**HOSPITAL ESPAÑOL**

**ESPECIALIDAD EN PEDIATRÍA**

**PROGRAMA OPERATIVO**

**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**

|  |
| --- |
| Pediatría |

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

**A.2.3 Sede:** \_\_\_\_Hospital Español de México\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Ciudad de México, México.

**Subsedes:**

|  |
| --- |
|  |

**Rotación de campo:**

|  |
| --- |
| Hospital General Tula  (Estado de Hidalgo) |
| Hospital General de Apan  (Estado de Hidalgo) |
| Hospital General de Tejupilco  (Estado de México) |
| Hospital General de Temixco  (Estado de Morelos) |

**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:**

|  |
| --- |
| Don Daniel Suarez Rodríguez (Presidente de la Sociedad de Beneficencia Española, IAP) |

**A.2.5.2 Director(a) médico(a):**

|  |
| --- |
| Dr. José Luis Sanjurjo García |

**A.2.5.3 Jefe de enseñanza:**

|  |
| --- |
| Dr. Manuel Álvarez Navarro |

**A.2.6 Personal docente**

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

|  |
| --- |
| Dr. José Iglesias Leboreiro (35 años) |

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

|  |
| --- |
| Dra. Isabel Bernárdez Zapata (30 años)  Dr. Horacio Silva Ramírez (23 años)  Dr. Moisés Noé Gerardo del Hoyo (4 años)  Dr. Rubén Martínez Casanova (4 años) |

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **GRUPO ACADÉMICO:**  DR. JOSE IGLESIAS LEBOREIRO  DRA. ISABEL BERNARDEZ ZAPATA  DR. HORACIO SILVA RAMIREZ  DR. MOISES NOE GERARDO DEL HOYO  DR. RUBEN MARTINEZ CASANOVA  DR. JOSE LUIS RAMÍREZ HAUA  DR. JUAN VICENCIO RIVAS  DR. ROCCO JOSÉ GONZÁLEZ MORÁN  DRA. GEORGINA HERNANDO BECERRA  DR. MARGARITO MARIN ROMERO  DRA. MÓNICA MARTINA LUNA  **PROFESORES INVITADOS:**  DR. SAMUEL FERNÁNDEZ VALIÑAS  DR. ANDRES BLANCO MONTERO  DRA. CLAUDIA LOPEZ ENRIQUEZ  DR. RODRIGO BARRON SAN PEDRO  DR. RODRIGO HERNANDEZ BENITEZ  DR. DIEGO GARAY CARMONA  DRA. DANIELA MEDINA CASTRO  DRA. REGINA RAMÍREZ RANERO  DR. ALFONSO MEZA VERNIS  DR. MANUEL TESTAS HERMO  DRA. MARIANA LADRÓN DE GUEVARA  DRA. JUDITH AMEZCUA MARTÍNEZ  DR. SERGIO DÍAZ MADERO  DRA. MARÍA ISLAS SALAS  DRA. RAQUEL MIRANDA MADRAZO  DR. J. GABRIEL PEÑALOZA GONZÁLEZ  DRA. ANA E. POHLS AGUILERA  DR. EMILIANO FULDA GRAUE  DR. SAÚL GARZA MORALES  DRA. BEATRIZ ROMO PARDO  DR. CARLOS ROMO VÁZQUEZ  DR. HECTOR MACIAS VILLA  DR. EDMUNDO JESÚS RODRIGUEZ ARANDA  DRA. ANGELICA MARTÍNEZ RAMOS-MENDEZ  DR. JUAN JOSÉ ALMARAZ NAVARRO  DRA. MARIA DEL CARMEN COSTA DOMINGUEZ  DR. LEONEL MARTINEZ CORONA DUARTE  DR. JOSE LUIS CASTRO LOPEZ  DR. LEONARDO AVILA LIZARRAGA  DR. MARIO ENRIQUE RENDON MACIAS  MTRA. DESIREE VIDAÑA PÉREZ | | |  |  | |

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

|  |
| --- |
| El Programa Operativo tiene el objetivo de señalar el funcionamiento académico de la Especialidad en Pediatría: Calendarización de rotaciones, guardias, vacaciones, programa académico, sesiones de la División de Pediatría y Sesiones generales, investigación, de acuerdo con el plan de estudios correspondiente.  Se concibe a la Especialidad en Pediatría, como un programa integral de trabajo académico, orientador de contenidos y tareas; que constituye un nexo de unión entre el currículum teórico y las actividades en el servicio clínico, el cual se considera como el espacio operativo en donde la Institución define el tipo y la organización de las acciones que deben realizar los educandos, para que lleguen a adquirir conocimientos, destrezas y aptitudes de su práctica profesional, graduados secuencialmente según su nivel de complejidad.  Al iniciar la Especialidad cada uno de los Residentes recibirá por parte de la División de Pediatría y el Departamento de Enseñanza e Investigación del Hospital Español de México:   * Programa Operativo * Plan Descriptivo de la Actividad Residencial de la Especialidad en Pediatría * Reglamento del Cuerpo Médico del Hospital Español. * Reglamento de Residencias Médicas del Hospital Español. * Código de Ética, Decálago del Residente, del Hospital Español. * Código de Ética del Hospital Español. * Políticas del Expediente Clínico. * Reglamento Interno de la División de Pediatría para los Residentes de la Especialidad en Pediatría, Neonatología e Internos de Pregrado. |

**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).

**R1**

Coordinadores: Dr. Horacio Silva Ramírez / Dr. Moisés Noé Gerardo del Hoyo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTENIDO TEMÁTICO** | **HORARIO** | **PERIODO** | **EXAMEN** | **COORDINADOR** |
| CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL PACIENTE PEDIÁTRICO | LUNES Y VIERNES  8:00-9:00 HRS | 4 MARZO – 22 ABRIL | 26 ABRIL | DRA. ISABEL BERNARDEZ ZAPATA  DRA. MÓNICA MARTINA LUNA |
| GENETICA MÉDICA | MARTES  9:00-10:00HRS | 2 ABRIL – 28 MAYO | 4 JUNIO | DRA. DANIELA MEDINA CASTRO |
| NUTRICIÓN Y METABOLISMO | LUNES Y VIERNES  8:00 – 9:00 HRS | 20 MAYO – 24 JUNIO | 28 JUNIO | DRA. REGINA RAMÍREZ RANERO |
| NEONATOLOGIA | MARTES  11:00 – 12:00 HRS | 11 JUNIO – 19 NOVIEMBRE | 26 NOVIEMBRE | DR. JOSÉ IGLESIAS LEBOREIRO  DRA. ISABEL BERNÁRDEZ ZAPATA  DRA. GEORGINA HERNANDO B.  DR. MARGARITO MARÍN ROMERO |
| ORTOPEDIA | VIERNES  10:00 – 11:00 HRS | 5 JULIO – 16 AGOSTO | 23 AGOSTO | DR. ALFONSO MEZA VERNIS |
| ORTOPEDIA | MARTES  10:00 – 11:00 HRS | 27 AGOSTO -8 OCTUBRE | 15 OCTUBRE | DR. MANUEL TESTAS HERMO |
| PATOLOGÍA QUIRÚRGICA | MIERCOLES  9:00 – 10:00 HRS | 4 SEPTIEMBRE –  4 DICIEMBRE | 11 DICIEMBRE | DR. SAMUEL FERNÁNDEZ VALIÑAS |
| OTORRINOLARINGOLOGÍA | LUNES  8:00 – 9:00 HRS | 11 NOVIEMBRE –  27 ENERO | 3 FEBRERO | DRA. MARIANA LADRÓN DE GUEVARA |
| DERMATOLOGÍA | JUEVES  10:00 – 11:00 HRS | 5 DICIEMBRE – 6 FEBRERO | 13 FEBRERO | DRA. JUDITH AMEZCUA MARTÍNEZ |

**R2**

Coordinadores: Dr. Juan Vicencio Rivas / Dra. Mónica Martina Luna

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTENIDO TEMÁTICO** | **HORARIO** | **PERIODO** | **EXAMEN** | **COORDINADOR** |
| GASTROENTEROLOGIA | MARTES  8:00 – 9:00 HRS | 5 MARZO – 7 MAYO | 14 MAYO | DR. SERGIO DÍAZ MADERO |
| NEUMOLOGIA | LUNES  12:00 – 13:00 HRS | 1 ABRIL – 8 JULIO | 15 JULIO | DRA. MARÍA ISLAS SALAS |
| HEMATOLOGIA | JUEVES  9:00 – 10:00 HRS | 16 MAYO – 4 JULIO | 11 JULIO | DRA. RAQUEL MIRANDA MADRAZO |
| CARDIOLOGIA | VIERNES  11:00 – 12:00 HRS | 5 JULIO – 10 ENERO | 17 ENERO | DR. RODRIGO BARRON SAN PEDRO  DR. RODRIGO HERNANDEZ BENITEZ |
| URGENCIAS Y MEDICINA CRITICA | LUNES Y MIERCOLES 9:00 – 10:00 HRS | 4 MARZO – 15 ABRIL | 19 ABRIL | DR. ANDRES BLANCO MONTERO |
| URGENCIAS Y MEDICINA CRITICA | JUEVES  11:00 – 12:00 HRS | 7 MARZO – 14 MARZO | 21 MARZO | DR. DIEGO GARAY CARMONA |
| URGENCIAS Y MEDICINA CRITICA | MIERCOLES Y VIERNES 10:00 – 11:00 HRS | 3 MAYO – 7 JUNIO | 12 JUNIO | DRA. DIANA OROZCO ROMERO |
| ONCOLOGIA | LUNES  14:00 – 15:00 HRS | 5 AGOSTO – 7 OCTUBRE | 14 OCTUBRE | DR. JOSE GABRIEL PEÑALOZA GONALEZ |
| INFECTOLOGIA | MARTES Y JUEVES  12:00 – 13:00 HRS | 2 JULIO – 31 OCTUBRE | 5 NOVIEMBRE | DRA. CLAUDIA LOPEZ ENRIQUEZ |
| PARASITOLOGIA | MIERCOLES  12:00 – 13:00 HRS | 5 JUNIO – 12 FEBRERO | 19 FEBRERO | DRA. ISABEL BERNÁRDEZ ZAPATA  DR. HORACIO SILVA RAMÍREZ |
| MEDICINA INTERNA | VIERNES  9:00 – 10:00 HRS | 16 AGOSTO – 7 FEBRERO | 14 FEBRERO | DR. RUBEN MARTINEZ CASANOVA |
| PAIDOPSIQUIATRIA | LUNES  9:00 – 10:00 HRS | 14 OCTUBRE – 6 ENERO | 13 ENERO | DRA. ANA ESTHER POHLS AGUILERA |
| EPIDEMIOLOGÍA | MIERCOLES  13:00-14:00 | 3 ABRIL – 29 MAYO | 5 JUNIO | MTRA. DESIREE VIDAÑA PÉREZ |

**R3**

Coordinadores: Dr. Rubén Martínez Casanova / Dr. Rocco José González Morán

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CONTENIDO TEMÁTICO** | **HORARIO** | **PERIODO** | **EXAMEN** | **COORDINADOR** |
| OFTALMOLOGIA | MIERCOLES  8:00 – 9:00 HRS | 6 MARZO – 24 ABRIL | 8 MAYO | DR. EMILIANO FULDA GRAUE |
| NEUROLOGIA | VIERNES  13:00 – 14:00 HRS | 5 ABRIL – 28 JUNIO | 5 JULIO | DR. SAÚL GARZA MORALES  DRA. BEATRIZ ROMO PARDO |
| NEFROLOGIA | LUNES  9:00 – 10:00 HRS | 13 MAYO -5 AGOSTO | 12 AGOSTO | DR. CARLOS ROMO VAZQUEZ  DR. HECTOR MACIAS VILLA |
| UROLOGIA | JUEVES  10:00 – 11:00 HRS | 4 JULIO – 1 AGOSTO | 8 AGOSTO | DR. EDMUNDO RODRÍGUEZ ARANDA |
| ENDOCRINOLOGIA | LUNES  11:00 – 12:00 HRS | 2 SEPTIEMBRE – 28 OCTUBRE | 4 NOVIEMBRE | DRA. ANGELICA MARTÍNEZ RAMOS-MENDEZ |
| INMUNOLOGIA | JUEVES  9:00 – 10:00 HRS | 5 SEPTIEMBRE - 10 OCTUBRE | 17 OCTUBRE | DR. JUAN JOSÉ ALMARAZ NAVARRO |
| ALERGIA | MIERCOLES  11:00 – 12:00 HRS | 3 JULIO – 4 SEPTIEMBRE | 11 SEPTIEMBRE | DRA. MARIA DEL C. COSTA DOMINGUEZ |
| PEDIATRIA SOCIAL | MARTES  13:00 – 14:00 HRS | 7 MAYO – 24 SEPTIEMBRE | 1 OCTUBRE | DR. LEONEL MARTINEZ CORONA-DUARTE |
| MEDICINA INTERNA II | VIERNES  12:00 – 13:00 HRS | 5 JULIO – 3 ENERO | 10 ENERO | DR. RUBEN MARTINEZ CASANOVA |
| GINECOLOGIA | MIERCOLES  11:00 – 12:00 HRS | 2 OCTUBRE – 13 NOVIEMBRE | 20 NOVIEMBRE | DR. JOSE LUIS CASTRO LÓPEZ  DR. LEONARDO AVILA LIZARRAGA |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **teléfono** | **Correo electrónico** |
| **PRIMER AÑO** | | |
| CARLOS MIGUEL ROCHA TORRES | 5541433379 | [carlos.rochatorres@gmail.com](mailto:carlos.rochatorres@gmail.com) |
| SARQUIZ ENRIQUE TORRES SEADE | 5541406533 | [doctortseade@gmail.com](mailto:doctortseade@gmail.com) |
| JIMENA ESTANDÍA ESPiNOSA | 5517271103 | [jimena.esstandia@gmail.com](mailto:jimena.esstandia@gmail.com) |
| ALEJANDRA AGUIRRE VILLEGAS | 5535813595 | [aleaguirrevillegas@gmail.com](mailto:aleaguirrevillegas@gmail.com) |
| JOSÉ FERNANDO LAZARINI RUIZ | 5585322858 | [ferlazarini2@gmail.com](mailto:ferlazarini2@gmail.com) |
| TANIA MARIA SALCIDO MADRID | 5517960454 | [tania.salcido@gmail.com](mailto:tania.salcido@gmail.com) |
| GABRIELA HINOJOSA GARZA | 8112120585 | [gabriela\_hinojosa@hotmail.com](mailto:gabriela_hinojosa@hotmail.com) |
| ANA PAULA KENNEDY MARTIN | 5541357503 | [kennedy.anapaula@gmail.com](mailto:kennedy.anapaula@gmail.com) |
| PAULINA GONZALEZ HERNANDEZ | 5585508072 | [paus.gh@hotmail.com](mailto:paus.gh@hotmail.com) |
| DANIELA LOPEZ REYES | 5548845456 | [danni.lorey@hotmail.com](mailto:danni.lorey@hotmail.com) |
| ANA BELEN LANDA PATIÑO | 2222380166 | [belem\_landa@hotmail.com](mailto:belem_landa@hotmail.com) |
| **SEGUNDO AÑO** | | |
| CAROLINA CARRETO ESPINOSA | 2225305025 | carocarreto@gmail.com |
| DANIELA GARCÍA MARTÍNEZ | 9875646495 | dannygm22@gmail.com |
| JIMENA REYES HERNÁNDEZ | 5534766500 | jimereyesh@hotmail.com |
| LUCINA GORDILLO RODRIGUEZ | 2222930959 | lucina.gordillo@gmail.com |
| MARÍA DINORAH BARBATO SÁNCHEZ | 5525005284 | dinorahbarbato5@gmail.com |
| MARÍA EDITH ACEVES RAMOS | 5564157003 | edit\_acevez\_98@hotmail.com |
| OMAR ADRIÁN MONDRAGÓN CARRILLO | 5535665659 | [omar\_mondra@hotmail.com](mailto:omar_mondra@hotmail.com) |
| PALOMA VIZCARRA ALVARADO | 3313232173 | palova@hotmail.com |
| PERLA LORENA GRIJALVA BORJA | 6145124385 | [p.grijalvab@gmail.com](mailto:p.grijalvab@gmail.com) |
| SANDRA LUZ BAÑUELAS ALATORRE | 8116006789 | [sandrab\_0202@hotmail.com](mailto:sandrab_0202@hotmail.com) |
| **TERCER AÑO** | | |
| DANIELA CENOZ ACERO | 5539595579 |  |
| JONATHAN ABDI PONCE CASTELL | 5539595579 | Jonathanabdi.ponce@gmail.com |
| LIZA MARIE LAGARDE SANTILLÁN | 7715677884 |  |
| ANA KARINA DUARTE CARRANZA | 5565604396 | akaryduarte@gmail.com |
| MAITE FARIAS FERNÁNDEZ | 5529715282 |  |
| PERLA NALLELY ORTEGA ZARATE | 8115298259 |  |
| NORMA ALEJANDRA MARQUEZ SAINZ | 5586161430 | Ale.marquez71@gmail.com |
| ROSA LUCILA MEDINA ZAMORA | 7712209412 | lumedza.20@gmail.com |
| MARIANA BASILIO RUÍZ | 5539735991 |  |

**A.6 Guardias**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Residente** | **Grado**  **académico** | **Tipo de Guardia**  **(A, B, C, D)** | **Horario**  **de guardia** |
| 1 | GABRIELA HINOJOSA GARZA | Primero | A | 15:30 a 7:30 |
| 2 | SARQUIZ ENRIQUE TORRES SEADE | Primero | A | 15:30 a 7:30 |
| 3 | JIMENA ESTANDIA ESPINOZA | Primero | A | 15:30 a 7:30 |
| 4 | ALEJANDRA AGUIRRE VILLEGAS | Primero | A | 15:30 a 7:30 |
| 5 | ANA PAULA KENNEDY MARTIN | Primero | B | 15:30 a 7:30 |
| 6 | PAULINA GONZALEZ HERNANDEZ | Primero | B | 15:30 a 7:30 |
| 7 | DANIELA LOPEZ REYES | Primero | B | 15:30 a 7:30 |
| 8 | ANA BELEN LANDA PATIÑO | Primero | B | 15:30 a 7:30 |
| 9 | JOSE FERNANDO LAZARINI RUIZ | Primero | C | 15:30 a 7:30 |
| 10 | TANIA MARIA SALCIDO MADRID | Primero | C | 15:30 a 7:30 |
| 11 | CARLOS MIGUEL ROCHA TORRES | Primero | C | 15:30 a 7:30 |
| 1 | CAROLINA CARRETO ESPINOZA | Segundo | A | 15:30 a 7:30 |
| 2 | PALOMA VIZCARRA ALVARADO | Segundo | A | 15:30 a 7:30 |
| 3 | LUCINA GORDILLO RODRIGUEZ | Segundo | A | 15:30 a 7:30 |
| 4 | JIMENA REYES HERNANDEZ | Segundo | B | 15:30 a 7:30 |
| 5 | DANIELA GARCIA MARTINEZ | Segundo | B | 15:30 a 7:30 |
| 6 | MARIA DINORAH BARBATO SANCHEZ | Segundo | B | 15:30 a 7:30 |
| 7 | MARIA EDITH ACEVES RAMOS | Segundo | B | 15:30 a 7:30 |
| 8 | SANDRA LUZ BAÑUELAS ALATORRE | Segundo | C | 15:30 a 7:30 |
| 9 | OMAR A. MONDRAGON CARRILLO | Segundo | C | 15:30 a 7:30 |
| 10 | PERLA LORENA GRIJALVA BORJA | Segundo | C | 15:30 a 7:30 |
| 1 | DANIELA CENOZ ACERO | Tercero | A | 15:30 a 7:30 |
| 2 | MAITE FARIAS FERNÁNDEZ | Tercero | A | 15:30 a 7:30 |
| 3 | JONATHAN ABDI PONCE CASTELL | Tercero | A | 15:30 a 7:30 |
| 4 | MARIANA BASILIO RUIZ | Tercero | B | 15:30 a 7:30 |
| 5 | ROSA LUCILA MEDINA ZAMORA | Tercero | B | 15:30 a 7:30 |
| 6 | PERLA NALLELY ORTEGA ZARATE | Tercero | B | 15:30 a 7:30 |
| 7 | NORMA A. MARQUEZ SAINZ | Tercero | C | 15:30 a 7:30 |
| 8 | LIZA MARIE LAGARDE SANTILLAN | Tercero | C | 15:30 a 7:30 |
| 9 | ANA KARINA DUARTE CARRANZA | Tercero | C | 15:30 a 7:30 |

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

|  |
| --- |
| La Práctica Complementaria se realiza por medio de turnos de guardia, cuya asignación, horario y particularidades se precisan a continuación.  Las guardias son A-B-C en los tres años de residencia. De lunes a viernes se inician después de la entrega de guardia a las 15:30 horas y terminan a las 7:30 horas del día siguiente. Los sábados empiezan a las 8:00 horas y terminan los domingos a las 8:00 horas. Las guardias de domingo y días festivos inician a las 8:00 horas y terminan a las 7:30 del día siguiente, con la entrega de guardia.  En la entrega de guardia se comentará la incidencia de la guardia y se discutirán los casos ingresados en el día. Será de realización diaria a primera hora de la mañana a las 7:30 hrs. y se realizarán en los dos Departamentos de la División: Urgencias, UTIP y Hospitalización en la sala de juntas del “Hospitalito” y UCIN y Cunero en la sala de juntas de Neonatología. Las entregas de guardia serán coordinadas por los Médicos Adscritos de Base responsables en turno del área correspondiente y deben asistir todos los residentes que estén rotando por esas Unidades, Servicios o Áreas en el momento actual, los residentes salientes de guardia y abiertas a la asistencia de cualquier otro residente (entrante de guardia) aunque no estuviera en el momento actual realizando su adiestramiento clínico por el Servicio o Unidad correspondiente.  La entrega de guardia debe incluir la revisión sistemática de los estudios de gabinete (Radiografía, Ultrasonidos e Imagenología) en el Sistema PACS de la central de Ala 2 del Hospitalito y en la central de UCIN y la revisión de todos los estudios clínicos y de laboratorio.  Las revisiones que se llevan a cabo en el ala 2 del Hospitalito serán conjuntas con Internos de pregrado y Residentes de los tres años de pediatría y coordinadas por un Residente del 3er año de la Especialidad de Pediatría.  Las Revisiones que se llevan a cabo en la central de la UCIN, serán conjuntas con los Residentes de Neonatología de los dos años con los Residentes de Pediatría de los tres años, e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología y coordinadas por un Residente de segundo año de Neonatología.  Los puestos de adscripción durante la guardia serán establecidos y modificados sólo por el Médico de Base adscrito responsable del turno en los Servicios del Departamento de Neonatología, o del Responsable de Urgencias y/o Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica, en base a las necesidades específicas de la guardia en particular, con el objeto de que cada uno de los Servicios, Unidades y Áreas de la División de Pediatría, queden siempre cubiertos y supervisados por un Residente. |

**A.7 Periodos vacacionales.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Residente** | **Grado**  **Académico** | **Fechas**  **1° periodo vacacional** | **Fechas**  **2° periodo vacacional** |
| 1 | GABRIELA HINOJOSA GARZA | Primero | 01 al 15 abril | 01 al 15 septiembre |
| 2 | SARQUIZ ENRIQUE TORRES SEADE | Primero | 16 al 30 julio | 16 al 30 octubre |
| 3 | JIMENA ESTANDIA ESPINOZA | Primero | 16 al 30 junio | 01 al 15 enero |
| 4 | ALEJANDRA AGUIRRE VILLEGAS | Primero | 01 al 15 julio | 01 al 15 diciembre |
| 5 | JOSE FERNANDO LAZARINI RUIZ | Primero | 16 al 30 abril | 01 al 15 octubre |
| 6 | PAULINA GONZALEZ HERNANDEZ | Primero | 16 al 30 mayo | 01 al 15 febrero |
| 7 | DANIELA LOPEZ REYES | Primero | 16 al 30 agosto | 16 al 30 enero |
| 8 | ANA BELEN LANDA PATIÑO | Primero | 01 al 15 julio | 01 al 15 noviembre |
| 9 | ANA PAULA KENNEDY MARTIN | Primero | 01 al 15 mayo | 16 al 30 septiembre |
| 10 | TANIA MARIA SALCIDO MADRID | Primero | 01 al 15 junio | 01 al 15 noviembre |
| 11 | CARLOS MIGUEL ROCHA TORRES | Primero | 01 al 15 agosto | 16 al 30 noviembre |
| 1 | CAROLINA CARRETO ESPINOZA | Segundo | 01 al 15 agosto | 16 al 30 enero |
| 2 | PALOMA VIZCARRA ALVARADO | Segundo | 01 al 15 mayo | 01 al 15 octubre |
| 3 | LUCINA GORDILLO RODRIGUEZ | Segundo | 01 al 15 junio | 16 al 30 noviembre |
| 4 | JIMENA REYES HERNANDEZ | Segundo | 16 al 30 junio | 01 al 15 diciembre |
| 5 | DANIELA GARCIA MARTINEZ | Segundo | 16 al 30 julio | 01 al 15 enero |
| 6 | MARIA DINORAH BARBATO SANCHEZ | Segundo | 16 al 30 marzo | 01 al 15 noviembre |
| 7 | MARIA EDITH ACEVES RAMOS | Segundo | 16 al 30 abril | 16 al 30 octubre |
| 8 | SANDRA LUZ BAÑUELAS ALATORRE | Segundo | 16 al 30 agosto | 01 al 15 febrero |
| 9 | OMAR A. MONDRAGON CARRILLO | Segundo | 16 al 30 mayo | 16 al 30 septiembre |
| 10 | PERLA LORENA GRIJALVA BORJA | Segundo | 01 al 15 abril | 01 al 15 septiembre |
| 1 | DANIELA CENOZ ACERO | Tercero | 16 al 30 agosto | 01 al 15 febrero |
| 2 | MAITE FARIAS FERNÁNDEZ | Tercero | 16 al 30 mayo | 01 al 15 noviembre |
| 3 | JONATHAN ABDI PONCE CASTELL | Tercero | 16 al 30 abril | 16 al 30 septiembre |
| 4 | MARIANA BASILIO RUIZ | Tercero | 01 al 15 agosto | 01 al 15 enero |
| 5 | ROSA LUCILA MEDINA ZAMORA | Tercero | 01 al 15 junio | 16 al 30 noviembre |
| 6 | PERLA NALLELY ORTEGA ZARATE | Tercero | 01 al 15 abril | 01 al 15 octubre |
| 7 | NORMA A. MARQUEZ SAINZ | Tercero | 16 al 30 julio | 16 al 30 enero |
| 8 | LIZA MARIE LAGARDE SANTILLAN | Tercero | 16 al 30 junio | 01 al 15 diciembre |
| 9 | ANA KARINA DUARTE CARRANZA | Tercero | 01 al 15 mayo | 16 al 30 octubre |

**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):

**PRIMER AÑO**

**SERVICIOS RESIDENTES**

U= UCIN 1 GABRIELA HINOJOSA GARZA

C= CUNA 2 ANA PAULA KENNEDY MARTIN

\* = URGENCIAS Y TERAPIA INTENSIVA 3 JOSÉ FERNANDO LAZARINI

H= HOSITALIZACIÓN 4 SARQUIZ ENRIQUE TORRES SEADE

V= VACACIONES 5 PAULINA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ

6 TANIA MARÍA SALCIDO MADRID

7 JIMENA ESTANDÍA ESPINOZA

8 DANIELA LÓPEZ REYES

9 CARLOS MIGUEL ROCHA TORRES

10 ALEJANDRA AGUIRRE VILLEGAS

11 ANA BELEN LANDA PATIÑO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

**GUARDIA A B C A B C A B C A B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MARZO | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **U** |
| ABRIL | **V** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **U** |
| **C** | **V** |
| MAYO | **H** | **V** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **\*** |
| **U** | **V** |
| JUNIO | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **V** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **\*** |
| **C** | **V** |
| JULIO | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **V** | **V** |
| **V** | **H** | **C** |
| AGOSTO | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **V** | **H** | **C** |
| **V** | **C** |
| SEPT | **V** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** |
| **\*** | **V** |
| OCT | **\*** | **C** | **V** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** |
| **H** | **V** |
| NOV | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **V** | **C** | **H** | **C** | **H** | **V** |
| **\*** | **V** | **U** |
| DIC | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **V** | **U** |
| **H** |
| ENERO | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **V** | **C** | **H** | **U** | **\*** |
| **H** | **V** |
| FEBRERO | **H** | **C** | **H** | **U** | **V** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** |
| **\*** |

**Coordinadores**:

DR. HORACIO SILVA RAMÍREZ

DR- MOISÉS NOÉ GERARDO DEL HOYO

**SEGUNDO AÑO**

**SERVICIOS RESIDENTES**

U= UCIN 1 CAROLINA CARRETO ESPINOZA

C= CUNA 2 JIMÉNA REYES HERNÁNDEZ

\* = URGENCIAS Y TERAPIA INTENSIVA 3 SANDRA LUZ BAÑUELAS ALATORRE

H= HOSITALIZACIÓN 4 PALOMA VIZCARRA ALVARADO

INC= INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA 5 DANIELA GARCÍA MARTÍNEZ

20 NOV= HOSPITAL 20 NOVIEMBRE 6 OMAR ADRIAN MONDRAGON CARRILLO

V= VACACIONES 7 LUCINA GORDILLO RODRÍGUEZ

8 MARÍA DINORAH BARBATO SÁNCHEZ

9 PERLA LORENA GRIJALVA BORJA

10 MARÍA EDITH ACEVES RAMOS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**GUARDIA A B C A B C A B C B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MARZO | **INC** | **20NOV** | **C** | **U** | **C** | **U** | **H** | **RI** | **\*** | **\*** |
| **V** |
| ABRIL | **20NOV** | **INC** | **C** | **U** | **C** | **U** | **H** | **H** | **V** | **\*** |
| **RI** | **V** |
| MAYO | **\*** | **\*** | **INC** | **V** | **20NOV** | **C** | **U** | **U** | **H** | **H** |
| **RI** | **V** |
| JUNIO | **\*** | **RI** | **20NOV** | **C** | **INC** | **C** | **V** | **U** | **H** | **H** |
| **V** | **U** |
| JULIO | **C** | **C** | **\*** | **INC** | **RI** | **20NOV** | **H** | **H** | **U** | **U** |
| **V** |
| AGOSTO | **V** | **C** | **\*** | **20NOV** | **\*** | **INC** | **H** | **H** | **U** | **U** |
| **RI** | **V** |
| SEPT | **H** | **H** | **U** | **\*** | **U** | **RI** | **INC** | **20NOV** | **V** | **C** |
| **V** | **C** |
| OCT | **H** | **H** | **U** | **V** | **U** | **\*** | **20NOV** | **INC** | **C** | **RI** |
| **\*** | **V** |
| NOV | **U** | **U** | **H** | **C** | **H** | **C** | **RI** | **V** | **INC** | **20NOV** |
| **V** | **\*** |
| DIC | **U** | **V** | **H** | **C** | **H** | **C** | **\*** | **\*** | **20NOV** | **INC** |
| **U** |
| ENERO | **\*** | **\*** | **U** | **H** | **V** | **H** | **C** | **C** | **\*** | **\*** |
| **V** | **U** |
| FEBRERO | **\*** | **\*** | **V** | **H** | **U** | **H** | **C** | **C** | **\*** | **\*** |
| **RI** |

**COORDINADORES:**

DR. JUAN VICENCIO RIVAS

DRA. MÓNICA MARTINA LUNA

**TERCER AÑO**

**SERVICIOS RESIDENTES**

U= UCIN 1 DANIELA CENOZ ACERO

C= CUNA 2 MARIANA BASILIO RUÍZ

\* = URGENCIAS Y TERAPIA INTENSIVA 3 NORMA ALEJANDRA MARQUEZ SAINZ

H= HOSITALIZACIÓN Y CONSULTA EXTERNA 4 MAITE FARIAS FERNÁNDEZ

RR= ROTACIÓN RURAL 5 ROSA LUCILA MEDINA ZAMORA

V= VACACIONES 6 LIZA MARIE LAGARDE SANTILLAN

7 JONATHAN ABDI PONCE CASTELL

8 PERLA NALLELY ORTEGA ZARATE

9 ANA KARINA DUARTE CARRANZA

1 2 3 4 5 6 7 8 9

**GUARDIA A B C A B C A B C**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MARZO | **RR** | **RR** | **RR** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **H** | **U** |
| ABRIL | **RR** | **RR** | **RR** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **V** | **U** |
| **V** | **H** |
| MAYO | **RR** | **RR** | **RR** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **U** | **V** |
| **V** | **\*** |
| JUNIO | **RR** | **RR** | **RR** | **\*** | **V** | **H** | **C** | **U** | **\*** |
| **C** | **V** |
| JULIO | **\*** | **C** | **H** | **RR** | **RR** | **RR** | **U** | **\*** | **C** |
| **V** |
| AGOSTO | **\*** | **V** | **H** | **RR** | **RR** | **RR** | **U** | **\*** | **C** |
| **V** | **C** |
| SEPT | **C** | **H** | **U** | **RR** | **RR** | **RR** | **\*** | **C** | **H** |
| **V** |
| OCT | **C** | **H** | **U** | **RR** | **RR** | **RR** | **\*** | **V** | **H** |
| **C** | **V** |
| NOV | **H** | **U** | **\*** | **V** | **H** | **U** | **RR** | **RR** | **RR** |
| **C** | **V** |
| DIC | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **V** | **RR** | **RR** | **RR** |
| **U** |
| ENERO | **U** | **V** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **RR** | **RR** | **RR** |
| **\*** | **V** |
| FEBRERO | **V** | **\*** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **RR** | **RR** | **RR** |
| **U** |

**COORDINADORES**:

DR. RUBÉN MARTÍNEZ CASANOVA

DRA. ROCCO JOSÉ GONZÁLEZ MORÁN

**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:

**RESIDENTES 2° AÑO**

**INC=** Instituto de Cardiología (Cardiología Pediátrica)

**20 NOV=** Hospital 20 noviembre ISSSTE (Hematología)

**CCM=** Cook Childrens Medical

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Residente** | **Hospital**  **1°**  **rotación** | **Periodo** | **Hospital**  **2°**  **rotación** | **Periodo** | **Hospital**  **3°**  **rotación** | **Periodo** |
| CAROLINA CARRETO ESPINOZA | INC | 01 al 31  marzo | 20 NOV | 01 al 30  abril | CCM | 15 al 31  agosto |
| JIMENA REYES HERNANDEZ | 20 NOV | 01 al 31  marzo | INC | 01 al 30  abril | CCM | 01 al 15  junio |
| SANDRA LUZ BAÑUELAS ALATORRE | INC | 01 al 31 mayo | 20 NOV | 01 al 30  junio | CCM | 15 al 28  febrero |
| PALOMA VIZCARRA ALVARADO | CCM | 16 al 31 mayo | INC | 01 al 31  julio | 20 NOV | 01 al 31  agosto |
| DANIELA GARCIA MARTINEZ | 20 NOV | 16 al 31 mayo | INC | 01 al 30  junio | CCM | 01 al 15  julio |
| OMAR A. MONDRAGON CARRILLO | 20 NOV | 01 al 31  julio | INC | 01 al 31  agosto | CCM | 01 al 15  septiembre |
| LUCINA GORDILLO RODRIIGUEZ | INC | 01 al 30 septiembre | 20 NOV | 01 al 31  Octubre | CCM | 01 al 15  noviembre |
| MARIA DINORAH BARBATO SANCHEZ | CCM | 01 al 15  marzo | 20 NOV | 01 al 30  septiembre | INC | 01 al 31  octubre |
| PERLA LORENA GRIJALVA BORJA | CCM | 16 al 30  abril | INC | 01 al 30  noviembre | 20 NOV | 01 al 30  noviembre |
| MARIA EDITH ACEVES RAMOS | CCM | 01 al 15 octubre | 20 NOV | 01 al 30  noviembre | INC | 01 al 30  noviembre |

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

El curso de la Especialidad en Pediatría, con sede en el Hospital Español de México, tiene una duración de tres años.

El adiestramiento clínico está orientado a facilitar el aprendizaje de competencias propias de la Especialidad. Las actividades realizadas por los Residentes siempre estarán supervisadas por un Adscrito, Coordinador, Profesor o Médico tratante, así el especialista en formación va adquiriendo responsabilidades crecientes, de forma progresiva y supervisada.

El aprendizaje en las actividades clínicas se caracteriza por la diversidad en las metodologías, implica por un lado el autoaprendizaje y por la parte del docente la identificación de las necesidades formativas de cada Residente en particular.

Cada Departamento de la División de Pediatría, así como los otros Servicios y Áreas complementarias del Hospital Español de México, tienen particularidades diferentes en cuanto a su actividad asistencial se refiere, pero en términos generales, los Residentes iniciarán sus labores al presentarse en su puesto de adscripción para iniciar la entrega de guardia y pasar visita de inmediato a los pacientes de su servicio o área, redactarán notas de evolución y realizarán con prontitud la toma de productos y procedimientos terapéuticos indicados expresamente por el Médico Tratante.

**A.10.1 Pase de visita**

|  |
| --- |
| La actividad asistencial y el adiestramiento clínico en las rotaciones extra-hospitalarias, estarán sujetas a las normas de la institución en particular.  La Unidad Hospitalaria Infantil “Dr. Samuel Fernández Pena” consta de los siguientes Servicios, Áreas y Unidades: Hospitalización, Urgencias, Terapia Intensiva Pediátrica y Consulta Externa de Socios.  SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA:  El Servicio de Hospitalización Pediátrica cuenta con 40 camas, distribuidas en 4 alas.  Un ala está destinada para pacientes aislados.  Cada ala cuenta con una Central de Enfermeras.  Dos salas generales para socios, (*Una sala para lactantes y otra para escolares y adolescentes)*  Unidad de Trasplante, *“La Burbuja”*  Cubículo de procedimientos  Área de esparcimiento  Sala de juntas (aula)  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría está a cargo de todos los pacientes pediátricos internados en el Hospital, apoyados siempre por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno al Servicio.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (R1) * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Notas de ingreso (R1) * Revisión de historias clínicas (R2, R3) * Revisión de notas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R1) * Hoja de alta (R1) * Hoja de control de infecciones (R1) * Revisión de expediente (R2, R3) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R1) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE MEDICINA CRITICA PEDIÁTRICA.   * UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.   La Unidad de Urgencias Pediátricas cuenta con un espacio físico de 14 lugares distribuidos en:  Dos cubículos para pre-consulta  Seis áreas de exploración  Tres áreas de inhaloterapia  Unidad de Urgencias Oftalmológicas  Unidad de Urgencias Otorrinolaringológicas  Unidad de Ortopedia  Dos Unidades de Choque  Quirófano de Urgencias  Una Central de Enfermeras  Una Sala de Juntas  Laboratorio especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  El Residente de Pediatría de segundo año, está a cargo de todos los pacientes pediátricos que se presenten a esta Unidad, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno a la Unidad.  Al ingresar el paciente, el Residente deberá realizar un interrogatorio dirigido a los padres sobre el padecimiento actual, una exploración física completa y solicitar los estudios complementarios de laboratorio y/o gabinete que juzgue pertinentes y en base a los hallazgos clínicos y resultados de laboratorio mandar tratamiento específico.  No debe olvidar que siempre, desde que ingresa el paciente, ha de dar aviso al Médico Adscrito de Base responsable del área en turno y comunicarse por teléfono con el Médico Pediatra correspondiente ya sea el Tratante, el de Servicio o el de Guardia, para reportar el caso.  El Residente deberá a su vez, integrarse a las actividades académicas propias de la Unidad de Urgencias que se llevan a cabo diariamente.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS.   La Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica cuenta con la posibilidad de 6 camas distribuidas en 4 cubículos.  Dos Centrales de Enfermeras  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Laboratorio Especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  los Residentes de Pediatría de 2º año están a cargo de todos los pacientes internados en ésta área, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de Visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (I, R2) * Notas de evolución (R2) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R2) * Notas de ingreso (R2) * Revisión de historias clínicas (R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R2) * Hoja de alta (R2) * Revisión de expediente (R3) * Revisión de resúmenes de salida (R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R2) * Revisión de pendientes (R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE SOCIOS.  Este Servicio cuenta con un consultorio con área de exploración completamente equipada.  El encargado de asistir el Servicio de Consulta Externa para Socios es el Residente de Pediatría de tercer año. Los horarios de consulta es de lunes a sábado de 9:00 a 12:00 horas.  La consulta que se otorga en este servicio, deberá proporcionarla el Residente y siempre habrá de estar respaldada y supervisada por el Médico Pediatra de Servicio en turno.  DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA.  La División de Pediatría cuenta además con un Departamento de Neonatología, el cual está integrado por los siguientes Servicios, áreas y unidades: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios Neonatales, Cunero fisiológico y Consulta externa de seguimiento.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATALES.   La unidad cuenta con 20 lugares en terapia intensiva y 10 lugares en terapia intermedia, cuenta además con  Tres cubículos de aislados  Un área para neonatos externos  Una Central de Enfermeras  Dos Centrales de Arritmias  Una Oficina de Informes  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  En la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Neonatales los Residentes de Pediatría están a cargo de todos los recién nacidos internados en esta Unidad, siempre apoyados y supervisados por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable de la Unidad en turno.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * CUNERO FISIOLOGICO:   El Cunero cuenta con 30 lugares organizados en 3 áreas: Transición, Adaptación y Cunero.  Además cuenta con:  Banco de leches  Cubículo para procedimientos  Área de lactancia materna con tres reservados  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría de primer año es el encargado de asistir este Servicio de Cunas, siempre apoyado y supervisado por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Circuncisiones (R3, R1*N*, R2*N*) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)   El Residente que se encuentra rotando por el Cunero Fisiológico, deberá a su vez entrar a sala de partos cada vez que se le llame, para recibir y atender a los recién nacidos y estar siempre disponible y localizable por si surgiera alguna emergencia en el área Toco-quirúrgica de la Maternidad. |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| F***UNCIONAMIENTO ACADEMICO DIARIO DE LA ESPECIALIDAD EN PEDIATRIA***   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | HORA | LUNES | | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO | | | 7:30-8:00 | E.G. | | E.G. | E.G. | E.G | E.G. | G | G | | | 8:00 -9:00 | A.C. | | A.C. | A.C. | A.C. | A.C. | E.G. | E.G. | | | 9:00-10:00 | A.C. | | A.C. | S.M. | A.C. | A.C. | G | G | | | 10:00-11:00 | S.B. | | A.C. | S.M. | S.RX | S.C-A-P | G | G | | | 11:00-12:00 | A.C. | | A.C. | A.C. | A.C. | A.C. | P.E. | G | | | 12:00-13:00 | P.E. | | P.E. | P.E. | P.E. | P.E. | G | G | | | 13:00-14:00 | A.C. | | A.C. | A.C. | A.C. | A.C. | G | G | | | 14:00-15:00 | A.C. | | A.C. | A.C. | A.C. | A.C. | G | G | | | 15:00-15:30 | E.G. | | E.G. | E.G. | E.G. | E.G. | G | G | | | 16:00-7:30 | G U A R D I A | | | | | | | | | | EG | | ENTREGA DE GUARDIA | | | | | | | | G | | GUARDIA (PRACTICA COMPLEMENTARIA) | | | | | | | | A.C. | | ADIESTRAMIENTO CLINICO | | | | | | | | S.B. | | SESION BIBLIOGRAFICA | | | | | | | | S.M.  S.RX | | SESIONES DE LOS MIERCOLES  SESIONES RADIOGRÁFICAS | | | | | | | | S.C-A-P | | SESION CLINICO ANATOMO PATOLOGICA | | | | | | | | P.E. | | PLAN DE ESTUDIOS  ARTICULO 15.  De lunes a viernes se recibe guardia a las 7:30 horas en punto y sábados y domingos a las 8:00 horas. Igualmente la entrega de guardia de lunes a viernes es a las 15:30 horas. TODOS LOS RESIDENTES e INTERNOS DE PREGRADO DEBEN ESTAR PRESENTES, AQUEL RESIDENTE y/o INTERNO DE PREGRADO QUE NO SE PRESENTE PUNTUALMENTE A LOS CAMBIOS DE GUARDIA SIN RAZÓN JUSTIFICADA, TENDRA UN REPORTE ESCRITO POR INCUMPLIMIENTO DE TRABAJO.  ARTICULO 16.  Con el fin de que los Residentes que laboran en nuestro Hospital, estén presentes para recibir y entregar guardia en esta Institución, a la vez de que los Residentes que se encuentren rotando fuera, puedan llegar puntualmente a sus actividades extra-hospitalarias; de lunes a viernes, cuando un Residente de segundo año esté en su rotación extra-hospitalaria, entregará la guardia a las 7:00 horas a sus compañeros de guardia y la recibirá de sus compañeros de guardia a las 16:00.  ARTICULO 17.  Por ningún motivo deberán dejarse pendientes para la guardia o viceversa, ninguna guardia deberá dejar pendientes para el trabajo hospitalario de rutina; refiriéndose como pendientes a: los ingresos, balances, historias clínicas, notas de evolución o de guardia, notas de planes iniciales, ordenes médicas, toma de muestras o solicitud de radiografías, reportes de estudios de laboratorio o de gabinete, etc.  ARTICULO 18.  No habrá cambios de guardia sin previa notificación por escrito y con un mínimo de 24 horas de anticipación. Cada uno de los Residentes o Internos de pregrado involucrados en el cambio, deberá llenar la solicitud correspondiente por duplicado y firmada por el jefe de guardia. Éstas sólo serán autorizadas por el Coordinador del año de la Especialidad y por el Profesor Titular o Adjunto de la Especialidad.  La actividad asistencial y el adiestramiento clínico en las rotaciones extra-hospitalarias, estarán sujetas a las normas de la institución en particular.  La Unidad Hospitalaria Infantil “Dr. Samuel Fernández Pena” consta de los siguientes Servicios, Áreas y Unidades: Hospitalización, Urgencias, Terapia Intensiva Pediátrica y Consulta Externa de Socios.  SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA:  El Servicio de Hospitalización Pediátrica cuenta con 40 camas, distribuidas en 4 alas.  Un ala está destinada para pacientes aislados.  Cada ala cuenta con una Central de Enfermeras.  Dos salas generales para socios, (*Una sala para lactantes y otra para escolares y adolescentes)*  Unidad de Trasplante, *“La Burbuja”*  Cubículo de procedimientos  Área de esparcimiento  Sala de juntas (aula)  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría está a cargo de todos los pacientes pediátricos internados en el Hospital, apoyados siempre por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno al Servicio.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (R1) * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Notas de ingreso (R1) * Revisión de historias clínicas (R2, R3) * Revisión de notas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R1) * Hoja de alta (R1) * Hoja de control de infecciones (R1) * Revisión de expediente (R2, R3) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R1) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE MEDICINA CRITICA PEDIÁTRICA.   * UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.   La Unidad de Urgencias Pediátricas cuenta con un espacio físico de 14 lugares distribuidos en:  Dos cubículos para pre-consulta  Seis áreas de exploración  Tres áreas de inhaloterapia  Unidad de Urgencias Oftalmológicas  Unidad de Urgencias Otorrinolaringológicas  Unidad de Ortopedia  Dos Unidades de Choque  Quirófano de Urgencias  Una Central de Enfermeras  Una Sala de Juntas  Laboratorio especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  El Residente de Pediatría de segundo año, está a cargo de todos los pacientes pediátricos que se presenten a esta Unidad, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno a la Unidad.  Al ingresar el paciente, el Residente deberá realizar un interrogatorio dirigido a los padres sobre el padecimiento actual, una exploración física completa y solicitar los estudios complementarios de laboratorio y/o gabinete que juzgue pertinentes y en base a los hallazgos clínicos y resultados de laboratorio mandar tratamiento específico.  No debe olvidar que siempre, desde que ingresa el paciente, ha de dar aviso al Médico Adscrito de Base responsable del área en turno y comunicarse por teléfono con el Médico Pediatra correspondiente ya sea el Tratante, el de Servicio o el de Guardia, para reportar el caso.  El Residente deberá a su vez, integrarse a las actividades académicas propias de la Unidad de Urgencias que se llevan a cabo diariamente.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS.   La Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica cuenta con la posibilidad de 6 camas distribuidas en 4 cubículos.  Dos Centrales de Enfermeras  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Laboratorio Especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  los Residentes de Pediatría de 2º año están a cargo de todos los pacientes internados en ésta área, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de Visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (I, R2) * Notas de evolución (R2) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R2) * Notas de ingreso (R2) * Revisión de historias clínicas (R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R2) * Hoja de alta (R2) * Revisión de expediente (R3) * Revisión de resúmenes de salida (R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R2) * Revisión de pendientes (R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE SOCIOS.  Este Servicio cuenta con un consultorio con área de exploración completamente equipada.  El encargado de asistir el Servicio de Consulta Externa para Socios es el Residente de Pediatría de tercer año. Los horarios de consulta es de lunes a sábado de 9:00 a 12:00 horas.  La consulta que se otorga en este servicio, deberá proporcionarla el Residente y siempre habrá de estar respaldada y supervisada por el Médico Pediatra de Servicio en turno.  DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA.  La División de Pediatría cuenta además con un Departamento de Neonatología, el cual está integrado por los siguientes Servicios, áreas y unidades: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios Neonatales, Cunero fisiológico y Consulta externa de seguimiento.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATALES.   La unidad cuenta con 20 lugares en terapia intensiva y 10 lugares en terapia intermedia, cuenta además con  Tres cubículos de aislados  Un área para neonatos externos  Una Central de Enfermeras  Dos Centrales de Arritmias  Una Oficina de Informes  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  En la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Neonatales los Residentes de Pediatría están a cargo de todos los recién nacidos internados en esta Unidad, siempre apoyados y supervisados por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable de la Unidad en turno.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * CUNERO FISIOLOGICO:   El Cunero cuenta con 30 lugares organizados en 3 áreas: Transición, Adaptación y Cunero.  Además cuenta con:  Banco de leches  Cubículo para procedimientos  Área de lactancia materna con tres reservados  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría de primer año es el encargado de asistir este Servicio de Cunas, siempre apoyado y supervisado por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Circuncisiones (R3, R1*N*, R2*N*) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)   El Residente que se encuentra rotando por el Cunero Fisiológico, deberá a su vez entrar a sala de partos cada vez que se le llame, para recibir y atender a los recién nacidos y estar siempre disponible y localizable por si surgiera alguna emergencia en el área Toco-quirúrgica de la Maternidad. | | | | | | | |

**A.10.3 Revisión de ingresos:**

|  |
| --- |
| La actividad asistencial y el adiestramiento clínico en las rotaciones extra-hospitalarias, estarán sujetas a las normas de la institución en particular.  La Unidad Hospitalaria Infantil “Dr. Samuel Fernández Pena” consta de los siguientes Servicios, Áreas y Unidades: Hospitalización, Urgencias, Terapia Intensiva Pediátrica y Consulta Externa de Socios.  SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA:  El Servicio de Hospitalización Pediátrica cuenta con 40 camas, distribuidas en 4 alas.  Un ala está destinada para pacientes aislados.  Cada ala cuenta con una Central de Enfermeras.  Dos salas generales para socios, (*Una sala para lactantes y otra para escolares y adolescentes)*  Unidad de Trasplante, *“La Burbuja”*  Cubículo de procedimientos  Área de esparcimiento  Sala de juntas (aula)  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría está a cargo de todos los pacientes pediátricos internados en el Hospital, apoyados siempre por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno al Servicio.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (R1) * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Notas de ingreso (R1) * Revisión de historias clínicas (R2, R3) * Revisión de notas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R1) * Hoja de alta (R1) * Hoja de control de infecciones (R1) * Revisión de expediente (R2, R3) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R1) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE MEDICINA CRITICA PEDIÁTRICA.   * UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.   La Unidad de Urgencias Pediátricas cuenta con un espacio físico de 14 lugares distribuidos en:  Dos cubículos para pre-consulta  Seis áreas de exploración  Tres áreas de inhaloterapia  Unidad de Urgencias Oftalmológicas  Unidad de Urgencias Otorrinolaringológicas  Unidad de Ortopedia  Dos Unidades de Choque  Quirófano de Urgencias  Una Central de Enfermeras  Una Sala de Juntas  Laboratorio especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  El Residente de Pediatría de segundo año, está a cargo de todos los pacientes pediátricos que se presenten a esta Unidad, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno a la Unidad.  Al ingresar el paciente, el Residente deberá realizar un interrogatorio dirigido a los padres sobre el padecimiento actual, una exploración física completa y solicitar los estudios complementarios de laboratorio y/o gabinete que juzgue pertinentes y en base a los hallazgos clínicos y resultados de laboratorio mandar tratamiento específico.  No debe olvidar que siempre, desde que ingresa el paciente, ha de dar aviso al Médico Adscrito de Base responsable del área en turno y comunicarse por teléfono con el Médico Pediatra correspondiente ya sea el Tratante, el de Servicio o el de Guardia, para reportar el caso.  El Residente deberá a su vez, integrarse a las actividades académicas propias de la Unidad de Urgencias que se llevan a cabo diariamente.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS.   La Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica cuenta con la posibilidad de 6 camas distribuidas en 4 cubículos.  Dos Centrales de Enfermeras  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Laboratorio Especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  los Residentes de Pediatría de 2º año están a cargo de todos los pacientes internados en ésta área, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de Visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (I, R2) * Notas de evolución (R2) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R2) * Notas de ingreso (R2) * Revisión de historias clínicas (R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R2) * Hoja de alta (R2) * Revisión de expediente (R3) * Revisión de resúmenes de salida (R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R2) * Revisión de pendientes (R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE SOCIOS.  Este Servicio cuenta con un consultorio con área de exploración completamente equipada.  El encargado de asistir el Servicio de Consulta Externa para Socios es el Residente de Pediatría de tercer año. Los horarios de consulta es de lunes a sábado de 9:00 a 12:00 horas.  La consulta que se otorga en este servicio, deberá proporcionarla el Residente y siempre habrá de estar respaldada y supervisada por el Médico Pediatra de Servicio en turno.  DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA.  La División de Pediatría cuenta además con un Departamento de Neonatología, el cual está integrado por los siguientes Servicios, áreas y unidades: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios Neonatales, Cunero fisiológico y Consulta externa de seguimiento.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATALES.   La unidad cuenta con 20 lugares en terapia intensiva y 10 lugares en terapia intermedia, cuenta además con  Tres cubículos de aislados  Un área para neonatos externos  Una Central de Enfermeras  Dos Centrales de Arritmias  Una Oficina de Informes  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  En la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Neonatales los Residentes de Pediatría están a cargo de todos los recién nacidos internados en esta Unidad, siempre apoyados y supervisados por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable de la Unidad en turno.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * CUNERO FISIOLOGICO:   El Cunero cuenta con 30 lugares organizados en 3 áreas: Transición, Adaptación y Cunero.  Además cuenta con:  Banco de leches  Cubículo para procedimientos  Área de lactancia materna con tres reservados  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría de primer año es el encargado de asistir este Servicio de Cunas, siempre apoyado y supervisado por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Circuncisiones (R3, R1*N*, R2*N*) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)   El Residente que se encuentra rotando por el Cunero Fisiológico, deberá a su vez entrar a sala de partos cada vez que se le llame, para recibir y atender a los recién nacidos y estar siempre disponible y localizable por si surgiera alguna emergencia en el área Toco-quirúrgica de la Maternidad. |

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

|  |
| --- |
| La actividad asistencial y el adiestramiento clínico en las rotaciones extra-hospitalarias, estarán sujetas a las normas de la institución en particular.  La Unidad Hospitalaria Infantil “Dr. Samuel Fernández Pena” consta de los siguientes Servicios, Áreas y Unidades: Hospitalización, Urgencias, Terapia Intensiva Pediátrica y Consulta Externa de Socios.  SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA:  El Servicio de Hospitalización Pediátrica cuenta con 40 camas, distribuidas en 4 alas.  Un ala está destinada para pacientes aislados.  Cada ala cuenta con una Central de Enfermeras.  Dos salas generales para socios, (*Una sala para lactantes y otra para escolares y adolescentes)*  Unidad de Trasplante, *“La Burbuja”*  Cubículo de procedimientos  Área de esparcimiento  Sala de juntas (aula)  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría está a cargo de todos los pacientes pediátricos internados en el Hospital, apoyados siempre por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno al Servicio.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (R1) * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Notas de ingreso (R1) * Revisión de historias clínicas (R2, R3) * Revisión de notas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R1) * Hoja de alta (R1) * Hoja de control de infecciones (R1) * Revisión de expediente (R2, R3) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R1) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE MEDICINA CRITICA PEDIÁTRICA.   * UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.   La Unidad de Urgencias Pediátricas cuenta con un espacio físico de 14 lugares distribuidos en:  Dos cubículos para pre-consulta  Seis áreas de exploración  Tres áreas de inhaloterapia  Unidad de Urgencias Oftalmológicas  Unidad de Urgencias Otorrinolaringológicas  Unidad de Ortopedia  Dos Unidades de Choque  Quirófano de Urgencias  Una Central de Enfermeras  Una Sala de Juntas  Laboratorio especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  El Residente de Pediatría de segundo año, está a cargo de todos los pacientes pediátricos que se presenten a esta Unidad, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno a la Unidad.  Al ingresar el paciente, el Residente deberá realizar un interrogatorio dirigido a los padres sobre el padecimiento actual, una exploración física completa y solicitar los estudios complementarios de laboratorio y/o gabinete que juzgue pertinentes y en base a los hallazgos clínicos y resultados de laboratorio mandar tratamiento específico.  No debe olvidar que siempre, desde que ingresa el paciente, ha de dar aviso al Médico Adscrito de Base responsable del área en turno y comunicarse por teléfono con el Médico Pediatra correspondiente ya sea el Tratante, el de Servicio o el de Guardia, para reportar el caso.  El Residente deberá a su vez, integrarse a las actividades académicas propias de la Unidad de Urgencias que se llevan a cabo diariamente.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS.   La Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica cuenta con la posibilidad de 6 camas distribuidas en 4 cubículos.  Dos Centrales de Enfermeras  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Laboratorio Especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  los Residentes de Pediatría de 2º año están a cargo de todos los pacientes internados en ésta área, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de Visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (I, R2) * Notas de evolución (R2) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R2) * Notas de ingreso (R2) * Revisión de historias clínicas (R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R2) * Hoja de alta (R2) * Revisión de expediente (R3) * Revisión de resúmenes de salida (R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R2) * Revisión de pendientes (R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE SOCIOS.  Este Servicio cuenta con un consultorio con área de exploración completamente equipada.  El encargado de asistir el Servicio de Consulta Externa para Socios es el Residente de Pediatría de tercer año. Los horarios de consulta es de lunes a sábado de 9:00 a 12:00 horas.  La consulta que se otorga en este servicio, deberá proporcionarla el Residente y siempre habrá de estar respaldada y supervisada por el Médico Pediatra de Servicio en turno.  DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA.  La División de Pediatría cuenta además con un Departamento de Neonatología, el cual está integrado por los siguientes Servicios, áreas y unidades: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios Neonatales, Cunero fisiológico y Consulta externa de seguimiento.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATALES.   La unidad cuenta con 20 lugares en terapia intensiva y 10 lugares en terapia intermedia, cuenta además con  Tres cubículos de aislados  Un área para neonatos externos  Una Central de Enfermeras  Dos Centrales de Arritmias  Una Oficina de Informes  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  En la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Neonatales los Residentes de Pediatría están a cargo de todos los recién nacidos internados en esta Unidad, siempre apoyados y supervisados por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable de la Unidad en turno.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * CUNERO FISIOLOGICO:   El Cunero cuenta con 30 lugares organizados en 3 áreas: Transición, Adaptación y Cunero.  Además cuenta con:  Banco de leches  Cubículo para procedimientos  Área de lactancia materna con tres reservados  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría de primer año es el encargado de asistir este Servicio de Cunas, siempre apoyado y supervisado por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Circuncisiones (R3, R1*N*, R2*N*) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)   El Residente que se encuentra rotando por el Cunero Fisiológico, deberá a su vez entrar a sala de partos cada vez que se le llame, para recibir y atender a los recién nacidos y estar siempre disponible y localizable por si surgiera alguna emergencia en el área Toco-quirúrgica de la Maternidad. |

**A.10.5 Consulta externa:**

|  |
| --- |
| SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE SOCIOS.  Este Servicio cuenta con un consultorio con área de exploración completamente equipada.  El encargado de asistir el Servicio de Consulta Externa para Socios es el Residente de Pediatría de tercer año. Los horarios de consulta es de lunes a sábado de 9:00 a 12:00 horas.  La consulta que se otorga en este servicio, deberá proporcionarla el Residente y siempre habrá de estar respaldada y supervisada por el Médico Pediatra de Servicio en turno. |

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

|  |
| --- |
| La actividad asistencial y el adiestramiento clínico en las rotaciones extra-hospitalarias, estarán sujetas a las normas de la institución en particular.  La Unidad Hospitalaria Infantil “Dr. Samuel Fernández Pena” consta de los siguientes Servicios, Áreas y Unidades: Hospitalización, Urgencias, Terapia Intensiva Pediátrica y Consulta Externa de Socios.  SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA:  El Servicio de Hospitalización Pediátrica cuenta con 40 camas, distribuidas en 4 alas.  Un ala está destinada para pacientes aislados.  Cada ala cuenta con una Central de Enfermeras.  Dos salas generales para socios, (*Una sala para lactantes y otra para escolares y adolescentes)*  Unidad de Trasplante, *“La Burbuja”*  Cubículo de procedimientos  Área de esparcimiento  Sala de juntas (aula)  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría está a cargo de todos los pacientes pediátricos internados en el Hospital, apoyados siempre por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno al Servicio.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (R1) * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Notas de ingreso (R1) * Revisión de historias clínicas (R2, R3) * Revisión de notas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R1) * Hoja de alta (R1) * Hoja de control de infecciones (R1) * Revisión de expediente (R2, R3) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R1) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE MEDICINA CRITICA PEDIÁTRICA.   * UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.   La Unidad de Urgencias Pediátricas cuenta con un espacio físico de 14 lugares distribuidos en:  Dos cubículos para pre-consulta  Seis áreas de exploración  Tres áreas de inhaloterapia  Unidad de Urgencias Oftalmológicas  Unidad de Urgencias Otorrinolaringológicas  Unidad de Ortopedia  Dos Unidades de Choque  Quirófano de Urgencias  Una Central de Enfermeras  Una Sala de Juntas  Laboratorio especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  El Residente de Pediatría de segundo año, está a cargo de todos los pacientes pediátricos que se presenten a esta Unidad, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno a la Unidad.  Al ingresar el paciente, el Residente deberá realizar un interrogatorio dirigido a los padres sobre el padecimiento actual, una exploración física completa y solicitar los estudios complementarios de laboratorio y/o gabinete que juzgue pertinentes y en base a los hallazgos clínicos y resultados de laboratorio mandar tratamiento específico.  No debe olvidar que siempre, desde que ingresa el paciente, ha de dar aviso al Médico Adscrito de Base responsable del área en turno y comunicarse por teléfono con el Médico Pediatra correspondiente ya sea el Tratante, el de Servicio o el de Guardia, para reportar el caso.  El Residente deberá a su vez, integrarse a las actividades académicas propias de la Unidad de Urgencias que se llevan a cabo diariamente.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS.   La Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica cuenta con la posibilidad de 6 camas distribuidas en 4 cubículos.  Dos Centrales de Enfermeras  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Laboratorio Especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  los Residentes de Pediatría de 2º año están a cargo de todos los pacientes internados en ésta área, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de Visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (I, R2) * Notas de evolución (R2) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R2) * Notas de ingreso (R2) * Revisión de historias clínicas (R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R2) * Hoja de alta (R2) * Revisión de expediente (R3) * Revisión de resúmenes de salida (R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R2) * Revisión de pendientes (R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE SOCIOS.  Este Servicio cuenta con un consultorio con área de exploración completamente equipada.  El encargado de asistir el Servicio de Consulta Externa para Socios es el Residente de Pediatría de tercer año. Los horarios de consulta es de lunes a sábado de 9:00 a 12:00 horas.  La consulta que se otorga en este servicio, deberá proporcionarla el Residente y siempre habrá de estar respaldada y supervisada por el Médico Pediatra de Servicio en turno.  DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA.  La División de Pediatría cuenta además con un Departamento de Neonatología, el cual está integrado por los siguientes Servicios, áreas y unidades: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios Neonatales, Cunero fisiológico y Consulta externa de seguimiento.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATALES.   La unidad cuenta con 20 lugares en terapia intensiva y 10 lugares en terapia intermedia, cuenta además con  Tres cubículos de aislados  Un área para neonatos externos  Una Central de Enfermeras  Dos Centrales de Arritmias  Una Oficina de Informes  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  En la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Neonatales los Residentes de Pediatría están a cargo de todos los recién nacidos internados en esta Unidad, siempre apoyados y supervisados por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable de la Unidad en turno.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * CUNERO FISIOLOGICO:   El Cunero cuenta con 30 lugares organizados en 3 áreas: Transición, Adaptación y Cunero.  Además cuenta con:  Banco de leches  Cubículo para procedimientos  Área de lactancia materna con tres reservados  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría de primer año es el encargado de asistir este Servicio de Cunas, siempre apoyado y supervisado por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Circuncisiones (R3, R1*N*, R2*N*) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)   El Residente que se encuentra rotando por el Cunero Fisiológico, deberá a su vez entrar a sala de partos cada vez que se le llame, para recibir y atender a los recién nacidos y estar siempre disponible y localizable por si surgiera alguna emergencia en el área Toco-quirúrgica de la Maternidad. |

**A.10.7 Interconsultas:**

|  |
| --- |
| Las interconsultas las realizan los médicos residentes |

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

|  |
| --- |
| Existe un comedor de Residentes e Internos de Pregrado, el cual consta de alimentos balanceados para el consumo de desayuno, comida y cena de los residentes. Además existe un área específica “Tizanería” en donde si así lo desean, los residentes pueden traer comida propia y ahí la pueden calentar y consumir.  ARTICULO 19.  Los Residentes e Internos de pregrado que no hayan estado de guardia deberán presentarse a recibir la guardia a las 7:30 horas desayunados. Sólo los Residentes e Internos de pregrado que estén saliendo de guardia tendrán la prioridad para abandonar sus labores e ir a desayunar. De la misma forma, sólo los Residentes e Internos de pregrado que se queden de guardia podrán abandonar su puesto de adscripción e ir a comer antes del cambio de guardia.  ARTICULO 20.  Está estrictamente prohibido introducir o consumir cualquier tipo de alimento o líquido dentro de las instalaciones de la División: UCIN, Intermedios, Cunero, Hospitalización, Unidad de Terapia Intensiva, Aulas, Salas de juntas, Central de Enfermeras, Oficinas de informes o Residencias. El área designada para ello son las tizanerias. |

**A.10.9 Guardias:**

|  |
| --- |
| 3.PRACTICA COMPLEMENTARIA  La Práctica Complementaria se realiza por medio de turnos de guardia, cuya asignación, horario y particularidades se precisan a continuación.  Las guardias son A-B-C en los tres años de residencia. De lunes a viernes se inician después de la entrega de guardia a las 16:00 horas y terminan a las 7:30 horas del día siguiente. Los sábados empiezan a las 8:00 horas y terminan los domingos a las 8:00 horas. Las guardias de domingo y días festivos inician a las 8:00 horas y terminan a las 7:30 del día siguiente, con la entrega de guardia.  En la entrega de guardia se comentará la incidencia de la guardia y se discutirán los casos ingresados en el día. Será de realización diaria a primera hora de la mañana a las 7:30 hrs. y se realizarán en los dos Departamentos de la División: Urgencias, UTIP y Hospitalización en la sala de juntas del “Hospitalito” y UCIN y Cunero en la sala de juntas de Neonatología. Las entregas de guardia serán coordinadas por los Médicos Adscritos de Base responsables en turno del área correspondiente y deben asistir todos los residentes que estén rotando por esas Unidades, Servicios o Áreas en el momento actual, los residentes salientes de guardia y abiertas a la asistencia de cualquier otro residente (entrante de guardia) aunque no estuviera en el momento actual realizando su adiestramiento clínico por el Servicio o Unidad correspondiente.  La entrega de guardia debe incluir la revisión sistemática de los estudios de gabinete (Radiografía, Ultrasonidos e Imagenología) en el Sistema PACS de la central de Ala 2 del Hospitalito y en la central de UCIN y la revisión de todos los estudios clínicos y de laboratorio.  Las revisiones que se llevan a cabo en el ala 2 del Hospitalito serán conjuntas con Internos de pregrado y Residentes de los tres años de pediatría y coordinadas por un Residente del 3er año de la Especialidad de Pediatría.  Las Revisiones que se llevan a cabo en la central de la UCIN, serán conjuntas con los Residentes de Neonatología de los dos años con los Residentes de Pediatría de los tres años, e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología y coordinadas por un Residente de segundo año de Neonatología.  Los puestos de adscripción durante la guardia serán establecidos y modificados sólo por el Médico de Base adscrito responsable del turno en los Servicios del Departamento de Neonatología, o del Responsable de Urgencias y/o Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica, en base a las necesidades específicas de la guardia en particular, con el objeto de que cada uno de los Servicios, Unidades y Áreas de la División de Pediatría, queden siempre cubiertos y supervisados por un Residente.  FUNCIONAMIENTO BASICO DE LAS GUARDIAS DE LOS RESIDENTES DE PEDIATRIA POR EL DEPARTAMENTO DE PEDIATRÍA  R 3  **JEFE DE GUARDIA**  PSICOLOGIA INFANTIL  UTIP  R2  URGENCIAS  R2  NUTRICION PEDIATRICA  R1  HOSPITALIZACION  R1  ROTACION EXTERNA R2  ROTACIÓN RURAL  R3  C. EXTERNA DE SOCIOS  R3  **MEDICO ADSCRITO DE BASE**  RESPONSABLE DEL HOSPITALITO  **MEDICO ADSCRITO DE BASE** RESPONSABLE EN TURNO DE URGENCIAS  **MEDICO ADSCRITO DE BASE** RESPONSABLE EN TURNO DE URGENCIAS  FUNCIONAMIENTO BASICO DE LAS GUARDIAS DE LOS RESIDENTES DE PEDIATRIA POR EL DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA  URGENCIAS NEONATALES  R2 DE PEDIATRIA  UCIN E INTERMEDIOS NEONATALES R1, R2, R3  CUNERO FISIOLOGICO Y DE TRANSICION  R1, R2, R3  R2 ó R1  DE NEONATOLOGIA  **JEFE DE GUARDIA**  CONSULTA EXTERNA NEONATAL DE SOCIOS R3 DE PEIATRÍA  NUTRICION NEONATAL  R1 DE PEDIATRIA  UNIDAD TOCOQUIRURGICA  R1, R2, R3  R3 DE PEDIATRIA  **MEDICO ADSCRITO DE BASE**  RESPONSABLE DELDEPARTAMENTO DE NEONATOLOGIA |

**A.10.10 Interpretación de estudios:**

|  |
| --- |
| La entrega de guardia debe incluir la revisión sistemática de los estudios de gabinete (Radiografía, Ultrasonidos e Imagenología) en el Sistema PACS de la central de Ala 2 del Hospitalito y en la central de UCIN y la revisión de todos los estudios clínicos y de laboratorio.  Las revisiones que se llevan a cabo en el ala 2 del Hospitalito serán conjuntas con Internos de pregrado y Residentes de los tres años de pediatría y coordinadas por un Residente del 3er año de la Especialidad de Pediatría.  Las Revisiones que se llevan a cabo en la central de la UCIN, serán conjuntas con los Residentes de Neonatología de los dos años con los Residentes de Pediatría de los tres años, e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología y coordinadas por un Residente de segundo año de Neonatología. |

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

|  |
| --- |
| La actividad asistencial y el adiestramiento clínico en las rotaciones extra-hospitalarias, estarán sujetas a las normas de la institución en particular.  La Unidad Hospitalaria Infantil “Dr. Samuel Fernández Pena” consta de los siguientes Servicios, Áreas y Unidades: Hospitalización, Urgencias, Terapia Intensiva Pediátrica y Consulta Externa de Socios.  SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA:  El Servicio de Hospitalización Pediátrica cuenta con 40 camas, distribuidas en 4 alas.  Un ala está destinada para pacientes aislados.  Cada ala cuenta con una Central de Enfermeras.  Dos salas generales para socios, (*Una sala para lactantes y otra para escolares y adolescentes)*  Unidad de Trasplante, *“La Burbuja”*  Cubículo de procedimientos  Área de esparcimiento  Sala de juntas (aula)  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría está a cargo de todos los pacientes pediátricos internados en el Hospital, apoyados siempre por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno al Servicio.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (R1) * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Notas de ingreso (R1) * Revisión de historias clínicas (R2, R3) * Revisión de notas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R1) * Hoja de alta (R1) * Hoja de control de infecciones (R1) * Revisión de expediente (R2, R3) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R1) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE MEDICINA CRITICA PEDIÁTRICA.   * UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.   La Unidad de Urgencias Pediátricas cuenta con un espacio físico de 14 lugares distribuidos en:  Dos cubículos para pre-consulta  Seis áreas de exploración  Tres áreas de inhaloterapia  Unidad de Urgencias Oftalmológicas  Unidad de Urgencias Otorrinolaringológicas  Unidad de Ortopedia  Dos Unidades de Choque  Quirófano de Urgencias  Una Central de Enfermeras  Una Sala de Juntas  Laboratorio especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  El Residente de Pediatría de segundo año, está a cargo de todos los pacientes pediátricos que se presenten a esta Unidad, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno a la Unidad.  Al ingresar el paciente, el Residente deberá realizar un interrogatorio dirigido a los padres sobre el padecimiento actual, una exploración física completa y solicitar los estudios complementarios de laboratorio y/o gabinete que juzgue pertinentes y en base a los hallazgos clínicos y resultados de laboratorio mandar tratamiento específico.  No debe olvidar que siempre, desde que ingresa el paciente, ha de dar aviso al Médico Adscrito de Base responsable del área en turno y comunicarse por teléfono con el Médico Pediatra correspondiente ya sea el Tratante, el de Servicio o el de Guardia, para reportar el caso.  El Residente deberá a su vez, integrarse a las actividades académicas propias de la Unidad de Urgencias que se llevan a cabo diariamente.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS.   La Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica cuenta con la posibilidad de 6 camas distribuidas en 4 cubículos.  Dos Centrales de Enfermeras  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Laboratorio Especializado y  Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica  los Residentes de Pediatría de 2º año están a cargo de todos los pacientes internados en ésta área, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3) * Paso de Visita (I, R1, R2, R3) * Toma de muestras y solicitud para radiografías (I, R2) * Notas de evolución (R2) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R2) * Notas de ingreso (R2) * Revisión de historias clínicas (R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3) * Resumen de salida (R2) * Hoja de alta (R2) * Revisión de expediente (R3) * Revisión de resúmenes de salida (R3) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R2) * Revisión de pendientes (R2, R3) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)   SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE SOCIOS.  Este Servicio cuenta con un consultorio con área de exploración completamente equipada.  El encargado de asistir el Servicio de Consulta Externa para Socios es el Residente de Pediatría de tercer año. Los horarios de consulta es de lunes a sábado de 9:00 a 12:00 horas.  La consulta que se otorga en este servicio, deberá proporcionarla el Residente y siempre habrá de estar respaldada y supervisada por el Médico Pediatra de Servicio en turno.  DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA.  La División de Pediatría cuenta además con un Departamento de Neonatología, el cual está integrado por los siguientes Servicios, áreas y unidades: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios Neonatales, Cunero fisiológico y Consulta externa de seguimiento.   * UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATALES.   La unidad cuenta con 20 lugares en terapia intensiva y 10 lugares en terapia intermedia, cuenta además con  Tres cubículos de aislados  Un área para neonatos externos  Una Central de Enfermeras  Dos Centrales de Arritmias  Una Oficina de Informes  Una Sala de Juntas  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  En la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Neonatales los Residentes de Pediatría están a cargo de todos los recién nacidos internados en esta Unidad, siempre apoyados y supervisados por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable de la Unidad en turno.  Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * CUNERO FISIOLOGICO:   El Cunero cuenta con 30 lugares organizados en 3 áreas: Transición, Adaptación y Cunero.  Además cuenta con:  Banco de leches  Cubículo para procedimientos  Área de lactancia materna con tres reservados  El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición  Infectología Pediátrica  Cirugía Pediátrica  Radiología e Imagen y  Laboratorio Especializado  El Residente de Pediatría de primer año es el encargado de asistir este Servicio de Cunas, siempre apoyado y supervisado por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.  Su actividad clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:   * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de   estudios de gabinete (I, R1)   * Notas de evolución (R1) * Ordenes médicas (R2) * Circuncisiones (R3, R1*N*, R2*N*) * Historias clínicas de ingresos (R1) * Resúmenes de salida (R1) * Hojas de alta (R1) * Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1) * Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*) * Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*) * Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)   El Residente que se encuentra rotando por el Cunero Fisiológico, deberá a su vez entrar a sala de partos cada vez que se le llame, para recibir y atender a los recién nacidos y estar siempre disponible y localizable por si surgiera alguna emergencia en el área Toco-quirúrgica de la Maternidad. |

**A.10.12 Discusión de diagnósticos:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Sesiones Académicas:*   El Programa diario de las Sesiones de la Instrucción Académica, se realizará de acuerdo al siguiente plan básico:  PROGRAMA DIARIO DE LAS SESIONES DE LA INSTRUCCIÓN ACADEMICA   |  |  |  | | --- | --- | --- | | LUNES | 10:00 -11:00 HRS. | SESION BIBLIOGRAFICA | | MARTES | 9:00 - 11:00 HRS | QUINTO MARTES DE MES: SESION GENERAL DE LA DIVISION DE PEDIATRIA | | MIERCOLES | 09:30 - 11:00 HRS | SESION DE LOS MIÉRCOLES | | JUEVES | 10:00 - 11:00 HRS | SESION RADIOGRAFICA | | 12:00 - 13:00 HRS  o  20:00 – 21:00 HRS | SESIÓN GENERAL DEL HOSPITAL ESPAÑOL | | VIERNES | 10:00 - 11:00 HRS. | SESION CLINICO ANATOMO/PATOLOGICA |  * **SESIONES DE LA DIVISIÓN DE PEDIATRÍA:** * ***Sesiones Ordinarias***  1. Sesiones Bibliográficas:  * Las Sesiones Bibliográficas se presentan todos los lunes de 10:00 a 11:00 horas, en el la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN. * Los Coordinadores de las Sesiones son designados mensualmente con antelación en la calendarización anual. * Las sesiones que se realicen cada 15 días en la sala de juntas de UCIN son obligatorias para todos los residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología. * Las sesiones que se realicen cada 15 dias en la sala de juntas del Hospitalito serán obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado. * Cada uno de los Residentes debe presentar un artículo de revisión y al finalizar la Sesión, entregará al Coordinador una fotocopia del artículo original y un resumen del mismo, escrito a máquina en hoja tamaño carta. * Al Residente se le regresará el resumen y la fotocopia del artículo, los cuales deberá entregarlos todos juntos engargolados al finalizar el año. * Las sesiones Bibliográficas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos: * Asistencia * Exposición y comentarios * Entrega de artículos y resúmenes   Aquél Residente que no entregue la totalidad de los artículos y resúmenes de los mismos engargolados y/o que no tenga una asistencia mínima del 95%, obtendrá calificación reprobatoria y no tendrá derecho a presentar el examen final escrito.   1. Sesiones de los miércoles   Se realizan los miércoles de 9:30 a 11:00 hrs. La asistencia es obligatoria para todos los residentes de Neonatología y de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.  Hay tres tipos de sesiones:   1. El primer miércoles de cada mes:  * Exposición de trabajos, tesis y revisiones de investigación.  1. El tercer miércoles de cada mes:  * Clínicas de Neonatología   Consisten en presentación de casos clínicos y/o revisión clínica en forma conjunta con el Servicio de Obstetricia, residentes de Gineco-Obstetricia, residentes de Neonatología y aquellos residentes de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.   1. El cuarto miércoles de cada mes:  * Temas de actualización en Pediatría y Neonatología  1. Sesiones Radiográficas   Se realizan todos los jueves de 9:00 a 10:00 hrs en el sistema PACS del ala 2 del Hospitalito alternandose cada 15 días en el PACs de la central de UCIN o bien revisando estudios en las salas de juntas de UCIN o del Hospitalito.  Independientemente se realizarán sesiones en los servicios de Urgencias y UTIP.  Son sesiones conjuntas con el Departamento de Radiología Pediátrica y  con un coordinador previamente designado para cada sesión.  La asistencia es obligatoria para:   * + Las sesiones que se realicen en la central de UCIN o en la Sala de juntas de la UCIN:     - todos los residentes de Neonatología,     - Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por cualquiera de los Servicios del Departamento de Neonatología.   + Las sesiones que se realicen cada 15 días en el PACs de la Central del Hospitalito o en sala de juntas del Hospitalito:     - son obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado.   + Las sesiones que se realicen en la sala de juntas de Urgencias o UTIP serán obligatorias para todos los resdientes de Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por éstos Servicios.   Las Sesiones consisten en la exposición, revisión y discusión de estudios diversos.  Se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:  Asistencia  Presentación y exposición  Participación, discusión y comentarios  Aquel Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   1. Sesiones Clínicas-Anatomo-Patológicas:   Se realizan todos los viernes de 10 a 11:00 hrs  La asistencia es obligatoria para todos los Residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado.  Hay 4 tipos de sesiones:  1. Primer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Pediatría*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   2. Segundo viernes de cada mes:   * *Infectología*: * Reporte mensual y discusión temática   3. Tercer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Neonatología*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   4. Cuarto viernes de cada mes:   * *Psicología*: * Reporte mensual y discusión temática   5. Quinto viernes de cada mes:   * *Nutrición:* * Reporte trimestral y discusión temática   Se llevarán a cabo en la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN.  El Coordinador General de las Sesiones es designado con antelación en la Calendarización anual.  Las Sesiones Clínicas-Anatomo-patológicas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:   * Asistencia * Presentación y exposición * Participación, discusión y comentarios   Aquél Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   * ***Sesiones generales***  1. Sesiones Generales de la División de Pediatría   Se realizan el quinto martes de mes de 9:00 a 11:00 hrs. en la sala de juntas del “Hospitalito.”  El coordinador general de las sesiones es el Jefe de la División de Pediatría.  Es de carácter monográfico, presentadas según un programa preestablecido por todas las áreas específicas.  Tiene carácter de formación continua.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa.   * ***Sesiones extraordinarias***   Estas sesiones son programadas de acuerdo a las necesidades de la División de Pediatría.  Son sesiones conjuntas entre los Departamentos de Pediatría y Neonatología.  Pueden contemplar conferencias magistrales, mesas redondas, con temas de actualización médica o culturales diversos.   * **SESIONES GENERALES DEL HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO:**   Son Sesiones generales que se llevan a cabo mensualmente, el último jueves de cada mes, de 12:00 a 13:00 o de 20:00 a 21:00 horas en el Auditorio de la Policlínica.  Las Sesiones son conjuntas con todos los Residentes de Especialidad, Internos de Pregrado y los Médicos de base Adscritos a todas las Divisiones, Servicios y Departamentos del Hospital Español de México.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa. |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Sesiones Académicas:*   El Programa diario de las Sesiones de la Instrucción Académica, se realizará de acuerdo al siguiente plan básico:  PROGRAMA DIARIO DE LAS SESIONES DE LA INSTRUCCIÓN ACADEMICA   |  |  |  | | --- | --- | --- | | LUNES | 10:00 -11:00 HRS. | SESION BIBLIOGRAFICA | | MARTES | 9:00 - 11:00 HRS | QUINTO MARTES DE MES: SESION GENERAL DE LA DIVISION DE PEDIATRIA | | MIERCOLES | 09:30 - 11:00 HRS | SESION DE LOS MIÉRCOLES | | JUEVES | 10:00 - 11:00 HRS | SESION RADIOGRAFICA | | 12:00 - 13:00 HRS  o  20:00 – 21:00 HRS | SESIÓN GENERAL DEL HOSPITAL ESPAÑOL | | VIERNES | 10:00 - 11:00 HRS. | SESION CLINICO ANATOMO/PATOLOGICA |  * **SESIONES DE LA DIVISIÓN DE PEDIATRÍA:** * ***Sesiones Ordinarias***  1. Sesiones Bibliográficas:  * Las Sesiones Bibliográficas se presentan todos los lunes de 10:00 a 11:00 horas, en el la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN. * Los Coordinadores de las Sesiones son designados mensualmente con antelación en la calendarización anual. * Las sesiones que se realicen cada 15 días en la sala de juntas de UCIN son obligatorias para todos los residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología. * Las sesiones que se realicen cada 15 dias en la sala de juntas del Hospitalito serán obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado. * Cada uno de los Residentes debe presentar un artículo de revisión y al finalizar la Sesión, entregará al Coordinador una fotocopia del artículo original y un resumen del mismo, escrito a máquina en hoja tamaño carta. * Al Residente se le regresará el resumen y la fotocopia del artículo, los cuales deberá entregarlos todos juntos engargolados al finalizar el año. * Las sesiones Bibliográficas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos: * Asistencia * Exposición y comentarios * Entrega de artículos y resúmenes   Aquél Residente que no entregue la totalidad de los artículos y resúmenes de los mismos engargolados y/o que no tenga una asistencia mínima del 95%, obtendrá calificación reprobatoria y no tendrá derecho a presentar el examen final escrito.   1. Sesiones de los miércoles   Se realizan los miércoles de 9:30 a 11:00 hrs. La asistencia es obligatoria para todos los residentes de Neonatología y de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.  Hay tres tipos de sesiones:   1. El primer miércoles de cada mes:  * Exposición de trabajos, tesis y revisiones de investigación.  1. El tercer miércoles de cada mes:  * Clínicas de Neonatología   Consisten en presentación de casos clínicos y/o revisión clínica en forma conjunta con el Servicio de Obstetricia, residentes de Gineco-Obstetricia, residentes de Neonatología y aquellos residentes de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.   1. El cuarto miércoles de cada mes:  * Temas de actualización en Pediatría y Neonatología  1. Sesiones Radiográficas   Se realizan todos los jueves de 9:00 a 10:00 hrs en el sistema PACS del ala 2 del Hospitalito alternandose cada 15 días en el PACs de la central de UCIN o bien revisando estudios en las salas de juntas de UCIN o del Hospitalito.  Independientemente se realizarán sesiones en los servicios de Urgencias y UTIP.  Son sesiones conjuntas con el Departamento de Radiología Pediátrica y  con un coordinador previamente designado para cada sesión.  La asistencia es obligatoria para:   * + Las sesiones que se realicen en la central de UCIN o en la Sala de juntas de la UCIN:     - todos los residentes de Neonatología,     - Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por cualquiera de los Servicios del Departamento de Neonatología.   + Las sesiones que se realicen cada 15 días en el PACs de la Central del Hospitalito o en sala de juntas del Hospitalito:     - son obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado.   + Las sesiones que se realicen en la sala de juntas de Urgencias o UTIP serán obligatorias para todos los resdientes de Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por éstos Servicios.   Las Sesiones consisten en la exposición, revisión y discusión de estudios diversos.  Se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:  Asistencia  Presentación y exposición  Participación, discusión y comentarios  Aquel Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   1. Sesiones Clínicas-Anatomo-Patológicas:   Se realizan todos los viernes de 10 a 11:00 hrs  La asistencia es obligatoria para todos los Residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado.  Hay 4 tipos de sesiones:  1. Primer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Pediatría*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   2. Segundo viernes de cada mes:   * *Infectología*: * Reporte mensual y discusión temática   3. Tercer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Neonatología*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   4. Cuarto viernes de cada mes:   * *Psicología*: * Reporte mensual y discusión temática   5. Quinto viernes de cada mes:   * *Nutrición:* * Reporte trimestral y discusión temática   Se llevarán a cabo en la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN.  El Coordinador General de las Sesiones es designado con antelación en la Calendarización anual.  Las Sesiones Clínicas-Anatomo-patológicas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:   * Asistencia * Presentación y exposición * Participación, discusión y comentarios   Aquél Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   * ***Sesiones generales***  1. Sesiones Generales de la División de Pediatría   Se realizan el quinto martes de mes de 9:00 a 11:00 hrs. en la sala de juntas del “Hospitalito.”  El coordinador general de las sesiones es el Jefe de la División de Pediatría.  Es de carácter monográfico, presentadas según un programa preestablecido por todas las áreas específicas.  Tiene carácter de formación continua.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa.   * ***Sesiones extraordinarias***   Estas sesiones son programadas de acuerdo a las necesidades de la División de Pediatría.  Son sesiones conjuntas entre los Departamentos de Pediatría y Neonatología.  Pueden contemplar conferencias magistrales, mesas redondas, con temas de actualización médica o culturales diversos.   * **SESIONES GENERALES DEL HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO:**   Son Sesiones generales que se llevan a cabo mensualmente, el último jueves de cada mes, de 12:00 a 13:00 o de 20:00 a 21:00 horas en el Auditorio de la Policlínica.  Las Sesiones son conjuntas con todos los Residentes de Especialidad, Internos de Pregrado y los Médicos de base Adscritos a todas las Divisiones, Servicios y Departamentos del Hospital Español de México.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa. |

**A.10.13.2 Sesiones Monográficas:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Sesiones Académicas:*   El Programa diario de las Sesiones de la Instrucción Académica, se realizará de acuerdo al siguiente plan básico:  PROGRAMA DIARIO DE LAS SESIONES DE LA INSTRUCCIÓN ACADEMICA   |  |  |  | | --- | --- | --- | | LUNES | 10:00 -11:00 HRS. | SESION BIBLIOGRAFICA | | MARTES | 9:00 - 11:00 HRS | QUINTO MARTES DE MES: SESION GENERAL DE LA DIVISION DE PEDIATRIA | | MIERCOLES | 09:30 - 11:00 HRS | SESION DE LOS MIÉRCOLES | | JUEVES | 10:00 - 11:00 HRS | SESION RADIOGRAFICA | | 12:00 - 13:00 HRS  o  20:00 – 21:00 HRS | SESIÓN GENERAL DEL HOSPITAL ESPAÑOL | | VIERNES | 10:00 - 11:00 HRS. | SESION CLINICO ANATOMO/PATOLOGICA |  * **SESIONES DE LA DIVISIÓN DE PEDIATRÍA:** * ***Sesiones Ordinarias***  1. Sesiones Bibliográficas:  * Las Sesiones Bibliográficas se presentan todos los lunes de 10:00 a 11:00 horas, en el la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN. * Los Coordinadores de las Sesiones son designados mensualmente con antelación en la calendarización anual. * Las sesiones que se realicen cada 15 días en la sala de juntas de UCIN son obligatorias para todos los residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología. * Las sesiones que se realicen cada 15 dias en la sala de juntas del Hospitalito serán obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado. * Cada uno de los Residentes debe presentar un artículo de revisión y al finalizar la Sesión, entregará al Coordinador una fotocopia del artículo original y un resumen del mismo, escrito a máquina en hoja tamaño carta. * Al Residente se le regresará el resumen y la fotocopia del artículo, los cuales deberá entregarlos todos juntos engargolados al finalizar el año. * Las sesiones Bibliográficas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos: * Asistencia * Exposición y comentarios * Entrega de artículos y resúmenes   Aquél Residente que no entregue la totalidad de los artículos y resúmenes de los mismos engargolados y/o que no tenga una asistencia mínima del 95%, obtendrá calificación reprobatoria y no tendrá derecho a presentar el examen final escrito.   1. Sesiones de los miércoles   Se realizan los miércoles de 9:30 a 11:00 hrs. La asistencia es obligatoria para todos los residentes de Neonatología y de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.  Hay tres tipos de sesiones:   1. El primer miércoles de cada mes:  * Exposición de trabajos, tesis y revisiones de investigación.  1. El tercer miércoles de cada mes:  * Clínicas de Neonatología   Consisten en presentación de casos clínicos y/o revisión clínica en forma conjunta con el Servicio de Obstetricia, residentes de Gineco-Obstetricia, residentes de Neonatología y aquellos residentes de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.   1. El cuarto miércoles de cada mes:  * Temas de actualización en Pediatría y Neonatología  1. Sesiones Radiográficas   Se realizan todos los jueves de 9:00 a 10:00 hrs en el sistema PACS del ala 2 del Hospitalito alternandose cada 15 días en el PACs de la central de UCIN o bien revisando estudios en las salas de juntas de UCIN o del Hospitalito.  Independientemente se realizarán sesiones en los servicios de Urgencias y UTIP.  Son sesiones conjuntas con el Departamento de Radiología Pediátrica y  con un coordinador previamente designado para cada sesión.  La asistencia es obligatoria para:   * + Las sesiones que se realicen en la central de UCIN o en la Sala de juntas de la UCIN:     - todos los residentes de Neonatología,     - Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por cualquiera de los Servicios del Departamento de Neonatología.   + Las sesiones que se realicen cada 15 días en el PACs de la Central del Hospitalito o en sala de juntas del Hospitalito:     - son obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado.   + Las sesiones que se realicen en la sala de juntas de Urgencias o UTIP serán obligatorias para todos los resdientes de Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por éstos Servicios.   Las Sesiones consisten en la exposición, revisión y discusión de estudios diversos.  Se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:  Asistencia  Presentación y exposición  Participación, discusión y comentarios  Aquel Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   1. Sesiones Clínicas-Anatomo-Patológicas:   Se realizan todos los viernes de 10 a 11:00 hrs  La asistencia es obligatoria para todos los Residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado.  Hay 4 tipos de sesiones:  1. Primer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Pediatría*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   2. Segundo viernes de cada mes:   * *Infectología*: * Reporte mensual y discusión temática   3. Tercer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Neonatología*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   4. Cuarto viernes de cada mes:   * *Psicología*: * Reporte mensual y discusión temática   5. Quinto viernes de cada mes:   * *Nutrición:* * Reporte trimestral y discusión temática   Se llevarán a cabo en la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN.  El Coordinador General de las Sesiones es designado con antelación en la Calendarización anual.  Las Sesiones Clínicas-Anatomo-patológicas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:   * Asistencia * Presentación y exposición * Participación, discusión y comentarios   Aquél Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   * ***Sesiones generales***  1. Sesiones Generales de la División de Pediatría   Se realizan el quinto martes de mes de 9:00 a 11:00 hrs. en la sala de juntas del “Hospitalito.”  El coordinador general de las sesiones es el Jefe de la División de Pediatría.  Es de carácter monográfico, presentadas según un programa preestablecido por todas las áreas específicas.  Tiene carácter de formación continua.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa.   * ***Sesiones extraordinarias***   Estas sesiones son programadas de acuerdo a las necesidades de la División de Pediatría.  Son sesiones conjuntas entre los Departamentos de Pediatría y Neonatología.  Pueden contemplar conferencias magistrales, mesas redondas, con temas de actualización médica o culturales diversos.   * **SESIONES GENERALES DEL HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO:**   Son Sesiones generales que se llevan a cabo mensualmente, el último jueves de cada mes, de 12:00 a 13:00 o de 20:00 a 21:00 horas en el Auditorio de la Policlínica.  Las Sesiones son conjuntas con todos los Residentes de Especialidad, Internos de Pregrado y los Médicos de base Adscritos a todas las Divisiones, Servicios y Departamentos del Hospital Español de México.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa. |

**A.10.13.3 Sesiones bibliográficas:**

|  |
| --- |
| Sesiones Bibliográficas:   * Las Sesiones Bibliográficas se presentan todos los lunes de 10:00 a 11:00 horas, en el la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN. * Los Coordinadores de las Sesiones son designados mensualmente con antelación en la calendarización anual. * Las sesiones que se realicen cada 15 días en la sala de juntas de UCIN son obligatorias para todos los residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología. * Las sesiones que se realicen cada 15 dias en la sala de juntas del Hospitalito serán obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado. * Cada uno de los Residentes debe presentar un artículo de revisión y al finalizar la Sesión, entregará al Coordinador una fotocopia del artículo original y un resumen del mismo, escrito a máquina en hoja tamaño carta. * Al Residente se le regresará el resumen y la fotocopia del artículo, los cuales deberá entregarlos todos juntos engargolados al finalizar el año. * Las sesiones Bibliográficas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos: * Asistencia * Exposición y comentarios * Entrega de artículos y resúmenes   Aquél Residente que no entregue la totalidad de los artículos y resúmenes de los mismos engargolados y/o que no tenga una asistencia mínima del 95%, obtendrá calificación reprobatoria y no tendrá derecho a presentar el examen final escrito. |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Sesiones Académicas:*   El Programa diario de las Sesiones de la Instrucción Académica, se realizará de acuerdo al siguiente plan básico:  PROGRAMA DIARIO DE LAS SESIONES DE LA INSTRUCCIÓN ACADEMICA   |  |  |  | | --- | --- | --- | | LUNES | 10:00 -11:00 HRS. | SESION BIBLIOGRAFICA | | MARTES | 9:00 - 11:00 HRS | QUINTO MARTES DE MES: SESION GENERAL DE LA DIVISION DE PEDIATRIA | | MIERCOLES | 09:30 - 11:00 HRS | SESION DE LOS MIÉRCOLES | | JUEVES | 10:00 - 11:00 HRS | SESION RADIOGRAFICA | | 12:00 - 13:00 HRS  o  20:00 – 21:00 HRS | SESIÓN GENERAL DEL HOSPITAL ESPAÑOL | | VIERNES | 10:00 - 11:00 HRS. | SESION CLINICO ANATOMO/PATOLOGICA |  * **SESIONES DE LA DIVISIÓN DE PEDIATRÍA:** * ***Sesiones Ordinarias***  1. Sesiones Bibliográficas:  * Las Sesiones Bibliográficas se presentan todos los lunes de 10:00 a 11:00 horas, en el la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN. * Los Coordinadores de las Sesiones son designados mensualmente con antelación en la calendarización anual. * Las sesiones que se realicen cada 15 días en la sala de juntas de UCIN son obligatorias para todos los residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología. * Las sesiones que se realicen cada 15 dias en la sala de juntas del Hospitalito serán obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado. * Cada uno de los Residentes debe presentar un artículo de revisión y al finalizar la Sesión, entregará al Coordinador una fotocopia del artículo original y un resumen del mismo, escrito a máquina en hoja tamaño carta. * Al Residente se le regresará el resumen y la fotocopia del artículo, los cuales deberá entregarlos todos juntos engargolados al finalizar el año. * Las sesiones Bibliográficas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos: * Asistencia * Exposición y comentarios * Entrega de artículos y resúmenes   Aquél Residente que no entregue la totalidad de los artículos y resúmenes de los mismos engargolados y/o que no tenga una asistencia mínima del 95%, obtendrá calificación reprobatoria y no tendrá derecho a presentar el examen final escrito.   1. Sesiones de los miércoles   Se realizan los miércoles de 9:30 a 11:00 hrs. La asistencia es obligatoria para todos los residentes de Neonatología y de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.  Hay tres tipos de sesiones:   1. El primer miércoles de cada mes:  * Exposición de trabajos, tesis y revisiones de investigación.  1. El tercer miércoles de cada mes:  * Clínicas de Neonatología   Consisten en presentación de casos clínicos y/o revisión clínica en forma conjunta con el Servicio de Obstetricia, residentes de Gineco-Obstetricia, residentes de Neonatología y aquellos residentes de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.   1. El cuarto miércoles de cada mes:  * Temas de actualización en Pediatría y Neonatología  1. Sesiones Radiográficas   Se realizan todos los jueves de 9:00 a 10:00 hrs en el sistema PACS del ala 2 del Hospitalito alternandose cada 15 días en el PACs de la central de UCIN o bien revisando estudios en las salas de juntas de UCIN o del Hospitalito.  Independientemente se realizarán sesiones en los servicios de Urgencias y UTIP.  Son sesiones conjuntas con el Departamento de Radiología Pediátrica y  con un coordinador previamente designado para cada sesión.  La asistencia es obligatoria para:   * + Las sesiones que se realicen en la central de UCIN o en la Sala de juntas de la UCIN:     - todos los residentes de Neonatología,     - Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por cualquiera de los Servicios del Departamento de Neonatología.   + Las sesiones que se realicen cada 15 días en el PACs de la Central del Hospitalito o en sala de juntas del Hospitalito:     - son obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado.   + Las sesiones que se realicen en la sala de juntas de Urgencias o UTIP serán obligatorias para todos los resdientes de Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por éstos Servicios.   Las Sesiones consisten en la exposición, revisión y discusión de estudios diversos.  Se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:  Asistencia  Presentación y exposición  Participación, discusión y comentarios  Aquel Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   1. Sesiones Clínicas-Anatomo-Patológicas:   Se realizan todos los viernes de 10 a 11:00 hrs  La asistencia es obligatoria para todos los Residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado.  Hay 4 tipos de sesiones:  1. Primer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Pediatría*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   2. Segundo viernes de cada mes:   * *Infectología*: * Reporte mensual y discusión temática   3. Tercer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Neonatología*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   4. Cuarto viernes de cada mes:   * *Psicología*: * Reporte mensual y discusión temática   5. Quinto viernes de cada mes:   * *Nutrición:* * Reporte trimestral y discusión temática   Se llevarán a cabo en la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN.  El Coordinador General de las Sesiones es designado con antelación en la Calendarización anual.  Las Sesiones Clínicas-Anatomo-patológicas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:   * Asistencia * Presentación y exposición * Participación, discusión y comentarios   Aquél Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   * ***Sesiones generales***  1. Sesiones Generales de la División de Pediatría   Se realizan el quinto martes de mes de 9:00 a 11:00 hrs. en la sala de juntas del “Hospitalito.”  El coordinador general de las sesiones es el Jefe de la División de Pediatría.  Es de carácter monográfico, presentadas según un programa preestablecido por todas las áreas específicas.  Tiene carácter de formación continua.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa.   * ***Sesiones extraordinarias***   Estas sesiones son programadas de acuerdo a las necesidades de la División de Pediatría.  Son sesiones conjuntas entre los Departamentos de Pediatría y Neonatología.  Pueden contemplar conferencias magistrales, mesas redondas, con temas de actualización médica o culturales diversos.   * **SESIONES GENERALES DEL HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO:**   Son Sesiones generales que se llevan a cabo mensualmente, el último jueves de cada mes, de 12:00 a 13:00 o de 20:00 a 21:00 horas en el Auditorio de la Policlínica.  Las Sesiones son conjuntas con todos los Residentes de Especialidad, Internos de Pregrado y los Médicos de base Adscritos a todas las Divisiones, Servicios y Departamentos del Hospital Español de México.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa. |

**A.10.13.5. Sesión terapéutica:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Sesiones Académicas:*   El Programa diario de las Sesiones de la Instrucción Académica, se realizará de acuerdo al siguiente plan básico:  PROGRAMA DIARIO DE LAS SESIONES DE LA INSTRUCCIÓN ACADEMICA   |  |  |  | | --- | --- | --- | | LUNES | 10:00 -11:00 HRS. | SESION BIBLIOGRAFICA | | MARTES | 9:00 - 11:00 HRS | QUINTO MARTES DE MES: SESION GENERAL DE LA DIVISION DE PEDIATRIA | | MIERCOLES | 09:30 - 11:00 HRS | SESION DE LOS MIÉRCOLES | | JUEVES | 10:00 - 11:00 HRS | SESION RADIOGRAFICA | | 12:00 - 13:00 HRS  o  20:00 – 21:00 HRS | SESIÓN GENERAL DEL HOSPITAL ESPAÑOL | | VIERNES | 10:00 - 11:00 HRS. | SESION CLINICO ANATOMO/PATOLOGICA |  * **SESIONES DE LA DIVISIÓN DE PEDIATRÍA:** * ***Sesiones Ordinarias***  1. Sesiones Bibliográficas:  * Las Sesiones Bibliográficas se presentan todos los lunes de 10:00 a 11:00 horas, en el la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN. * Los Coordinadores de las Sesiones son designados mensualmente con antelación en la calendarización anual. * Las sesiones que se realicen cada 15 días en la sala de juntas de UCIN son obligatorias para todos los residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología. * Las sesiones que se realicen cada 15 dias en la sala de juntas del Hospitalito serán obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado. * Cada uno de los Residentes debe presentar un artículo de revisión y al finalizar la Sesión, entregará al Coordinador una fotocopia del artículo original y un resumen del mismo, escrito a máquina en hoja tamaño carta. * Al Residente se le regresará el resumen y la fotocopia del artículo, los cuales deberá entregarlos todos juntos engargolados al finalizar el año. * Las sesiones Bibliográficas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos: * Asistencia * Exposición y comentarios * Entrega de artículos y resúmenes   Aquél Residente que no entregue la totalidad de los artículos y resúmenes de los mismos engargolados y/o que no tenga una asistencia mínima del 95%, obtendrá calificación reprobatoria y no tendrá derecho a presentar el examen final escrito.   1. Sesiones de los miércoles   Se realizan los miércoles de 9:30 a 11:00 hrs. La asistencia es obligatoria para todos los residentes de Neonatología y de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.  Hay tres tipos de sesiones:   1. El primer miércoles de cada mes:  * Exposición de trabajos, tesis y revisiones de investigación.  1. El tercer miércoles de cada mes:  * Clínicas de Neonatología   Consisten en presentación de casos clínicos y/o revisión clínica en forma conjunta con el Servicio de Obstetricia, residentes de Gineco-Obstetricia, residentes de Neonatología y aquellos residentes de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.   1. El cuarto miércoles de cada mes:  * Temas de actualización en Pediatría y Neonatología  1. Sesiones Radiográficas   Se realizan todos los jueves de 9:00 a 10:00 hrs en el sistema PACS del ala 2 del Hospitalito alternandose cada 15 días en el PACs de la central de UCIN o bien revisando estudios en las salas de juntas de UCIN o del Hospitalito.  Independientemente se realizarán sesiones en los servicios de Urgencias y UTIP.  Son sesiones conjuntas con el Departamento de Radiología Pediátrica y  con un coordinador previamente designado para cada sesión.  La asistencia es obligatoria para:   * + Las sesiones que se realicen en la central de UCIN o en la Sala de juntas de la UCIN:     - todos los residentes de Neonatología,     - Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por cualquiera de los Servicios del Departamento de Neonatología.   + Las sesiones que se realicen cada 15 días en el PACs de la Central del Hospitalito o en sala de juntas del Hospitalito:     - son obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado.   + Las sesiones que se realicen en la sala de juntas de Urgencias o UTIP serán obligatorias para todos los resdientes de Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por éstos Servicios.   Las Sesiones consisten en la exposición, revisión y discusión de estudios diversos.  Se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:  Asistencia  Presentación y exposición  Participación, discusión y comentarios  Aquel Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   1. Sesiones Clínicas-Anatomo-Patológicas:   Se realizan todos los viernes de 10 a 11:00 hrs  La asistencia es obligatoria para todos los Residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado.  Hay 4 tipos de sesiones:  1. Primer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Pediatría*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   2. Segundo viernes de cada mes:   * *Infectología*: * Reporte mensual y discusión temática   3. Tercer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Neonatología*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   4. Cuarto viernes de cada mes:   * *Psicología*: * Reporte mensual y discusión temática   5. Quinto viernes de cada mes:   * *Nutrición:* * Reporte trimestral y discusión temática   Se llevarán a cabo en la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN.  El Coordinador General de las Sesiones es designado con antelación en la Calendarización anual.  Las Sesiones Clínicas-Anatomo-patológicas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:   * Asistencia * Presentación y exposición * Participación, discusión y comentarios   Aquél Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   * ***Sesiones generales***  1. Sesiones Generales de la División de Pediatría   Se realizan el quinto martes de mes de 9:00 a 11:00 hrs. en la sala de juntas del “Hospitalito.”  El coordinador general de las sesiones es el Jefe de la División de Pediatría.  Es de carácter monográfico, presentadas según un programa preestablecido por todas las áreas específicas.  Tiene carácter de formación continua.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa.   * ***Sesiones extraordinarias***   Estas sesiones son programadas de acuerdo a las necesidades de la División de Pediatría.  Son sesiones conjuntas entre los Departamentos de Pediatría y Neonatología.  Pueden contemplar conferencias magistrales, mesas redondas, con temas de actualización médica o culturales diversos.   * **SESIONES GENERALES DEL HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO:**   Son Sesiones generales que se llevan a cabo mensualmente, el último jueves de cada mes, de 12:00 a 13:00 o de 20:00 a 21:00 horas en el Auditorio de la Policlínica.  Las Sesiones son conjuntas con todos los Residentes de Especialidad, Internos de Pregrado y los Médicos de base Adscritos a todas las Divisiones, Servicios y Departamentos del Hospital Español de México.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa. |

**A.10.13.6 Sesiones departamentales:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. *Sesiones Académicas:*   El Programa diario de las Sesiones de la Instrucción Académica, se realizará de acuerdo al siguiente plan básico:  PROGRAMA DIARIO DE LAS SESIONES DE LA INSTRUCCIÓN ACADEMICA   |  |  |  | | --- | --- | --- | | LUNES | 10:00 -11:00 HRS. | SESION BIBLIOGRAFICA | | MARTES | 9:00 - 11:00 HRS | QUINTO MARTES DE MES: SESION GENERAL DE LA DIVISION DE PEDIATRIA | | MIERCOLES | 09:30 - 11:00 HRS | SESION DE LOS MIÉRCOLES | | JUEVES | 10:00 - 11:00 HRS | SESION RADIOGRAFICA | | 12:00 - 13:00 HRS  o  20:00 – 21:00 HRS | SESIÓN GENERAL DEL HOSPITAL ESPAÑOL | | VIERNES | 10:00 - 11:00 HRS. | SESION CLINICO ANATOMO/PATOLOGICA |  * **SESIONES DE LA DIVISIÓN DE PEDIATRÍA:** * ***Sesiones Ordinarias***  1. Sesiones Bibliográficas:  * Las Sesiones Bibliográficas se presentan todos los lunes de 10:00 a 11:00 horas, en el la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN. * Los Coordinadores de las Sesiones son designados mensualmente con antelación en la calendarización anual. * Las sesiones que se realicen cada 15 días en la sala de juntas de UCIN son obligatorias para todos los residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología. * Las sesiones que se realicen cada 15 dias en la sala de juntas del Hospitalito serán obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado. * Cada uno de los Residentes debe presentar un artículo de revisión y al finalizar la Sesión, entregará al Coordinador una fotocopia del artículo original y un resumen del mismo, escrito a máquina en hoja tamaño carta. * Al Residente se le regresará el resumen y la fotocopia del artículo, los cuales deberá entregarlos todos juntos engargolados al finalizar el año. * Las sesiones Bibliográficas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos: * Asistencia * Exposición y comentarios * Entrega de artículos y resúmenes   Aquél Residente que no entregue la totalidad de los artículos y resúmenes de los mismos engargolados y/o que no tenga una asistencia mínima del 95%, obtendrá calificación reprobatoria y no tendrá derecho a presentar el examen final escrito.   1. Sesiones de los miércoles   Se realizan los miércoles de 9:30 a 11:00 hrs. La asistencia es obligatoria para todos los residentes de Neonatología y de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.  Hay tres tipos de sesiones:   1. El primer miércoles de cada mes:  * Exposición de trabajos, tesis y revisiones de investigación.  1. El tercer miércoles de cada mes:  * Clínicas de Neonatología   Consisten en presentación de casos clínicos y/o revisión clínica en forma conjunta con el Servicio de Obstetricia, residentes de Gineco-Obstetricia, residentes de Neonatología y aquellos residentes de Pediatría que se encuentren rotando por el Departamento de Neonatología.   1. El cuarto miércoles de cada mes:  * Temas de actualización en Pediatría y Neonatología  1. Sesiones Radiográficas   Se realizan todos los jueves de 9:00 a 10:00 hrs en el sistema PACS del ala 2 del Hospitalito alternandose cada 15 días en el PACs de la central de UCIN o bien revisando estudios en las salas de juntas de UCIN o del Hospitalito.  Independientemente se realizarán sesiones en los servicios de Urgencias y UTIP.  Son sesiones conjuntas con el Departamento de Radiología Pediátrica y  con un coordinador previamente designado para cada sesión.  La asistencia es obligatoria para:   * + Las sesiones que se realicen en la central de UCIN o en la Sala de juntas de la UCIN:     - todos los residentes de Neonatología,     - Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por cualquiera de los Servicios del Departamento de Neonatología.   + Las sesiones que se realicen cada 15 días en el PACs de la Central del Hospitalito o en sala de juntas del Hospitalito:     - son obligatorias para todos los residentes de Pediatría e Internos de Pregrado.   + Las sesiones que se realicen en la sala de juntas de Urgencias o UTIP serán obligatorias para todos los resdientes de Pediatría e Internos de Pregrado que se encuentren rotando por éstos Servicios.   Las Sesiones consisten en la exposición, revisión y discusión de estudios diversos.  Se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:  Asistencia  Presentación y exposición  Participación, discusión y comentarios  Aquel Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   1. Sesiones Clínicas-Anatomo-Patológicas:   Se realizan todos los viernes de 10 a 11:00 hrs  La asistencia es obligatoria para todos los Residentes de Neonatología, Pediatría e Internos de Pregrado.  Hay 4 tipos de sesiones:  1. Primer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Pediatría*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   2. Segundo viernes de cada mes:   * *Infectología*: * Reporte mensual y discusión temática   3. Tercer viernes de cada mes:   * *Clínico-Anatomo-Patológica de Neonatología*: * Son Sesiones conjuntas del cuerpo médico de base de la División de Pediatría con los Residentes de Neonatología de los dos años y Residentes de Pediatría de los tres años, Internos de Pregrado, en conjunto con los Departamentos de patología y Radiología. * El Residente que presente caso clínico será designado con una semana de anticipación por un moderador designado con antelación en la calendarización anual de las actividades del servicio.   4. Cuarto viernes de cada mes:   * *Psicología*: * Reporte mensual y discusión temática   5. Quinto viernes de cada mes:   * *Nutrición:* * Reporte trimestral y discusión temática   Se llevarán a cabo en la sala de juntas del Hospitalito, alternando con la sala de juntas de UCIN.  El Coordinador General de las Sesiones es designado con antelación en la Calendarización anual.  Las Sesiones Clínicas-Anatomo-patológicas se evaluarán tomando en cuenta los siguientes puntos:   * Asistencia * Presentación y exposición * Participación, discusión y comentarios   Aquél Residente que no tenga una asistencia mínima del 80% obtendrá una calificación reprobatoria.   * ***Sesiones generales***  1. Sesiones Generales de la División de Pediatría   Se realizan el quinto martes de mes de 9:00 a 11:00 hrs. en la sala de juntas del “Hospitalito.”  El coordinador general de las sesiones es el Jefe de la División de Pediatría.  Es de carácter monográfico, presentadas según un programa preestablecido por todas las áreas específicas.  Tiene carácter de formación continua.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa.   * ***Sesiones extraordinarias***   Estas sesiones son programadas de acuerdo a las necesidades de la División de Pediatría.  Son sesiones conjuntas entre los Departamentos de Pediatría y Neonatología.  Pueden contemplar conferencias magistrales, mesas redondas, con temas de actualización médica o culturales diversos.   * **SESIONES GENERALES DEL HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO:**   Son Sesiones generales que se llevan a cabo mensualmente, el último jueves de cada mes, de 12:00 a 13:00 o de 20:00 a 21:00 horas en el Auditorio de la Policlínica.  Las Sesiones son conjuntas con todos los Residentes de Especialidad, Internos de Pregrado y los Médicos de base Adscritos a todas las Divisiones, Servicios y Departamentos del Hospital Español de México.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa. |

**A.10.13.7 Sesiones generales:**

|  |
| --- |
| * **SESIONES GENERALES DEL HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO:**   Son Sesiones generales que se llevan a cabo mensualmente, el último jueves de cada mes, de 12:00 a 13:00 o de 20:00 a 21:00 horas en el Auditorio de la Policlínica.  Las Sesiones son conjuntas con todos los Residentes de Especialidad, Internos de Pregrado y los Médicos de base Adscritos a todas las Divisiones, Servicios y Departamentos del Hospital Español de México.  Las Sesiones consisten en Conferencias Magistrales o Mesas Redondas presentadas por los Médicos Adscritos del Hospital o por Médicos invitados especialmente para la ocasión.  Aquél Residente que no tenga asistencia mínima del 80% no tendrá derecho a presentar el examen final global del año de residencia que cursa. |

**A.10.13.8 Otras actividades:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **TUTORÍAS** * Se realizan tutorias con los Residentes de Pediatría y Neonatología todos los meses. * Las actas correspondientes se anexan al expediente del residente y al archivo de minutas de la División de Pediatría. * Los Médicos de base adscritos a la División de Pediatría que serán los responsables de llevar a cabo estas tutorias son:  |  | | --- | | COORDINADOR DE TUTORIAS | | RESIDENTES DE PEDIATRIA | | Residentes de 1er año de Pediatría  Dr. Horacio Silva Ramírez  Dr. Moisés Noé Gerardo del Hoyo  Residentes de 2º año de Pediatría  Dr. Juan Vicencio Rivas  Dra. Mónica Martina Luna  Residentes de 3er año de Pediatría  Dr. Rubén Martínez Casanova  Dr. Rocco José González Morán |  1. Cursos, Talleres, Jornadas y Congresos   Finalmente, el Programa de Instrucción Académica contempla   1. *CURSO DE INMERSIÓN EN PEDIATRÍA Y FUNCIONAMIENTO DE LA RESIDENCIA EN PEDIATRÍA.*   El curso se imparte en el Hospital Español de México siempre al inicio de la 2a semana del mes de febrero. Contempla:   * Curso de Inducción impartido por el Departamento de Enseñanza e Investigación del Hospital. * Curso de Introducción al funcionamiento y gestión de la División de Pediatría y de la Residencia en Pediatría, impartido por los Profesores, Coordinadores y Médicos Adscritos a la División de Pediatría.  1. *CURSO TALLER DE REANIMACIÓN NEONATAL.*   Vigencia de 3 años  El curso se imparte en el Hospital Español de México 3 veces al año. Siempre hay un curso en la 2ª quincena del mes de febrero.   1. *BLS*   Vigencia de 2 años  El BLS se imparte en el Hospital Español de México 2 veces al año. Siempre hay un curso en la 2ª quincena del mes de febrero.  De tal manera que el residente debe tener vigentes estos cursos durante los 3 años de duración de la Especialidad.   1. *PALS.*   Vigencia de 2 años  El PALS se imparte en el Hospital Español de México en el transcurso del segundo año de la Residencia en Pediatría.   1. *JORNADAS MEDICAS DEL HOSPITAL ESPAÑOL DE MEXICO*   Se llevan a cabo en el mes de febrero.   1. *REUNION DE INTERNACIONAL DE PEDIATRIA Y NEONATOLOGIA*   *De la “Sociedad de Pediatras y Neonatólogos Profesor Dr. José Iglesias Leboreiro, A.C.”*  Se lleva a cabo en el mes de mayo.   1. Se potenciará la asistencia y participación activa en congresos y reuniones de Pediatría y/o de las diferentes especialidades y subespecialidades pediátricas tanto nacionales como internacionales. |

**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:

ROTACIONES

**PRIMER AÑO**

**SERVICIOS RESIDENTES**

U= UCIN 1 GABRIELA HINOJOSA GARZA

C= CUNA 2 ANA PAULA KENNEDY MARTIN

\* = URGENCIAS Y TERAPIA INTENSIVA 3 JOSÉ FERNANDO LAZARINI

H= HOSITALIZACIÓN 4 SARQUIZ ENRIQUE TORRES SEADE

V= VACACIONES 5 PAULINA GONZÁLEZ HERNÁNDEZ

6 TANIA MARÍA SALCIDO MADRID

7 JIMENA ESTANDÍA ESPINOZA

8 DANIELA LÓPEZ REYES

9 CARLOS MIGUEL ROCHA TORRES

10 ALEJANDRA AGUIRRE VILLEGAS

11 ANA BELEN LANDA PATIÑO

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11

**GUARDIA A B C A B C A B C A B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MARZO | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **U** |
| ABRIL | **V** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **U** |
| **C** | **V** |
| MAYO | **H** | **V** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **\*** |
| **U** | **V** |
| JUNIO | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **V** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **\*** |
| **C** | **V** |
| JULIO | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **V** | **V** |
| **V** | **H** | **C** |
| AGOSTO | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **V** | **H** | **C** |
| **V** | **C** |
| SEPT | **V** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** |
| **\*** | **V** |
| OCT | **\*** | **C** | **V** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **H** |
| **H** | **V** |
| NOV | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **V** | **C** | **H** | **C** | **H** | **V** |
| **\*** | **V** | **U** |
| DIC | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **V** | **U** |
| **H** |
| ENERO | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **C** | **V** | **C** | **H** | **U** | **\*** |
| **H** | **V** |
| FEBRERO | **H** | **C** | **H** | **U** | **V** | **C** | **H** | **C** | **H** | **U** | **\*** |
| **\*** |

**Coordinadores**:

DR. HORACIO SILVA RAMÍREZ

DR- MOISÉS NOÉ GERARDO DEL HOYO

**SEGUNDO AÑO**

**SERVICIOS RESIDENTES**

U= UCIN 1 CAROLINA CARRETO ESPINOZA

C= CUNA 2 JIMÉNA REYES HERNÁNDEZ

\* = URGENCIAS Y TERAPIA INTENSIVA 3 SANDRA LUZ BAÑUELAS ALATORRE

H= HOSITALIZACIÓN 4 PALOMA VIZCARRA ALVARADO

INC= INSTITUTO DE CARDIOLOGÍA 5 DANIELA GARCÍA MARTÍNEZ

20 NOV= HOSPITAL 20 NOVIEMBRE 6 OMAR ADRIAN MONDRAGON CARRILLO

V= VACACIONES 7 LUCINA GORDILLO RODRÍGUEZ

8 MARÍA DINORAH BARBATO SÁNCHEZ

9 PERLA LORENA GRIJALVA BORJA

10 MARÍA EDITH ACEVES RAMOS

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**GUARDIA A B C A B C A B C B**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MARZO | **INC** | **20NOV** | **C** | **U** | **C** | **U** | **H** | **RI** | **\*** | **\*** |
| **V** |
| ABRIL | **20NOV** | **INC** | **C** | **U** | **C** | **U** | **H** | **H** | **V** | **\*** |
| **RI** | **V** |
| MAYO | **\*** | **\*** | **INC** | **V** | **20NOV** | **C** | **U** | **U** | **H** | **H** |
| **RI** | **V** |
| JUNIO | **\*** | **RI** | **20NOV** | **C** | **INC** | **C** | **V** | **U** | **H** | **H** |
| **V** | **U** |
| JULIO | **C** | **C** | **\*** | **INC** | **RI** | **20NOV** | **H** | **H** | **U** | **U** |
| **V** |
| AGOSTO | **V** | **C** | **\*** | **20NOV** | **\*** | **INC** | **H** | **H** | **U** | **U** |
| **RI** | **V** |
| SEPT | **H** | **H** | **U** | **\*** | **U** | **RI** | **INC** | **20NOV** | **V** | **C** |
| **V** | **C** |
| OCT | **H** | **H** | **U** | **V** | **U** | **\*** | **20NOV** | **INC** | **C** | **RI** |
| **\*** | **V** |
| NOV | **U** | **U** | **H** | **C** | **H** | **C** | **RI** | **V** | **INC** | **20NOV** |
| **V** | **\*** |
| DIC | **U** | **V** | **H** | **C** | **H** | **C** | **\*** | **\*** | **20NOV** | **INC** |
| **U** |
| ENERO | **\*** | **\*** | **U** | **H** | **V** | **H** | **C** | **C** | **\*** | **\*** |
| **V** | **U** |
| FEBRERO | **\*** | **\*** | **V** | **H** | **U** | **H** | **C** | **C** | **\*** | **\*** |
| **RI** |

**COORDINADORES:**

DR. JUAN VICENCIO RIVAS

DRA. MÓNICA MARTINA LUNA

**TERCER AÑO**

**SERVICIOS RESIDENTES**

U= UCIN 1 DANIELA CENOZ ACERO

C= CUNA 2 MARIANA BASILIO RUÍZ

\* = URGENCIAS Y TERAPIA INTENSIVA 3 NORMA ALEJANDRA MARQUEZ SAINZ

H= HOSITALIZACIÓN Y CONSULTA EXTERNA 4 MAITE FARIAS FERNÁNDEZ

RR= ROTACIÓN RURAL 5 ROSA LUCILA MEDINA ZAMORA

V= VACACIONES 6 LIZA MARIE LAGARDE SANTILLAN

7 JONATHAN ABDI PONCE CASTELL

8 PERLA NALLELY ORTEGA ZARATE

9 ANA KARINA DUARTE CARRANZA

1 2 3 4 5 6 7 8 9

**GUARDIA A B C A B C A B C**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MARZO | **RR** | **RR** | **RR** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **H** | **U** |
| ABRIL | **RR** | **RR** | **RR** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **V** | **U** |
| **V** | **H** |
| MAYO | **RR** | **RR** | **RR** | **\*** | **C** | **H** | **C** | **U** | **V** |
| **V** | **\*** |
| JUNIO | **RR** | **RR** | **RR** | **\*** | **V** | **H** | **C** | **U** | **\*** |
| **C** | **V** |
| JULIO | **\*** | **C** | **H** | **RR** | **RR** | **RR** | **U** | **\*** | **C** |
| **V** |
| AGOSTO | **\*** | **V** | **H** | **RR** | **RR** | **RR** | **U** | **\*** | **C** |
| **V** | **C** |
| SEPT | **C** | **H** | **U** | **RR** | **RR** | **RR** | **\*** | **C** | **H** |
| **V** |
| OCT | **C** | **H** | **U** | **RR** | **RR** | **RR** | **\*** | **V** | **H** |
| **C** | **V** |
| NOV | **H** | **U** | **\*** | **V** | **H** | **U** | **RR** | **RR** | **RR** |
| **C** | **V** |
| DIC | **H** | **U** | **\*** | **C** | **H** | **V** | **RR** | **RR** | **RR** |
| **U** |
| ENERO | **U** | **V** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **RR** | **RR** | **RR** |
| **\*** | **V** |
| FEBRERO | **V** | **\*** | **C** | **H** | **U** | **\*** | **RR** | **RR** | **RR** |
| **U** |

**COORDINADORES**:

DR. RUBÉN MARTÍNEZ CASANOVA

DRA. ROCCO JOSÉ GONZÁLEZ MORÁN

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA:

El Servicio de Hospitalización Pediátrica cuenta con 40 camas, distribuidas en 4 alas.

Un ala está destinada para pacientes aislados.

Cada ala cuenta con una Central de Enfermeras.

Dos salas generales para socios, (*Una sala para lactantes y otra para escolares y adolescentes)*

Unidad de Trasplante, *“La Burbuja”*

Cubículo de procedimientos

Área de esparcimiento

Sala de juntas (aula)

El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición

Infectología Pediátrica

Cirugía Pediátrica

Radiología e Imagen y

Laboratorio Especializado

El Residente de Pediatría está a cargo de todos los pacientes pediátricos internados en el Hospital, apoyados siempre por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno al Servicio.

Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:

* Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)
* Paso de visita (I, R1, R2, R3)
* Toma de muestras y solicitud para radiografías (R1)
* Notas de evolución (R1)
* Ordenes médicas (R2)
* Historias clínicas de ingresos (R1)
* Notas de ingreso (R1)
* Revisión de historias clínicas (R2, R3)
* Revisión de notas de ingreso (R2, R3)
* Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3)
* Resumen de salida (R1)
* Hoja de alta (R1)
* Hoja de control de infecciones (R1)
* Revisión de expediente (R2, R3)
* Revisión de resúmenes de salida (R2, R3)
* Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R1)
* Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3)
* Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)

SERVICIO DE MEDICINA CRITICA PEDIÁTRICA.

* UNIDAD DE URGENCIAS PEDIÁTRICAS.

La Unidad de Urgencias Pediátricas cuenta con un espacio físico de 14 lugares distribuidos en:

Dos cubículos para pre-consulta

Seis áreas de exploración

Tres áreas de inhaloterapia

Unidad de Urgencias Oftalmológicas

Unidad de Urgencias Otorrinolaringológicas

Unidad de Ortopedia

Dos Unidades de Choque

Quirófano de Urgencias

Una Central de Enfermeras

Una Sala de Juntas

Laboratorio especializado y

Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica

El Residente de Pediatría de segundo año, está a cargo de todos los pacientes pediátricos que se presenten a esta Unidad, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito en turno a la Unidad.

Al ingresar el paciente, el Residente deberá realizar un interrogatorio dirigido a los padres sobre el padecimiento actual, una exploración física completa y solicitar los estudios complementarios de laboratorio y/o gabinete que juzgue pertinentes y en base a los hallazgos clínicos y resultados de laboratorio mandar tratamiento específico.

No debe olvidar que siempre, desde que ingresa el paciente, ha de dar aviso al Médico Adscrito de Base responsable del área en turno y comunicarse por teléfono con el Médico Pediatra correspondiente ya sea el Tratante, el de Servicio o el de Guardia, para reportar el caso.

El Residente deberá a su vez, integrarse a las actividades académicas propias de la Unidad de Urgencias que se llevan a cabo diariamente.

* UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS.

La Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica cuenta con la posibilidad de 6 camas distribuidas en 4 cubículos.

Dos Centrales de Enfermeras

Una Sala de Juntas

El apoyo de los Servicios de Psicología Infantil y Nutrición

Infectología Pediátrica

Cirugía Pediátrica

Laboratorio Especializado y

Radiología, Ultrasonografía e Imagenología Pediátrica

los Residentes de Pediatría de 2º año están a cargo de todos los pacientes internados en ésta área, apoyados por el residente de 3er año de Pediatría y el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.

Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:

* Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)
* Paso de Visita (I, R1, R2, R3)
* Toma de muestras y solicitud para radiografías (I, R2)
* Notas de evolución (R2)
* Ordenes médicas (R2)
* Historias clínicas de ingresos (R2)
* Notas de ingreso (R2)
* Revisión de historias clínicas (R3)
* Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R3)
* Resumen de salida (R2)
* Hoja de alta (R2)
* Revisión de expediente (R3)
* Revisión de resúmenes de salida (R3)
* Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I,R2)
* Revisión de pendientes (R2, R3)
* Entrega de guardia (I, R1, R2, R3)

SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA DE SOCIOS.

Este Servicio cuenta con un consultorio con área de exploración completamente equipada.

El encargado de asistir el Servicio de Consulta Externa para Socios es el Residente de Pediatría de tercer año. Los horarios de consulta es de lunes a sábado de 9:00 a 12:00 horas.

La consulta que se otorga en este servicio, deberá proporcionarla el Residente y siempre habrá de estar respaldada y supervisada por el Médico Pediatra de Servicio en turno.

DEPARTAMENTO DE NEONATOLOGÍA.

La División de Pediatría cuenta además con un Departamento de Neonatología, el cual está integrado por los siguientes Servicios, áreas y unidades: Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales e Intermedios Neonatales, Cunero fisiológico y Consulta externa de seguimiento.

* UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS NEONATALES.

La unidad cuenta con 20 lugares en terapia intensiva y 10 lugares en terapia intermedia, cuenta además con

Tres cubículos de aislados

Un área para neonatos externos

Una Central de Enfermeras

Dos Centrales de Arritmias

Una Oficina de Informes

Una Sala de Juntas

El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición

Infectología Pediátrica

Cirugía Pediátrica

Radiología e Imagen y

Laboratorio Especializado

En la Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Neonatales los Residentes de Pediatría están a cargo de todos los recién nacidos internados en esta Unidad, siempre apoyados y supervisados por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable de la Unidad en turno.

Su actividad asistencial clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:

* Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de

estudios de gabinete (I, R1)

* Notas de evolución (R1)
* Ordenes médicas (R2)
* Historias clínicas de ingresos (R1)
* Resúmenes de salida (R1)
* Hojas de alta (R1)
* Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1)
* Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3)
* Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*)
* Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* CUNERO FISIOLOGICO:

El Cunero cuenta con 30 lugares organizados en 3 áreas: Transición, Adaptación y Cunero.

Además cuenta con:

Banco de leches

Cubículo para procedimientos

Área de lactancia materna con tres reservados

El apoyo de los Servicios de Psicología perinatal y Nutrición

Infectología Pediátrica

Cirugía Pediátrica

Radiología e Imagen y

Laboratorio Especializado

El Residente de Pediatría de primer año es el encargado de asistir este Servicio de Cunas, siempre apoyado y supervisado por el residente de 1er y 2do año de Neonatología y por el Médico de Base Adscrito responsable en turno de la Unidad.

Su actividad clínica deberá estar sujeta al siguiente plan y en concordancia con las Políticas del Expediente Clínico vigentes en nuestra Institución:

* Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Paso de visita (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Toma de muestras para el laboratorio y solicitud de

estudios de gabinete (I, R1)

* Notas de evolución (R1)
* Ordenes médicas (R2)
* Circuncisiones (R3, R1*N*, R2*N*)
* Historias clínicas de ingresos (R1)
* Resúmenes de salida (R1)
* Hojas de alta (R1)
* Recopilación de resultados de laboratorio y gabinete (I, R1)
* Revisión de historias clínicas de ingreso (R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Revisión de órdenes médicas e indicaciones (R1*N*, R2*N*)
* Revisión de expedientes (R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Revisión de resúmenes de salida (R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Revisión de pendientes (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)
* Entrega de guardia (I, R1, R2, R3, R1*N*, R2*N*)

El Residente que se encuentra rotando por el Cunero Fisiológico, deberá a su vez entrar a sala de partos cada vez que se le llame, para recibir y atender a los recién nacidos y estar siempre disponible y localizable por si surgiera alguna emergencia en el área Toco-quirúrgica de la Maternidad.

ROTACIONES EXTERNAS.

Existen convenios con dos Hospitales:

* El Instituto Nacional de Cardiología “Ignacio Chávez” en donde los Residentes de Segundo año realizan una rotación de un mes por Cardiología Pediátrica.
* Centro Médico Nacional 20 de Noviembre, ISSSTE en donde los Residentes de Segundo año realizan una rotación de un mes por Hematología Pediátrica.

En cada una de estas rotaciones extra-hospitalarias se aprovecharán las oportunidades para ampliar el horizonte y profundizar en los conocimientos clínico-asistenciales y teóricos de la patología pediátrica presente en nuestro País.

La actividad asistencial y el adiestramiento clínico en las rotaciones extra-hospitalarias, estarán sujetas a las normas de la Institución en particular.

En el convenio con estas Instituciones, se establece y determina que durante la rotación, el Residente no puede gozar de ningún periodo vacacional o permiso de ausentismo y que se compromete a cumplir con el horario que establezca la Institución y se señala también que por las necesidades asistenciales de nuestro Hospital, el residente debe presentarse a su guardia de adscripción en nuestros Servicios.

ROTACIONES DE CAMPO.

Rotación de campo, es el conjunto de actividades de carácter temporal que debe realizar el médico residente del último año de la especialidad en Pediatría. Debe tener una duración no menor de tres ni mayor de seis meses en unidades médicas receptoras de residentes de 30 camas censables o más. La Dirección de Regulación y Adecuación Normativa de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud de la Subsecretaria de Integración y Desarrollo del Sector Salud en términos de las disposiciones jurídicas aplicables, determina anualmente en el Programa de Rotación Rural las Unidades Sede, el número de plazas por Sede, la duración de la rotación y el número de Residentes de tercer año que rotará en los diferentes períodos de rotación.

**A.12 Asistencia a cursos**

**Calendarización anual por grado académico:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso** | **Fechas** | **Residente que acudirá y grado académico** |
| 7° Reunión Internacional de Pediatría y Neonatología | 27 al 31 mayo  2019 | Es obligatorio para todos todos los Residentes de los tres grados de la Especialidad de Pediatría |
| *CURSO DE INMERSIÓN EN PEDIATRÍA Y FUNCIONAMIENTO DE LA RESIDENCIA EN PEDIATRÍA.* |  | El curso se imparte en el Hospital Español de México siempre al inicio de la 2a semana del mes de febrero. Contempla:   * Curso de Inducción impartido por el Departamento de Enseñanza e Investigación del Hospital. * Curso de Introducción al funcionamiento y gestión de la División de Pediatría y de la Residencia en Pediatría, impartido por los Profesores, Coordinadores y Médicos Adscritos a la División de Pediatría. |
| *CURSO TALLER DE REANIMACIÓN NEONATAL.* |  | Vigencia de 3 años  El curso se imparte en el Hospital Español de México 3 veces al año. Siempre hay un curso en la 2ª quincena del mes de febrero.  Lo toman todos los residentes de nuevo ingreso. |
| *BLS* |  | Vigencia de 2 años  El BLS se imparte en el Hospital Español de México 2 veces al año. Siempre hay un curso en la 2ª quincena del mes de febrero.  De tal manera que el residente debe tener vigentes estos cursos durante los 3 años de duración de la Especialidad.  Lo toman todos los residentes de Nuevo ingreso. |
| *PALS.* |  | Vigencia de 2 años  El PALS se imparte en el Hospital Español de México en el transcurso del segundo año de la Residencia en Pediatría.  Lo toman los Residentes de 2º año de Pediatría |
| *JORNADAS MEDICAS DEL HOSPITAL ESPAÑOL DE MEXICO* | Se llevan a cabo en el mes de febrero. | Es obligatorio para los Residentes de todos los años académicos. |
| Se potenciará la asistencia y participación activa en congresos y reuniones de Pediatría y/o de las diferentes especialidades y subespecialidades pediátricas tanto nacionales como internacionales. |  |  |

**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** |
| DANIELA CENOZ ACERO | COMPLICACIONES EN RN PRETÉRMINO EXTREMO AL EGRESO DE LA UCIN | Cada mes |
| MAITE FARIAS FERNÁNDEZ | ALTERACIONES EN EL PATRON DEL SUEÑO EN NÑOS HOSPITALIZADOS | Cada mes |
| JONATHAN ABDI PONCE CASTELL |  | Cada mes |
| MARIANA BASILIO RUIZ |  | Cada mes |
| ROSA LUCILA MEDINA ZAMORA | PERCENTILES DE TENSIÓN ARTERIAL EN RN SANOS | Cada mes |
| PERLA NALLELY ORTEGA ZARATE |  | Cada mes |
| NORMA ALEJANDRA MARQUEZ SAINZ |  | Cada mes |
| LIZA MARIE LAGARDE SANTILLAN | RELACIÓN DE EOSINOFILIA PERSISSTENTE COMO FACTOR PRONÓSTICO DE COMPLICACIONES TARDÍAS EN ENTEROCOLITIS NECROTIZANTE | Cada mes |
| ANA KARINA DUARTE CARRANZA | COMPARACIÓN Y SU NEURODESARROLLO AL NACIMIENTO DE NIÑOS DE TERMINO DE PESO BAJO VS PESO NORMAL | Cada mes |

**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:**

|  |
| --- |
| La evaluación consiste en determinar la asistencia y la participación del alumno, la revisión bibliográfica y la sustentación de dos exámenes trimestrales escritos, un semestral escrito y oral y de un examen final escrito, así como de una réplica oral integrada por cinco sinodales previamente designados para la ocasión. |

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

|  |
| --- |
| Este sistema tiene como objeto evaluar el proceso de enseñanza-aprendizaje del que es sujeto el Médico Residente durante su formación. La áreas por evaluar son las siguientes:   1. Aspectos Prácticos:    * Adiestramiento clínico (práctica clínica regular)    * Práctica clínica complementaria (guardias) 2. Aspecto Teórico:    * Programa de Instrucción Académica 3. Trabajo de Investigación Clínica 4. Aspectos Éticos y Humanitarios 5. Aspectos Prácticos 6. Aspectos Teóricos |

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

|  |
| --- |
| Al finalizar cada mes, el alumno será evaluado por el Coordinador del año de Residencia correspondiente.  Cada trimestre se realiza una evaluación escrita  Cada semestre se realiza una evaluación escrita y réplica oral  Al finalizar el año se realiza una evaluación escrita y réplica oral con 5 sinodales del Grupo académico  Cada profesor invitado califica al alumno por cada una de las materias del programa de instrucción académica. |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PRIMER TRIMESTRAL ESCRITO**   |  |  | | --- | --- | | RESIDENTES DE PRIMER AÑO | 13 MAYO | | RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO | 14 MAYO | | RESIDENTES DE TERCER AÑO | 15 MAYO |   **SEMESTRAL ESCRITO**   |  |  | | --- | --- | | RESIDENTES DE PRIMER AÑO | 12 AGOSTO | | RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO | 13 AGOSTO | | RESIDENTES DE TERCER AÑO | 14 AGOSTO |   **SEMESTRAL ORAL**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | RESIDENTES DE PRIMER AÑO | 19AGOSTO |  | | RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO | 20 AGOSTO |  | | RESIDENTES DE TERCER AÑO | 21 AGOSTO |  |   **SEGUNDO TRIMESTRAL ESRITO**   |  |  | | --- | --- | | RESIDENTES DE PRIMER AÑO | 25 NOVIEMBRE | | RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO | 26 NOVIEMBRE | | RESIDENTES DE TERCER AÑO | 27 NOVIEMBRE |   **FINAL ESCRITO**   |  |  | | --- | --- | | RESIDENTES DE PRIMER AÑO | 13 ENERO 2018 | | RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO | 14 ENERO 2018 | | RESIDENTES DE TERCER AÑO | 15 ENERO 2018 |   **FINAL ORAL**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | RESIDENTES DE PRIMER AÑO | 20 ENERO |  | | RESIDENTES DE SEGUNDO AÑO | 21 ENERO |  | | RESIDENTES DE TERCER AÑO | 22 ENERO |  | |

**A.14.5 Evaluación final:**

|  |
| --- |
| **Evaluación Final:**   * Adiestramiento Clínico y Práctica Complementaria: 20%   (promedio de evaluaciones mensuales)   * Programa de Instrucción Académica:  1. Evaluación de las sesiones del Programa 20%    * + Sesiones Bibliográficas      + Sesiones Clínico - Anatomopatológicas      + Sesiones Radiológicas 2. Plan de estudios del Programa 30% 3. Evaluaciones periódicas del Programa 10%    * + Primer Trimestral      + Semestral (examen escrito y examen oral)      + Segundo Trimestral 4. Examen Final 20%  * Final (examen escrito y examen oral) |

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

|  |
| --- |
| **Evaluación mensual :**  Desempeño Clínico: 50 pts.  Interés y Aprovechamiento: 30 pts.  Relaciones Humanas: 20 pts.  **Evaluación trimestral:**  Primer y Tercer trimestral: examen escrito  Semestral y Final : promedio de examen escrito y examen oral  **Evaluación Final:**   * Adiestramiento Clínico y Práctica Complementaria: 20%   (promedio de evaluaciones mensuales)   * Programa de Instrucción Académica:  1. Evaluación de las sesiones del Programa 20%    * + Sesiones Bibliográficas      + Sesiones Clínico - Anatomopatológicas      + Sesiones Radiológicas 2. Plan de estudios del Programa 30% 3. Evaluaciones periódicas del Programa 10%    * + Primer Trimestral      + Semestral (examen escrito y examen oral)      + Segundo Trimestral 4. Examen Final 20%  * Final (examen escrito y examen oral) |

**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** |
| MARIANA BASILIO RUIZ | 1° marzo al 30 junio | Hospital General Tula  (Estado de Hidalgo) | Carretera Tula -Tepeji Km 1.5, El Carmen, 42830 Tula de Allende, Hgo. | 01 773 732 1444 |
| DANIELA CENOZ ACERO | 1° marzo al 30 junio | Hospital General de Apan  (Estado de Hidalgo) | Libramiento Prolongacion Calle Miguel Hidalgo s/n, Ampliacion San Rafael, 43900 Apan, Hgo. | 01 748 912 7251 |
| NORMA ALEJANDRA MARQUEZ SAINZ | 1° marzo al 30 junio | Hospital General de Tejupilco  (Estado de México) | Carretera Tejupilco Luviano km 1,Tejupilco, 51406 Hidalgo, Méx. | 01 724 267 0123 |
| LIZA MARIE LAGARDE SANTILLAN | 1 ° julio al 31 octubre | Hospital General de Apan  (Estado de Hidalgo) | Libramiento Prolongacion Calle Miguel Hidalgo s/n, Ampliacion San Rafael, 43900 Apan, Hgo. | 01 748 912 7251 |
| ROSA LUCILA MEDINA ZAMORA | 1 ° julio al 31 octubre | Hospital General de Tejupilco  (Estado de México) | Carretera Tejupilco Luviano km 1,Tejupilco, 51406 Hidalgo, Méx. | 01 724 267 0123 |
| MAITE FARIAS FERNÁNDEZ | 1 ° julio al 31 octubre | Hospital General de Temixco  (Estado de Morelos) | Independencia 320, Ruben Jaramillo, 62587 Temixco, Mor. | 01 777 326 9478 |
| JONATHAN ABI PONCE CASTELL | 1° noviembre al 28 febrero | Hospital General Tula  (Estado de Hidalgo) | Carretera Tula -Tepeji Km 1.5, El Carmen, 42830 Tula de Allende, Hgo. | 01 773 732 1444 |
| ANA KARINA DUARTE CARRANZA | 1° noviembre al 28 febrero | Hospital General de Apan  (Estado de Hidalgo) | Libramiento Prolongacion Calle Miguel Hidalgo s/n, Ampliacion San Rafael, 43900 Apan, Hgo. | 01 748 912 7251 |
| PERLA NALLELY ORTEGA ZARATE | 1° noviembre al 28 febrero | Hospital General de Tejupilco  (Estado de México) | Carretera Tejupilco Luviano km 1,Tejupilco, 51406 Hidalgo, Méx. | 01 724 267 0123 |

**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.

|  |
| --- |
| ACERVO BIBLIOGRÁFICO  Nuestra biblioteca cuenta con cientos de libros, entre los cuales nombraremos los más  importantes para el programa académico de la Especialidad en Pediatría.  Academia Mexicana de Pediatría A. C. (1997). Enfoque diagnóstico del crecimiento normal y de sus  alteraciones. México: Academia Mexicana de Pediatría.  Allen, D. W. (1978). Microenseñanza: una nueva técnica para la formación y el perfeccionamiento  docente. Argentina: El ateneo.  Alvarez Alva, R. (1994). Salud pública y medicina preventiva. México: El Manual Moderno.  Álvarez Alva, R. (2005). Educación para la salud. México: El Manual Moderno.  American Academy of Pediatrics (2015). Red book: Report of the Commitee of Infectious diseases.  USA: APP  American Academy of Pediatrics, Committee on Nutrition (2008). Pediatric Nutrition Handbook.  USA: American Academy of Pediatrics.  Arellano Penagos, M. (1994). Cuidados intensivos en pediatría. México: McGraw-Hill.  Attie, F. (2003). Cardiopatías congénitas en el adulto. España: Elsevier Science.  Avery, G. B. et al. (2015). Avery’s Neonatology: pathophysiology and management of the newborn.  USA: Lippincott Williams &amp;Wilkins.  Ayala, M. (1998). Sugerencias para aprovechar las dos horas de clase. México: Universidad  Iberoamericana de Puebla.  Baena, G. (2005). Metodología de la investigación. México: Publicaciones Cultural.  Baldwin, G. A. (1989). Handbook of pediatrics emergencies. USA: Little, Brown Book Group.  Calero, M. (2008). Constructivismo pedagógico: teorías y aplicaciones básicas. México: Alfaomega.  Casas Martínez, M. L. (2008). Bases bioéticas para la toma de decisiones en la práctica médica,  investigación en humanos y trasplantes. México: Trillas.  CED-ULSA (2002). Manual de microenseñanza. México: Mimeografiado interno.  Córdova, V. H. et al. (2001). Manual de diseño metodológico en investigación clínica. Paraguay:  Universidad de Asunción.  Díaz Barriga, F. y G. Hernández Rojas (2002). Estrategias docentes para un aprendizaje  significativo: una interpretación constructivista. México: McGraw-Hill.  Escobar, P. E. et al. (2001). Tratado de pediatría VI: el niño sano. México: El Manual Moderno.  Fanaroff, A. et al. (1985). Berhman: enfermedades del feto y del recién nacido. Perinatología-  neonatología. Argentina: Médica Panamericana.  Garza Garza, R. (2000). Bioética: la toma de decisiones en situaciones difíciles. México: Trillas.  Gispert Cruells, J. (2005). Conceptos de bioética y responsabilidad médica. México: El Manual  Moderno.  González Saldaña, N. et al. (2004). Infectología clínica pediátrica. México: McGraw-Hill  Interamericana.  Goodman Sandford, L. et al. (2003). Goodman &amp; Gilman: las bases farmacológicas de la  terapéutica. México: McGraw-Hill Interamericana.  Green, M. (1984). El diagnóstico en pediatría. España: Alhambra.  Hernández, V. (2007). Mapas conceptuales: la gestión del conocimiento en la didáctica. México:  Alfaomega.  Hernández-Aguado, I. et al. (2005). Manual de epidemiología y salud pública. México: Médica  Panamericana.  Holder, T. M. y K. W. Ashcraft (2002). Cirugía pediátrica. México: McGraw-Hill Interamericana.  Jones, K. L. (1990). Atlas de malformaciones congénitas. México: Interamericana - McGraw-Hill.  Jonsen, A. R. et al. (2005). Ética clínica: aproximación práctica a la toma de decisiones éticas en la  medicina clínica. España: Ariel.  Kempe, C. H. et al. (1984). Current pediatric diagnosis and treatment. USA: Lange Medical  Publications.  Kliegman, R. M. et al. (2011). Nelson: tratado de pediatría. 2 vols. España: Elsevier.  Kumate Gutiérrez, J. et al. (2008). Infectología clínica. México: Méndez Editores.  Levin, D. L. et al. (1983). Guía práctica de cuidados intensivos pediátricos. España: Salvat.  López Páez, M. C. et al. (2006). Atlas de parasitología. Colombia: Universidad Nacional de Colombia  - Manual Moderno.  Loredo Abdalá, A. (1997). Medicina interna pediátrica. México: Interamericana-McGraw-Hill.  Malagón-Londoño, G. et al. (2008). Administración hospitalaria. Colombia: Médica Panamericana.  Martínez y Martínez, R. (2013). Salud y enfermedad del niño y del adolescente. México:  Federación de Pediatría Centro-Occidente de México - Manual Moderno.  Montero, D. E. (2009). Aspectos médico – legales en anestesiología. México: Prado.  Moreno, L. (2005). Epidemiología clínica. México: McGraw-Hill.  Pozo, J. I. (2008). Aprendices y maestros: la psicología cognitiva del aprendizaje. México: Alianza.  Ruiz Maldonado, R. et al. (1980). Temas de dermatología pediátrica. México: Méndez Editores.  Salas Alvarado, M. y J. A. Ramírez Mayans (1987). Síndromes pediátricos: fisiopatología, clínica y  terapéutica. México: Interamericana.  Salas Martínez, M. (1988). Neoplasias malignas en los niños. México: Interamericana-McGraw-Hill.  Saltigeral Simental, P. et al. (2006) Infectología neonatal. México: McGraw-Hill Interamericana.  Schwartz, M. W. et al. (2008). Pediatric primary care: A problem-oriented approach. USA: Mosby -  Year Book.  Soberón, G., et al. (comps.) (1988). La salud en México: testimonios 1988. Biblioteca de la salud.  Tomo 3, vol. 4. México: Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Salud Pública.  Suprema Corte de Justicia de la Nación (2007). Derecho y Medicina. Intersecciones y  convergencias en los albores del siglo XXI. México: Academia Nacional de Medicina.  Tanur, B. et al. (2008). Bioética en medicina: actualidades y futuro. México: Alfil.  Tapia, R. (2005). El manual de salud pública. México: Intersistemas.  Tay Zavala, J. et al. (2002). Parasitología médica. México: Méndez Editores.  Troconis Trens, G. y J. Games Eternod (2006). Introducción a la pediatría. México: Méndez  Editores.  Arellano Panagos, M. (1994). Cuidados intensivos en pediatría. México: McGraw-Hill.  Willoughby, M. L. N. (1979). Hematología pediátrica. España: Pediátrica Jims.  Zabala, A. (2008). La práctica educativa: cómo enseñar. España: Grao.  ACERVO DIGITAL  Contamos también con múltiples computadoras en los diferentes servicios con internet abierto  donde los médicos residentes pueden consultar páginas y artículos para enriquecer su  conocimiento.  Como apoyo extra contamos con:  1) Patrocinado por Nestlé  a) Buscador RIMA: Red Informática de Medicina Avanzada, donde se pueden encontrar miles de  libros y revistas con acceso gratuito.  2) Otorgado por Facultad Mexicana de Medicina La Salle  a) EBSCO: Sistema de referencia en Internet, que ofrece un motor de búsqueda configurable y de  fácil manejo, características únicas de búsqueda y recuperación de la información, con posibilidad  de enlazarse a documentos almacenados localmente o a suscripciones de publicaciones en línea  con una temática multidisciplinaria y especializada. Permite acceder a los siguientes recursos:  Academic Search Premier. Esta base de datos multidisciplinaria contiene el texto completo de  cerca de 4.500 publicaciones, de las cuales más de 3.600 son publicaciones arbitradas  Green FILE. Ofrece información proveniente de investigaciones confiables sobre todos los aspectos  del impacto humano en el medioambiente. Cuenta con una colección de títulos de fuentes  académicas, gubernamentales y de interés general sobre calentamiento global, construcción  ecológica, polución agricultura sustentable, energía renovable, reciclaje y muchos más.  Medic Latina. Es una colección única de revistas especializadas en la investigación médica, obra de  reconocidas editoriales médicas Latinoamérica y España.  MedLine. Es la fuente más completa del mundo de publicaciones especializadas en medicina en  texto completo. Cuenta con más de 1.370 publicaciones incluidas en el índice.  Dynamed. Es una herramienta de referencia clínica creada por los médicos para los médicos y  otros profesionales de la salud para su uso, de manera principal, en &quot;la unidad de servicios&quot;. Con  resúmenes organizados clínicamente para cerca de 3 000 temas, Dynamed es la única referencia  basada en la evidencia que ha demostrado responder a la mayoría de los problemas clínicos  durante la práctica. Basado en los resultados de un estudio publicado en Anales de la Medicina  Familiar (Annals of Family Medicine  b) Medigraphics. Este portal permite acceder a la versión electrónica de numerosas revistas y  boletines del área médica y de salud que circulan en México.  c) MD Consult. Es una base de datos médica que contiene varios Journal (full text), libros de  medicina (incluyendo el texto de cardiología de Braunwald), y las Clínicas de Norteamérica.  d) Ebrary. Combina un versátil software, que incluye libros provenientes de más de 100 editoriales  líderes en el mercado. Bibliotecas y otras organizaciones que están utilizando la tecnología ebrary  para distribuir libros, cursos, reservas, colecciones especiales, reportes y otros documentos en  línea. |

**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.

|  |
| --- |
| Nuestra biblioteca cuenta con cientos de libros, entre los cuales nombraremos los más  importantes para el programa académico de la Especialidad en Pediatría.  Academia Mexicana de Pediatría A. C. (1997). Enfoque diagnóstico del crecimiento normal y de sus  alteraciones. México: Academia Mexicana de Pediatría.  Allen, D. W. (1978). Microenseñanza: una nueva técnica para la formación y el perfeccionamiento  docente. Argentina: El ateneo.  Alvarez Alva, R. (1994). Salud pública y medicina preventiva. México: El Manual Moderno.  Álvarez Alva, R. (2005). Educación para la salud. México: El Manual Moderno.  American Academy of Pediatrics (2015). Red book: Report of the Commitee of Infectious diseases.  USA: APP  American Academy of Pediatrics, Committee on Nutrition (2008). Pediatric Nutrition Handbook.  USA: American Academy of Pediatrics.  Arellano Penagos, M. (1994). Cuidados intensivos en pediatría. México: McGraw-Hill.  Attie, F. (2003). Cardiopatías congénitas en el adulto. España: Elsevier Science.  Avery, G. B. et al. (2015). Avery’s Neonatology: pathophysiology and management of the newborn.  USA: Lippincott Williams &amp;Wilkins.  Ayala, M. (1998). Sugerencias para aprovechar las dos horas de clase. México: Universidad  Iberoamericana de Puebla.  Baena, G. (2005). Metodología de la investigación. México: Publicaciones Cultural.  Baldwin, G. A. (1989). Handbook of pediatrics emergencies. USA: Little, Brown Book Group.  Calero, M. (2008). Constructivismo pedagógico: teorías y aplicaciones básicas. México: Alfaomega.  Casas Martínez, M. L. (2008). Bases bioéticas para la toma de decisiones en la práctica médica,  investigación en humanos y trasplantes. México: Trillas.  CED-ULSA (2002). Manual de microenseñanza. México: Mimeografiado interno.  Córdova, V. H. et al. (2001). Manual de diseño metodológico en investigación clínica. Paraguay:  Universidad de Asunción.  Díaz Barriga, F. y G. Hernández Rojas (2002). Estrategias docentes para un aprendizaje  significativo: una interpretación constructivista. México: McGraw-Hill.  Escobar, P. E. et al. (2001). Tratado de pediatría VI: el niño sano. México: El Manual Moderno.  Fanaroff, A. et al. (1985). Berhman: enfermedades del feto y del recién nacido. Perinatología-  neonatología. Argentina: Médica Panamericana.  Garza Garza, R. (2000). Bioética: la toma de decisiones en situaciones difíciles. México: Trillas.  Gispert Cruells, J. (2005). Conceptos de bioética y responsabilidad médica. México: El Manual  Moderno.  González Saldaña, N. et al. (2004). Infectología clínica pediátrica. México: McGraw-Hill  Interamericana.  Goodman Sandford, L. et al. (2003). Goodman &amp; Gilman: las bases farmacológicas de la  terapéutica. México: McGraw-Hill Interamericana.  Green, M. (1984). El diagnóstico en pediatría. España: Alhambra.  Hernández, V. (2007). Mapas conceptuales: la gestión del conocimiento en la didáctica. México:  Alfaomega.  Hernández-Aguado, I. et al. (2005). Manual de epidemiología y salud pública. México: Médica  Panamericana.  Holder, T. M. y K. W. Ashcraft (2002). Cirugía pediátrica. México: McGraw-Hill Interamericana.  Jones, K. L. (1990). Atlas de malformaciones congénitas. México: Interamericana - McGraw-Hill.  Jonsen, A. R. et al. (2005). Ética clínica: aproximación práctica a la toma de decisiones éticas en la  medicina clínica. España: Ariel.  Kempe, C. H. et al. (1984). Current pediatric diagnosis and treatment. USA: Lange Medical  Publications.  Kliegman, R. M. et al. (2011). Nelson: tratado de pediatría. 2 vols. España: Elsevier.  Kumate Gutiérrez, J. et al. (2008). Infectología clínica. México: Méndez Editores.  Levin, D. L. et al. (1983). Guía práctica de cuidados intensivos pediátricos. España: Salvat.  López Páez, M. C. et al. (2006). Atlas de parasitología. Colombia: Universidad Nacional de Colombia  - Manual Moderno.  Loredo Abdalá, A. (1997). Medicina interna pediátrica. México: Interamericana-McGraw-Hill.  Malagón-Londoño, G. et al. (2008). Administración hospitalaria. Colombia: Médica Panamericana.  Martínez y Martínez, R. (2013). Salud y enfermedad del niño y del adolescente. México:  Federación de Pediatría Centro-Occidente de México - Manual Moderno.  Montero, D. E. (2009). Aspectos médico – legales en anestesiología. México: Prado.  Moreno, L. (2005). Epidemiología clínica. México: McGraw-Hill.  Pozo, J. I. (2008). Aprendices y maestros: la psicología cognitiva del aprendizaje. México: Alianza.  Ruiz Maldonado, R. et al. (1980). Temas de dermatología pediátrica. México: Méndez Editores.  Salas Alvarado, M. y J. A. Ramírez Mayans (1987). Síndromes pediátricos: fisiopatología, clínica y  terapéutica. México: Interamericana.  Salas Martínez, M. (1988). Neoplasias malignas en los niños. México: Interamericana-McGraw-Hill.  Saltigeral Simental, P. et al. (2006) Infectología neonatal. México: McGraw-Hill Interamericana.  Schwartz, M. W. et al. (2008). Pediatric primary care: A problem-oriented approach. USA: Mosby -  Year Book.  Soberón, G., et al. (comps.) (1988). La salud en México: testimonios 1988. Biblioteca de la salud.  Tomo 3, vol. 4. México: Secretaría de Salud, Instituto Nacional de Salud Pública.  Suprema Corte de Justicia de la Nación (2007). Derecho y Medicina. Intersecciones y  convergencias en los albores del siglo XXI. México: Academia Nacional de Medicina.  Tanur, B. et al. (2008). Bioética en medicina: actualidades y futuro. México: Alfil.  Tapia, R. (2005). El manual de salud pública. México: Intersistemas.  Tay Zavala, J. et al. (2002). Parasitología médica. México: Méndez Editores.  Troconis Trens, G. y J. Games Eternod (2006). Introducción a la pediatría. México: Méndez  Editores.  Arellano Panagos, M. (1994). Cuidados intensivos en pediatría. México: McGraw-Hill.  Willoughby, M. L. N. (1979). Hematología pediátrica. España: Pediátrica Jims.  Zabala, A. (2008). La práctica educativa: cómo enseñar. España: Grao.  ACERVO DIGITAL  Contamos también con múltiples computadoras en los diferentes servicios con internet abierto  donde los médicos residentes pueden consultar páginas y artículos para enriquecer su  conocimiento.  Como apoyo extra contamos con:  1) Patrocinado por Nestlé  a) Buscador RIMA: Red Informática de Medicina Avanzada, donde se pueden encontrar miles de  libros y revistas con acceso gratuito.  2) Otorgado por Facultad Mexicana de Medicina La Salle  a) EBSCO: Sistema de referencia en Internet, que ofrece un motor de búsqueda configurable y de  fácil manejo, características únicas de búsqueda y recuperación de la información, con posibilidad  de enlazarse a documentos almacenados localmente o a suscripciones de publicaciones en línea  con una temática multidisciplinaria y especializada. Permite acceder a los siguientes recursos:  Academic Search Premier. Esta base de datos multidisciplinaria contiene el texto completo de  cerca de 4.500 publicaciones, de las cuales más de 3.600 son publicaciones arbitradas  Green FILE. Ofrece información proveniente de investigaciones confiables sobre todos los aspectos  del impacto humano en el medioambiente. Cuenta con una colección de títulos de fuentes  académicas, gubernamentales y de interés general sobre calentamiento global, construcción  ecológica, polución agricultura sustentable, energía renovable, reciclaje y muchos más.  Medic Latina. Es una colección única de revistas especializadas en la investigación médica, obra de  reconocidas editoriales médicas Latinoamérica y España.  MedLine. Es la fuente más completa del mundo de publicaciones especializadas en medicina en  texto completo. Cuenta con más de 1.370 publicaciones incluidas en el índice.  Dynamed. Es una herramienta de referencia clínica creada por los médicos para los médicos y  otros profesionales de la salud para su uso, de manera principal, en &quot;la unidad de servicios&quot;. Con  resúmenes organizados clínicamente para cerca de 3 000 temas, Dynamed es la única referencia  basada en la evidencia que ha demostrado responder a la mayoría de los problemas clínicos  durante la práctica. Basado en los resultados de un estudio publicado en Anales de la Medicina  Familiar (Annals of Family Medicine  b) Medigraphics. Este portal permite acceder a la versión electrónica de numerosas revistas y  boletines del área médica y de salud que circulan en México.  c) MD Consult. Es una base de datos médica que contiene varios Journal (full text), libros de  medicina (incluyendo el texto de cardiología de Braunwald), y las Clínicas de Norteamérica.  d) Ebrary. Combina un versátil software, que incluye libros provenientes de más de 100 editoriales  líderes en el mercado. Bibliotecas y otras organizaciones que están utilizando la tecnología ebrary  para distribuir libros, cursos, reservas, colecciones especiales, reportes y otros documentos en  línea. |

**A.18 Reglamento interno del hospital para médicos residentes de Pediatría** (anexar reglamento)

|  |
| --- |
| Reglamento en proceso de Actualización  Se anexa carta que avala dicho proceso. |