**PROGRAMA OPERATIVO**

**MEDICINA DEL ENFERMO ADULTO EN ESTADO CRÍTICO**

**HOSPITAL REGIONAL “GRAL. IGNACIO ZARAGOZA, ISSSTE**

**2019-2020**

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

|  |
| --- |
| MEDICINA DEL ENFERMO ADULTO EN ESTADO CRÍTICO |

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

**A.2.3 Sede:** HOSPITAL REGIONAL “GRAL IGNACIO ZARAGOZA” DEL ISSSTE, Ciudad de México, México.

**Subsedes:**

|  |
| --- |
| NINGUNA |

**Rotación de campo:**

|  |
| --- |
| NINGUNA |

**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:**

|  |
| --- |
| MOISES CUTIEL CALDERÓN ABBO. |

**A.2.5.2 Director(a) médico(a):**

|  |
| --- |
| MOISES CUTIEL CALDERÓN ABBO. |

**A.2.5.3 Jefe de enseñanza:**

|  |
| --- |
| DRA. JENIFFER RIVERA SÁNCHEZ |

**A.2.6 Personal docente**

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

|  |
| --- |
| VICTOR MANUEL GUDIÑO CARBALLO (6 MESES) |

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

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
| DR. HERNÁN NAVARRETE ALARCÓN  DRA. MIRIAM NAVARRETE SANDOVAL  DRA. ROCÍO RAMÍREZ CRUZ  DR. HÉCTOR MÁRQUZ MARTÍNEZ  DR. JORGE ALBERTO PASTRANA DOMÍNGUEZ  DRA LORENA OCHOA ARREDONDO  DR. DAVID FERREIRA BENÍTEZ |

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

|  |
| --- |
| Formar médicos especialistas que sin olvidar los principios fundamentales de la bioética y, sustentados en la medicina basada en la evidencia, utilicen los conocimientos y los recursos disponibles de manera eficaz y eficiente para realizar los procedimientos diagnóstico-terapéuticos indicados en el paciente, estén abiertos al diálogo y a la colaboración con otras especialidades con el único fin de elevar la calidad de la atención otorgada. |

**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** | **INTRODUCCIÓN A LA MEDICINA CRÍTICA** |
| **ABRIL** | **FARMACOLOGÍA EN MEDICINA CRÍTICA** |
| **MAYO** | **IMAGENOLOGÍA** |
| **JUNIO** | **DESÓRDENES AGUDOS GASTROINTESTINALES** |
| **JULIO** | **TRAUMATOLOGIA Y QUEMADURAS** |
| **AGOSTO** | **VACACIONES DEL PRIMER SEMESTRE.** |
| **SEPTIEMBRE** | **DESÓRDENES AGUDOS GINECO-OBSTÉTRICOS** |
| **OCTUBRE** | **ALTERACIONES METABÓLICAS Y ENDÓCRINAS DEL PACIENTE EN ESTADO CRÍTICO** |
| **NOVIEMBRE** | **INMUNOLOGÍA Y TRANSPLANTES** |
| **DICIEMBRE** | **DEONTOLOGÍA** |
| **ENERO** | **EL ENFERMO GERIÁTRICO EN UCI**  **EL ENFERMO OBESO EN UCI**  **TRANSPORTE DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO** |
| **FEBRERO** | **VACACIONES DEL SEGUNDO SEMESTRE.** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **MES** | **TEMA** |
| **MARZO** | **TRANSTORNOS AGUDOS CARDIOVASCULARES** |
| **ABRIL** | **TRANSTORNOS AGUDOS RESPIRATORIOS** |
| **MAYO** | **TRANSTORNOS AGUDOS RENALES Y GENITOURINARIOS** |
| **JUNIO** | **ENFERMEDADES Y COMPLICACIONES INFECCIOSAS EN UCI** |
| **JULIO** | **DESÓRDENES HEMATOLÓGICOS Y REUMATOLÓGICOS EN UCI** |
| **AGOSTO** | **VACACIONES DEL PRIMER SEMESTRE.** |
| **SEPTIEMBRE** | **TRANSTORNOS AGUDOS NEUROLOGICOS** |
| **OCTUBRE** | **APOYO NUTRICIONAL** |
| **NOVIEMBRE** | **TOXICOLOGÍA Y ADICCIONES** |
| **DICIEMBRE** | **ENFERMEDADES POR PICADURA Y MORDEDURA DE ANIMALES VENENOSOS** |
| **ENERO** | **ADMINISTRACIÓN EN MEDICINA CRÍTICA** |
| **FEBRERO** | **VACACIONES DEL SEGUNDO SEMESTRE.** |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **teléfono** | **Correo electrónico** |
| **PRIMER AÑO** | | |
| **SIN RESIDENTES** |  |  |
|  |  |  |
| **SEGUNDO AÑO** | | |
| **IVON MEDINA TORRES** | **5576103778** | **ivonstiba@gmail.com** |
| **EDUARDO ALFONSO OLIVARES ROJAS** | **7225555907** | **eduardolivaresrojas@gmail.com** |
| **TERCER AÑO** | | |
| **La sub-especialidad es de dos años** |  |  |
|  |  |  |

**A.6 Guardias**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Residente** | **Grado académico** | **Tipo de Guardia**  **(A, B, C, D)** | **Horario de guardia** |
| **1** | **IVON MEDINA TORRES** | **R2** | **D** | **15:00 a 07:00 h entre semana. Sábados, domingos y festivos de 08:00 a 08:00 h** |
| **2** | **EDUARDO ALFONSO OLIVARES ROJAS** | **R2** | **D** | **15:00 a 07:00 h entre semana. Sábados, domingos y festivos de 08:00 a 08:00 h** |

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

|  |
| --- |
| A partir de las 15:00 h el residente de guardia efectúa revisión de los pacientes, pasa visita con los médicos adscritos del turno vespertino y nocturno, se presenta el caso de cada paciente, se ajusta manejo en caso de ser necesario y se solicitan los estudios de laboratorio y gabinete complementarios.  En caso de existir una interconsulta o valoración por nuestro servicio el residente acompaña al médico adscrito a realizar la misma, se comenta el caso y se decide de manera conjunta el plan terapéutico e ingreso en caso necesario. El residente de guardia efectúa la nota de ingreso, misma que se revisa de manera exhaustiva al día siguiente.  El residente de guardia en acuerdo con los médicos adscritos de los turnos vespertino y nocturno, efectúan notas de evolución de cada paciente.  La misma rutina se efectúa los días sábados, domingos y festivos. |

**A.7 Periodos vacacionales.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Residente** | **Grado académico** | **Fechas**  **Primer periodo vacacional** | **Fechas**  **Segundo periodo vacacional** |
| **1** | **IVON MEDINA TORRES** | **R2** | **5 al 16 de agosto del 2019** | **17 al 28 de febrero del 2020** |
| **2** | **EDUARDO ALFONSO OLIVARES ROJAS** | **R2** | **19 al 30 de agosto del 2019** | **03 al 14 de febrero del 2020** |

**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:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | Servicio:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | Fechas de rotación:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | Profesor responsable:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Residente y grado académico** | **SERVICIOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MZO** | | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | | **AGO** | **SEP** | **OCT** | **NOV** | | **DIC** | **ENE** | **FEB** |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Debido a que la Unidad de Cuidados Intensivos es polivalente, no ha sido necesario implementar rotaciones externas. | | | | | | | | | | | | | | | |

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** |
|  |  |  |  |
| Debido a que la Unidad de Cuidados Intensivos es polivalente, no ha sido necesario implementar rotaciones externas. | | | |

**A.10 Actividades clínicas y académicas diarias por servicio.** **(Descripción de la actividad y habilidades clínicas que se desarrollan)** Integrar criterios para identificar y evaluar profesionalismo y actitudes éticas en los residentes.

**A.10.1 Pase de visita**

|  |
| --- |
| El inicio de labores es a las 7:00 h de la mañana. A partir de las 7:00 h los residentes efectúan el cierre de balance de líquidos, revisión de los pacientes, toma de estudios complementarios que serán necesarios en el pase de visita y cálculo de NPT.  De las 7:30 h a las 8:30 h de lunes a viernes se exponen los temas del programa académico de acuerdo a un rol establecido. |

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

|  |
| --- |
| De las 8:30 h a las 9:00 h se realiza la entrega de guardia y presentación de los ingresos, con análisis detallado de cada caso y se evalúan las interpretaciones lógicas, identificación de problemas y resolución de los mismos, así como la vigilancia estrecha de la evolución de los pacientes. |

**A.10.3 Revisión de ingresos:**

|  |
| --- |
| Los ingresos son revisados diariamente de manera minuciosa por los médicos adscritos realizándose las correcciones pertinentes con retroalimentación al residente.  Se evalúa su capacidad de integración de diagnósticos síndromáticos y nosológicos que sean congruentes con los datos obtenidos por interrogatorio, exploración física y estudios complementarios así como el plan terapéutico establecido. |

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

|  |
| --- |
| Por las características de este servicio, Terapia Intensiva no cuenta con pacientes propios, es un servicio de apoyo para los pacientes críticamente enfermos de las distintas especialidades por lo que las historias clínicas las efectúa el servicio tratante. |

**A.10.5 Consulta externa:**

|  |
| --- |
| Terapia Intensiva no otorga consulta externa. |

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

|  |
| --- |
| Los residentes realizan equitativamente las notas de evolución y de egreso de acuerdo a los criterios establecidos en el pase de visita así como a la Norma Oficial Mexicana del Expediente Clínico y son revisadas y corregidas por los médicos adscritos.  Tras las correcciones, acuerdos y adecuaciones pertinentes realizadas durante el paso de visita, un médico adscrito y un residente de segundo año de acuerdo a un rol establecido transcriben las indicaciones de todos los pacientes. |

**A.10.7 Interconsultas:**

|  |
| --- |
| Las interconsultas a nuestro servicio son atendidas por el médico adscrito acompañado del residente de guardia para el análisis y decisión del caso y se evalúa al residente la integración del interrogatorio, exploración física, estudios complementarios para llegar al diagnóstico y el consecuente tratamiento, así como la decisión de ingreso o no a la Terapia Intensiva sustentándola. |

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

|  |
| --- |
| En el hospital se cuenta con un comedor para el personal con los siguientes horarios: desayuno 7:30 h-9:00 h, comida 14:00 h-15:30 h, cena: 19:00 h-20:00 h, colación: 23:30 h-00:30 h |

**A.10.9 Guardias:**

|  |
| --- |
| Todos los residentes efectúan guardias A,B,C,D con horario de 15:00 h a 7:00 h los días entre semana y sábados, domingos y días festivos de 8:00 h a 8:00 h del día siguiente. |

**A.10.10 Interpretación de estudios:**

|  |
| --- |
| Se revisan y se comentan diariamente en el pase de visita los estudios de laboratorio y gabinete de cada paciente. |

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

|  |
| --- |
| El residente que realiza algún procedimiento diagnóstico y/o terapéutico es siempre supervisado por un médico adscrito quien evalúa sus habilidades, destrezas y además realiza las recomendaciones necesarias para llevar a cabo exitosamente el procedimiento. |

**A.10.12 Discusión de diagnósticos:**

|  |
| --- |
| Se realizan diariamente en la entrega de guardia así como en el pase de visita. |

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

|  |
| --- |
| Los casos clínicos de interés se revisan en sesión, asignándosele a un residente la presentación del caso y tanto los adscritos como el resto de los residentes aportan conocimientos derivados de la lectura de artículos recientes. |

**A.10.13.2 Sesiones Monográficas:**

|  |
| --- |
| El primer y tercer miércoles de cada mes a las 13:00 h se realiza sesión monográfica de algún tema del programa académico. |

**A.10.13.3 Sesiones bibliográficas:**

|  |
| --- |
| El segundo y cuarto miércoles de cada mes a las 13:00 h se realiza sesión bibliográfica de algún tema del programa académico. |

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

|  |
| --- |
| Cada clase se apega a las guías actuales nacionales e internacionales de diagnóstico y tratamiento y se comentan las diferencias entre cada una. |

**A.10.13.5. Sesión terapéutica:**

|  |
| --- |
| Los jueves de cada dos semanas se llevan a cabo de 13:00 a 14:00 h. |

**A.10.13.6 Sesiones departamentales:**

|  |
| --- |
| Los martes se acude a la sesión de presentación de casos con los servicios de Medicina Interna, Cardiología, Cirugía Cardiovascular para decidir de manera conjunta qué pacientes serán sometidos a cirugía cardiaca. |

**A.10.13.7 Sesiones generales:**

|  |
| --- |
| Los miércoles de las 8:00 h a las 9:00 h asistimos a la Sesión General del Hospital. |

**A.10.13.8 Otras actividades:**

|  |
| --- |
| Los últimos viernes de cada mes a las 13:00 h los residentes asisten a la Sesión General de Residentes. |

**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** | |
| LOS MÉDICOS RESIDENTES NO ROTAN EN OTROS SERVICIOS NI OTORGAN CONSULTA. | | | |

**A.12 Asistencia a cursos**

**Calendarización anual por grado académico:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Fechas** | | **Residente que acudirá y grado académico** | |
| Al inicio del curso de especialidad se les otorga a los residentes una lista con los cursos, talleres, conferencias y seminarios de mayor interés de la especialidad y se les otorga permiso para asistir a ellos previa autorización escrita del profesor titular del curso y adecuando el rol de guardias para no afectar la dinámica del servicio. | | | | |
| TERAPIA NUTRICIONAL TOTAL  ADVANCED CARDIAC LIFE SUPPORT  VENTILACIÓN MECÁNICA Y SEPSIS  CONGRESO NACIONAL DE MEDICINA CRÍTICA Y TERAPIA INTENSIVA  WINFOCUS MÉXICO | | Por confirmar  Por confirmar  Por confirmar  Por confirmar  Por confirmar | | En programación  En programación  En programación  En programación  En programación |

**A. 13.0 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** |
| **EDUARDO ALFONSO OLIVARES ROJAS / COMPLICACIONES DE LA REVASCULARIZACIÓN MIOCÁRDICA EN PACIENTES INGRESADOS A LA UCI.** |  | **ABRIL 2019** |
| **IVON MEDINA TORRES / USO DE BALON INTRAAÓRTICO DE CONTRAPULSACIÓN EN PACIENTES INGRESADOS A LA UCI** |  | **ABRIL 2019** |
|  |  |  |

**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:**

|  |
| --- |
| Ver anexo que incluye las cédulas de evaluación: evaluación del rendimiento académico, evaluación del desempeño y evaluación total. |

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

|  |
| --- |
| Ver anexo que incluye las cédulas de evaluación: evaluación del rendimiento académico, evaluación del desempeño y evaluación total. |

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

|  |
| --- |
| La evaluación del rendimiento académico se evalúa de manera diaria. Las evaluaciones del desempeño y la total se realizan al término de cada módulo. |

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

|  |
| --- |
| Fechas establecidas por la Universidad La Salle. Al momento no programadas. |

**A.14.5 Evaluación final:**

|  |
| --- |
| Al término del año escolar. |

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

|  |
| --- |
| Ver anexo para cédulas de evaluación. |

**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** |
|  |  |  |  |  |
| LOS MÉDICOS RESIDENTES NO EFECTÚAN ROTACIÓN DE CAMPO. | | | | |
|  |  |  |  |  |

**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.

|  |
| --- |
| No se cuenta con acervo bibliográfico actualizado en los últimos 10 años, tampoco existe alguna plataforma educativa o convenios con universidades o instituciones que permitan mantener la educación médica continua y favorecer la medicina basada en la evidencia. |

**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.

|  |
| --- |
| No se cuenta con acervo bibliográfico actualizado en los últimos 10 años, tampoco existe alguna plataforma educativa o convenios con universidades o instituciones que permitan mantener la educación médica continua y favorecer la medicina basada en la evidencia.  La bibliografía básica sugerida es:   * Chiappero G, Villarejo F. Ventilación mecánica. Segunda Edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2010. * Hall JB, Schmidt GA. Principles of critical care. Cuarta edición. China: McGraw-Hill;2015. * Demetriades D, Inaba J, Lumb PD. Atlas of critical care procedures. Springer International Publishing:2018. * Jallo J, Loftus CM. Neurotrauma y cuidados intensivos del cerebro. Shangai: Ediciones Journal; 2013. * Pinsky MR, Brochard L, Mancebo G, Hedenstierna G. Fisiología aplicada en medicina de cuidado intensivo. Segunda edición. Bogotá: Distribuna Editorial; 2013. * Ugarte S, Godoy J. Trauma y paciente crítico. Bogotá: Distribuna Editorial, 2012. * Vincent JL, Abraham E, Moore FA, Cochanela PM, Fink MP. Textbook of critical care. Séptima edición. China: Elsevier; 2011. * Belfont M, Saade G, Foley M, Phelan J, Dildy G. Critical care obstetrics. Quinta edición. Singapur: Wyley-Blacwell; 2012:750. * Asensio JA, Trunker DD. Current therapy of trauma and surgical critical care. Segunda edición. Filadelfia: Mosby-Elsevier, 2016. * Vincent JL, Hall JB. Encyclopedia of intensive care medicine. Berlín: Springer, 2012. * McCance KL, Huether SE. Pathophysiology: the biologic basis for disease in adults and children. Octava edición. San Luis Missouri: Elsevier-Mosby; 2018. * Criner GJ, Barrette RE, D’Alonzo GE. Critical care study guide text and review. Segunda edición. Nueva York: Springer, 2010. * Boullata J, Carrera AL, Harvey L, Hudson L, McGinnis C, Wessel JJ, et al. ASPEN Safe Practices for Enteral Nutrition Therapy. J Parenter Enteral Nutr. 2017;41:15-103. * McClave SA, Taylor BE, Martindale RG, Warren MM, Johnson DR, Braunschweig C, et al. Guidelines for the provision and assessment of nutrition support therapy in the adult critically ill patient. J Parent Enter Nutr,2016;40(2):159-211. * Rincón-Salas JJ. Cardiología crítica. ZarPra ediciones, 2013. * Bojar RM. Manual of perioperative care in adult cardiac surgery. Quinta edición. Masachusetts: Blackwell; 2011. * Westerhof N, Stergiopulos N, Noble ML. Snapshots of hemodynamics. Segunda edición. Londres: Springer, 2011. * Brady WJ, Truwit JD. Critical decisions in emergency and acute care electrocardiography. West Sussex: Wiley-Blackwell 2009. * Foley MB, Strong TH, Garite TJ. Obsteric intensive care manual. Quinta edición. McGraw-Hill, 2018. * Ceraso DH. Terapia intensiva. Cuarta edición. Buenos Aires: Editorial Médica Panamericana; 2007. * Lovesio C. Medicina intensiva. Sexta edición. Buenos Aires: Corpus; 2008. * Tobin MJ. Principles and practice of mechanical ventilation. Tercera edición. McGraw-Hill; 2013.   Es de relevancia mencionar que la Universidad la Salle proporciona de manera gratuita acceso en línea para sus alumnos a la Biblioteca de la Universidad así como accesos a revistas internacionales y plataformas educativas. |

**A.18 Reglamento interno del hospital para médicos residentes del Hospital Regional “Gral. Ignacio Zaragoza”, ISSSTE.** (anexar reglamento)

|  |
| --- |
| VER ARCHIVO ADJUNTO. |