**PROGRAMA OPERATIVO (Gineco Obstetricia / Hospital Ángeles Pedregal)**

**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 con 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**

|  |
| --- |
| Ginecología y Obstetricia |

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

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

**Subsedes:**

|  |
| --- |
| * + - * **Hospital Regional Lic. Adolfo López Mateos, ISSSTE**       * **Hospital Materno Infantil Magdalena Contreras**       * **Hospital General de Zona No 57 “La Quebrada”, IMSS**       * **Hospital General Ajusco Medio**       * **Hospital Materno Infantil Inguaran** |

**Rotación de campo:**

|  |
| --- |
| **R1 3 meses**  **R2 3 meses**  **R3 3 meses y 2 internas en el Hospital**  **R4 3 meses y 4 meses de servicio social** |

**R4 Rotación de Servicio Social 4 meses**

**Dr. César Alejandro López Lee: Marzo - Junio 2019**

**Dra. Aurea Zazil Ramos Hernández: Julio – Octubre 2019**

**Dra. Mariana Alejandra Ibarra Fortes: Noviembre 2019 - Febrero 2020**

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

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

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

|  |
| --- |
| **Dra. Raquel Ocampo Lujano** |

**A.2.5.2 Director(a) médico(a):**

|  |
| --- |
| **DR. José Luis Ramírez Arias** |

**A.2.5.3 Jefe de enseñanza:**

|  |
| --- |
| **Dr. Enrique Juan Díaz Greene** |

**A.2.6 Personal docente**

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

|  |
| --- |
| **Dr. Samuel Santoyo Haro Gineco – Obstetra, marzo 2015 a la fecha** |

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

|  |
| --- |
| **Dr. Ignacio Alejandro Lara – Barragán Bernal, marzo 2015 a la fecha** |

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

|  |
| --- |
| Dra. Mabel Cerrillo Hinojosa  Dra. Cecilia Ortiz De Iturbide.  Dra. Esther Macedo Torres  Dr. Radames Rivas López  Dr. Catalina Romo Aguirre  Dr. Alfonso Gutiérrez Frusch  Dr. Manuel Rodríguez Rábago  Dr. Claudio Granados  Dr. Luis Eduardo Romero Nava  Dr. Rodrigo Gómez  Dr. Jean Rene Clemenceau  Dra. Elly Guerrero  Dra. Heidy Ortiz  Dr. Hugo Rodríguez Yáñez  Dra. Miriam Negrín Pérez  Dr. Antonio Labrador  Dra. Atziri Ramírez  Dr. Héctor Alfaro  Dr. Mario Muñiz  Dra. Julie Salomón Kuri  Dra. Paloma De la Torre  Dr. Alberto Ramírez Roldán  Dr. José Manuel Huerta  Dr. Armando Avilés Bacre  Dr. Rogelio Aguado Pérez  Dra. Socorro Benavides  Dr. Miguel Ángel López Valle  Dr. Rogelio Martínez Macías  Dr. Karim Silhy Sesin |

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

|  |
| --- |
| Tomando como base el Programa Académico de la Facultad Mexicana de Medicina de la Universidad “La Salle”, Departamento de Postgrado, como los lineamientos de la Jefatura de la División de Educación Médica del Hospital Ángeles del Pedregal, bajo directrices del Comité de Educación Médica del Hospital Ángeles del Pedregal, se ha elaborado este Programa Operativo, ante los cambios vertiginosos de la Medicina Privada en vías de Institucionalización; guardando los lineamientos del Programa Único de Especialidades Médicas del mismo Departamento de Postgrado de la Universidad Nacional Autónoma de México; como las perspectivas de la Coordinación de Educación Médica del Grupo Ángeles, Servicios de Salud.  Esta Titularidad del Curso de Postgrado en Ginecología y Obstetricia ha adecuado los Programas Académicos 1999 al 2018, ante el acervo del conocimiento Científico Médico de la Especialidad y Subespecialidad en términos de actualización del saber y conocer, con un enfoque sistémico, dentro del proceso de Enseñanza–Aprendizaje, encaminado a comprender los nuevos conocimientos venideros.  Esto asentará sobre los cambios que deberán hacerse en la misma Investigación Médica futura. Por tanto, el compromiso de la enseñanza para el Médico Becario que se inicia en el saber de la especialidad es sumamente compleja y abrumadora, pero siempre su filosofía científica debe estar acorde a la realidad y verdad de las nosologías y patologías que se presentan en nuestra población mexicana, guardando siempre la excelsa relación Médico–Paciente en las más delicadas consideraciones Bioéticas.  Se incluye:   * Calendarización de materias básicas que integran el área cognoscitiva de la especialidad, las actividades clínicas en los diferentes servicios rotativos, considerando implícitamente el área afectiva inherente al desarrollo de las destrezas y la modificación de actitudes, para que de esta manera el programa cumpla con los requisitos de una educación integradora. * La distribución del personal Médico-Residente en los Servicios en los que rotarán, como en la Jornada de Instrucción Clínica Complementaria (Guardia) y la Calendarización de los sitios de adscripción para el Programa de Servicio Social. * La distribución por los Servicios de rotación mensual, para brindar al Médico Residente las mismas oportunidades y equidad en su aprendizaje, de acuerdo con su jerarquía, cumpliendo de forma completa el Programa Universitario y los objetivos de la Jefatura de División de Educación Médica del Hospital Ángeles del Pedregal. * El Reglamento de los Médicos Residentes, adecuado al Departamento de Ginecología y Obstetricia, EN BASE AL REGLAMENTO GENERAL INTERNO PARA MÉDICOS BECARIOS 2001 VIGENTE, EMITIDO POR LA DIRECCIÓN GENERAL, LA DIRECCIÓN MÉDICA, EL COMITÉ DE EDUCACIÓN MEDICA Y LA JEFATURA DE EDUCACIÓN MEDICA que incluye la elaboración correcta del Expediente Clínico, debiéndose impartir esto en el Curso Introductorio, mismo reglamento que otorga a cada uno de los médicos becarios la Jefatura de Educación Médica. * Las materias Básicas en el Programa se impartirán a través de Lecciones Clínicas, Sesión de Casos Clínicos, Sesiones de Revisión Bibliográfica, Temas Selectos, Sesiones de Morbi-Mortalidad y Coordinación Docente dentro de Cursos de Capacitación de Educación Médica Continua, agregándose las Actividades del Departamento de Ginecología y de la SMHAP en Sesiones Generales, Jornadas Médicas y Congresos.   Se contempla dentro del propósito educativo emplear en la estrategia Enseñanza-Aprendizaje el método didáctico de Exposición del tema por parte del alumno; que en su caso lo expondrá el residente de primer año, de segundo, tercero y cuarto año; según corresponda al tema, mismo que será preparado en forma conjunta con el profesor invitado que actuara como coordinador; pudiéndose apoyar su material didáctico en una proyección con diapositivas a través de un cañón.   * Algunas de las lecciones clínicas serán con 2 ó 3 expositores, en otros casos podrán manejarse como mesas de discusión coordinada cerrada, abierta, taller, Simposium y hasta coloquio; de tal manera que exista dinamismo y elevación conceptual temática. |

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

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

(se elabora por separado para cada grado académico).

|  |  |
| --- | --- |
| **MES** | **TEMA** |
| **MARZO** |  |
| **ABRIL** |  |
| **MAYO** |  |
| **JUNIO** |  |
| **JULIO** |  |
| **AGOSTO** |  |
| **SEPTIEMBRE** |  |
| **OCTUBRE** |  |
| **NOVIEMBRE** |  |
| **DICIEMBRE** |  |
| **ENERO** |  |
| **FEBRERO** |  |

**Programa Académico Médicos en Formación**

**Hospital Ángeles Pedregal**

**Ginecología – Obstetricia**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Embriología R1 – R2 (07:30-08:30 am)** | | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** | **Calificación** |
| Desarrollo De Gónadas Masculinas Y Femeninas | 20 Marzo | 1h | Dulce  R1 | Dr. Alfonso Gutiérrez Frusch |  |
| Gametogénesis: Mitosis Y Meiosis. Espermatogénesis Y Ovogénesis, Fertilización Y Bipartición Celular | 27 Marzo | 1h | Ximena  R1 | Dr. Alfonso Gutiérrez Frusch |  |
| Ciclo Ovárico,  1ª Semana de la Ovulación a la Implantación | 3 Abril | 1h | Montse  R1 | Dr. Alfonso Gutiérrez Frusch |  |
| 2ª Semana: Formación Disco Germinativo Bilaminar Y Anomalías de la Implantación | 10 Abril | 1h | Roció  R2 | Dr. Alfonso Gutiérrez Frusch |  |
| 3ª Semana: Disco Germinativo Trilaminar (Gastrulación, Notocorda, Ejes Del Cuerpo) | 17 Abril | 1h | Valeria  R2 | Dr. Alfonso Gutiérrez Frusch |  |
| 3ª A 8ª Semana: Periodo Embrionario Y Tercer Mes: Periodo Fetal | 24 Abril | 1h | Omar  R2 | Dr. Alfonso Gutiérrez Frusch |  |
| Formación de la Cloaca, Bulbos Sino vaginales, Placa Vaginal.  Formación De Los Órganos Genitales Externos | 8 Mayo | 1h | Dulce  R1 | Dr. Alfonso Gutiérrez Frusch |  |
| Organizadores, Inductores, Acciones Hormonales En La Formación De Estructuras Embrionarias. | 15 Mayo | 1h | Ximena  R1 | Dr. Alfonso Gutiérrez Frusch |  |
| Examen Final | 22 Mayo | 1h |  | Dr. Alfonso Gutiérrez Frusch |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anatomía Clínica R1- R2 (9:00-10:00 am)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Biotipología pelvis ósea | 20 Marzo | 1h | Roció  R2 | Dr. Manuel Rodríguez Rábago |
| Neuroanatomía del aparato genital femenino (anatomía y fisiología eje hipotálamo –hipófisis) | 27 Marzo | 1h | Valeria  R2 | Dr. Claudio Granados |
| Anatomía clínica de la pared abdominal, canal inguinal | 3 Abril | 2h | Omar  R2 | Dr. Claudio Granados |
| Músculos aponeurosis de la pelvis Peritoneo pélvico | 10 Abril | 2h | Dulce  R1 | Dr. Luis Romero Nava |
| Anatomía vulva, vagina y periné | 17 Abril | 1h | Ximena  R1 | Dr. Luis Romero Nava |
| Anatomía del útero, trompas y ovarios | 24 Abril | 1h | Montse  R1 | Dr. Claudio Granados |
| Anatomía del riñón, uretéros, vejiga, uretra, recto y ano. | 8 Mayo | 1h | Omar  R2 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Anatomía arterias, venas, linfáticos y nervios de la pelvis | 15 Mayo | 1h | Valeria  R2 | Dr. Claudio Granados |
| Anatomía de la región mamaria y axilar y anatomía patológica | 22 Mayo | 1h | Roció  R2 | Dr. Jean Rene Clemenceau |
| Examen Final | 5 Junio | 1h |  | Dr. Rodrigo Gómez |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obstetricia I y II R1 – R2 (11:30-12:30 am)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Estado Grávido Normal (Cambios Maternos) | 20 Marzo | 1h | Dulce  R1 | Dra. Elly Guerrero |
| Cuidados Prenatales y Diagnóstico de Embarazo | 27 Marzo | 1h | Ximena  R1 | Dra. Heidy Ortiz |
| Placentación: Circulación Uteroplacentaria y feto-placentaria.  Fisiología de la placenta | 3 Abril | 1h | Montse  R1 | Dra. Julie Salomón |
| Fisiología de membranas ovulares, placenta y líquido amniótico | 10 Abril | 1h | Roció  R2 | Dr. Hugo Rodríguez Yáñez |
| Mecanismo de trabajo de parto (Fases, periodos) | 17 Abril | 1h | Dulce  R1 | Dr. Manuel Rodríguez Rábago |
| Inducto-conducción de trabajo de parto (oxitocina, prostaglandinas etc.) | 24 Abril | 2h | Ximena  R1 | Dr. Manuel Rodríguez Rábago |
| Atención Del Trabajo de Parto Normal, Extracción Manual de Placenta y Revisión de Cavidad. Monitorización Intra-Parto | 8 Mayo | 2h | Montse  R1 | Dra. Miriam Negrín Pérez |
| Estado puerperal normal y lactancia | 15 Mayo | 1h | Valeria  R2 | Dra. Elly Guerrero |
| Puerperio Patológico y Complicaciones de Lactancia | 22 Mayo | 1h | Omar  R2 | Dra. Heidy Ortiz |
| Analgesia y Anestesia Obstétrica | 29 Mayo | 1h | Roció  R2 | Dr. Antonio Labrador |
| Hemorragia de la Primera Mitad Del Embarazo: Aborto, Embarazo Ectópico, Enfermedad Trofoblástica | 5 Junio | 2h | Dulce  R1 | Dra. Heidy Ortiz |
| Hemorragia de la Segunda Mitad del Embarazo: Placenta Previa, DPPNI, Ruptura Uterina | 12 Junio | 2h | Valeria  R2 | Dra. Atziri Ramírez |
| Hiperémesis Gravídica y Desequilibrio Hidroelectrolítico y Alteraciones del Líquido Amniótico | 19 Junio | 1h | Ximena  R1 | Dr. Héctor Alfaro |
| Infección de Vías Urinarias, Cervicovaginitis en el Embarazo | 26 Junio | 1h | Omar  R2 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Anemia y Desnutrición del Embarazo | 3 Julio | 1h | Montse  R1 | Dr. Mario Muñiz |
| Distocias | 10 Julio | 2h | Roció  R2 | Dr. Heidy Ortiz |
| Hemorragia Obstétrica Estado De Choque | 17 Julio | 1h | Valeria  R2 | Dra. Atziri Ramírez |
| Parto Psicoprofiláctico | 24 Julio | 1h | Omar  R2 | Dra. Julie Salomón Kuri |
| Examen Final | 31 julio | 1h | - | Dra. Heidy Ortiz |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Genética en Ginecología R1 y R2 (10:00-11:30 am)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Introducción. Bases genéticas de la herencia  ADN, ARN. Duplicación, transcripción, traducción. Regulación genética | 20 Marzo | 1:30h | Dulce  R1 | Dra. Mabel Cerrillo |
| Cariotipo normal. Organización y morfología de cromosomas. Mitosis. Meiosis | 27 Marzo | 1:30h | Ximena  R1 | Dra. Mabel Cerrillo |
| Alteraciones del cariotipo. Aberraciones cromosómicas numéricas y etiología.  Sx Patau, Edward, Down, Klinefelter, Turner | 3 Abril | 1:30h | Montse  R1 | Dra. Mabel Cerrillo |
| Alteraciones del cariotipo.  Aberraciones cromosómicas estructurales y etiología.  Sx Cri du Chat, deleciones de brazos cortos y largos de cromosoma X y Y. Inversión peri céntrica de cromosomas X y Y. Translocaciones reciprocas y Robertsonianas | 10 Abril | 1:30h | Omar  R2 | Dra. Mabel Cerrillo |
| Leyes de Mendel. Mutaciones. Árboles genealógicos | 17 Abril | 1:30h | Roció  R2 | Dra. Mabel Cerrillo |
| Herencia autosómica dominante. Neuro fibromatosis, Acondroplasia | 24 Abril | 1:30h | Valeria  R2 | Dra. Mabel Cerrillo |
| Herencia autosómica recesiva. Fibrosis quística, hiperplasia suprarrenal congénita, errores innatos del metabolismo | 8 Mayo | 1:30h | Dulce  R1 | Dra. Mabel Cerrillo |
| Herencia ligada al X y Y. Distrofia muscular Duchenne, hemofilia | 15 Mayo | 1:30h | Ximena  R1 | Dra. Mabel Cerrillo |
| Herencia no Mendeliana. Genes contiguos/síndrome de microdeleciones: Sx Di George, S Velocardiofacial, Retinoblastoma  Repetidos de Trinucleotidos: Sd X-Frágil, Corea Huntington  Imprinting. Disomia Uniparental. Herencia mitocondrial:   1. LHON: neuropatía óptica hereditaria de Leber 2. MELAS: encefalomiopatia mitocondrial con acidosis láctica | 22 Mayo | 1:30h | Montse  R1 | Dra. Mabel Cerrillo |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Farmacología R1 – R2 (08:00-9:00 am)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Farmacodinamia y Farmacocinética | 29 Mayo | 1h | Dulce  R1 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Antimicrobianos en Ginecología y Obstetricia: Clasificación, Mecanismo de Acción y Uso, Toxicidad | 5 Junio | 1h | Ximena  R1 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Tricomonicidas y Antimicóticos: Aplicaciones Clínicas. | 12 Junio | 1h | Omar  R2 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Antiinflamatorios Esteroideos y No Esteroideos | 19 Junio | 1h | Roció  R2 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Las Gonadotropinas Humanas; GnRH y Sus Análogos; Aplicaciones Clínicas. Antigonadotropicos | 26 Junio | 1h | Valeria  R2 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Estrógenos | 3 Julio | 1h | Montse  R1 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Progestágenos | 10 Julio | 1h | Dulce  R1 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Anticonceptivos Hormonales I | 17 Julio | 1h | Dr. Santoyo | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Anticonceptivos Hormonales II | 24 Julio | 1h | Dr. Santoyo | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Andrógenos y Anabólicos | 31 Julio | 1h | Omar  R2 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Medicación Tiroidea y Antitiroidea | 7 Agosto | 1h | Roció  R2 | Dr. Héctor Alfaro |
| Drogas Antineoplásicas | 14 Agosto | 1h | Valeria  R2 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Drogas Oxitócicas y Prostaglandinas | 21 Agosto | 1h | Ximena  R1 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Drogas Uteroinhibidoras | 28 Agosto | 1h | Montse  R1 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Antihipertensivos y Diuréticos | 4 Septiembre | 1h | Dulce  R1 | Dr. Héctor Alfaro |
| Examen Final | 11 Septiembre | 1h |  | Dr. Samuel Santoyo Haro |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ultrasonido R1- R2 (09:00-10:30 am)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Conceptos Básicos del Ultrasonido, Transductores, Frecuencias, Aplicaciones Las Diferentes Modalidades Sonográficas, Aplicaciones y su Significado en los Tejidos | 12 Junio | 1:30h | Ximena  R1 | Dra. Esther Macedo |
| Anatomía Sonografica Normal de la Pelvis Femenina: Vías de Exploración, Indicaciones y Contraindicaciones. Evaluación de Cavidad Uterina y Salpinges: Indicación Para Su Evaluación, Métodos Actuales, Ventajas y Desventajas | 19 Junio | 1:30h | Montse  R1 | Dra. Esther Macedo |
| Defectos Müllerianos, Diagnóstico y Trascendencia Clínica en la Vida Reproductiva. Quistes Hidatídicos. | 26 Junio | 1:30h | Dulce  R1 | Dra. Esther Macedo |
| Endometrio y Ovario Normal en las Diferentes Fases del Ciclo Menstrual y en Menopausia. | 3 Julio | 1:30h | Roció  R2 | Dra. Esther Macedo |
| Miomatosis Uterina; Clasificación y Tipos de Degeneración, Aspectos Sonográficas e Importancia Clínica de su Localización, Diagnóstico Diferencial con Adenomiosis. Miomas Durante el Embarazo | 10 Julio | 1:30h | Valeria  R2 | Dra. Esther Macedo |
| Endometriosis, Imagen y Diagnóstico Diferencial, Métodos Diagnósticos. Patología Endometrial Benigna y Maligna en la Vida Reproductiva y Menopausia. | 17 Julio | 1:30h | Omar  R2 | Dra. Esther Macedo |
| Cambios Sonográficos del Endometrio y Ovario En la Ovulación Temprana, Día 21 y en Embarazo Temprano Normal y Ectópico. Endometrio en las Diferente Fases del Ciclo | 24 Julio | 1:30h | Ximena  R1 | Dra. Esther Macedo |
| Ovario Poliquístico y Multiquístico. Dimensiones del Ovario Normal, Ovario en las Diferentes Edades, Crecimiento Folicular Normal, Quistes Residuales. | 7 Agosto | 1:30h | Montse  R1 | Dra. Esther Macedo |
| Las Seis Patologías Benignas más Frecuentes De Ovario y Las Seis Malignas más Frecuentes. Masas Anexiales. | 14 Agosto | 1:30h | Dulce  R1 | Dra. Esther Macedo |
| Imagen del Embarazo Normal en El Primer Trimestre. Placentación, Migración Placentaria en El Primer Trimestre Clasificación de Grannum. Falla Temprana del Embarazo, Imagen y Cambios Hormonales. | 21 Agosto | 1:30h | Ximena  R1 | Dra. Esther Macedo |
| Imagen del Estudio Genético Fetal de las 11 A las 13.6 sdg, Marcadores Sonográficos y Bioquímicos Actuales | 4 Septiembre | 1:30h | Omar  R2 | Dra. Esther Macedo |
| Embarazo Normal en Las 18 a 23 sdg. Evaluación del Líquido, Métodos y Parámetros de Normalidad o Anormalidad. Evaluación del Cérvix en el Útero No Grávido, en el Embarazo, Insuficiencia Ístmico Cervical y Evaluación de la Histerorrafia | 11 Septiembre | 1:30h | Valeria  R2 | Dra. Esther Macedo |
| Placenta Normal, Cordón Umbilical y Membranas. Alteraciones Placentarias. | 18 Septiembre | 1:30h | Roció  R2 | Dra. Esther Macedo |
| Flujometría Doppler en El 1, 2º Trimestre del Embarazo Normal y Patológico. Evaluación Del Perfil Biofísico. | 2 Octubre | 1:30h | Omar  R2 | Dra. Esther Macedo |
| Examen Final | 9 Octubre | 1:00h |  | Dra. Esther Macedo |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ginecología 1 R1- R2 (10:30-11:30am)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Semiología en Ginecología: Síntomas y Síndromes | 7 Agosto | 1h | Roció  R2 | Dr. Ignacio Lara Barragán |
| Sx Abdominal Agudo de Origen Ginecológico | 14 Agosto | 1h | Valeria  R2 | Dr. Claudio Granados |
| Sx Abdominal Crónico de origen Ginecológico | 21 Agosto | 1h | Omar  R2 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Hemorragia Uterina Anormal  (Incluir Miomatosis Uterina) | 28 Agosto | 2h | Montse  R1 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Endometriosis | 4 Septiembre | 1h | Dulce  R1 | Dra. Paloma De la Torre |
| Nuevos tratamientos en endometriosis vs Quirúrgico | 4 Septiembre | 1h | Ximena  R1 | Dr. Claudio Granados |
| Infecciones Transmisión Sexual, Infecciones Bacterianas, Virales, Micótica, Parasitarias | 11 Septiembre | 1h | Montse  R1 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| EPI Aguda y Crónica Tx Medico Y Quirúrgico | 18 Septiembre | 1h | Roció  R2 | Dr. Ignacio Lara Barragán |
| Patologías benignas del cuello uterino: cervicitis crónica, Ectropión y Eversión Glandular. Bartholinitis Aguda y Crónica | 25 Septiembre | 1h | Valeria  R2 | Dr. Ignacio Lara Barragán |
| Tuberculosis Genital | 2 Octubre | 1h | Omar  R2 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Malformaciones Congénitas del Aparato Genital Femenino. Cirugía Correctiva | 9 Octubre | 1h | Dulce  R1 | Dr. Hugo Rodríguez Yáñez |
| Anestesia En Cirugía Ginecológica: Cuidados y Valoración Preoperatoria/Postoperatoria. | 16 Octubre | 1h | Ximena  R1 | Dr. Alberto Ramírez Roldán |
| Alto Riesgo en Cirugía Ginecológica (Cardiopatías, Diabetes, Hipertensión). Cirugía en la Mujer Anciana | 23 Octubre | 1h | Montse  R1 | Dr. Rubén Tlapanco Barba |
| Estado de Choque, Paro Cardiorrespiratorio, Líquidos y Electrolitos | 30 Octubre | 1h | Roció  R2 | Dr. Héctor Alfaro |
| Vías De Acceso e Incisiones en Cirugía Ginecológica. Selección de Vía Quirúrgica. Incisiones Abdominales | 6 Noviembre | 1h | Valeria  R2 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Cirugía Conservadora: Miomectomía, Ooforectomía/Cistectomía, Ovariopexia | 13 Noviembre | 1h | Omar  R2 | Dr. José Manuel Huerta |
| Histerectomía: Abdominal y Vaginal | 20 Noviembre | 1h | Dulce  R1 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Padecimientos Benignos de la Mama | 27 Noviembre | 1h | Ximena  R1 | Dra. Elly Guerrero |
| Examen Final | 4 Diciembre |  |  | Dr. Ignacio Lara Barragán |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Anatomía Patológica R1- R2 (07:00-08:00am)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Patología Básica Histología: Clasificación y Funciones De Tejidos Citología: Tipos y Especialización de Las Células  Inflamación, Reparación, Necrosis, Neoplasia | 6  Noviembre | 1h | Dra. Catalina Romo Aguirre | Dra. Catalina Romo Aguirre |
| Tracto Genital Inferior: Vulva, Vagina y Cérvix Histología, Patología, Anormalidades en el Desarrollo, Tumores Benignos y Malignos. Nomenclaturas Actuales; Dx Estudios De Rutina  y Especializados; Análisis Molecular | 13 Noviembre | 1h | Dra. Catalina Romo Aguirre | Dra. Catalina Romo Aguirre |
| Cuerpo Uterino: Miometrio Histología, Función, Tumores del Músculo Liso; Clasificación, Neoplasias Benignas y Malignas; Dx y Estudios Complementario | 20 Noviembre | 1h | Dra. Catalina Romo Aguirre | Dra. Catalina Romo Aguirre |
| Cuerpo Uterino: Endometrio Histología, Función; Cambios Hormonales Cíclicos, Patología, Cambios Hormonales Exógenos, Inflamatorios, Metaplásicos. | 27 Noviembre | 1h | Dra. Catalina Romo Aguirre | Dra. Catalina Romo Aguirre |
| Tumores Benignos: Pólipos y Adenomiosis; Endometriosis. Hiperplasia Endometrial; Nomenclatura | 4 Diciembre | 1h | Dra. Catalina Romo Aguirre | Dra. Catalina Romo Aguirre |
| Ca Endometrio; Clasificación; Dx, Tumores Estroma Endometrial; Clasificación; Tumores Mixtos; Estudios De Rutina y Complementarios | 11 Diciembre | 1h | Dra. Catalina Romo Aguirre | Dra. Catalina Romo Aguirre |
| Ovario, Salpinges Histología y Función, Patología del Ovario  Cambios Hormonales, Lesiones Inflamatorias, EPI | 8 Enero | 1h | Dra. Catalina Romo Aguirre | Dra. Catalina Romo Aguirre |
| Tumores de Ovario, Clasificación; Gradificación Histológica, Dx Diferencial | 15 Enero | 1h | Dra. Catalina Romo Aguirre | Dra. Catalina Romo Aguirre |
| Mama Histología y Función  Cambios Cíclicos, Lesiones Inflamatorias, Infecciones, Necrosis Grasa, Infartos, Granulomas, Enfermedad Proliferativas, Cambios Fibroquísticos Benignos, Lesión Fibroepitelial: Fibroadenoma, Tumor Phylloides | 22 Enero | 1h | Dra. Catalina Romo Aguirre | Dra. Catalina Romo Aguirre |
| Ca Mama, Generalidades, Clasificación, Morfología,  Gradificación Inmunohistoquímica | 29 Enero | 1h | Dra. Catalina Romo Aguirre | Dra. Catalina Romo Aguirre |
| Examen Final | 5 Febrero |  |  | Dra. Catalina Romo Aguirre |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Obstetricia materno fetal R2, R3 y R4 (martes 13:00 a 15:00)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Evaluación de la Condición Fetal. (Usg1º Trimestre y Estructural) | 19  Marzo | 2h | Eduardo  R3 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Amnioscopia y Fetoscopia.  Amniocentesis Temprana y Tardía.  Biopsia Coriónica y Fetal.  Cordocentesis. | 26  Marzo | 2h | Roció  R2 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Sufrimiento fetal agudo. | 2 Abril | 2h | Ariadne  R3 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Restricción en el Crecimiento Fetal | 9 Abril | 2h | Eduardo  R3 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Trastornos Hipertensivos y Embarazo | 16  Abril | 2h | Martin  R3 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Diabetes y Embarazo | 23  Abril | 2h | César  R4 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Cardiopatías y Embarazo. | 30  Abril | 2h | Mariana  R4 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Nefropatías y Embarazo | 7  Mayo | 2h | Valeria  R2 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Enfermedades tiroideas | 14 Mayo | 2h | Martin  R3 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Isoinmunización materno fetal | 21 Mayo | 2h | Omar  R2 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Parto Pretérmino y Embarazo Postérmino | 28  Mayo | 2h | Aurea  R4 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Ruptura de Membranas | 4 Junio | 2h | César  R4 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Hemopatías y Hepatopatías | 11  Junio | 2h | Roció  R2 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Enfermedades Neurológicas (Enfermedad Vascular Cerebral)  Neumopatías  EPILEPSIA | 18 Junio | 2h | Valeria  R2 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Infecciones con Repercusión Embrionaria y Fetal (TORCH); SIDA | 25  Junio | 2h | Mariana  R4 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| La Paciente Obstétrica en Estado Crítico y Paro Cardiorrespiratorio | 2  Julio | 2h | Ariadne  R3 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Coagulopatía por Consumo.  Intoxicaciones | 9 Julio | 2h | Omar  R2 | Dr. Armando Avilés Bacre |
| Evaluación Final | 16 Julio | 1h |  | Dr. Armando Avilés Bacre |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Taller Fórceps R1, R2, R3 y R4 (En la tarde o sábado por la mañana)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Curso Teórico de Parto Instrumentado | 14  Mayo | 1h | Dr. Rogelio Aguado Pérez | Dr. Rogelio Aguado Pérez |
| Taller de Aplicación de Fórceps | 21  Mayo | 2h | Dr. Rogelio Aguado Pérez | Dr. Rogelio Aguado Pérez |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endocrinología R3 – R4 (10:00-11:30 am)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Fecha** |
| Regulación Neuroendocrina del Sistema Hipotálamo-Hipofisiario | 19  Marzo | 2h | Mariana  R4 | Dra. Socorro Benavides |
| Panhipopituituarismo y Deficiencias Selectivas | 26  Marzo | 2h | Aurea  R4 | Dra. Socorro Benavides |
| Tumores de la Región Hipotálamo-Hipofisiaria | 2  Abril | 2h | Martin  R3 | Dra. Socorro Benavides |
| Fisiología y Patología de la Glándula Tiroides en la Función Reproductiva | 9 Abril | 2h | Ariadne  R3 | Dra. Socorro Benavides |
| Fisiología de la Pubertad; Pubertad Precoz Retardada | 16  Abril | 2h | Eduardo  R3 | Dra. Socorro Benavides |
| Amenorrea Primaria y Secundaria. | 23  Abril | 2h | Aurea  R4 | Dra. Socorro Benavides |
| Climaterio y Menopausia.  Osteoporosis | 30  Abril | 2h | Mariana  R4 | Dra. Socorro Benavides |
| Hemorragia Uterina Disfuncional | 7  Mayo | 2h | Martin  R3 | Dra. Socorro Benavides |
| Síndrome de Ovario Poliquístico | 14  Mayo | 2h | Cesar  R4 | Dra. Socorro Benavides |
| Fisiología de la Corteza Suprarrenal, Esteroidogénesis | 21  Mayo | 2h | Ariadne  R3 | Dra. Socorro Benavides |
| Hipo e Hipercortisismo. Hiperplasia Suprarrenal Congénita | 28  Mayo | 2h | Eduardo  R3 | Dra. Socorro Benavides |
| Síndrome de Hiperandrogenismo en La Mujer | 4  Junio | 2h | Martin  R3 | Dra. Socorro Benavides |
| Diferenciación Sexual Normal y Anormal;  Estados Intersexuales | 11  Junio | 2h | Ariadne  R3 | Dra. Socorro Benavides |
| Evaluación final |  |  |  | Dra. Socorro Benavides |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ginecología R3 y R4 (12:00-14:00)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Ablación endometrial | 14 Mayo | 1h | Cesar  R4 | Dr. Lara Barragán |
| Esquema de Vacunación para la mujer en edad reproductiva y embrazo incluyendo VPH | 21 Mayo | 1h | Mariana  R4 | Dr. Samuel Santoyo Haro |
| Cirugía plástica genital | 28  Mayo | 1h | Aurea  R3 | Dr. Hugo Rodríguez |
| Tumor Phylloides y Enfermedad de Paget | 4 Junio | 1h | Eduardo  R3 | Dr. Miguel Ángel López Valle |
| Cirugía de Mama en Enfermedades Benignas | 11 Junio | 1h | Martin  R3 | Dr. Miguel Ángel López Valle |
| Tipos de mastectomías | 18 Junio | 1h | Ariadne  R3 | Dr. Miguel Ángel López Valle |
| Evaluación final |  |  |  | Dr. Rogelio Martínez |

|  |
| --- |
| **Oncología Ginecológica R3-R4 (12:00-13:00)** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Bases de la oncología (teorías etiológicas. Epidemiología del cáncer ginecológico) | 2 julio | 2h | Eduardo  R3 | Dr. Rogelio Martínez Macías |
| Cáncer de mama: etiología, epidemiología, diagnóstico tratamiento. Mastectomías | 9 julio | 3h | Cesar  R4 | Dr. Rogelio Martínez Macías |
| Cáncer de cérvix. Linfadenectomía pélvica. Histerectomía radical | 16 julio | 2h | Aurea  R4 | Dr. Rogelio Martínez Macías |
| Cáncer de vulva  Vulvectomía radical | 23 julio | 2h | Martin  R3 | Dr. Rogelio Martínez Macías |
| Cáncer de endometrio  Y sarcoma uterino | 30 julio | 2h | Ariadne  R3 | Dr. Rogelio Martínez Macías |
| Cáncer ovario: generalidades, clasificación, diagnóstico y tratamiento | 6 Agosto | 3h | Eduardo  R3 | Dr. Rogelio Martínez Macías |
| Cáncer de Trompa de Falopio y cáncer peritoneal primario | 13 Agosto | 2h | Martin  R3 | Dr. Rogelio Martínez Macías |
| Cáncer y fertilidad | 20 Agosto | 2h | Ariadne  R3 | Dr. Rogelio Martínez Macías |
| Cáncer y embarazo | 27 Agosto | 2h | Eduardo  R4 | Dr. Rogelio Martínez Macías |
| Examen Final |  |  |  | Dr. Rogelio Martínez Macías |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cirugía de Mínima Invasión R2-R4 (martes 15:00)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Historia, Antecedentes Cx Laparoscópica | 3  Sept | 2h | Cesar  R4 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Acceso a Cavidad Pélvica y Abdominal | 10  Sept | 2h | Roció  R2 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Instrumental Laparoscópico  Tipos de Pinza y Energía | 17 Sept | 2h | Valeria  R2 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Métodos de Extracción de Piezas | 24 Sept | 2h | Ariadne  R3 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Laparoscopia con Puerto Único | 1  Octubre | 2h | Eduardo  R3 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Mini Laparotomía y Cirugía Robótica | 8  Octubre | 2h | Omar  R2 | Dr. Radames Rivas |
| Complicaciones Laparoscópicas | 15  Octubre | 1h | Mariana  R3 | Dr. Enrique García Lara |
| Histeroscopia Ginecológica | 22  Octubre | 1h | Aurea  R2 | Dr. Rodrigo Gómez |
| Examen Final |  |  |  | Dr. Rodrigo Gómez |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Colposcopia R3-R4 (13:00)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Anatomía, zona de transformación y transición.  Colposcopia. | 10  Sept | 2h | Martin  R3 | Dr. Karim Silhy Sesin |
| VPH | 17  Sept | 2h | Ariadne  R3 | Dr. Karim Silhy Sesin |
| LEIBG - LEIAG: y Tratamiento de lesiones con Conización, Crío Cirugía, radiofrecuencia, Láser, etc. | 24  Sept | 2h | Eduardo  R3 | Dr. Karim Silhy Sesin |
| Examen, Sesión de casos. | 1 Oct | 2h | Dr. Silhy | Dr. Karim Silhy Sesin |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ginecología Urológica R3 – R4 (12:00-13:30)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Anatomía Piso Pélvico  Estática Abdominopélvica y Genital | 8 Octubre | 2h | Aurea  R4 | Dr. Luis Eduardo Romero Nava |
| Cistitis aguda y crónica. Infecciosa y no infecciosa. Pielonefritis aguda y crónica. | 15 Octubre | 2h | Martin  R3 | Dr. Luis Eduardo Romero Nava |
| Litiasis renal / Hidroureter / Hidronefrosis | 22 Octubre | 2h | Ariadne  R3 | Dr. Luis Eduardo Romero Nava |
| Urodinamia y estudios de gabinete | 29 Octubre | 2h | Cesar  R4 | Dr. Luis Eduardo Romero Nava |
| Incontinencia Urinaria Urgencia Y Mixta | 5 Noviembre | 2h | Eduardo  R3 | Dr. Luis Eduardo Romero Nava |
| Incontinencia Urinaria Esfuerzo, Conceptos Y Diagnostico Tratamiento | 12 Noviembre | 2h | Mariana  R4 | Dr. Luis Eduardo Romero Nava |
| Fistulas De Vías Urinarias | 19 Noviembre | 2h | Martin  R3 | Dr. Luis Eduardo Romero Nava |
| Prolapso Genital | 26 Noviembre | 2h | Cesar  R4 | Dr. Luis Eduardo Romero Nava |
| Clase Práctica Urodinamia | 3 Diciembre | 2h | Taller Practico | Dr. Luis Eduardo Romero Nava |
| Examen Final |  |  |  | Dr. Luis Eduardo Romero Nava |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Medicina Reproductiva R3 y R4 (07:00-08:00)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Introducción a la infertilidad humana  Estudio inicial de la pareja infértil: historia clínica femenina y masculina | 2 Julio | 2h | Eduardo  R3 | Dr. Radames Rivas |
| Factor Endocrino Ovárico | 9 Julio | 2h | Cesar  R4 | Dr. Radames Rivas |
| Factor Uterino | 16 Julio | 1h | Martin  R3 | Dr. Radames Rivas |
| Factor Tubo peritoneal | 23 Julio | 1h | Ariadne  R3 | Dr. Radames Rivas |
| Factor Inmunológico | 30 Julio | 1h | Eduardo  R3 | Dr. Radames Rivas |
| Factor Masculino | 6 Agosto | 1h | Mariana  R4 | Dr. Radames Rivas |
| Miomatosis e infertilidad | 13 Agosto | 2h | Cesar  R4 | Dr. Radames Rivas |
| Endometriosis e infertilidad | 20 Agosto | 2h | Aurea  R4 | Dr. Radames Rivas |
| Inducción de ovulación, coito programado /clomifeno/ letrozol | 27 Agosto | 2h | Martin  R3 | Dr. Radames Rivas |
| Inseminación artificial / In Vitro | 3  Septiembre | 2h | Ariadne  R3 | Dr. Radames Rivas |
| Síndrome de Hiperestimulación Ovárica | 10 Septiembre | 2h | Eduardo  R3 | Dr. Radames Rivas |
| Examen Final |  |  |  | Dr. Radames Rivas |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Administración R3 y R4 (10:00-11:00)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Conocimiento Básico | 3 Julio | 2h | Martín  R3 | Dr. Lara Barragán |
| ABC en consultorio | 10 Julio | 2h | Aurea  R4 | Dr. Lara Barragán |
| Administración Hospitalaria | 17 Julio | 1h | Ariadne  R3 | Dr. Lara Barragán |
| Examen Final |  |  |  | Dr. Lara Barragán |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Síndrome Climaterio R3 y R4 (10:00-11:00)** | | | | |
| **Tema** | **Fecha** | **Tiempo** | **Ponente** | **Coordinador** |
| Generalidades | 5 Agosto | 2h | Dr. Santoyo | Dr. Santoyo |
| Patrón hormonal y protocolo de estudio | 12 Agosto | 2h | Dr. Santoyo | Dr. Santoyo |
| Terapia de reemplazo hormonal y No hormonales | 19 Agosto | 2h | Dr. Santoyo | Dr. Santoyo |
| Examen Final |  |  |  | Dr. Santoyo |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Teléfono** | **Correo electrónico** |
| **PRIMER AÑO** | | |
| Dra. Dulce María Ocampo Hernández | **7772189332** | [dulceoh@gmail.com](mailto:dulceoh@gmail.com) |
| Dra. María Ximena Montes De Oca Meza | **9991137320** | ximemontesdeoca@gmail.com |
| Dra. Francis Montserrat Caldera Hernández | **4928702706** | francis.end26@gmail.com |
| **SEGUNDO AÑO** | | |
| Dra. Valeria García López | **8112790477** | [vga041091@gmail.com](mailto:vga041091@gmail.com) |
| Dra. Rocío Elsi Velázquez Falconi | **5529191526** | rociovelasquez28@hotmail.com |
| Dr. Omar Miguel Mitre Barrera | **5535227666** | omar.mitre@hotmail.com |
| **TERCER AÑO** | | |
| Dr. Martin Salinas Pérez | **8115997303** | salinas.martin@hotmail.com |
| Dra. Ariadne Coutiño Bravo | **3334448760** | ariadne.coutino92@gmail.com |
| Dr. Eduardo Ortega Martin Del Campo | **4497901322** | [eomc91@hotmail.com](mailto:eomc91@hotmail.com) |
| **CUARTO AÑO** | | |
| Dr. César Alejandro López Lee | **5522191986** | [cesar.lee@me.com](mailto:cesar.lee@me.com) |
| Dra. Mariana Alejandra Ibarra Fortes | **5513849869** | maifortes88@hotmail.com |
| Dra. Aurea Zazil Ramos Hernández | **9993384325** | [aurea.rh@hotmail.com](mailto:aurea.rh@hotmail.com) |

**A.6 Guardias**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Residente** | **Grado académico** | **Tipo de Guardia**  **(A, B, C, D)** | **Horario de guardia** |
| **3** | **Anotados anteriormente** | **1** | **ABC** | **15 a 6:00 Hs** |
| **3** | **Anotados anteriormente** | **2** | **ABC** | **15 a 6:00 Hs** |
| **3** | **Anotados anteriormente** | **3** | **ABC** | **15 a 6:00 Hs** |
| **3** | **Anotados anteriormente** | **4** | **ABC** | **15 a 6:00 Hs** |

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

|  |
| --- |
| Durante la guardia, posterior a la entrega de esta el o los médicos residentes de guardia, deben de pasar nuevamente visita durante el turno vespertino y/o nocturno; realizando las respectivas notas de evolución en el expediente clínico. De ser necesario y de acuerdo con el caso en cada valoración de las pacientes y las veces que sea necesario debe anotarse en el expediente la evolución con la actualización de las órdenes médicas.  Debe realizarse nota de ingreso a piso de las pacientes procedentes de la Unidad Toco-Quirúrgica.  También cubren además de hospitalización, el servicio de urgencias Gineco – Obstétricas, monitorización de trabajo de parto y entrar a todas las cirugías que se presenten durante la guardia |

**A.7 Periodos vacacionales.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Núm.** | **Residente** | **Grado académico** | **Fechas**  **Primer periodo vacacional** | **Fechas**  **Segundo periodo vacacional** |
|  | **Ver tabla siguiente hoja, para los periodos vacacionales** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Como se establece en el Reglamento General Interno para Médicos en Formación de este Hospital Sede, cada Médico residente cuenta con dos períodos vacacionales durante el año los cuales corresponden a 10 días hábiles cada uno y se muestran en la siguiente tabla.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Primer Periodo** | **Segundo Periodo** |
| **Mariana Ibarra Fortes R4** | 29 Abril – 10 Mayo 2019 | 16-27 Septiembre 2019 |
| **Aurea Ramos Hernández R4** | 17– 28 Junio 2019 | 3-14 Febrero 2020 |
| **Cesar López Lee R4** | 22 Julio -2 Agosto 2019 | 30 Septiembre – 11 Octubre 2019 |
| **Martin Salinas Pérez R3** | 5 - 16 Agosto 2019 | 20-31 Enero 2020 |
| **Ariadne Coutiño Bravo R3** | 8-19 Julio 2019 | 6 -17 Enero 2020 |
| **Eduardo Ortega Martin Del Campo R3** | 22 Abril – 3 Mayo 2019 | 18 – 29 Noviembre 2019 |
| **Omar Miguel Mitre Barrera R2** | 08-21 Marzo 2019 | 14 -25 Octubre 2019 |
| **Valeria García López R2** | 20-31 Mayo 2019 | 2-13 Diciembre 2019 |
| **Rocío Elsi Velázquez Falconi R2** | 3-14 Junio 2019 | 2-13 Septiembre 2019 |
| **Dulce María Ocampo Hernández R1** | 25 Marzo – 5 Abril 2019 | 19 – 30 Agosto 2019 |
| **María Ximena Montes De Oca Meza R1** | 8 -20 Abril 2019 | 04 – 15 Noviembre 2019 |
| **Francis Montserrat Caldera Hernández R1** | 6 – 17 Mayo 2019 | 17 – 28 Febrero 2020 |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hospital:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | Servicio:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | Fechas de rotación:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | Profesor responsable:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
| **Residente y grado académico** | **SERVICIOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MZO** | | **ABR** | **MAY** | **JUN** | **JUL** | | **AGO** | **SEP** | **OCT** | **NOV** | | **DIC** | **ENE** | **FEB** |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |

Nota: en cada recuadro se anotan las iniciales del servicio

**Rotación Mensual de Servicios HAP y Subsedes 2019 - 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MARZO** | **ABRIL** | **MAYO** | **JUNIO** | **JULIO** | **AGOSTO** | **SEPTIEMBRE** | **OCTUBRE** | **NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** | **ENERO** | **FEBRERO** |
| **MARIANA** | **HAP (U)** | **HAP (V)** | **HAP (V)** | **HAP (BR)** | **HAP** | **QUEBRADA** | **HAP (V)** | **HAP (MF)** | **SS** | **SS** | **SS** | **SS** |
| **CESAR** | **SS** | **SS** | **SS** | **SS** | **HAP (V)** | **HAP (U)** | **QUEBRADA** | **HAP (V)** | **HAP (MF)** | **HAP** | **HAP (BR)** | **HAP** |
| **AUREA** | **HAP** | **HAP (U)** | **HAP (MF)** | **HAP (V)** | **SS** | **SS** | **SS** | **SS** | **HAP (BR)** | **HAP** | **QUEBRADA** | **HAP (V)** |
| **MARTIN** | HAP | QUEBRADA | HAP (U) | INGUARAN | HAP | HAP (V) | HAP | QUEBRADA | MAMA | HAP | HAP (V) | MATERNO |
| **ARIADNE** | INGUARAN | HAP | QUEBRADA | HAP (U) | HAP (V) | HAP | MATERNO | MAMA | HAP | HAP | HAP (V) | QUEBRADA |
| **EDUARDO** | QUEBRADA | HAP (V) | HAP (V) | MAMA | QUEBRADA | HAP | INGUARAN | HAP (U) | HAP (V) | HAP | MATERNO | HAP |
| **OMAR** | HAP (V) | HAP | MAGDA | HAP | AJUSCO | HAP | HAP | HAP (V) | HAP | HAP | AJUSCO | HAP |
| **VALERIA** | MAGDA | HAP | HAP | HAP (V) | HAP | HAP | AJUSCO | HAP | AJUSCO | HAP (V) | HAP | HAP |
| **ROCIO** | HAP | MAGDA | HAP (V) | HAP | HAP | AJUSCO | HAP (V) | AJUSCO | HAP | HAP | HAP | HAP |
| **DULCE XIMENA** | HAP (V) | HAP (V) | HAP | HAP | HAP | HAP (V) | MAGDA | MAGDA | MAGDA | HAP | HAP | HAP |
| **XIMENA** | HAP | HAP (V) | HAP | HAP | HAP | HAP | HAP | HAP | HAP (V) | MAGDA | MAGDA | MAGDA |
| **MONTSE DULCE** | HAP | HAP | HAP (V) | MAGDA | MAGDA | MAGDA | HAP | HAP | HAP | HAP | HAP | HAP (V) |
| **Rotantes HAP** | 8 | 9 | 9 | 8 | 8 | 8 | 6 | 7 | 7 | 10 | 8 | 8 |

R 1

R 2

R 3

R 4

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Residente y grado académico** | **Hospital al que rota** | **Servicio al que se asigna** | **Fechas de inicio y término de la rotación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Rotación Mensual de Servicios HAP y Subsedes 2019 - 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MARZO** | **ABRIL** | **MAYO** | **JUNIO** | **JULIO** | **AGOSTO** | **SEPTIEMBRE** | **OCTUBRE** | **NOVIEMBRE** | **DICIEMBRE** | **ENERO** | **FEBRERO** |
| **MARIANA** | **HAP (U)** | **HAP (V)** | **HAP (V)** | **HAP (BR)** | **HAP** | **QUEBRADA** | **HAP (V)** | **HAP (MF)** | **SS** | **SS** | **SS** | **SS** |
| **CESAR** | **SS** | **SS** | **SS** | **SS** | **HAP (V)** | **HAP (U)** | **QUEBRADA** | **HAP (V)** | **HAP (MF)** | **HAP** | **HAP (BR)** | **HAP** |
| **AUREA** | **HAP** | **HAP (U)** | **HAP (MF)** | **HAP (V)** | **SS** | **SS** | **SS** | **SS** | **HAP (BR)** | **HAP** | **QUEBRADA** | **HAP (V)** |
| **MARTIN** | HAP | QUEBRADA | HAP (U) | INGUARAN | HAP | HAP (V) | HAP | QUEBRADA | MAMA | HAP | HAP (V) | MATERNO |
| **ARIADNE** | INGUARAN | HAP | QUEBRADA | HAP (U) | HAP (V) | HAP | MATERNO | MAMA | HAP | HAP | HAP (V) | QUEBRADA |
| **EDUARDO** | QUEBRADA | HAP (V) | HAP (V) | MAMA | QUEBRADA | HAP | INGUARAN | HAP (U) | HAP (V) | HAP | MATERNO | HAP |
| **OMAR** | HAP (V) | HAP | MAGDA | HAP | AJUSCO | HAP | HAP | HAP (V) | HAP | HAP | AJUSCO | HAP |
| **VALERIA** | MAGDA | HAP | HAP | HAP (V) | HAP | HAP | AJUSCO | HAP | AJUSCO | HAP (V) | HAP | HAP |
| **ROCIO** | HAP | MAGDA | HAP (V) | HAP | HAP | AJUSCO | HAP (V) | AJUSCO | HAP | HAP | HAP | HAP |
| **DULCE XIMENA** | HAP (V) | HAP (V) | HAP | HAP | HAP | HAP (V) | MAGDA | MAGDA | MAGDA | HAP | HAP | HAP |
| **XIMENA** | HAP | HAP (V) | HAP | HAP | HAP | HAP | HAP | HAP | HAP (V) | MAGDA | MAGDA | MAGDA |
| **MONTSE DULCE** | HAP | HAP | HAP (V) | MAGDA | MAGDA | MAGDA | HAP | HAP | HAP | HAP | HAP | HAP (V) |
| **Rotantes HAP** | 8 | 9 | 9 | 8 | 8 | 8 | 6 | 7 | 7 | 10 | 8 | 8 |

R 1

R 2

R 3

R 4

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

**Cronograma de Actividades Diarias**

|  |  |
| --- | --- |
| Horario | Trabajo de atención médica |
| 06:00 am | Entrega de guardia lunes a viernes |
| 06:30 – 08:30 | Pase de visita.  Notas e indicaciones medicas |
| 06:00 -14:00 | Practica quirúrgica acorde al rol de rotaciones |
| 9:30- 11:00 | Recopilación estudios paraclínicos y pendientes médicos |
| 11:00 - 12:00 | Conformación de expediente clínico completo |
| 12:00 - 13:00 | Actividades académicas |
| 13:00 - 14:00 | Revisión de la actividad de la práctica clínica realizada y preparación para la entrega guardia |
| 14:00 – 15:00 | Entrega de guardia académica |
| 14:00 – 06:00 | Práctica clínica y educativa complementaria (guardia) |

**A.10.1 Pase de visita**

|  |
| --- |
| Las pacientes deben ser atendidas con profesionalismo.  La visita se inicia posterior a la entrega de guardia.  El Médico Becario que ingresa a la paciente y/o que participa en el acto quirúrgico, adquiere mayor responsabilidad, sin invalidar esto a los otros Médicos Becarios.  Se debe revisar a la Paciente para valorar el estado en que se encuentra y elaborar una nota de evolución y órdenes médicas, según cada paciente.  El pase de visita matutino no excederá, independientemente del número de pacientes hospitalizadas, de las 09:00 hs de lunes a viernes y de las 10:00 hs sábados, domingos y días festivos.  El sábado, domingo y día festivo, el o los médicos que salen de guardia deben de valorar a las pacientes graves o delicadas en primera instancia, con la anotación de su estado en el expediente clínico y debe de realizar en el expediente clínico las altas y/o prealtas de las pacientes.  El pase de visita en estos días se divide de forma equitativa entre todos los médicos residentes que reciben la guardia y de acuerdo con la jerarquía del médico becario se valorara las pacientes.  En estos días el médico que recibe la guardia pasará visita dándole prioridad a las pacientes delicadas y resolverá de inmediato los problemas pendientes (que puede suscitarse cuando hay exceso de trabajo o cirugías de urgencia en esta entrega).  Durante la Práctica Clínica Complementaria, posterior a cambio de guardia el o los médicos becarios de guardia, deben de pasar nuevamente visita durante el turno vespertino y/o nocturno; realizando las respectivas notas de evolución en el expediente clínico. De ser necesario y de acuerdo con el caso en cada valoración de las pacientes y las veces que sea necesario debe anotarse en el expediente la evolución con la actualización de las órdenes médicas.  Debe realizarse nota de ingreso a piso de las pacientes procedentes de la Unidad Toco-Quirúrgica.  El “*SOAP*” (S: Subjetivo, O: Objetivo, A: Actual y P: Padecimiento) es buena opción del ejercicio clínico. Es ineludible colocar al margen fecha y hora. |

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

|  |
| --- |
| Entrega de guardia matutina a las 6:00 am y vespertina a las 14 hs |

**A.10.3 Revisión de ingresos:**

|  |
| --- |
| Todos los ingresos son realizados por el médico que le corresponde (hay una lista de rotación) y supervisado por su residente de mayor jerarquía |

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

|  |
| --- |
| Son elaboradas por los Médicos Internos y Residentes, de acuerdo con el caso y demanda de trabajo. En caso de que haya sido realizada por el Médico Interno de Pregrado, esta debe ser evaluada por un médico residente de gineco-obstetricia, y después de ello plasmar su rúbrica. Posterior a su realización, en la hoja de evolución, efectuar nota inicial, con diagnóstico, pronóstico y plan de manejo. |

**A.10.5 Consulta externa:**

|  |
| --- |
| Es importante desenvolvimiento de la relación Médico-Paciente, dando un aporte de conocimiento Médico-Clínico-Preventivo, circunstancia que complementa la práctica hospitalaria, la cual está encaminada al ejercicio de una Medicina Curativa e inclusive Resolutiva. Este saber, es indispensable para el Médico Becario, puesto que es parte del Ejercicio Médico Profesional Gineco-Obstétrico.  En el Hospital Ángeles del Pedregal en vías de institucionalización del concepto de Medicina Privada, se dará el ejercicio de rotación en la medida que sea posible, por los consultorios de los Médicos Gineco-obstetras Adscritos que así lo han solicitado; sin interferir con las Actividades del Programa Académico, bajo la anuencia de la Titularidad del curso y la Jefatura de Postgrado.  Por lo previo, en los Hospitales de Apoyo (Subsedes), se ha logrado desde ciclos previos 2003-2004, 2004-2005, 2005-2006, 2006-2007, 2007-2008, 2008-2009, 2009-2010, 2010-2011, 2011-2012, 2012-2013, 2013-2014, 2014-2015, establecer para el Médico residente de los diferentes grados, el ejercicio Clínico-Médico de realizar la práctica de la consulta externa.  En el Hospital Materno-Infantil Magdalena Contreras, dentro de la Unidad Tocoquirúrgica y el servicio de Urgencias, con horario de las 7:00 a las 15:00 hs, realizando guardias tipo ABC.  En el Hospital General de Zona No. 57 “La Quebrada” del  IMSS además de su Práctica Quirúrgica, dos o tres días por semana de 8 a 13 hs. otorgan consulta a pacientes ginecológicas de 2° y 3er. Nivel de Atención Médica.  En el Hospital Regional “Lic. Adolfo López Mateos” del ISSSTE, en el servicio de Medicina Materno-Fetal, en donde el alumno tiene oportunidad de tratar pacientes con Embarazo de Alto Riesgo bajo la tutoría de médicos gineco-obstetras especialistas. |

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

|  |
| --- |
| Se debe revisar a la Paciente para valorar el estado en que se encuentra y elaborar una nota de evolución y órdenes médicas, según cada paciente.  Deben Actualizarse diariamente o de acuerdo con el caso (las veces que sea necesario), y ser revisadas antes de la entrega de guardia para ver los cambios emitidos por el Médico Tratante. Debe escribirse el nombre del Médico Tratante y del Médico Residente con rúbrica. Es ineludible colocar al margen fecha y hora |

**A.10.7 Interconsultas:**

|  |
| --- |
| Se atienden interconsultas todo el día de Urgencias y diferentes servicios del Hospital |

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

|  |
| --- |
| Comen en el comedor del hospital, Desayuno de 7:30 a 9 am,  comida de 13:30 a 16 hs,  cena 19.30 a 21 hs |

**A.10.9 Guardias:**

|  |
| --- |
| ABC de 15 hs a 6:00 am, fines de semana y días festivos de 7 a 7 |

**A.10.10 Interpretación de estudios:**

|  |
| --- |
| Siempre se realizan en conjunto con el servicio correspondiente Radiología, laboratorio, etc. Con residente de mayor jerarquía y posteriormente con su médico tratante  Cuando la paciente esta internada se le acompaña a realizar su estudio y se esta presente todo el tiempo de este |

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

|  |
| --- |
| Siempre con sus residentes de mayor jerarquía y su médico tratante |

**A.10.12 Discusión de diagnósticos:**

|  |
| --- |
| Siempre con sus residentes de mayor jerarquía y su médico tratante, en las entregas de guardia matutina y vespertina |

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

|  |
| --- |
| En la entrega de guardia vespertina 14 hs  La sesión de casos clínicos probablemente sea dentro de los métodos didácticos de enseñanza-aprendizaje, uno de los ejercicios más complejos, formales y formativos, así como de evaluación educativa. Para estas sesiones, el Médico Becario, deberá realizar un resumen de un Caso Clínico para ser comentado, y al final de este, anotará escuetamente el objetivo por el cual se presenta, ya que, la discusión del caso puede versar sobre la elaboración del diagnóstico, sobre el pronóstico, o del manejo y tratamiento, al igual, que sobre la encrucijada de la correlación Clínica-Paraclínica.  El coordinador o modulador de la sesión, debe centrarse en el objetivo y no distraerse de él, con la finalidad de elevar el discurso al criterio, siendo este último, un proceso del pensamiento que surge no solo de los conjuntos del Conocimiento Científico sobre lo que se discute, sino de un proceso dado por experiencia.  Para este ejercicio, el Médico Residente, queda obligado a presentar el resumen de la Historia Clínica los martes de cada semana para su discusión los jueves, de 13:00 a 14:00 hs. La finalidad de su distribución dos días antes (para su lectura y asimilación), es para elevar el nivel de discusión y sacar un mayor provecho de los conceptos o criterios que se expresen por el grupo docente, el de educandos y el de los Médicos Gineco-Obstetras o de otras Especialidades que coparticipan. En estos Casos Clínicos a discutir, debe omitirse: el nombre del Médico Tratante, para guardar confidencialidad y no distraer la atención sobre la temática del caso.  En la Calendarización de estas sesiones aparecerán dos rubros más, y son, los Casos de Morbi-Mortalidad Obstétrica o Ginecológica, respetando los mismos parámetros que en los Casos Clínicos.  Es de tal importancia el estudio de la Morbi-Mortalidad por sus causalidades, que se presentarán discusiones sobre la misma los viernes (13:00 a 14:00 hs.), llevando en este último día otro carisma de análisis y discurso, puesto que, los tópicos serán Paraclínicos o Paramédicos y deberá, sobre todo, comentarse si hubo ruptura del equilibrio entre el aspecto Científico y Tecnológico. Siendo esta polémica de suma importancia en lo actual, puesto que en la Medicina y en su Ejercicio, observamos tendencias a un *tecnocratismo* o a un *cientificismo*.  En la misma Calendarización se anota Temas Selectos, mismos que deben darse y expresarse por el Médico Residente ante una lectura del tema, con revisiones bibliográficas recientes (cuatro años a la fecha), donde el modulador o coordinador debe enriquecer lo expresado con un criterio objetivo y actualizado. Habitualmente, estos Temas Selectos surgen de las Sesiones de Casos Clínicos o de Morbi-Mortalidad y no solo cumplen objetivos del Programa Académico preestablecido, sino que inclusive lo alimentan.  Se ha calendarizado para los fines que se persiguen, ejecutar:  Sesiones una vez al mes, con el departamento de Radiología e Imagenología para ampliar el saber de la patología mamaria como ecosonográficos Ginecológica en general y Obstétrica, a través de los estudios pertinentes; e inclusive poderse acotar con estudios de Genética e ir estableciendo formalmente el módulo de Diagnóstico prenatal que consabido es deber ser plural. |

**A.10.13.2 Sesiones Monográficas:**

|  |
| --- |
| Una vez al mes y antes si el caso lo amerita, además en sus rotaciones internas y externas en algunas ocasiones todos los días |

**A.10.13.3 Sesiones bibliográficas:**

|  |
| --- |
| Una vez al mes y antes si el caso lo amerita, además en sus rotaciones internas y externas en algunas ocasiones todos los días |

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

|  |
| --- |
| Entregas de guardias y sus días académicos |

**A.10.13.5. Sesión terapéutica:**

|  |
| --- |
| Entregas de guardias y sus días académicos |

**A.10.13.6 Sesiones departamentales:**

|  |
| --- |
| Entregas de guardias y sus días académicos |

**A.10.13.7 Sesiones generales:**

|  |
| --- |
| **Una vez al mes el ultimo miércoles del mes a las 9:00 am, sesión general de Hospital** |

**A.10.13.8 Otras actividades:**

|  |
| --- |
| Requisiciones:  Son elaboradas por el Médico Interno y Residente en el respectivo caso.  Hojas de Resumen Hospitalario:  Son realizadas por el Médico Interno o el Médico Residente, de acuerdo con el caso. Debe estar ya elaborada antes de la entrega de guardia. Esto se plasma en la misma hoja de evolución. En caso de egreso hospitalario, defunción, cambio de servicio o en un tiempo de hospitalización mayor de 4-5 días o de acuerdo con el caso.  Hojas de Control de Infecciones:  Son llenadas por el Médico Interno antes de la entrega de guardia, o por el Médico Residente en su caso.  Revisión de Expedientes  Ante el acumulo del conocimiento actual, y la necesidad de establecer el diagnóstico, pronóstico y tratamiento, así como la interpretación de los estudios de laboratorio y gabinete; y ser el manejo de la Paciente multidisciplinario en diferentes turnos, es indispensable e ineludible, el Expediente Clínico; formato esencial, donde se anotan los datos Clínicos y los diferentes sucesos que van presentándose en las etapas del padecimiento, para así emplear juiciosamente el criterio preventivo de la Enfermedad, evitando que éste avance con el manejo Médico-Quirúrgico más adecuado de la Terapéutica.  El Expediente Clínico, además, tiene la finalidad de servir como un aval ante las demandas de la Atención Médica en la Medicina actual que se está viviendo en México y desde el punto de vista de la investigación científica es un documento preciado para la elaboración de trabajos de Investigación.  El Hospital Ángeles del Pedregal, a través de sus Comités y Programas con fecha del 10 de enero del 2000, ha normado efectuar y realizar el seguimiento y cumplimiento del Expediente Clínico, basado en el Diario Oficial del 30 de septiembre de 1999, relativo a la Norma Oficial Mexicana (NOM-168-SSA1-1998), así como, la (NOM-007-SSA2-1993) con el objeto de “establecer los criterios científicos, tecnológicos y administrativos  obligatorios en la elaboración, integración, uso y archivo del Expediente Clínico”.  Para llevar seguimiento de lo anterior, se han programado sesiones exprofeso, en las cuales, se analizará el texto y el contexto del Expediente, para corregir las desviaciones que se presenten o alimentar y acrecentar su contenido.  **Talleres extracurriculares, sesiones externas y asistencias a Congresos y Sesiones del Colegio de Ginecología y Obstetricia** |

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

Cuadro de identificación del servicio:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hospital:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Servicio:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Fechas de rotación:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | Profesor responsable:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Objetivo cognoscitivo** | **Destrezas clínicas a desarrollar** | **Actividades a realizar, relacionadas en orden decreciente de importancia** | |
| Por tanto es imperante la rotación por otras unidades hospitalarias de la Secretaría de Salud, así como del IMSS e ISSSTE, quienes en particular nos han dado cabida y apoyo para la ardua tarea de aprendizaje de nuestra especialidad, sobre todo en la práctica Quirúrgica; son Hospitales con Programas Académicos previamente establecidos e institucionalizados, en donde el personal médico que labora y ejerce la especialidad, a su vez es docente, lo que brinda un gran apoyo a nuestro personal Médico Becario. Lo cual se sustenta en el Diagnostico Situacional y Evaluación educativa  Por otro lado, el conocimiento por asimilar se amplía, ya que se presentan ante el médico en rotación, otras entidades Obstétricas y Ginecológicas, que por el nivel socioeconómico-cultural, no se observan dentro del Hospital Ángeles del Pedregal.  Su disciplina en las unidades de apoyo también debe ser intachable y es por demás mencionar que el aprovechamiento que asimilan es de valor incalculable para su preparación. | Médico, Diagnostico – Quirúrgicas | Académicas  Diagnosticas  Quirúrgicas  Asistenciales | |

**Profesores titulares en hospitales subsedes**

* **Hospital Materno-Infantil Magdalena Contreras. Departamento del Distrito Federal**

**Jefe de Enseñanza Medica**

**Dr. José Luis Sánchez Monroy**

* **Hospital General De Zona No. 57 “La Quebrada” IMSS**

**Jefe de Ginecología Quirúrgica**

**Dr. Benito Romero Hernández**

**Jefe de Enseñanza Medica**

**Dr. Carlos Alberto Lara Cadena**

* **Hospital Regional ISSSTE “Lic. Adolfo López Mateos”**

**Director General**

**Dr. Roberto Baños Tapia**

**Jefe de Servicios**

**Dr. Gustavo Adolfo Castro Herrera**

**Profesor Titular Curso Medicina Materno-Fetal**

**Dr. Eduardo Mejía Islas**

* **Hospital Materno Infantil Inguaran**

**Director General**

**Dra. Carmen Canchola Sotelo**

**Jefe de Enseñanza Medica**

**Dr. Jesús Gil Yoguez**

**Jefe de Colposcopia**

**Dr. José Manuel Chong Rodríguez**

* **Hospital General Ajusco Medio “Dra. Obdulia Rodríguez Rodríguez”**

**Jefe de Enseñanza Medica**

**Dr. Luis Joan Velasco González**

**Jefe Del Servicio De Ginecología y Obstetricia**

**Dra. Rosalba Rivera Callejas**

**A.12 Asistencia a cursos**

**Calendarización anual por grado académico:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Curso** | **Fechas** | **Residente que acudirá y grado académico** |
| 17° Jornada médico bienal. CDMX | 4-8 de marzo | **Esto se decide de acuerdo con su desempeño académico y necesidades del servicio** |
| The Best of ESHRE & ASRM. New York, US | 13-14 Marzo 2019 |  |
| XXVI Congreso Regional de ginecología y obstetricia. Uruapan, Michoacán | 20-23 Marzo |  |
| XXVII Congreso Regional de ginecología y obstetricia. Zacatecas, Zac | 4 – 6 Abril 2019 |  |
| XXI Congreso de ginecología laparoscopia FEMEG. Riviera maya | 1-4 de mayo 2019 |  |
| XXVI Congreso regional de ginecología y obstetricia. Ciudad Obregón. | 2-4 mayo 2019 |  |
| 5th Congress of the society of endometriosis and uterine disorders. Montreal, Canadá | 16-18 Mayo |  |
| XXVI Congreso Regional de ginecología y obstetricia. Mochis, Sinaloa | 23-25 Mayo 2019 |  |
| XXVI Congreso regional de ginecología y obstetricia. Cancún | 5 – 8 Junio 2019 |  |
| Annual meeting ESHRE 2019. Viena, Austria | 23-26 Junio 2019 |  |
| XXIV Congreso Regional de ginecología y obstetricia (COMEGO). CDMX | 25 – 28 Junio 2019 |  |
| Congreso Euroamericano de medicina fetal. Querétaro | 25 – 28 Julio 2019 |  |
| Jornada internacional de ginecología y obstetricia. Lima, Perú. | 22-24 Agosto 2019 |  |
| 69° Congreso mexicano de ginecología y obstetricia. Querétaro | 13-17 de Octubre 2019 |  |
| 75th ASRM Congress & expo. Philadelphia, US | 12-16 Octubre 2019 |  |

1. **13 Actividades docentes de investigación**

Se presentarán posteriormente en la evaluación que se hace semestralmente durante el desarrollo del actual Programa Académico. .

Así como publicaciones en revistas Indexadas; como revistas aún no indexadas, pero de reconocido nivel.

Se toman en cuenta las Tesis para obtener el título de Especialistas, Se consideran los *“Curriculums Vitaes”* de cada uno de los alumnos, dependiente o independientemente de su grado dentro de la especialidad.

Es ineludible considerar y seguir el valor Bioético de cada ejercicio Académico como de Investigación.

Los Asesores en la mayor de las veces, son los Médicos Gineco-Obstetras del Hospital Ángeles del Pedregal, llevando asesoramiento de los Departamentos de Postgrado de las Facultades que nos reconocen o avalan, así como del Comité de Educación Médica de nuestro Hospital.

**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** |
| **Dr. Abraham Zavala García R4 (terminado especialidad) articulo publicado** | **Utilidad diagnóstica del biomarcador relación**  **plaquetas-linfocitos en rotura prematura de**  **membranas de término y pretérmino**  **A. Zavala-Garciaa**,∗**, P. Navarro-Torres-Arpib, C. Padilla-Amigoc**  **e I** | Perinatol Reprod Hum. 2018;**32(4)**:151---154 |
| **Dra. Alba F Aguilar Villanueva, R4 (terminado especialidad) artículo publicado** | **Comparación de Tasas de Complicaciones Quirúrgicas entre Histerectomía Total**  **por vía Laparotomía y Laparoscópica en un Hospital Privado de tercer nivel**  Alba F. Aguilar-Villanueva 1 , Abraham Zavala-Garcìa 1 , Rodrigo Arredondo-Merino 2 , | **Aceptado en espera de publicación** |

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

**A.14.1 Procedimientos de evaluación:**

|  |
| --- |
| **Ver descripción abajo** |

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

|  |
| --- |
| **Ver descripción abajo** |

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

|  |
| --- |
| **Ver descripción abajo** |

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

|  |
| --- |
| **Son especificados y calendarizados por La Universidad La Salle (ULSA)** |

**A.14.5 Evaluación final:**

|  |
| --- |
| **Ver descripción abajo** |

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

|  |
| --- |
| **Ver descripción abajo** |

**Evaluación Educativa**

La evaluación educativa va en relación con diferentes procedimientos tanto para conocer del aspecto cognoscitivo como de actividades de destreza, y, por ende, valorar el rendimiento del alumno como valorar el mismo curso. Esto último va en razón al cumplimiento de los objetivos del programa académico que se realiza anualmente con adecuaciones continuas durante el ciclo escolar que se esté llevando a cabo.

Para saber el nivel de competencia del Médico Becario tomamos, tanto los Objetivos Cognoscitivos de Bloom como la Pirámide de Miller; que en sí las mencionaremos únicamente como un recordatorio y como conceptos que permiten adecuarlos a la metodología que seguimos:

Objetivos Cognoscitivos de Bloom

Evaluación

Síntesis

Análisis

Aplicación

Comprensión

Conocimiento

En este sentido requiere que el Médico Residente alcance criterios de juicio y sus habilidades en el orden de complejidad o intelectualidad exigida por el propio conocimiento, la compresión de este, su aplicación, su análisis, síntesis y evaluación.

Por otro lado, en una forma más objetiva consideramos la Pirámide de Miller en la cual se refleja si el Médico en preparación sabe lo relacionado al conocimiento de las materias que se imparten en primera instancia, en un segundo nivel sabe cómo aplicar dichos conocimientos asimilados, en tercer lugar, debe de mostrar cómo se aplican y finalmente si el conocimiento práctico ante los procedimientos sabe del hacer de la clínica como de la cirugía y tococirugía.

****

Este tipo de evaluaciones se realizan en conjunto: por el mismo personal Médico Becario de mayor jerarquía, los Profesores Asociados, Adjuntos, Tutelares e Invitados, cuyas participaciones son o pueden ser directas y/o indirectas, tanto para evaluar el aspecto cognoscitivo como el de destrezas, considerándose que el juicio o juicios son más imparciales dentro de la subjetividad y objetividad de la evaluación. Mismo que retroalimenta a la Titularidad del Curso para poder saber y conocer con mayor precisión, sí los objetivos planteados se cumplen en un sentido real, verdadero y congruente, para que de esta manera continuamente deban de estarse modulando, ratificando o rectificando lo planeado.

Dentro de los múltiples métodos y procedimientos de evaluaciones manejamos conjuntamente la evaluación diagnóstica, la formativa y la sumativa; es decir, tomamos en cuenta, en la primera los antecedentes de cada alumno, sus conocimientos y sus características para poder iniciar el proceso enseñanza-aprendizaje. En la segunda la formativa nos apoya para analizar el proceso de la enseñanza-aprendizaje durante el desarrollo del curso y de esta manera, retroalimentar al alumno, orientarlo en sus esfuerzos, modificar los hábitos de estudio y de trabajo, detectando problemas en el proceso de enseñanza-aprendizaje, lo que nos permite a la Titularidad del curso en conjunto con la Jefatura de Educación Médica y el Comité de la misma, introducir modificaciones en el proceso y proponer actividades alternativas de solución. En la última en la sumativa, valorar el grado del cumplimiento de los objetivos para asignar una calificación final; para lo actual consideramos el examen departamental anual del PUEM.

Incluyendo la evaluación de:

1. Seminario de Atención Médica
2. Trabajo de Atención Médica
3. Seminario de Investigación

Los dos últimos seminarios son impartidos y evaluados por la Jefatura de Postgrado de la Facultad Mexicana de Medicina Universidad La Salle; seminarios en que se complementa su evaluación al considerar las actividades extracurriculares y los proyectos o protocolos de investigación que realizan cada uno de los médicos residentes durante los cuatro años de su curso de especialización, puesto que sólo así puede ser más integral y juiciosa la evaluación al contemplarse más criterios.

* 1. Frecuencia o periodicidad de las evaluaciones.

Mensualmente se ejerce evaluación formativa de las actividades académicas como de destreza de cada uno de los residentes a través de las evaluaciones que se aportan a la titularidad del curso por los Profesores Titulares de materias básicas, Tutelares de los Hospitales Subsedes, como de las calificaciones de los Profesores Asociados e Invitados; incluyéndose los comentarios por escrito de cada uno de los residentes de jerarquía superior a la del que se evalúa. Todo esto en un concepto de suma de conjuntos para su integración, para plasmarse en el formato de evaluación de la Jefatura de Educación Médica de este Hospital Sede.

Semestralmente se aplican exámenes de reactivos de opción múltiple y examen oral en relación con los conocimientos básicos de la especialidad, así como, no básicos y que conlleven de acuerdo con la pirámide de Miller, a aspectos de criterio. Cabe hacer mención que, en el examen oral, por ser subjetivo, se nominan sinodales externos para guardar una imparcialidad.

Anualmente en los foros de la Facultad Mexicana de Medicina Universidad La Salle se realiza el examen para el residente de cuarto año, con la finalidad de su titulación como especialista, en base a su tesis, como a conocimientos diversos de la especialidad.

Anualmente en el mes de diciembre se toma en cuenta para la evaluación, el examen departamental nacional del PUEM.

* 1. Técnicas e instrumentos empleados

Los instrumentos empleados para la evaluación de las actividades asistenciales médicas, como académicas, formatos que son los que se ejercen y se conjuntan para la evaluación formativa y sumativa del Alumno, Profesorado y de la misma Titularidad del Curso.

**HOJA DE EVALUACIÓN MENSUAL PARA MÉDICOS BECARIOS**

**HOSPITAL ÁNGELES DEL PEDREGAL**

**JEFATURA DE LA DIVISIÓN DE EDUCACIÓN MÉDICA**

NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CALIFICACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_

**1) CONOCIMIENTOS**

1. Exámenes
2. Actividades del curso
3. Interés y amplitud de conocimientos

**2) AFECTIVA**

1. Actitud
2. Relación con pacientes
3. Colaboración
4. Disciplina

**3) DESTREZA**

1. Procedimientos quirúrgicos y clínicos
2. Historias clínicas
3. Manejo del expediente
4. Criterio diagnostico
5. Aptitud

**4) CALIDAD DE TRABAJO HOSPITALARIO**

1. Seguimiento de los tratamientos médicos
2. Seguimiento de diagnósticos e indicaciones

**5) GENERALES**

1. Presentación
2. Puntualidad/ asistencias
3. Relaciones humanas

**TOTALES**

OBSERVACIONES\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN EVALUA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE ENTREGA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La Titularidad del Curso a través de estos instrumentos tiene la responsabilidad de conjuntar todas las evaluaciones, con la potestad de poder establecer en el juicio de evaluación un equilibrio entre lo subjetivo y objetivo; y sólo así, poder evaluar individualmente a cada Médico Becario, ya no sólo desde el punto de vista de su aprendizaje académico, sino de sus capacidades o potencialidades de destreza, de criterio médico y de desempeño analítico como profesional especializado en preparación; en un marco de referencia de los programas normativos preestablecidos institucionalizados (*v.gr.*: PUEM, Programas Estatales Paraestatales y Gubernamentales de sedes hospitalarias y el Programa Académico Operativo adecuado en nuestro hospital.), y dentro del mismo marco de referencia en las características de la población gineco-obstétrica de este nuestro Hospital como de los Hospitales de Apoyo Académico, dándoles en su aprendizaje un panorama más universal dentro de la especialidad y subespecialidades.

* 1. Procedimientos para asignar las calificaciones parciales y finales de los alumnos, así como los criterios empleados para decidir su promoción al siguiente año académico o la no acreditación.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CONCEPTO | VALIDEZ  % | 10  (MB) | 9  (MB) | 8  (B) | 7  (B) | 6  (S) | 5  (NA) |
| LECCIONES CLÍNICAS Y SESIONES EN HAP | 10 |  |  |  |  |  |  |
| ATENCIÓN MEDICO QUIRÚRGICA EN HOSPITALIZACIÓN Y TOCOCIRUGÍA EN HAP | 10 |  |  |  |  |  |  |
| ROTACIÓN EN SERVICIO EN HAP:   * GENÉTICA * BIOLOGÍA REPRODUCCIÓN, * ANATOMÍA PATOLÓGICA, * RADIOLOGÍA E IMAGINOLOGÍA * OTRO SERVICIO | 10 |  |  |  |  |  |  |
| MANEJO DEL EXPEDIENTE CLÍNICO EN HAP | 5 |  |  |  |  |  |  |
| ATENCIÓN MEDICO QUIRÚRGICA EN HOSPITALES SUBSEDES | 10 |  |  |  |  |  |  |
| ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES | 5 |  |  |  |  |  |  |
| EXAMEN ESCRITO | 20 |  |  |  |  |  |  |
| EXAMEN ORAL | 15 |  |  |  |  |  |  |
| EXAMEN PRACTICO | 15 |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |

**Además tenemos el Portafolio Académico vía Internet donde tenemos todas las calificaciones, actividades por día, sesiones, conferencias, etc., inclusive, vacaciones, faltas administrativas, que desarrolla el médico residente, un expediente completo por cada médico residente**

**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** |
| **Dr. César Alejandro López Lee** | **Marzo - Junio 2019** | **Hospital General de Cuautla. Dr. Mario Belaunzaran**  **MASS. Laura Margarita Urbáez Castro**  Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación  Servicios de Salud en el Estado de Morelos  Dra. Gabriela Toledo Adame  Jefa del Depto. de Enseñanza | Privada la Joya s/n  Col. Centro  C.P. 62550 Jiutepec, Morelos | 017773221008 ext. 127 |
| **Dra. Aurea Zazil Ramos Hernández** | **Julio – Octubre 2019** | Hospital General de Teziutlán  **Dr. Roberto Martínez Fernández**  Subdirector de Enseñanza e Investigación en Posgrado  Servicios de Salud en el Estado de Puebla  Dra. Fabiola Trujeque Palacios  Jefa del Depto. de SS y RHSSEP | Av. Reforma No. 722  Edificio Ex hospicio  Planta Baja  Col. Centro  C.P. 72000 Puebla, Puebla. | Tel. 012223093600 ext. 2144. |
| **Dra. Mariana Alejandra Ibarra Fortes** | **Noviembre 2019 - Febrero 2020** | **Hospital General de Cuautla. Dr. Mario Belaunzaran**  **MASS. Laura Margarita Urbáez Castro**  Subdirección de Enseñanza, Investigación y Capacitación  Servicios de Salud en el Estado de Morelos  Dra. Gabriela Toledo Adame  Jefa del Depto. de Enseñanza | Privada la Joya s/n  Col. Centro  C.P. 62550 Jiutepec, Morelos | 017773221008 ext. 127 |

**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.

|  |
| --- |
| LIBROS   * 1. **Asch R, Acosta A, editores. AVANCES EN REPRODUCCIÓN HUMANA. Buenos Aires: Sociedad Argentina de Esterilidad y Fertilidad/Médica Panamericana, 1992; 333p.**   2. **Asch R, Studd J, editors. PROGRESS IN REPRODUCTIVE. New York: The Parthenon Publishing Group; 1995; 2vol; 294p.**   3. **Bland K I, Copeland E M, LA MAMA. MANEJO MULTIDISCIPLINARIO DE LAS ENFERMEDADES BENIGNAS Y MALIGNAS. Tomo I y Tomo II. Segunda Edición. Editorial Panamericana S.A. Madrid. España.**   4. **Brestoff J., Roitt I: Male, MD INMUNOLOGÍA. Cuarta edición Editorial Harcourt Brace de España, S.A. Madrid, España. 1997**   5. **Burrow GN., Ferris T P. COMPLICACIONES MÉDICAS DURANTE EL EMBARAZO. Cuarta edición. Editorial Médica Panamericana, S.A. México, D.F. 1998**   6. **CLÍNICAS OBSTÉTRICAS Y GINECOLÓGICAS. Interamericana. Mc Graw- Hill. Nueva editorial Interamericana S.A. de C.V. México D.F.**   7. **De Novak, Berek J.S. Hadas, EJ, Hillard PA. GINECOLOGÍA DE NOVAK. Décima Segunda edición. Mc Graw Hill-Interamericana Editores, S.A. de C.V. México, D.F. 1997.**   8. **De Paolo G. COLPOSCOPÍA Y PATOLOGÍA DEL TRACTO GENITAL INFERIOR. Segunda edición. Editorial Médica Panamericana S.A. Buenos Aires, Argentina. 1998.**   9. **Giménez J. E. Giménez M.M. FUNDAMENTOS DE GINECOLOGÍA Y PADECIMIENTOS DE LA MAMA. Editorial Cervantes, México. 1990.**   10. **GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA. TEMAS ACTUALES. Interamericana. Mac Graw Hill. Interamericana de España.**   11. **Gleicher N. Buttino L. Elkayan U., Evans MI, Galbraith R.M. Gall SA., Siboi BM. TRATAMIENTO DE LAS COMPLICACIONES CLÍNICAS DEL EMBARAZO. UN ENFOQUE INTEGRAL. Tercera edición. Editorial panamericana S.A. Buenos Aires, Argentina. 1998.**   12. **Jorde L. B., Coray JC. White R.L. GENÉTICA MÉDICA. Primera reimpresión. Harcout Brace de España, S.A. Madrid, España. 1998.**   13. **MEDICINA EN GINECOLOGÍA, OBSTETRICIA Y PERINATOLOGÍA. Hospital de Gineco-Obstetricia No. 3 Centro Médico Nacional “La Raza”. Instituto Mexicano del Seguro Social. Editorial Libros a la medida. México. D.F. 1994.**   14. **Otto Rodríguez A., Santiso G.R., Calventi V. GINECOLOGÍA, FERTILIDAD, SALUD REPRODUCTIVA. Libro de texto de la FLASOG. Vol I y Vol II. Editorial Ateproca C.A. Caracas Venezuela. 1996.**   15. **Pérez PE. INFERTILIDAD, ESTERILIDAD *Y* ENDOCRINOLOGÍA DE LA REPRODUCCIÓN: UN ENFOQUE INTEGRAL. 2ª ed. México: Salvat; 1997; 692p.**   16. **Roith I. INMUNOLOGÍA FUNDAMENTOS. Novena edición. Editorial Médica Panamericana. Argentina. 1997**   17. **Stryer L. BIOQUÍMICA. Tomo I y II. Tercera Edición. Editorial Reverte S. A. Barcelona España. 1988**   18. **Thompson. Mcinnes & Willard. THOMPSON AND THOMPSON. GENETICS IN MEDICINE, 1991**   19. **Williams J. Cunningham F.G., Mac Donald P.C. Gant N.F., Leveno K.J. WILLIAMS OBSTETRICIA. Vigésima Primera edición. Editorial Médica Panamericana, S.A. Madrid, España. 2000.**   20. **Yenn S.S.C., Jaffe R. B. ENDOCRINOLOGÍA DE LA REPRODUCCIÓN. Tercera edición. Editorial Médica panamericana, S.A. Madrid, España. 1998** |

**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.

|  |
| --- |
| Revistas:   * **American Journal of Obstetrics and Gynecology. Society of Perinatal Obstetricians. Published by Mosby-Year Book, Inc. St. Louis, Missouri 631463318. E.U.A** * **Fertility and Sterility.** * **Obstetrics and Gynecology. (Ob Gyn)** * **Ginecología y Obstetricia de México. Editada por la Federación Mexicana de Ginecología y Obstetricia. Asociación Mexicana de Ginecología y Obstetricia.**   Internet:  [**www.dirmedico.com**](http://www.dirmedico.com) **Búsqueda aleatoria.**  [**www.nlbm.nhlm.edu**](http://www.nlbm.nhlm.edu) **National Library of Medicine**  [**www.ulsa.edu**](http://www.ulsa.edu) **Biblioteca ULSA.**  [**www.facmed.com.mx**](http://www.facmed.com.mx) **UNAM**  14. Bibliografía Propuesta por la Facultad De Medicina  Anatomía Clínica   * Baraitser M, Winter RM. Color atlas of congenital malformation syndromes. London: Mosby; 1996; 233p. * Netter FH. Colección de ilustraciones médicas. Barcelona: Ediciones Científicas y Técnicas. 1987; Vol 8.   Anatomía Patológica     1. Cohen MM. The child with multiple birth defects. 2nd ed. New York: Oxford University Press; 1995; 292p. 2. Coleman DV, Evans DMD. Biopsy pathology and cytology of the cervix. London: Chapman and Hall; 1988; 396p. 3. De Vila VT, Hellman S, Rosenberg SA, editors. Cancer: principles & practice of oncology. 5th ed. Philadelphia: Lippincott-Raven; 1997; 3125p. 4. Jones KL. Smith’s recognizable patterns of human malformation. 5th ed. Philadelphia: WB Saunders; 1997; 861p. 5. Koss LG, Coleman DV. Advances in clinical cytology. London: Butterworths; 1981; 355p. 6. Salvador J, Carrera JM. Síndromes congénitos mal formativos. México: Masson; 1995; 273p.   Andrología:   * Mortimer D. Practical laboratory andrology. New York: Oxford University Press; 1994. 393p.   Bioquímica Inmunológica:   * Roitt I, Brostoff DM. Immunology. 4th ed. St. Louis: Mosby; 1996; 406p.   Esterilidad e Infertilidad:   * Asch R, Acosta A, editors. Avances en reproducción humana. Buenos Aires: Sociedad Argentina de Esterilidad y Fertilidad/Médica Panamericana, 1992; 333p. * Asch R, Studd J, editors. Progress in reproductive. New York: The Parthenon Publishing Group; 1995; 2vol; 294p. * Ayala AR, editor. Medicina de la reproducción humana. México: Grupo Azabache; 1995; 622p. * Bennett Ph, Moore G. Biología molecular para perinatólogos. Barcelona: Masson, 1995; 185p. * Berger SL, Kimmel AR, editors. Guide to molecular cloning techniques. San Diego: Academic Press; 1987; 812p. * Bronson RA…et al. Reproductive immunology. Cambridge: Blackwell Science; 1996; 736p. * Campbell KL, Wood JW, editors. Human reproductive ecology: interactions of environment, fertility, and behavior. New York: Academy of Sciences; 1993; 431p. * Coutifaris C, Mastronianni L, editors. New Horizons in reproductive medicine. New York: Parthenon Publishing Group; 1997; 598p. (World congress on human reproduction, 9th: 1996: Philadelphia, Pa. The international congress, Symposium and Seminar Series) * Demarest RJ, Charon R. An ilustrated guid to human reproduction & fertility control. New York: The Parthenon Publishing Group; 1996; 96p. * Edwards RG, Purdy JM, editors. Human conception in vitro. London: Academic Press; 1982; 435p. * Findlay JK, editor. Molecular biology of the female reproductive system. San Diego: Academic Press; 1994; 457p. * Hillier and Kitchener SG, Nielson JP, editors. Scientific essentials of reproductive medicine. Londres: WB Saunders; 1996; 599p. * Hunt JS, editor. Immnobiology of reproduction. New York: Springer Verlag; 1994; 351p. * Instituto Nacional de Perinatología SSA. Curriculum para la especialización en biología de la reproducción. México: Dirección de Enseñanza; 1996; 103p. * Jones RE. Human reproductive biology. 2nd ed. San Diego: Academic Press.1997; 581p. * Lin Tan S, Jacobs HS. Esterilidad: la respuesta a sus preguntas. México: Interamericana/McGraw-Hill; 1994; 191p. * Lipshultz LI, Howards SS, editors. Infertility in the male. 3rd ed. St. Louis: Mosby; 1997; 530p. * Moeloek FA, Affandi B, Trounson AO, editors. Advances in human reproduction: proceding of the VIIIth World Congress on Human Reproduction jointly with the IVth world conference on fallopian tube in health and disease. New York: Parthenon Publishing Group; 1995; 535p. (World congress on human reproduction, Bali Indonesia, April 1993) * Pellicer A, editor. Inseminación artificial. Madrid: Médica Panamericana; 1995; 171p. * Pérez PE. Infertilidad, esterilidad *y* endocrinología de la reproducción: un enfoque integral. 2ª ed. México: Salvat; 1997; 692p. * Rodríguez AO. Ginecología, fertilidad, salud reproductiva. Caracas: Flasog; Ateproca, 1996; 796p. * Shaw RW, editor. Assisted reproduction : progress in research and practice. New York: The Arthenon Publishing; 1995; 146p. (Advances in reproductive endocrinology; v.7) Taller de trabajo celebrado en ST. John’s College Cambridge, en julio de 1994. * Taylor PJ, Collins JA. Unexplained infertility. Oxford: University Press; 1992; 285p. * Zárate A, McGregor C. Manejo de la pareja estéril: un libro para facilitar el tratamiento de la esterilidad. México: Trillas; 1987; 130p.   Endocrinología:   1. Bardin CW. Current therapy in endocrinology and metabolism. 6th ed. St. Louis: Mosby; 1997; 677p. 2. Pellicer A, Simón C, editores. Hiperandrogenismo. Madrid: Médica Panamericana; 1996; 210p. 3. Thorpe-Beeston JG. Maternal and fetal thyroid function in pregnancy. New York: The Parthenon Publishing Group; 1996; 128p. (Frontiers in Fetal Medicine Series)   Farmacología y Nutrición:   * Casanueva E.… et al. Nutriología médica. México: Fundación Mexicana para la Salud; 1995; 573p. * Zatuchini GI, Slupk R. Manual de farmacología, obstetricia y ginecología. St. Louis: Mosby; 1993, 418p.   Fisiología:   * Loke YW, King A. Human implantation: cell biology, and immunology. New York: Cambridge University; 1995; 299p.   Fisiología de la Reproducción:   * Organización Mundial de la Salud. Manual de laboratorio de la OMS para el examen del semen humano y de la interacción entre el semen y el moco cervical. 3ª ed. México: Médica Panamericana; 1996; 88p.   Ginecología:   * Arregui ME.... et al. Principles of laparoscopic surgery: basic and advanced techniques. New York: Springer-Verlag; 1995; 852p. * Balaguero L. Cirugía ginecológica transvaginal y laparoscópica: técnicas integradas. Madrid: Mosby; 1996; 222p. * Benson JT, editor. Investigation and management of female pelvic floor disorders. New York: WW Norton; 1992; 435p. * Berek JS, Adashi E, Hillard PA, editors. Novak’s gynecology. 12th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 1996; 1359p. * Boyd M. Cirugía ginecológica: principios y práctica. México: Prado; 1994; 198p. * Callen PW. Ecografía en obstetricia y ginecología. 3ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 1996; 815p. * Cueto GJ, Weber SA. Cirugía laparoscópica. 2ª ed. México: McGraw-Hill; 1997; 665p. * De Palo G. Colposcopía y patología genital inferior. 2ª ed. México: Médica Panamericana; 1996; 524p. * Diczfalusy E. The contraceptive revolution: an era of scientific and development. New York: The Parthenon Publishing Group; 1997; 240p * Disaia PhJ, Creasman WT. Ginecología oncológica. 3ª ed. Buenos Aires: Médica Panamericana; 1992; 519p. * Echerney AH, editor. Diagnóstico y tratamiento ginecobstétrico. 7ª ed. México: El Manual Moderno; 1997; 1535p. * Faro S. Contemporary diagnosis and management of gynecologic infections. Newton (Pensylvania): Handbooks in Health Care; 1997; 128p. * Fernández-Cid FA... et al. Patología mamaria en la gestación y el puerperio, lactancia. México: Masson; 1995; 129p. * Gallo D, Gallo MR. Atlas de urología ginecológica. México: El Manual Moderno; 1992; 646p. * García PJ... et al. Operative laparoscopy for gynecologists. United States: IDI Publications; 1993; 199p. * Goldman AS, Atkinson SA, Hanson LA, editors. International Conference on the Effects of Human Milk of the Recipient Infant. (3rd ed. 1986 sep. 10-14: Konstanz Germany). New York: Plenum Press, 1987; 400p. * Gomel V, Taylor PJ. Laparoscopía ginecológica: diagnóstico y cirugía. Madrid: Mosby; 1996; 321p. * Gordon A G, Taylor PJ. Practical laparoscopy. Oxford: Blackwell, 1993; 151p. * Gordon AG, Lewis BV, Decherney AH. Atlas of gynecologic endoscopy. 2nd ed. Londres: Mosby; 1995; 260p. * Halbe HW, Rekers H, editors. Oral contraception into the 1990s New Jersey: The Parthenon Publishing; 1989; 96p. (12th 1988: oct.: Río de Janeiro, Brasil) * Hatcher RA.... et al. Contraceptive technology. 16th ed. New York: Irvington Publishers; 1994; 730p. * Hulka JF, Reich H. Textbook of laparoscopy. 2nd ed. Philadelphia: WB Saunders; 1994; 383p. * Jaffe R, Pierson RA, Abramowicz JS, editors. Imaging in infertility and reproductive endocrinology. Philadelphia: JB Lippincott; 1994; 416p. * Kadar N. Atlas of laparoscopic pelvic surgery. Massachusetts: Blackwell Science; 1995; 271p. * Kirschener CG.... et al. Gynecology, obstetrics and urology: cpt 1998. 4th ed. Chicago (Illinois): American Medical Association, 1998; 207p. * Landers DV, Sweet R, editors. Pelvic inflammatory disease. New York: Springer-Verlag; 1997; 210p. * Lobo R, editor. Treatment of the potmenopausal woman: basic and clinical aspects. Philadelphia: Lippincot-Raven; 1996; 443p. * Mishell DR, Herbst AL, Kirschbaum ThH, editors. Year book of obstetrics, gynecology and women’s health. México: Trillas; 1987; 130p. * Nezhat CR.… et al. Operative gynecologic laparoscopy: principles and techniques. New York: McGraw-Hill; 1995; 355p. * Pellicer A, editor. Endometriosis. Madrid: Médica Panamericana; 1996; 389p. * Pellicer A, Simón C, editores. Embarazo ectópico. Madrid: Médica Panamericana; 1996; 224p. * Raz Sh, editor. Female urology. 2nd ed. Philadelphia: WB Saunders; 1996; 683p. * Raz Sh. Atlas of transvaginal surgery. Philadelphia: WB Saunders; 1992; 262p. * Rubio Lotvin B. Hormonas en ginecología. México: Marketing y Publicidad de México; 1996; 275p. * Stanton SL, Tanagho EA, editors. Surgery of female incontinence. 2nd ed. Berlín: Springer-Verlag; 1986; 285p. * Taylor PJ, Gordon AG. Practical hysteroscopy. Oxford: Blackwell Scientific Publications; 1993; 114p. * Valdivieso E. La salud de la mujer. México: Árbol; 1992; 121p. * Zeiguer BK. Ginecología infantojuvenil. 2ª ed. México: Médica Panamericana; 1993; 445p. * Zeiguer NJ, Zeiguer BK. Vulva, vagina y cuello: infancia yadolescencia. Atlas color: casos clínicos. México: Médica Panamericana; 1996; 420p.   Infectología:   * Espinoza L FR. Fiebre tifoidea y sus complicaciones. México: Ferrán; 1994; 223p. * Malagon-Londono G, Hernández EL. Infecciones hospitalarias. México: Médica Panamericana; 1995; 931p. * Mandell GL, Bennett JE, Dolin R, editors. Mandell, Douglas and Bennett’s principles and practice of infectious diseases. 4th ed. New York: Churchill Livingstone; 1995, 2 vol. * Ponce de León RS, Del Río Ch C. Guía para la atención médica de pacientes con infección por VIH/Sida: en consulta externa y hospitales. 3ª ed. México: Consejo Nacional para la Prevención y Control del Sida; 1997; 107p.   Obstetricia:   * Arias F. Guía para el embarazo y el parto de alto riesgo. 2ª ed. México: Mosby/Doyma; 1995; 475p. * Bajo AJM, Olaizola Ll JI. Ecografía obstétrica aportación de la sonda vaginal. Barcelona: Masson; 1994; 278p. * Barness EG... et al. Potter’s pathology of the fetus and infant. St. Louis: Mosby; 1997; 2 vol. * Battaglia FC, editor. Placental function and fetal nutrition. Philadelphia: Lippincott-Raven; 1997; 263p. * Boue A, editor. Fetal medicine. Oxford: University Press; 1995; 292p. * Burrow GN, editor. Complicaciones médicas durante el embarazo. 4ª ed. México: Médica Panamericana; 1996; 627p. * Cabaniss ML. Monitorización fetal electrónica: interpretación. Barcelona: Masson; 1995; 665p. * Carrera M JM. Protocolos de obstetricia ymedicina perinatal del Instituto Universitario Dexeus. 3ª ed. Barcelona: Masson; 1996; 621p. * Cervera RP. Alimentación materno infantil. Barcelona: Masson; 1994; 172p. * Clayton LT, editor. Taber’s diccionario médico enciclopédico. México: El Manual Moderno; 1997; 1727p. * Creasy RK, Resnik R, editors. Maternal–fetal medicine: principales and practice. 3th ed. Philadelphia: WB Saunders; 1994; 1237p. * Cunningham FG...et al. Williams obstetrician. 4a ed. México: Masson; 1996; 1420p. * Chamberlain G, Dewhurst J, Harver D. Ilustrated textbook of obstetrics. 2nd ed. London: Gower Medical Publishing; 1991; 263p * Charles D. Infecciones obstétricas y perinatales. Madrid: Mosby; 1994; 364p. * Datta S. Anesthetic and obstetric management of high-risk pregnancy. 2nd ed. St. Louis: Mosby; 1996; 637p. * Devinsky O, Feldmann E, Hainline B, editors. Neurological complications of pregnancy. New York: Raven Press; 1994; 272p. * Donn SM, Fisher ChW. Risk management techniques in perinatal and neonatal practice. New York: Futura; 1996; 704p. * Gall SA editor... et al. Multiple pregnancy and delivery. México: Mosby; 1996; 335p. * Gally E, De Fonseca NG. Espera con amor. México: Árbol; 1990; 128p. * Gideon K, editor. Maternal-fetal toxicology: a clinician’s guide. New York: Marcel Dekker; 1994; 821p. * Gilbert ES, Smith HJ. Manual of high-risk pregnancy and delivery. St. Louis: Mosby; 1993; 630p. * Goldworth A... et al. Ethics and perinatology. Oxford: University Press; 1995; 484p. * Hanson MA, editor. Breathing. New York: Cambridge University, 1994; 400p. * Hunt JS, editor. HLA and the maternal-fetal reltionship. New York: Chapman and Hall; 192p. * James DK... et al, editors. High-risk preganancy: management options. London: WB Saunders; 1996; 1318p. * Knuppel RA, Drukker DJ, editors. High-risk pregnancy: a team approach. 2nd ed. Philadelphia: WB Sunders; 1993; 769p. * Koope JG... et al. Care, concern and cure in perinatal medicine. New York: Partenon Publishing Group; 1993; 613p. (European congress of perinatal medicine 13th: May: 1992: Amsterdam, Netherlands) * Kuller JA, Chescheir NC, Cefalo RC. Prenatal diagnosis reproductive genetics. México: Mosby; 1996; 294p. * Lewis M, Bendersky M, editors. Mothers, babies and cocaine: the role of toxins in development. Hillsdale (New Jersey): Lawrence Erlbaum Associates; 1995; 397p. * Ley general de salud. 2 tomos. México: Porrúa, 1998; 1222p. * Malcolm PJ, editor. Doppler ultrasound in perinatal medicine. Oxford University Press; 1992; 346p. * McCubbin JH, Fuqua-McCubbin M. Tu bebé: cómo es antes de nacer. México: Pax; 1993; 143p. * Monif G RG, editor. Infectious diseases in obstetrics and gynecoloy. 3th ed. United States of America: IDI Publications; 1993; 770p. * Newman K. Fetal positions: individualism, science, visuality. Stanford (Ca): Stanford University Press; 1996; 157p. * O’Hara MW, editor... et al. Phsychological aspects of women’s reproductive health. New York: Springer Verlag; 1994; 298p. * Olivery N... et al. Internet telemática y salud. México: Médica/Panamericana; 1997; 587p. * Pirie LB. El deporte durante el embarazo. México: Médica Panamericana; 1989; 220p.   Profesiones Médicas:   1. Queenan JT. Management of high-risk pregnancy. 3th ed. Cambridge, (Mass): Blackwell Science; 1994; 611p. 2. Reed GB, Claireaux AE, Cockburn F, editors. Diseases of the fetus and newborn: pathology imaging, genetics and management. 2nd ed. London 3. Chapman & Hall Medical; 1995; 2v. 4. Reedman CWG... et al. La placenta humana: guías para perinatólogos. México, Masson; 1995; 478p. 5. Salinas M AM.… et al. Cuidados para el embarazo, parto ybebé. 2ª ed. México: Instituto Nacional de Perinatología; 1998; 174p. 6. Scott JR.... et al. Danforth’s handbook of obstetrics and gynecology. Philadelphia: Lippincott-Raven; 1996; 544p. 7. Sonderegger TB, editor. Perinatal substance abuse: research findings and clinical implations. Baltimore: John Hopkins University; 1992; 355p. 8. Stevens L. Emergencies in obstetrics and gynaecology. Oxford: University Press; 1994; 265p. 9. Strong C. Ethics in reproductive and perinatal medicine: a new framework. New Haven: Yale University Press; 1997; 247p. 10. Volk MD. Obstetric and neonatal malpractice: legal and medical handbook. 2nd ed. New York: Wiley Law Publications; 1996; 2 vol. 11. Wigglesworth JS. Perinatal pathology. 2nd ed. Philadelphia: WB Saunders; 400p. 12. Wright E. Parto Psicoprofiláctico. México: Pax; 1996; 237p. 13. Zagon LS, Slotkin TA, editors. Maternal substance abuse and developing nervous system. San Diego: Academic Press; 1992; 337p.   Sexología:     * Aguilar GJA, Rodríguez RG. Sexualidad: lo que todo adolescente debe saber. México: Sitesa; 1997; 6p. * Azcarraga G. Una conducta sexual. México: JGH; 1997; 100p. * Cáldiz L, Gimdin LR. Viviendo nuestra sexualidad. 6ª ed. Buenos Aires: Estaciones; 1991; 268p. * Chapela M LM. Hablemos de sexualidad: ejercicios para los niños y las niñas. México: CONAPO/Mexfam; 1997; 224p. * Egremy MG. Sexualidad adolescente. México: CONAPO; 1994; 131p. * Eichenlaub JE. Los problemas sexuales de la pareja: cómo reconocerlos y superarlos. México: Pax; 1989; 184p. * Gil JA, Mayén HB, comps. Hablemos de sexualidad: lecturas. México: CONAPO; Mexfam; 1996; 347p. * González NJJ, editor. El amor precede a la sexualidad masculina. México: Instituto de Investigación en Psicología Clínica y Social; 1997; 129P. * Migallón elepé...et al. ¡Esto es un lío! 3ª ed. Madrid: Planeta; 1997; 23p * Pick S. et al. Planeando tu vida: programa de educación sexual ypara la vida dirigido a los adolescentes: Manual para el instructor. 7ª ed. México: Planeta; 1995; 413p. * Rodríguez RG. Sexualidad de la gente joven: modelo educativo para profesores y profesionales. México: Fundación Mexicana para la Planificación Familiar; 1992; 118p. * Singer KH. Manual ilustrado de terapia sexual. 5ª ed. Barcelona: Grijalbo; 1993; 218p. * Urbina FM... et al. Antología de la sexualidad humana. México: CONAPO/Porrúa; 1994; 3v. * Zimmermann M. Sexualidad: programa educativo. Madrid: Cultural; 1996; 4 Vol   Terapia Intensiva:   * Ayres SM.... et al. Tratado de medicina crítica y terapia intensiva. Bogotá: Médica Panamericana; 1996; 1888p.   Publicaciones Periódicas:   * American Journal of Obstetrics and Gynecology * British Journal of Obstetrics and Gynecology * Cancer Research * Clinical Obstetrics and Gynecology * Fertility and Sterility * Ginecología y Obstetricia de México * International Journal of Fertility * International Journal of Obstetrics and Gynecology * Perinatologia * Surgery Ginecology and Obstetrics * The Lance   **19. Anexos:**  Norma Oficial Mexicana NOM-090-SSA1-1994, para la organización y funcionamiento de residencias médicas.  Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos. - Secretaría de Salud.  Proyecto de Norma Oficial Mexicana NOM-090-SSA1-1994 para la organización y funcionamiento de residencias médicas.  COMITE CONSULTIVO NACIONAL DE NORMALIZACION DE REGULACION Y FOMENTO SANITARIO MERCEDES JUAN LOPEZ, Presidente del Comité Consultivo Nacional de Normalización de Regulación y Fomento Sanitario, con fundamento en los artículos 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 38 fracción II, 45, 46 fracción II y 47 de la Ley Federal sobre Metrología y Normalización; 89, 90, 91, 92, 93 y 95 del Título Cuarto, Capítulo III de la Ley General de Salud; 353 de la Ley Federal del Trabajo y 15 fracciones I, III, V y VIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, me permito ordenar la publicación en el Diario Oficial de la Federación del proyecto de Norma Oficial Mexicana NOM-090-SSA1-1994, para la organización y funcionamiento de residencias médicas.  El presente proyecto de Norma Oficial Mexicana se publica a efecto de que los interesados, dentro de los siguientes 90 días naturales contados a partir de la fecha de su publicación, presenten sus comentarios ante el Comité Consultivo Nacional de Normalización de Regulación y Fomento Sanitario, sito en Lieja número 7, 1er. piso, colonia Juárez, código postal 06696, México, D.F.  Durante el plazo mencionado, los análisis que sirvieron de base para la elaboración del proyecto de norma estarán a disposición del público para su consulta en el domicilio del Comité.  México, Distrito Federal, a treinta y uno de enero de mil novecientos noventa y cuatro. - Norma Oficial Mexicana para la organización y funcionamiento de residencias médicas. |

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

|  |
| --- |
| Se anexa Reglamento en archivo PDF y se copia aquí  **HOSPITAL ANGELES DEL PEDREGAL JEFATURA DE LA DIVISIÓN DE EDUCACIÓN MÉDICA REGLAMENTO INTERNO DE MEDICOS RESIDENTES E INTERNOS**  martes, 12 de febrero de 2019    1. El presente Reglamento es de carácter obligatorio, para los Internos de Pregrado y Médicos Residentes, de Cursos de Especialización, Alta Especialidad o están efectuando una rotación parcial en el Hospital Ángeles del Pedregal.  2. Las disposiciones que se encuentran en este documento tienen la finalidad de regular y normar el buen comportamiento y disciplina de los Médicos en formación.  3. La entrada a este Hospital es a las 7:00 hrs. y deberán de realizar el pase de lista en el servicio de tercer piso (oficina de Dra. Valdivia). La entrega de guardia, actividades asistenciales y académicas serán fijadas en cada servicio de acuerdo con las particularidades de la atención de los enfermos y de las necesidades del curso. Los sábados, domingos y días festivos la entrada será a las 8:00 am.  4. Los Internos de pregrado deberán presentarse en buenas condiciones de aseo y aliño, el uniforme es blanco, (camisa o blusa y pantalones), bata institucional y portar su gafete de identificación visible. Las corbatas, suéteres, bufandas y otros complementos pueden ser de cualquier color, está prohibido el uso de tenis, crocs y jeans. En el área de cuneros, terapia intensiva, quirófanos, labor y urgencias se autoriza el uso de pijama quirúrgica es obligatorio utilizar la bata y gafete institucional.  5. Durante las guardias se autoriza que a partir de las 21:00 pm se cambien su uniforme blanco a pijama quirúrgico la cual debe de estar limpia y completa, a las 7:00 am del día siguiente en la entrega de guardia deberán de presentarse nuevamente con su uniforme blanco y completo. El interno de pregrado que no cumpla con el reglamento establecido para el uniforme se considerará como inasistencia.  6. El uniforme de los Médicos Residentes es: pantalón formal, camisa, corbata y zapatos de cualquier color, bata institucional y gafete visible.  7. Es obligación de los Médicos Residentes e Internos asistir y participar en todas las actividades Académicas, sesiones departamentales, bibliográficas, de imágenes y generales del Hospital. La presentación de estas sesiones se hará de acuerdo al programa académico y operativo vigente, la inasistencia a estas deberá ser autorizado por la Jefatura de Educación Médica o Profesor Titular respectivamente, en caso de no poder ser justificada en ese momento la inasistencia se tendrá que hacer posteriormente reportando el incidente por dicha falta.  8. Los periodos de rotaciones iniciaran los primeros días del mes y es obligación de los Residentes e Internos, solicitar a la Jefatura de Enseñanza Médica sus cartas de presentación para las rotaciones externas, con una semana de anticipación y cumplir con el programa establecido hasta el último día de este.  9. Los cambios de guardia; se deberán de solicitar estrictamente con al menos una semana de anticipación, queda prohibido realizar guardias AA, el cambio debe de ser por la guardia completa. Se debe de llevar al departamento de enseñanza una carta firmada por ambos internos que realizarán en cambio, los jefes de guardia y la jefatura de hospitalización.  10. Los Médicos Residentes e Internos deberán respetar cabalmente las indicaciones que se anuncien en el Hospital; así como las relacionadas con la disposición de residuos biológicos, muestras de laboratorio, jeringas y demás instrumentos; además deberán usar las vías de transito indicadas por las autoridades del hospital (puertas de acceso, áreas de admisión, áreas grises y blancas).  No está permitida la introducción de alimentos a las áreas de hospitalización y en todos los casos deberán usar el área del comedor de acuerdo con las disposiciones que existan para este fin.  12. Deberán contribuir a mantener el orden y el aseo en todas las áreas del hospital. Evitaran tirar basura fuera de los sitios de los indicados para este fin y deberán notificar a su superior inmediato cualquier desperfecto que advierten en las instalaciones, a fin de que este sea resuelto a la brevedad y antes de que ocurran daños mayores.  13. El uso de las áreas de descanso (residencia) será exclusivo de los Médicos Residentes e Internos que están cumpliendo actividades clínicas complementarias (guardias). No podrán usarse como sustituto de la casa habitación de ningún Médico en formación y tienen la finalidad de ofrecer un sitio para descansar cuando exista esa posibilidad durante la guardia. Deberán abstenerse de dar usos distintos de los indicados a estas áreas.  14. En las áreas de descanso, aplican las mismas indicaciones y disposiciones que se señalan en el hospital, Está prohibido fumar e introducir alimentos (porque favorece el desarrollo de la fauna nociva, hongos y otros patógenos). Deberán abstenerse de introducir y/o mantener objetos o herramientas de trabajo que se usan en sitios distintos del hospital. Tal es el caso de revistas no médicas y periódicos, los carros de curaciones, carros porta expedientes, ropa de quirófano, compresas, expedientes clínicos, expedientes radiográficos, muestra de laboratorio, piezas quirúrgicas, biopsias y demás utensilios o aparatos.  15. El comportamiento de los Médicos Residentes e Internos dentro de las áreas de descanso deberá responder con las normas elementales del decoro y deberá fundamentarse en el respeto de sus compañeros. Deberán contribuir a mantener el orden, el aseo y la adecuada conservación del área y del resto del hospital.  16. Los lockers que se encuentran en las áreas de descanso son de uso exclusivo para los Médicos Residentes e Internos y tiene la finalidad de resguardar objetos de uso personal, no deberán usarse para guardar alimentos, placas radiográficas, muestras de laboratorio ni de patología, ni objetos que sean propiedad del hospital. Al final del año deberá entregarse el locker con el fin de que sea revisado y reparado si así fuera necesario y en su caso, reasignado a otro médico. Solo podrán guardarse los objetos en el interior de los lockers y no deberán mantenerse fuera de ellos (arriba de los muebles, ni en los colchones, ni en las camas). No deben guardarse papeles, revistas, periódicos, ni otros objetos que incrementen el riesgo de incendio. La Jefatura de Educación Médica podrá solicitar que se abran los lockers con el fin de supervisar que estas normas se cumplan.  17. El personal de Servicios básicos como intendencia y mantenimiento podrán ingresar a las áreas de descanso de los Residentes e Internos con la finalidad de registrar anomalías propias de esta, así como para realizar la limpieza.  18. Los Médicos Residentes e Internos deberán traer artículos de aseo personal (toalla, rastrillos, etc.), se prohíbe el uso de sabanas y/o ropa quirúrgica para este fin.  19. Queda estrictamente prohibido el acceso al comedor a cualquier persona ajena al Hospital.  20. Queda prohibido la entrada al personal que no tenga derecho a tomar alimentos en los horarios estipulados.  21. Está prohibido entrar al comedor con uniforme quirúrgico.  22. El tiempo de uso de comedor será a más tardar de 30 minutos y es exclusivamente para consumir alimentos.  23.Se prohíbe fumar en el Hospital.  24. Por ningún motivo se debe de extraer alimentos del comedor.  25. Los expedientes clínicos, radiografías, tomografías, etc. deberán encontrase en sus áreas destinadas para este fin.  26. Al Residente e Interno que haga mal uso de las Computadoras se le suspenderá el servicio y se le levantará un reporte para su expediente.  27. El Servicio de las Computadoras tendrán un horario de 7:30 a 17:00 hrs. sin distinción de personas.  28. Deberá existir ante todo respeto entre Residentes e Internos con la finalidad de que exista armonía y disciplina entre ellos al igual que con los profesores.  29. Toda sanción que se otorgue a los Residentes e Internos será apegada a la Normatividad interna del HAP así como a la Ley Federal del Trabajo.  30. Tanto los Residentes como los Médicos Internos tienen la obligación de conocer y cumplir el presente Reglamento interno de Enseñanza Médica.  31. Tanto Residentes como Internos podrán hacer uso del estacionamiento en la torre Ángeles, del primero al quinto piso, de no hacer caso a esta disposición les será recogida la tarjeta.  32. En caso de enfermedad de los becarios, el servicio de urgencias es el único que podrá otorgar la incapacidad y de no ser así, no tendrá valides y se tomará como una falta al reglamento interno. |

**Atentamente:**

Dr. Samuel Santoyo Haro

Gineco Obstetra

Profesor Titular