación.

Habilidades para resolver problemas:

Habilidades técnicas: Interacción de habilidades y destrezas para administrar un área de reanimación.

Desarrollo: Establecer alternativas de solución para la implementación de áreas de reanimación.

Utilización de recursos: Reconocimiento del equipo, material, infraestructura propias para el buen funcionamiento de una unidad de reanimación.

Núcleo de relaciones humanas y éticas

Habilidades de Comunicación. (Oral, corporal, escrita)

Capacidad para escuchar atentamente.

Establecer una relación humana de alta calidad y eficaz con los pacientes otros médicos y otros profesionales de la salud.

Actitudes éticas.

Exhibir una conducta profesional, personal e interpersonal adecuada.

Ejercer la práctica profesional con la más alta calidad, integridad, honestidad y compasión.

practicar la medicina de reanimación de manera responsable, respetando las obligaciones médicas y legales y pertenecer a un cuerpo regulador de la profesión.

Competencia Clínica.

El residente de Medicina de Reanimación, será competente para diagnosticar las patologías agudas graves e inestables más frecuentes que pongan en riesgo la vida de los pacientes que sean enviados al área de reanimación, sin requerir asesoría en el 90% de los casos, pero consultando el manual de procedimientos técnicos.

Obtener información clínica adecuada a través del interrogatorio y la exploración física, decidir los exámenes paraclínicos iniciales y evaluar la severidad y complejidad de la patología aguda, e instalar las medidas terapéuticas indicadas en cada caso.

Competente para diferenciar y evitar rápida y oportunamente las complicaciones graves de las no graves, estabilizar los pacientes con complicaciones de alta letalidad jerarquizando sus prioridades y limitar el a través de su evaluación clínica integral y realizando procedimientos invasivos de alto grado de dificultad.

Competente para integrarse y organizar al equipo de trabajo para la atención del paciente en el área de reanimación.

Competente para analizar en forma reflexiva y crítica la literatura médica correspondiente.

Eje curricular: núcleo procedimental:

El residente será capaz de:

Demostrar las siguientes habilidades y destrezas clínicas:

Establecer una relación humana, de alta calidad y eficaz con los pacientes, con enfermedad cardiológica, otros médicos y otros profesionales de la salud.

Establecer una buena relación con sus pacientes.

Obtener y sintetizar la información relevante del paciente, su familia u otras personas sobre los problemas graves que presente.

Realizar un adecuado y amplio interrogatorio

Realizar una historia clínica completa.

Realizar un examen físico completo, pertinente, suficientemente elaborado, apropiado y que reúna las normas específicas y de ser necesario que las exceda.

Ejecutar una búsqueda sistemática para encontrar evidencias.

Evaluar críticamente la literatura médica y otras evidencias para optimizar la toma de decisiones.

Desarrollar una estrategia para la recolección de datos en los pacientes que por sus características no proporcionen información.

Utilizar eficazmente la información de la tecnología para optimizar el cuidado del paciente.

Capacidad para solicitar estudios de laboratorio y gabinete basados en evidencia que contribuyan al diagnóstico y terapéutica en beneficio del paciente y de la institución.

Demostrar habilidades para resolver problemas diagnósticos y dar planes de manejo.

Capacidad para procesar, sintetizar e interpretar la información obtenida.

Reconocer la gravedad y agudeza de las enfermedades que deben ser tratadas en el área de reanimación.

Establecer los diagnósticos apropiados para ayudar a la solución del problema del paciente.

Utilizar recursos adicionales para la toma de decisiones adecuadas y oportunas.

Establecer los procedimientos terapéuticos apropiados.

Demostrar el dominio de conocimientos relacionados con las indicaciones, contraindicaciones, riesgos reacciones adversas, costos y beneficios de las posibles intervenciones terapéuticas.

Conocer el mecanismo de acción de los fármacos, farmacodinamia, farmacocinética, interacción entre fármacos.

Reconocer sus límites personales.

Habilidad para decidir cuándo se necesita que otros profesionales contribuyan al cuidado de un paciente.

Demostrar habilidad para solicitar interconsultas eficaces, elaborar solicitudes bien documentadas y presentar a los pacientes y sus expedientes de una manera organizada, completa y efectiva.

Evaluar el curso de la enfermedad durante el tratamiento, las desviaciones inesperadas, y la revaloración del diagnóstico y tratamiento de acuerdo a la evolución.

Demostrar responsabilidad en el cuidado del paciente, considerando factores que pueden influir en su evolución.

Demostrar habilidad de la medicina preventiva aplicada al paciente grave, con patología cardiológica proporcionando educación para la salud en su ámbito de competencia, estableciendo pautas educativas para el paciente y la familia del mismo.

Demostrar habilidades técnicas.

Demostrar capacidad para realizar e interpretar los siguientes estudios de laboratorio y gabinete: Radiografía de tórax, Electrocardiograma, Ecocardiograma, Biometría hemática, Química sanguínea, Electrolitos séricos, Enzimas cardiacas.

Núcleo de relaciones humanas y éticas: (con el paciente, familia y equipo de salud)
El residente será capaz de:

Habilidades de comunicación:

Capacidad para establecer una adecuada relación médico paciente, crear un ambiente de confianza, empatía y confidencialidad.

Obtener y sintetizar la información relevante del paciente, su familia u otras personas.

Dar la información al paciente y su familia de una manera entendible, animarlo a la discusión y promover su participación en la toma de decisiones.

Entender y demostrar la importancia de la cooperación y comunicación entre profesionales de la salud involucrados en el cuidado del paciente.

Actitudes éticas:

Demostrar una práctica de la Medicina de Reanimación con humanismo e interés hacia los pacientes: Entender la autonomía del paciente, informarle las posibilidades terapéuticas e involucrarlo en la toma de decisiones.

Educar y asistir al paciente y la familia en los planes de tratamiento.

Demostrar sentido de responsabilidad para el paciente y responder por él ante cualquier instancia.

Mantener una conducta ética y demostrar conocimiento en:

Consentimiento informado

Muerte digna, contraindicaciones de maniobras de reanimación

Mantener la confidencialidad de los datos proporcionados por el paciente.

Demostrar capacidad para trabajar en equipo.

Entender el papel y la responsabilidad del médico especialista con posgrado

en Medicina de Reanimación como líder del equipo y las cualidades que debe tener.

Demostrar habilidades como educador y con curiosidad por la investigación

Escenarios:

Área de Reanimación. Servicio de Terapia Intensiva. Unidad Coronaria y Servicio de anestesia

3. LISTADO DE ALUMNOS

| Folio | NOMBRE |
|-------|-----------------------------------|
| 101 | Aguilar Luna Celeste |
| 102 | Corangues Capistrán Roberto Badir |
| 103 | Cordero Pérez Gabriela Alejandra |
| 104 | De la Torre Torres Joel |
| 105 | Gutiérrez Maldonado Jesús Alberto |
| 106 | Ku Pech Carlos Aarón |
| 107 | Morales Ramírez Jonathan David |
| 108 | Hernández Martínez Mara |

PERIODOS VACACIONALES

Se gozará de dos períodos de diez días cada uno, considerando que el inicio de cada período siempre es lunes por lo tanto deberán realizar guardia de fin de semana previo si les corresponde y dado que las vacaciones siempre terminan en viernes deberán reintegrarse a la guardia en el fin de semana inmediato si corresponde según programación señalada en cada unidad, de no regresar el día señalado, aunque éste sea festivo, se considerará como ausencia injustificada.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE INVESTIGACION

| | M | A | MY | J | JL | A | S | O | N | D | E | F |
|-------------------------|---|---|----|---|----|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTOCOLO | | | | | | | | | | | | |
| APROBACIÓN DE PROTOCOLO | | | | | | | | | | | | |
| RECOLECCIÓN DE DATOS | | | | | | | | | | | | |
| IMPRESIÓN | | | | | | | | | | | | |
| ENTREGA | | | | | | | | | | | | |
| PRESENTACIÓN | | | | | | | | | | | | |
| EXAMEN | | | | | | | | | | | | |

4. SISTEMA DE EVALUACIÓN

En los tres ejes curriculares la evaluación será:

Objetiva. Se realizará con los siguientes instrumentos:
Casos clínicos problematizados, simulación clínica personalizada y listas de cotejo para procedimientos.

Permanente. Es decir a través de la observación continua, ordenada y sistematizada de los profesores adjuntos y los médicos adscritos al servicio de reanimación.

Coparticipativa. Es decir corresponsable, en la que participarán no solo los profesores del curso, sino los mismos alumnos y aún las autoridades educativas y las de la institución de salud.

Holística. Porque el programa será considerado como un todo integrado, reconociendo elementos sustantivos como el perfil profesional. En este sentido se elaborará un instrumento de auto evaluación del programa de acuerdo a estándares internacionales. Particularmente respecto al eje de relaciones humanas y éticas se evaluará considerando lo siguiente: Comportamiento profesional, relaciones interpersonales y disciplina.

| TIPO DE EVALUACIÓN | FECHA |
|--|----------------------------|
| 1. Actitud, conocimiento y destrezas. | Diario con el tutor. |
| 2. Revisión de casos. | Todos los jueves del año |
| 3. Organización y manejo de personal. | Diario |
| 4. Foros y Sesiones a grupos de especialidad | Uno al mes |
| 5. Enseñanza teórica a pregrado y posgrado | Uno por semana |
| 6. Investigación documental presentada en cartel | 2ª. Quincena de enero 2022 |

5 REQUISITOS

| | |
|--------------|--|
| Ingreso: | Diploma de la Institución de Salud y Diploma de Institución de aval académico. Cubrir los Requisito de inscripción de la Institución De aval académico. |
| Permanencia: | Disposición de tiempo completo por un año. Mantener vigente su inscripción de la Institución de Aval académico |
| Egreso: | Cumplir con el 90% de asistencia a la Práctica Clínica y Actividades Académicas programadas. Apegarse al Reglamento de Médicos Residentes de la Secretaría de Salud de la Ciudad de México Aprobar todos los exámenes modulares con un mínimo de 80 sobre 100 puntos. Presentar un trabajo de investigación aprobado previamente. |

6. PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO

Profesional de la medicina que brinda atención médica en situaciones agudas y de urgencias a la población en general. Competente con conocimientos médicos, que le permitan obtener y sintetizar la información obtenida, con un amplio dominio de destrezas quirúrgicas invasivas, para identificar, jerarquizar e intervenir oportunamente en la patología **aguda**, previniendo y evitando sus complicaciones, así como participante en la reanimación, estabilización y limitación de la integridad física del paciente en estado crítico, por lo que requiere de una alta capacidad resolutive y evaluadora del daño, para solicitar oportunamente el apoyo con otros especialistas para la instalación o continuación del tratamiento específico.

Debe ser un médico emocionalmente estable, integro, con alto sentido humanitario y holístico que le permita lograr sus expectativas de vida, aplicando principios bioéticos y legales con buena relación médico-paciente y que se identifique por su habilidad para trabajar en equipo y se esfuerce en el compromiso social y ecológico.

Que utilice eficazmente los recursos para equilibrar el cuidado del paciente, las necesidades de aprendizaje y el uso adecuado de la tecnología. Con curiosidad constante para la investigación.

Competente para un aprendizaje autónomo aplicando los métodos de su conocimiento, para al mismo tiempo ser facilitador del aprendizaje con un alto sentido crítico y reflexivo.

Perfil profesional por competencias.

Disciplinar: Competente para realizar con calidad la atención integral a la salud, competente en reconocer, jerarquizar y tratar oportunamente las patologías agudas que ponen en peligro la vida, determinando el estado crítico y la gravedad en cada caso con habilidades y destrezas quirúrgicas e invasivas, con un enfoque resolutive y preventivo en sus diferentes escenarios, clínicos y sociales de los individuos considerando su reintegración a la sociedad.

Metodológico:

Competente para identificar problemas mediante la investigación clínica o epidemiológica, con actitud crítica, obteniendo conclusiones con fundamento científico válido, que le permita mejorar su práctica profesional en beneficio de sus pacientes.

Competente para su aprendizaje autónomo, con actitud crítica y reflexiva capacitado para aplicar los métodos y estrategias de aprendizaje activo-participativas que le permitan vincular la teoría con la práctica, mejorando el nivel de calidad de atención al paciente y su entorno familiar.

Participando en la docencia, propiciando el aprendizaje en su entorno de competencia a través de métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje.

Competente en la búsqueda y selección del material bibliográfico pertinente para su análisis crítico y su aplicación en la práctica clínica cotidiana.

Competente para participar en la planeación estratégica de programas de calidad de la salud que incrementen su desarrollo óptimo en su práctica profesional.

Competente en reconocer y cuidar los procesos ecológicos que afecten su entorno, participando en la organización y resolución de las situaciones de desastre.

Socio humanista: Competente en el conocimiento y aplicación de los principios éticos, humanísticos y legales de la salud, de la educación, de la investigación médica y la relación médico paciente competente para trabajar en equipo en los diferentes escenarios de trabajo, incrementando su compromiso social.

Competente para actuar con eficiencia informando riesgos y beneficios de la atención médica otorgada, respetando sus creencias, valores y decisiones del paciente y su familia.

7. BIBLIOGRAFÍA

Básica:

ATLS/ACLS/PHTLS/PEDIATRICS TLS

Dawson-Saunders. Bioestadística Médica

Greenberg. Epidemiología Médica

Howell, Emergency Medicine

Moreno Altamirano y Cols. Epidemiología Clínica

Peter Rosen Autoevaluación en Medicina de Emergencia.

Peter Rosen. Tratado de Emergencia Médica

Schultz-Safar. Emergency Medicine

Tintinalli. Emergency Medicine

Complementaria

Adams. Neurología

Benito. Ventilación mecánica asistida.

Brandwald. Tratado de Cardiología

Cecil. Tratado de Medicina interna

Civetta. Terapia Intensiva

Davis. Arritmias

Davis. Interpretación de EKG normal.

Farreras. Tratado de Medicina Interna

Fleisher. Pediatric Emergency Medicine

Goldenmberg. Manual de Líquidos y Electrolitos
Harrison. Tratado de Medicina Interna

Hurst. Cardiología

Iturralde. Arritmias

Mattox. Trauma

Medicina basada en la evidencia

Nelson. Tratado de Pediatría

Plum-Posner. Estupor y Coma

Roberst. Procedimientos en Urgencias

Shapiro. Arritmias

Shoemaker. Terapia Intensiva

Spiro. Clinical gastroenterology

Vals. Traumatología y Ortopedia

Williams. Tratado de Ginecología y Obstetricia

Sacket. Epidemiología Clínica

Safar. Drugs And Emergency Medicine

Safar. Reanimación cardio-cerebro-pulmonar

West. Fisiología Respiratoria

Williams. Tratado de Endocrinología

Publicaciones periódicas y revistas:

Annals of Surgery

Archives of Internal Medicine

BMJ, JAMA, JACC

Journal of Trauma

Pediatrics Resuscitation

American Heart Anesthesiology

Annals of Emergency Medicine

CHEST, Critical Care

Emergency Environmental