**HOSPITAL ÁNGELES MOCEL**

**PROGRAMA OPERATIVO**

**CIRUGÍA GENERAL**

**2019-2020**

El presente documento describe las actividades que debe realizar el médico residente, para desarrollar el programa académico de la especialidad correspondiente en las unidad médica receptora.

**INSTRUCCIONES PARA SU LLENADO.** De acuerdo a la Norma Oficial Mexicana y por exigencia de la CIFRHS el Programa Operativo debe contener todos los elementos que aquí se describen, por lo que se solicita apegarse a este formato.

**A.1 Índice**

**A.2 Datos generales.** Conjunto de datos que identifican la residencia médica**.**

**A.2.1 Residencia médica de especialización en**

|  |
| --- |
| Cirugía General |

**A.2.2 Periodo:** 01 de marzo de 2019 a 29 de febrero de 2020.

**A.2.3 Sede:** \_HOSPITAL ÁNGELES MOCEL, Ciudad de México, México.

**Subsedes:**

|  |
| --- |
| **Hospital General de Zona No. 8 IMSS**  **Centro Médico Nacional 20 de noviembre del ISSSTE**  **Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER), SSA**  **Hospital Central de la Cruz Roja Mexicana** |

**Rotación de campo:**

|  |
| --- |
| **Hospital General de Teziutlán, Puebla** |

**A.2.4 Título universitario de Especialidad avalado por la Facultad Mexicana de Medicina, Universidad La Salle.**

**A.2.5 Cuerpo Directivo de la Sede Hospitalaria.**

**A.2.5.1 Director(a) General:**

|  |
| --- |
| **Dra. Faniola Morfin García** |

**A.2.5.2 Director(a) médico(a):**

|  |
| --- |
| **Dr José Manuel Athié García** |

**A.2.5.3 Jefe de enseñanza:**

|  |
| --- |
| **Dra. Carolina González Vergara** |

**A.2.6 Personal docente**

**A.2.6.1 Profesor(a) titular (antigüedad):**

|  |
| --- |
| **Dr. Agustín Luna Tovar (mayo 2018)** |

**A.2.6.2 Profesor(a) adjunto (antigüedad):**

|  |
| --- |
| **Dr. José Abénamar Ricárdez** |

**A.2.5.3 Profesores colaboradores o invitados:**

|  |
| --- |
| **Dr. Enrique Fernández Rivera** |

**A.3 Objetivo(s) del programa operativo.** Especifican qué se pretende lograr

|  |
| --- |
| A través del presente programa académico de especialidad en cirugía general, se pretende formar especialistas que, en términos generales, sean capaces de:   * Diagnosticar y tratar adecuadamente las enfermedades cuya terapéutica quede comprendida en el campo de acción de la cirugía general. * Manejar, en forma capaz y eficiente, a los pacientes quirúrgicos durante los períodos pre, trans y postoperatorio, reconociendo y corrigiendo las alteraciones fisiopatológicas que se puedan presentar. * Efectuar las intervenciones quirúrgicas más frecuentes del campo de la cirugía general, reconociendo y respetando los límites de su capacidad, como norma básica de su actividad profesional. * Diagnosticar y establecer las medidas terapéuticas iniciales en los pacientes quirúrgicos afectados por enfermedades o lesiones que son objeto de la intervención de subespecialistas quirúrgicos. * Participar en la integración, la transmisión y el desarrollo del conocimiento en el campo de su especialidad, a través de procesos de enseñanza e investigación. * Atender con prontitud y afecto tanto a los pacientes como a sus familiares, con un profundo respeto a su condición de seres humanos sin reparar en su posición o nivel social, cultural o económico. |

**A.4 Temario. Unidades didácticas.** Indicar las unidades didácticas (solo unidades, sin subtemas) que comprende la residencia médica, se deben anotar las fechas que comprende su desarrollo

**DISTRIBUCIÓN DE TEMAS POR AÑO DE RESIDENCIA, PRIMER AÑO**

(se elabora por separado para cada grado académico).

|  |  |
| --- | --- |
| **MES** | **TEMA** |
| **MARZO** | **Respuesta biológica (o metabólica) al trauma** |
| **ABRIL** | **Líquidos y electrolitos- alteraciones de equilibrio ácido-base** |
| **MAYO** | **Estado de Choque** |
| **JUNIO** | **Cuidados peri- operatorios** |
| **JULIO** | **Nutrición en cirugía** |
| **AGOSTO** | **Sangre** |
| **SEPTIEMBRE** | **Infección y cirugía** |
| **OCTUBRE** | **Técnica quirúrgica** |
| **NOVIEMBRE** | **Cirugía Laparoscópica** |
| **DICIEMBRE** | **Trauma** |
| **ENERO** | **Piel y tejido adiposo sub- cutáneo / Profesionalismo en cirugía** |
| **FEBRERO** | **Profesionalismo en cirugía** |
|  | **2º AÑO** |
| **MARZO** | **Quemaduras** |
| **ABRIL** | **Neoplasias** |
| **MAYO** | **Pared abdominal** |
| **JUNIO** | **Abdomen agudo** |
| **JULIO** | **Esófago** |
| **AGOSTO** | **Estómago y duodeno** |
| **SEPTIEMBRE** | **Hemorragía de tubo digestivo – Intestino delgado** |
| **OCTUBRE** | **Oclusión intestinal** |
| **NOVIEMBRE** | **Colón** |
| **DICIEMBRE** | **Recto y Ano** |
| **ENERO** | **Hígado** |
| **FEBRERO** | **Vesícula y vías biliares** |
|  | **3er AÑO** |
| **MARZO** | **Vesícula y vías biliares** |
| **ABRIL** | **Páncreas** |
| **MAYO** | **Bazo** |
| **JUNIO** | **Retroperitoneo** |
| **JULIO** | **Cuello** |
| **AGOSTO** | **Glándulas salivales** |
| **SEPTIEMBRE** | **Mama** |
| **OCTUBRE** | **Cirugía Endócrina** |
| **NOVIEMBRE** |  |
| **DICIEMBRE** |  |
| **ENERO** |  |
| **FEBRERO** |  |
|  | **4º AÑO** |
| **MARZO** | **Endoscopia** |
| **ABRIL** | **Nefro- urología** |
| **MAYO** | **Aparato genital femenino** |
| **JUNIO** | **Aparato genital masculino** |
| **JULIO** | **Cirugía reconstructiva** |
| **AGOSTO** | **Tórax** |
| **SEPTIEMBRE** | **Sistema vascular** |
| **OCTUBRE** | **Sistema linfático** |
| **NOVIEMBRE** | **Transplantes** |
| **DICIEMBRE** | **Neurocirugía** |
| **ENERO** | **Liderazgo en cirugía** |
| **FEBRERO** |  |

**A.5 Listado de alumnos**. Nombre de los residentes por grado académico

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **teléfono** | **Correo electrónico** |
| **PRIMER AÑO** | | |
| **José Luis Pérez Hernández** | **229 779 6123** | **joseluisph2088@gmail.com** |
| **Claudia de Jesús Melo García** | **55 5100 8318** | **Claudia.melo.tqm@hotmail.com** |
| **SEGUNDO AÑO** | | |
| **María Fernanda Chimal Juárez** | **55 3009 5321** | **mafer.chj@gmail.com** |
| **José Velázquez Zarzosa** | **444 174 7446** | **josevelazquezzarzosa@gmail.com** |
| **TERCER AÑO** | | |
| **Fabián Gaona Reyes** | **55 1934 7937** | **fabian.gaonar@gmail.com** |
|  |  |  |
| **CUARTO AÑO** | | |
| **Laura Elisa García y Moreno** | **55 2910 4517** | **legym31@gmail.com** |
| **Rosa Margarita Terrón Arriaga** | **55 1949 6026** | **rosa.terron1405@gmail.com** |

**A.6 Guardias**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Residente** | **Grado académico** | **Tipo de Guardia**  **(A, B, C, D)** | **Horario de guardia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Las guardias son A, B, C; se asignan conforme a los médicos residentes que están presentes en nuestro hospital pues algunos de los residentes rotan en otros hospitales.**

**Descripción de actividades asistenciales durante las guardias:**

|  |
| --- |
| TIPO DE GUARDIAS, A B C (AJUSTADAS SEGÚN ROTACIONES)  HORARIO DE LA GUARDIAS:   * 16:00-07:00 de Lunes a Viernes * 08:00-08:00 sábados, domingos y días festivos   Los médicos residentes cumplirán con sus guardias en piso y quirófano, salvo cuando estén rotando en las áreas de cuidados intermedios e intensivos, donde tendrán que cubrir la guardia en dichas áreas.  7:00-8:00 AM pase de visita, revisión de pacientes, expedientes, órdenes del día y curaciones  Equipo a: pisos 11, 10 y 9  Equipo b: pisos 8, 7 y 6  Asistencia a las diversas actividades académicas del servicio donde esté rotando  8:00-16:00 hr asistencia a la actividad quirúrgica asignada.  15:00-16:00 entrega de guardia, en el aula 2 del piso 7  16:00 pm -8:00 am guardia en pisos y quirófanos del hospital |

**A.7 Periodos vacacionales.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Residente** | **Grado académico** | **Fechas**  **Primer periodo vacacional** | **Fechas**  **Segundo periodo vacacional** |
|  | **Claudia de Jesús Melo García** | **R1** | **1º/08/19- 15/08/19** | **1º/02/2020- 14/02/2020** |
|  | **José Luis Pérez** | **R1** | **16/08/19-30/08/2019** | **16/01/2020- 30/01/2020** |
|  | **María Fernanda Chimal Juárez** | **R2** | **16/05/19- 30/05/19** | **16/10/19-**  **30/10/19** |
|  | **José Velázquez Zarzosa** | **R2** | **1º/06/19-**  **15/06/19** | **1º/11/19-**  **15/11/19** |
|  | **Fabián Gaona Reyes** | **R3** | **16/06/19-**  **30/06/19** | **1º/12/19-**  **16/12/19** |
|  | **Laura Elisa García Y Moreno** | **R4** | **1º/07/19-**  **15/06/19** | **16/10/19-**  **30/10/19** |
|  | **Rosa Margarita Terrón Arriaga** | **R4** | **16/04/19-**  **30/04/19** | **16/12/19-**  **30/12/19** |

**A.8 Rotación mensual por los servicios.** Este capítulo contempla el paso por los diferentes servicios que requiere el desarrollo de la residencia médica (se elabora por separado para cada grado académico):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hospital:  **Ángeles Mocel\_\_** | | Servicio:  **Cirugía General\_\_\_** | | | | | Fechas de rotación:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | Profesor responsable:  Agustín Luna Tovar/ José Abénamar Ricardez García**// UCI: Dr Ignacio Morales Camporedondo/ Dr. Eduardo Jaramillo** | | | |
| **Residente y grado académico** | **SERVICIOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MZO** | | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | | **AGO** | **SEP** | **OCT** | **NOV** | | **DIC** | **ENE** | **FEB** |
| **Laura García y Moreno R4** | **Cáncer**  **20 Nov** | | **Cáncer**  **20 Nov** | **Tórax**  **INER** | **piso** | **piso** | | **piso** | **piso** | **piso** | **SS** | | **SS** | **SS** | **SS** |
| **Rosa Terrón Arriaga R4** | **piso** | | **piso** | **Cáncer**  **20 Nov** | **Cáncer**  **20 Nov** | **SS** | | **SS** | **SS** | **SS** | **piso** | | **piso** | **Tórax**  **INER** | **piso** |
| **Fabián Gaona Reyes R3** | **HGZ8 IMSS** | | **HGZ8 IMSS** | **piso** | **piso** | **Tórax**  **INER** | | **Tórax**  **INER** | **piso** | **piso** | **piso** | | **piso** | **piso** | **piso** |
| **Fernanda Chimal Juárez R2** | **piso** | | **UCI**  **Mocel** | **piso** | **piso** | **HGZ8 IMSS** | | **HGZ8**  **IMSS** | **piso** | **piso** | **Trau**  **Cruz Roja** | | **Trau**  **Cruz Roja** | **piso** | **piso** |
| **José Velázquez Z.arzosa R2** | **piso** | | **piso** | **piso** | **piso** | **piso** | | **piso** | **HGZ8**  **IMSS** | **HGZ8**  **IMSS** | **piso** | | **piso** | **Trau**  **Cruz Roja** | **Trau**  **Cruz**  **Roja** |
| **Claudia Melo García R1** | **piso** | | **piso** | **piso** | **piso** | **piso** | | **piso** | **piso** | **piso** | **piso** | | **piso** | **UCI**  **Mocel** | **piso** |
| **José Luis Pérez Hndz R1** | **piso** | | **piso** | **piso** | **piso** | **piso** | | **piso** | **piso** | **piso** | **UCI**  **Mocel** | | **piso** | **piso** | **piso** |

Nota: en cada recuadro se anotan las iniciales del servicio

**A.9 Rotación por otros hospitales.** Es el paso por los servicios de otros hospitales que apoyan al hospital sede. No debe incluir la información de la rotación de campo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Residente y grado académico** | **Hospital al que rota** | **Servicio al que se asigna** | **Fechas de inicio y término de la rotación** |
| Laura Elisa García Y Moreno R4 | 20 Noviembre | Cácer- Cabeza y cuello | 1º/03/19-30/04/19 |
| Laura Elisa García Y Moreno R4 | INER | Cirugía de tórax | 1º/05/19-31/05/19 |
| Rosa Margarita Terrón Arriaga R4 | 20 Noviembre | Cáncer- Cabeza y cuello | 1º/05/19-30/06/19 |
| Rosa Margarita Terrón Arriaga R4 | INER | Cirugía de Tórax | 1º/01/20-31/01/20 |
| Fabián Gaona Reyes R3 | HGZ8 IMSS | Cirugía general y laparoscopica | 1º/03/19- 30/04/19 |
| Fabián Gaona Reyes R3 | INER | Cirugía de tórax | 1º707719-31/08/19 |
| Fernanda Chimal Juárez R2 | HGZ8 IMSS | Cirugía General y laparoscopia | 1º/07/19-31/08/19 |
| Fernanda Chimal Juárez R2 | Cruz Roja Mexicana (polanco) | Cirugía de Trauma | 1º/11/19-31/12/19 |
| José Velázquez Zarzosa R2 | HGZ8 IMSS | Cirugía general y laparoscopica | 1º/09/19- 31/10/19 |
| José Velázquez Zarzosa R2 | Cruz Roja Mexicana (polanco) | Cirugía de Trauma | 1º/01/20- 28/02/20 |

**A.10 Actividades clínicas y académicas diarias por servicio.** **(descripción de la actividad y habilidades clínicas que se desarrollan**

**A.10.1 Pase de visita**

|  |
| --- |
| 7:00-8:00 AM pase de visita, revisión de pacientes, expedientes, órdenes del día y curaciones  Equipo a: pisos 11, 10 y 9  Equipo b: pisos 8, 7 y 6  El médico residente deberá pasar visita junto con los médicos tratantes, comentando con ellos la evolución de cada paciente, los resultados de los estudios de laboratorio y gabinete, sugiriendo modificaciones al manejo en caso necesario y atendiendo a las consideraciones del médico tratante  Asistencia a las diversas actividades académicas del servicio donde esté rotando  8:00-16:00 hr asistencia a la actividad quirúrgica asignada.   * Los médicos residentes serán responsables de llevar al expediente clínico de acuerdo a la norma técnica vigente. * Todos los exámenes de laboratorio o gabinete que se soliciten serán solicitados a los laboratorios y gabinetes de la institución. * Todas las requisiciones de exámenes, gabinete interconsulta, estudios, serán elaborados por el médico interno de pregrado y el llenado será en forma correcta. * Todas las recetas de medicamentos controlados serán elaboradas por el médico residente de la especialidad. * El médico residente deberá pasar visita por día haciéndose presente con el paciente en los horarios matutino, vespertino y nocturno. * El médico de hospitalización deberá asistir a todos los pacientes que así lo requieran y sobre todo a los de su especialidad. * Si el paciente es de gravedad, la visita del médico residente será más frecuente. * El médico residente de hospitalización deberá realizar todos los procedimientos que indica el expediente (curación cambios de apósitos, sondas nasogástricas, urinarias, canalizaciones, etc.) previa autorización y conocimiento del médico tratante. * El médico residente deberá vigilar que las indicaciones cumplan como se encuentra indicado en el expediente. * El médico residente deberá solicitar los exámenes de laboratorio o de gabinete indicados o necesarios y realizar las solicitudes sin errores. * Ningún paciente podrá estar exento de la atención y asistencia de los médicos residentes.   15:00-16:00 entrega de guardia, en el aula 2 del piso 7  16:00 pm -8:00 am guardia en pisos y quirófanos del hospital |

**A.10.2 Recepción y entrega de servicios:**

|  |
| --- |
| 07:00 AM entrega de guardia, en el aula 2 piso 7, con médico residente de mayor jerarquia  15:00- 16:00 entrega de guardia y pendientes, aula 2, piso 7, a los residentes que permanecerán de guardia |

**A.10.3 Revisión de ingresos:**

|  |
| --- |
| El médico residente de guardia, deberá estar al tanto de TODOS los ingresos, debe efectuar el llenado de la forma de ingreso, supervisar al médico interno de pre- grado para el llenado de la forma de historia clínica y deberá valorar a cada paciente en forma personal, siempre con todo respeto, independientemente de su nivel socio- económico, cultural o de sus creencias.  El médico residete siempre deberá revisar al paciente junto con el medico tratante, atendiendo a las consideraciones que éste último haga.  Los médicos residentes deberán estar al tanto de las cirugías y procedimiento programados con 24 o 48 hrs de antelación, para así estar al pendiente de los posibles ingresos. |

**A.10.4 Elaboración de historias clínicas:**

|  |
| --- |
| Las historias clínicas deberán ser elaboradas por los internos de pre- grado, bajo la supervisión de los médicos residentes y del médico tratante, quien deberá firmar la historia clínica, de conformidad con la norma oficial. |

**A.10.5 Consulta externa:**

|  |
| --- |
| * + Distinguir los síntomas y signos propios de las enfermedades, cuyo tratamiento compete a la cirugía general y seleccionar e interpretar los estudios de diagnóstico pertinentes, tanto de laboratorio como de imagen, a fin de establecer los diagnósticos correctos.   + Aplicar los diferentes métodos de tratamiento médico y quirúrgico de las enfermedades comprendidas en el campo de acción de la cirugía general y sus complicaciones, y ejecutar las operaciones que más frecuentemente se llevan a cabo.   Identificar los síntomas y signos de pacientes que padezcan enfermedades quirúrgicas que caen en el campo de acción de las diferentes subespecialidades quirúrgicas, así como realizar los estudios de diagnóstico y |

**A.10.6 Elaboración de notas clínicas e indicaciones médicas:**

|  |
| --- |
| Ya ha sido menconado arriba |

**A.10.7 Interconsultas:**

|  |
| --- |
| El médico residente deberá estar al tanto de las interconsultas solicitadas por los médicos tratantes, siempre que sea posible además deberá acompañar al interconsultante para así presentar el caso al médico interconsultado, aprender de éste último y hacer notar al tratante y a sus compañeros las consideraciones del interconsultante. |

**A.10.8 Toma de alimentos (horarios):**

|  |
| --- |
| Los alimentos de los médicos residentes son proporcionados en el área de comedor (Sótano 1 del Hospital)  Desayuno 08:30 – 10:00 AM  Comida 13:00- 15:00  Cena 19:00- 21:00  Colación : 24:00 – 01:00 |

**A.10.9 Guardias:**

|  |
| --- |
| * El horario de labores de médicos residentes es de 7:00 a 16:00 hrs. De acuerdo a la institución y norma técnica de residencias médicas vigentes. * Las guardias serán de 24 hrs, por dos días de descanso y únicamente podrán ser distintas por necesidades del servicio, las cuales deberán estar justificadas y comunicadas a la jefatura de enseñanza para su estudio y aprobación. * La guardia inicia a las 7:00 de cada día y termina a las 7:00 del día siguiente. * No podrán estar ausentes de la institución (vacaciones, rotaciones, cursos o congresos) más del 20-50% del total de los médicos residentes de cada servicio y la coordinación de las mismas es atribución exclusiva de la jefatura de enseñanza. |

**A.10.10 Interpretación de estudios:**

|  |
| --- |
| * El médico residente deberá solicitar los exámenes de laboratorio o de gabinete indicados o necesarios y realizar las solicitudes sin errores. * Todos los estudios solicitados e interconsultas, deberán ser reportados al expediente y en conocimiento de sus médicos tratantes. * El médico residente deberá reportar todo estudio a su médico tratante con la premura que requiera el caso |

**A.10.11 Procedimientos diagnósticos y terapéuticos:**

|  |
| --- |
| Los médicos residentes deben participar en forma activa en TODOS los procedimientos diagnósticos y terapéuticos que sean planeados y efectuados en los pacientes a su cargo, siempre bajo la supervisión directa de los médicos tratantes de cada caso y en su caso de los profesores del curso.   * El médico residente deberá presentarse con el cirujano. * El área de quirófano deberá estar cubierta las 24 hrs al día y los 365 días del año, por los médicos residentes de las áreas quirúrgicas cirugía general, ortopedia y traumatología, ginecología y obstetricia y anestesiología. * Todo evento quirúrgico deberá estar cubierto por los médicos residentes de la especialidad. * El médico residente tiene la obligación de asistir a todo médico cirujano que así lo solicite. * El médico residente que se encuentre en el área de quirófanos deberá ser designado por el titular de la especialidad bajo un rol establecido. * Los médicos de las áreas quirúrgicas deberán tener conocimientos de todos los eventos quirúrgicos con 12 a 24 hrs de anticipación. * Los eventos quirúrgicos de urgencias serán cubiertos por la guardia a buen criterio del jefe de guardia, médicos residentes de mayor jerarquía. * Los médicos residentes de áreas quirúrgicas asignados a quirófanos deberán mostrar interés, puntualidad y sobre todo conocer el caso y la técnica de las cirugías programadas. |

**A.10.12 Discusión de diagnósticos:**

|  |
| --- |
| El residente deberá discutir con cada uno de los médicos tratantes los diagnósticos diferenciales y diagnósticos definitivos de los pacientes a su cargo |

**A.10.13.1 Revisión de casos clínicos:**

|  |
| --- |
| Dos veces al mes se tiene sesión conjunta con anatomía patológica y una vez al mes hay sesión de morbi- mortalidad |

**A.10.13.2 Sesiones Monográficas:**

|  |
| --- |
|  |

**A.10.13.3 Sesiones bibliográficas:**

|  |
| --- |
| Una vez a la semana, hay sesión bibliográfica, se revisa y discute entre uno y tres articulos relacionados, todos ellos recientes. |

**A.10.13.4 Presentación de Guías, Debates y Talleres diagnósticos:**

|  |
| --- |
| Existen sesiones especiales y talleres para suturas, suturas mecánicas, manejo avanzado de heridas, sistemas de presión negativa para manejo de heridas, nutrición enteral y parenteral, apoyo respiratorio, ventilación mecánica no invasiva e invasiva.  Dos veces al mes hay sesión con el servicio de imagen del Hospital (radiología, TAC, RMN, gamagramas y radiología intervencionista) |

**A.10.13.5. Sesión terapéutica:**

|  |
| --- |
|  |

**A.10.13.6 Sesiones departamentales:**

|  |
| --- |
| **Dos veces al mes se realizan sesiones en conjunto con el departamento de imagen del hospital.**  **Dos veces al mes, se realizan sesiones en conjunto con el servicio de Patología del Hospital.** |

**A.10.13.7 Sesiones generales:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Sesiones Generales** | **Nombre** |
| **Marzo 6 2019** | **Dra. Fernanda Chimal Juárez** |
| **Abril 17 2019** | **Dr. José Velázquez Zarzosa** |
| **Mayo 15 2019** | **Dr. Fabián Gaona Reyes** |
| **Junio 19 2019** | **Dra. Laura Elisa García y Moreno** |
| **Julio 17 2019** | **Dr. José Velázquez Zarzosa** |
| **Agosto 14 2019** | **Dr. José Luis Pérez Hernández** |
| **Octubre 2 2019** | **Dr. Fabián Gaona Reyes** |
| **Noviembre 6 2019** | **Dra. Rosa Margarita Terrón Arriaga** |
| **Diciembre 4 2019** | **Dra. Claudia de Jesús Melo García** |
| **Enero 8 2020** | **Dr. José Luis Pérez Hernández** |
| **Febrero 5 2020** | **Dra. Rosa Margarita Terrón Arriaga** |

**A.10.13.8 Otras actividades:**

|  |
| --- |
|  |

**A.11 Actividades y objetivos por servicio, intra y extrahospitalarias.** Actividades clínicas que se realizan en los diferentes servicios hospitalarios y de consulta externa por los que rota el médico residente y que están relacionadas con los objetivos cognoscitivos a alcanzar, con las destrezas y actitudes a desarrollar(realizar un cuadro por cada servicio):

Cuadro de identificación del servicio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hospital:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Servicio:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Fechas de rotación:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Profesor responsable:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Objetivo cognoscitivo** | **Destrezas clínicas a desarrollar** | **Actividades a realizar, relacionadas en orden decreciente de importancia** | |
|  |  |  | |

**A.12 Asistencia a cursos**

**Calendarización anual por grado académico:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **TITULO DEL CURSO** | **FECHA Y LUGAR** | **NOMBRE DEL RESIDENTE** | | **ECOS Internacionales de Cirugía** | **14 y 15 de Febrero 2019**  **Ciudad de México** | **A selección** | | **Congreso Internacional de Cirugía Endoscópica** | **30 de abril al 4 de Mayo 2019**  **Cancún** | **A selección** | | **Congreso nacional de la Asociación Mexicana de Cirugía del Aparato Digestivo** | **31 de julio al 03 de Agosto 2019**  **Ciudad de México** | **A selección** | | **Congreso Internacional de la Asociación Mexicana de Cirugía General** | **6 al 11 de**  **Octubre 2019**  **León, Gto.** | **A selección** | | **ATLS** | **2019** | **A selección** | | **Curso Microcirugia ABC /UNAM** | **2019** | **A selección** | | **Cursos De Laparoscopia Basica Y Avanzada CECMI** | **2019** | **A selección** | | **Curso Abordajes Quirúrgicos De Cuello INCAN** | **2019** | **R3 y R4 a seleccionar** | | **American College Of Surgeons**  **Clinical Congress**  **San Francisco** | **27 al 31 de Octubre 2019** | **A selección** | |

**A. 13 Actividades docentes de investigación**

**A. 13.1 Lista de protocolos de investigación de los residentes del último grado.** La finalidad es que al pasar a su último grado académico ya cuenten con el título y tema a desarrollar

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Residente/ Protocolo de investigación** | Procedimientos apoyados en investigación científica | **Fecha para revisión de avances** |
| **Laura Elisa García Y Moreno** | **Uso de la escala de Caprini y cumplimiento de tromboprofilaxis peri- operatoria en el servicio de cirugía general del Hospital Ángeles Mocel** | **Mayo 16**  **Septiembre 18** |
| **Rosa Margarita Terrón Arriaga** | **Análisis retrospectivo de lamorbilidad perioperatoria relacionado al retraso en el tratamiento quirúrgico de la apendicitis aguda en el Hospital Ángeles Mocel** | **Mayo 16**  **Septiembre 18** |
|  |  |  |

**A.14 Evaluación.** Es el conjunto de procedimientos que se utilizan para medir el grado de aprendizaje, el desarrollo de las destrezas y la actitud del médico residente durante la realización de las actividades clínicas y docentes, de acuerdo a los objetivos del curso.

**A.14.1 Procedimientos de evaluación:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Puntualidad, asistencia, actividades académicas, disciplina, ética, presentación.** | **Mensual** | **Promedio** |
| **Evaluación de aptitudes y destrezas quirúrgicas. Actividades asistenciales.** | **Mensual** | **Promedio** |
| **Examen trimestral escrito de opción múltiple** | **Trimestral** | **Promedio** |
| **Anualmente se realizará un examen final oral y escrito** | **Anual oral**  **Y universitario de todas las instituciones** | **Promedio final** |

**A.14.2 Técnicas e instrumentos de evaluación:**

|  |
| --- |
| **Se evalua la asistencia diaria, asitencia y puntulaidad a las clases y sesiones del servicio, la actitud, disciplina, presentación, ética, pase de visita**  **Exámenes mensuales de opción múltiple (exámenes por módulo).**  **La participación en procedimientos quirúrgicos, procedimientos terapeuticos mayores y menores.** |

**A.14.3 Frecuencia de las evaluaciones:**

|  |
| --- |
| **Evacuaciones mensuales, al finalizar los módulos de enseñanza; evaculaciones trimestrales, evaluaciones departamentales y una evaluacion anual con examen oral** |

**A.14.4 Fechas de exámenes departamentales:**

|  |
| --- |
|  |

**A.14.5 Evaluación final:**

|  |
| --- |
| **Se obtendrá promediando el total de los exámenes que presente cada uno de los residentes.** |

**A.14.6 Valor porcentual de las evaluaciones:**

|  |
| --- |
| **Exámenes departamentales (promedio) 25%**  **Exámenes PUEM (promedio) 25%**  **Exámenes mensuales (promedio) 25%**  **Examen final 25%** |

**A.15 Rotación de campo:** Conjunto de actividades que debe realizar el médico residente del último año de la residencia médica correspondiente

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Residentes del último año** | **Fechas de inicio y término de la rotación de campo** | **Sede de rotación de campo** | **Dirección** | **Teléfono** |
| **Rosa Maegarita Terrón Arriaga** | **1º de julio 19-**  **31 de octubre 19** | **Hospital General**  **Tezihutlán, Puebla** |  |  |
| **Laura Elisa García Y Moreno** | **1º de noviembre 19-**  **28 de febrero 20** | **Hospital General Tezihutlán, Puebla** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**A.16 Bibliografía básica existente en el hospital.** Libros y revistas indexadas actualizadas en cantidad suficiente existente en el hospital para reforzar el desarrollo de la residencia médica.

|  |
| --- |
| Schwartz. “Principios de Cirugía” Mc Graw Hill 2006 |
| “Tratado de Cirugía” – Asociación Mexicana de Cirugía General y consejo Mexicano de Cirugía general. Ed. Manual Moderno 2003 |
| Sabiston “Tratado de patología Quirúrgica” Interamericana 2000 |
| Cueto – Weber . “Cirugía Laparoscópica”. 1997 |
| Rob & Smith “Operative Surgery”. 1978 |
| Baker & Fisher. “El Dominio de la Cirugía”. 2004 |
| Federle. “Diagnostic Imaging”. 2004 |
| Acceso a fuentes de Internet, en páginas universitarias y del grupo Ángeles. |
|  |

**A.17 Bibliografía básica sugerida.** Libros y revistas indexadas, actualizadas en cantidad suficiente existente en el hospital, sugerida para lograr el desarrollo de la residencia médica.

|  |
| --- |
| American Journal o Surgery |
| Annals of surgery |
| Archives of surgery |
| Journal of Surgery |
| Cirugía y Cirujanos |
| Cirujano General. |
| Current Problems in Surgery |
| Revista de Gastroenterología de México |
| Surgical Clinics of North America |
| Journal of the American college of surgeons |
| Surgery |
| The Journal of trauma |
| Clínicas quirúrgicas de la academia Mexicana de cirugía |
| Revista de investigación Clínica (Instituto de la Nutrición Salvador Zubirán) |
| The New England Journal of Surgery |
| Medline |
| CLINICALKEY |
| E medicine |
| Wiley interscience |
| Cochrane Library |
| Cirugest |
| Ovid |
| Elsevier Science |
| Annals of Vascular Surgery |
| Surgery Today |
| The Lancet |
| Annals of thoracic Surgery |
| Current opinion in oncology |
| Mayo Clinic Proceedings |
| Journal of surgical Oncology |
| The journal of Trauma |
| Principios De Cirugía Schwartz. Mc Graw Hill. International edition |
| Abdominal operations. Maingot Mc Graw Hill |
| Tratado de Patología Quirúrgica. Sabiston. Mc Graw Hill. |
| Patología Estructural y funcional. Robins Mc Graw Hill. |
| Atlas General Surgery. Joseph Wilder. Mosby |
| Atlas de Cirugía. Zollinger. Mc Graw Hill. |
| Surgical Anatomy. Callanders. Saunders |
| Manual of preoperative and postoperative care FACS |
| Surgery of the alimentary tract. Shackelford Saunders. |
| Tratado de Cirugía. Romero Torres. Interamericana. |
| Complicaciones Anatómicas en Cirugía General. Skandalakis. Mc Graw Hill. |
| Campbell. Urología Mc Graw Hill. |
| SESAP. American College of surgeons. |
| Anatomía quirúrgica Skandalakis. |
| Cáncer: Principios y prácticas de la Oncología. Devita Hellman Rosenberg. |
| Year Book of Surgery. Swartz. Medical Publishers |
| Management of surgical complications. Hartz and Hardy |