

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN
FACULTAD DE MEDICINA
UNIDAD DE POSGRADO E
INVESTIGACIÓN

ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE
ESTUDIOS
DE LA ESPECIALIZACIÓN EN
CIRUGÍA GENERAL

Segundo año



ÍNDICE

CAPÍTULO	PÁGINA
Datos generales.	4
Fundamentación.	5
Objetivo general del plan de estudios.	7
Perfil profesional del egresado.	8
Perfil del estudiante de nuevo ingreso.	10
Estructura del plan de estudios (Organigrama)	11
Número de horas y créditos.	13
Mapa curricular.	17
Régimen académico.	18
Primer año. Descripción sintética del programa.	22
Primer año. Asignaturas teóricas. Número de horas de los módulos.	23
Asignatura Cirugía General I	24
Asignatura Sociología I.	34
Asignatura Investigación I.	36
Asignatura Desempeño Clínico Práctico I.	38
Asignatura Actividades Académicas Complementarias I.	40
Segundo año. Descripción sintética del programa..	41
Segundo año. Asignaturas teóricas. Número de horas de los módulos.	42
Asignatura Cirugía General II.	43
Asignatura Sociología II.	51
Asignatura Administración.	53
Asignatura Investigación II.	55
Asignatura Desempeño Clínico Práctico II.	58
Asignatura Actividades Académicas Complementarias II.	60
Tercer año. Descripción sintética del programa.	61
Tercer año. Asignaturas teóricas. Número de horas de los módulos.	62
Asignatura Cirugía General III.	63



Asignatura Sociología III.	66
Asignatura Enseñanza I.	68

CAPÍTULO	PÁGINA
Asignatura Investigación III.	70
Asignatura Desempeño Clínico Práctico III.	72
Asignatura Actividades Académicas Complementarias III.	74
Asignatura Cirugía Pediátrica.	75
Cuarto año. Descripción sintética del programa.	78
Cuarto año. Asignaturas teóricas. Número de horas de los módulos.	79
Asignatura Cirugía General IV.	80
Asignatura Enseñanza II.	83
Asignatura Investigación IV.	85
Asignatura Desempeño Clínico Práctico IV.	87
Asignatura Actividades Académicas Complementarias IV.	89
Asignatura Procuración, preservación y trasplante de órganos.	90
Asignatura Cirugía Laparoscópica.	92
Asignatura Patología Quirúrgica de la Mano.	95
Requisitos académico-administrativos.	98
Mecanismos de evaluación curricular.	100



I.- DATOS GENERALES

A) NOMBRE DEL PROYECTO:

**ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE ESTUDIOS DE LA
ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL**

B) SE OTORGARA DIPLOMA DE:

ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL

C) DEPENDENCIA QUE HACE LA PROPUESTA

FACULTAD DE MEDICINA

D) RESPONSABLE DE LA PROPUESTA

M.C. GUILLERMO STOREY MONTALVO.
*Jefe de la Unidad de Posgrado e
Investigación*

E) FECHA DE INICIO

MARZO DE 1998

ACTUALIZARON EL PROGRAMA:

M.C. GUILLERMO STOREY MONTALVO
M.en C. LUIS ROBERTO CETINA FLORENCIA
M. en C. JOSÉ ALVAREZ NEMEGYEI



II.- FUNDAMENTACIÓN

La Cirugía General es una de las ramas troncales de la Medicina que nació como una necesidad de la humanidad para aquellos casos en que los que la terapéutica tendrá que ser y hacerse con las manos. Con el subsecuente progreso de la Medicina, la Cirugía ha ido desarrollándose en una ciencia de tipo general, y posteriormente, de acuerdo a necesidades, la aplicación de su campo de operación y la sofisticación del instrumental para su aplicación ha permitido el surgimiento de subespecialidades o especialidades de rama. De este modo, la Cirugía General es la especialidad de donde emergen, por un lado, los especialistas de rama o de un campo restringido de la misma Cirugía, y por otro lado, el Cirujano General, que debe tener, por razones obvias particulares, tanto en su formación, como en la aplicación de sus conocimientos y desarrollo profesional, conocimientos quirúrgicos generales y de los fundamentos de las subespecialidades quirúrgicas.

En nuestro medio durante el período comprendido de 1971 hasta 1990 se impartía el programa de estudios correspondiente a esta especialización con reconocimiento académico de la Universidad Autónoma de México. Con base en la política de descentralización de los posgrados en el país y el surgimiento de la Unidad de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina en 1984, se solicitó al Consejo Universitario que los programas de las Especializaciones en Ginecología y Obstetricia, Pediatría, de Medicina Interna, Anestesiología, y Cirugía General, tuviesen el reconocimiento oficial de la Universidad Autónoma de Yucatán. El 28 de enero de 1991 se solicitó al Consejo Universitario la reestructuración de estos programas, entre los que figuraba el de Cirugía General. Desde entonces esta especialización ha tenido como hospitales sedes por parte de la Secretaría de Salud, al Hospital General "Agustín O'Horán" y en el Instituto Mexicano del Seguro Social a los Hospitales: Centro Médico Nacional del Sureste "Lic. Ignacio García Téllez" y al Hospital General Regional N° 12 "Lic. Benito Juárez", habiéndose graduado hasta diciembre de 1996 con el diploma de Especialización en Cirugía General, 31 médicos.

En los años de 1992 y 1993, a través de las recomendaciones emanadas del Programa Nacional de Evaluación de las Especialidades Médicas, y en forma conjunta por las Instituciones del Sistema Nacional de Salud, la Academia Nacional de Medicina y la Universidad Autónoma de México, surge la idea de modificar los programas de las Especializaciones, con la finalidad de unificar la calidad de la enseñanza de éstas a nivel nacional. Es importante señalar que también tanto a nivel nacional como local, se ha hecho una revisión para que los aspectos de la formación técnica y humanística sea reforzada en los planes de estudio, existiendo el consenso general de que estos programas se deban de reformar teniendo en cuenta estos aspectos.

A nivel de la Medicina en general y en particular, en el campo de la Cirugía General, los descubrimientos técnicos en los últimos años, en especial los que se refieren a las áreas de ciencia básica, diagnóstico, tratamiento y prevención se han sucedido a velocidad inesperada, haciendo pensar que en el futuro el ritmo del progreso científico será cada vez más acelerado, de tal manera que, para que el Cirujano General tenga una sólida preparación en este campo, debe de incluir en su aprendizaje condiciones de una notable diversidad, que abarcan desde la Cirugía Pediátrica, hasta la Cirugía Ginecológica y Geriátrica. De manera adicional, la notable diversificación de esta área técnica de la Medicina hace que dentro del campo de acción de la Cirugía General pueda llevarse a cabo un estudio de nutrición en un paciente quirúrgico, una extensa operación quirúrgica a una paciente con un problema oncológico de inicio genital, o una delicada cirugía de mano para intentar recuperar la función del miembro afectado, entre otras acciones. Se espera también, que el médico Cirujano General pueda además por igual entender y manejar los problemas quirúrgicos de los pacientes politraumatizados, de los quemados, o del abdomen agudo, de los problemas de insuficiencia respiratoria, de choque séptico y cardioquirúrgicos; y al mismo tiempo estar al tanto de las complicaciones quirúrgicas de estos padecimientos, para poder actuar oportunamente.

Es por estos motivos que esta adecuación del plan de estudios de la Especialización en Cirugía General pretende hacer llegar a los alumnos estos nuevos y diversos conocimientos en esta área, en forma integrada y teniendo en cuenta, como ya se refirió anteriormente, los últimos adelantos. Esta gama de nuevos conocimientos y destrezas necesarias para una práctica de excelencia surgidas en Cirugía General hace que no se puedan llevar a cabo una adecuada



preparación para un Cirujano General actualizado en el período establecido previamente de tres años, por lo que es necesario un mayor tiempo para que los egresados tengan la preparación integrada, que les permita resolver los problemas quirúrgicos de salud de sus pacientes. Esta es base de la presente propuesta del incremento de la duración del programa hacia uno de cuatro años.

El programa de estudios de la especialización en Cirugía General que se presenta es el resultado de la revisión y actualización de los planes que se llevan a cabo en esta y en otras instituciones de educación superior, así como en las del sector salud, está basado en las recomendaciones emanadas del Programa Nacional de Evaluación de las Especialidades Médicas, conducido en 1992 y 1993 en forma conjunta por la ANUIES, a la que pertenece nuestra Facultad, y por las Instituciones del Sistema Nacional de Salud, que sugieren la impartición de la enseñanza de acuerdo a un plan de estudios único que posibilite a los educandos las mismas oportunidades de desarrollo profesional, independientemente de la sede donde se realice el curso de especialización. Esto es factible, porque aún cuando el programa tenga variantes en su aplicación según los recursos disponibles en cada sede las unidades didácticas y los contenidos programáticos siempre serán los mismos.

En el programa que aquí se presenta, se han incorporado los aspectos básicos necesarios para la adecuada preparación del especialista en Cirugía General, no se han hecho modificaciones en el perfil ni en el objetivo general, únicamente se han adecuado sus objetivos particulares y sus contenidos. Para hacerlo congruente con los últimos adelantos en esta área, se enriqueció el programa con contenidos actuales, como la cirugía laparoscópica, la patología quirúrgica de mano, el procuramiento, preservación y transplante de órganos, la cirugía de la glándula mamaria, la cirugía de la cabeza y el cuello así como los últimos avances tecnológicos y quirúrgicos de estas áreas. Se espera que con el seguimiento de este programa y su continuo enriquecimiento por parte de profesores y alumnos se realice una contribución substancial para preparar adecuadamente a los especialistas médicos para hacer frente a los complejos retos de la medicina de nuestro tiempo.

En el presente programa se revisaron los conceptos básicos y clínicos, con un concepto más amplio en sus aspectos programáticos, no se han suprimido contenidos, sino que se redistribuyeron para hacer más integradas las asignaturas.

Adecuaciones hechas al programa: Se adecuaron los términos de años por cursos, se eliminó el término de áreas (Nosología I, II, III). En vez de módulos se utiliza el término de Asignaturas, a las diversas partes que compone una asignatura se les llama módulos. Se incluyó el número de créditos que corresponden a las horas, tanto para las asignaturas teóricas como para las prácticas. Se ubicó la asignatura Enseñanza que se encontraba en el segundo año, al tercero y cuarto cursos.

El Cuarto Curso se conformó con las asignaturas teóricas: Cirugía General IV, Procuramiento preservación y transplante de órganos, Cirugía laparoscópica, Patología quirúrgica de la mano, Enseñanza II e Investigación IV, y las prácticas: Desempeño clínico práctico IV y Actividades académicas complementarias IV.

En los cuatro cursos se incluyó la bibliografía a cada una de las asignaturas. Las asignaturas Enseñanza I y II, se ajustaron en tiempo para su adecuada impartición en los cursos del tercero y cuarto años.

Se espera con este programa llevar un sistema de enseñanza basado en un plan de estudios que brinde a todos los educandos las mismas oportunidades de desarrollo profesional, que garantice evaluaciones congruentes, válidas y confiables y que permita la formación de especialistas calificados para desempeñarse en los diferentes niveles de atención. Los programas operativos, las diferentes sedes en las que se impartan, adoptarán su conducción al perfil y a las posibilidades institucionales.

III.- OBJETIVO GENERAL DEL PLAN DE ESTUDIOS:

Preparar al médico Cirujano General en forma integral, para que al término de su adiestramiento, en su práctica diaria, pueda identificar y resolver, los problemas quirúrgicos más frecuentes en sus pacientes, estableciendo prioridades de atención y señalando las alternativas de solución.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Aportar los conocimientos de las ciencias básicas en los cuidados de la salud y en la solución de los problemas de relacionados con la Cirugía General.

Proporcionar los conocimientos sobre Ciencias Sociales y Humanidades necesarios para manejar correctamente las implicaciones sociales que plantean los pacientes con problemas quirúrgicos.

Adiestrar para la detección y derivación de los casos clínicos que, bajo su responsabilidad, ameriten la atención de otros especialistas.

Proporcionar las habilidades para la realización adecuada de los procedimientos médicos y quirúrgicos en todos los problemas de la especialización que así lo requieran y que deban ser resueltos en el nivel de atención médica en el que se desempeñe.

Fomentar el cumplimiento, durante el ejercicio cotidiano de la especialización, de los reglamentos del sistema administrativo de su institución laboral.

Formar para la planeación, organización, ejecución y evaluación, con orientación humanística, de la atención quirúrgica integral de los pacientes adultos, incluyendo a los de edad geriátrica, con padecimientos orgánicos y sus repercusiones sistémicas.

Aportar los fundamentos para la adecuada administración, de acuerdo a su nivel institucional y social, de los recursos asignados y realizar la organización de las actividades correspondientes a la atención médico-quirúrgica en los niveles preventivo, curativo y de rehabilitación.

Fomentar la aplicación, junto con el resto del equipo de salud, de los programas educacionales dirigidos a la comunidad, a los pacientes a su cargo, al equipo de salud y a él mismo.

Enseñar el empleo del método científico en el estudio de los problemas de salud que encuentre en su práctica profesional.

Aportar las bases de las ciencias sociales y humanidades necesarias para una práctica integral de la Cirugía General.

Proporcionar los fundamentos para el cumplimiento del papel que tiene el Cirujano General como educador en ambiente académico y comunitario.

IV.- PERFIL PROFESIONAL DEL EGRESADO.

El especialista en Cirugía General, es un médico que conoce los procesos quirúrgicos para restaurar la salud de sus pacientes y está capacitado por sus conocimientos y destrezas para prevenir, controlar y resolver los problemas que puedan presentarse en el curso de la vida de sus pacientes, en esta área anatómico-funcional.

Deberá contar con los conocimientos, habilidades, actitudes y funciones que se describen a continuación:

CONOCIMIENTOS:

- Tener conocimiento preciso de los mecanismos básicos de las enfermedades quirúrgicas, de su diagnóstico, tratamiento, su historia natural y de los niveles de prevención, así como de los factores psicológicos, biológicos, sociológicos, económicos y culturales que afectan la salud del individuo, la de la familia y la de la población.
- Conocer la patología y la fisiopatogenia de los padecimientos de la especialidad, los cambios macroscópicos de los órganos involucrados y familiarizarse con los microscópicos.
- Conocer los aspectos teóricos en que se fundamenta la investigación médica.
- Conocer los aspectos teóricos del proceso de enseñanza aprendizaje aplicados a la docencia de la Medicina.
- Conocer los aspectos fundamentales de la Sociología requeridos para una práctica integral de la Cirugía General.
- Conocer las bases de la administración necesarias para el manejo óptimo de los recursos asignados a su cargo en todos los niveles en que se desempeñe.

HABILIDADES:

- Ser capaz de interpretar los resultados de los estudios de laboratorio y gabinete que se aplican para el estudio y control de los pacientes quirúrgicos.
- Identificar los problemas médico-quirúrgicos del paciente, establecer prioridades y señalar alternativas de solución.
- Ser capaz de establecer una comunicación adecuada con el paciente y sus familiares.
- Ser un experto en la recolección y el registro de las manifestaciones clínicas de la enfermedad.
- Obtener del análisis y síntesis de todas las manifestaciones clínicas, conclusiones diagnósticas lógicas e integrales
- Coordinar las acciones del equipo médico quirúrgico y participar del cuidado del paciente en cualquier nivel de atención.
- Solucionar los problemas quirúrgicos, agudos y crónicos, de Cirugía General, tanto en el nivel privado como en el institucional, en las áreas de Consulta Externa, Hospitalización, Quirófano, Urgencias y Cuidados Intensivos.



- Emplear el método científico para investigar los fenómenos no conocidos, profundizar en los conocidos y capacitarse para la investigación clínica en la práctica diaria.
- Evaluar permanentemente el resultado de su acción profesional y normar sus acciones futuras con esta base.

ACTITUDES:

Propiciar:

- Su actualización en los adelantos científicos y tecnológicos de la Cirugía General.
- Una actitud favorable de servicio y deseo de establecer una relación médico paciente adecuada.
- Una actitud analítica y racional de los problemas que le plantea el paciente como unidad bio-psico-social.
- La búsqueda de solución a los problemas médico quirúrgicos que le plantea el paciente y la investigación de los problemas no médicos que influyen en el proceso salud-enfermedad.
- Una relación armónica con el médico familiar y los otros especialistas para la atención integral del paciente.
- La congruencia entre sus objetivos y los de la institución de salud donde labore.

FUNCIONES

En el proceso de salud-enfermedad:

- Integrará las manifestaciones clínicas de las enfermedades, realizará el proceso diagnóstico y ejecutará las acciones médico-quirúrgicas necesarias para la recuperación del paciente.

En el proceso de atención:

- Proporcionará atención médico-quirúrgica integral a los pacientes en cualquier nivel de atención médica.
- Integrará los conocimientos y metodología de la clínica con los correspondientes a la docencia, investigación y administración.
- Coordinará sus actividades asistenciales con el conjunto del equipo de salud para la educación de sus pacientes y familiares en relación a la promoción de la salud, protección específica y limitación del daño.



V.- PERFIL DEL ESTUDIANTE DE NUEVO INGRESO:

El alumno que desee ingresar a la especialidad deberá ser un Médico General, con los conocimientos, habilidades y actitudes:

CONOCIMIENTOS:

De Medicina:

En Ciencias Básicas:

- a) Bioquímica.
- b) Farmacología.
- c) Fisiología.
- d) Genética Básica.
- e) Microbiología.
- f) Morfología.
- g) Anatomía Patológica.

En Ciencias Clínicas.

- a) Cardiología
- b) Dermatología
- c) Endocrinología
- d) Gastroenterología
- e) Ginecología y Obstetricia
- f) Hematología
- g) Infectología
- h) Neumología
- i) Oftalmología
- j) Otorrinología
- k) Ortopedia y Traumatología
- l) Salud Pública
- m) Urología
- n) Pediatría.

Del Idioma Inglés

- a) Nivel de lectura
- b) Nivel de traducción
- c) Nivel de comprensión

HABILIDADES:

- a) Para aplicar criterios en la solución de casos clínicos.
- b) Para tomar decisiones para el manejo de enfermedades.
- c) Para la lectura, comprensión y traducción del idioma inglés.

ACTITUDES:

- a) Para adquirir nuevos conocimientos y destrezas a fin de obtener un óptimo desempeño clínico en el área de la Cirugía.
- b) De servicio hacia sus pacientes y su comunidad a fin de solucionar los problemas de salud mediante un enfoque humanístico.



VI.- ESTRUCTURA DE PLAN DE ESTUDIOS
A.- TIPO DE PLAN : ANUAL
B.- ORGANIGRAMA

CURSO	ASIGNATURAS	HORAS DE TEORÍA	HORAS DE PRÁCTICA
PRIMERO	A) CIRUGÍA GENERAL I	80	
	B) SOCIOLOGÍA I.	30	
	C) INVESTIGACIÓN I	20	
	D) DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO I: Adiestramiento clínico dirigido:		1,920
	Práctica Clínica Complementaria:		1,786
	E) ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS I		60
	TOTAL	130	3,766
SEGUNDO	A) CIRUGÍA GENERAL II	86	
	B) ADMINISTRACIÓN	10	
	C) SOCIOLOGÍA II	20	
	D) INVESTIGACIÓN II	30	
	E) DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO II: Adiestramiento clínico dirigido:		1,920
	Práctica Clínica Complementaria:		1,786
F) ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS II :		60	
	TOTAL	146	3,766

*** TODAS LAS ASIGNATURAS SON OBLIGATORIAS**



**ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS
ORGANIGRAMA**

CURSO	ASIGNATURAS	HORAS DE TEORÍA	HORAS DE PRÁCTICA
TERCERO	A) CIRUGÍA GENERAL III	60	
	B) CIRUGÍA PEDIÁTRICA	20	
	C) SOCIOLOGÍA III	20	
	D) ENSEÑANZA I	30	
	E) INVESTIGACIÓN III	5	25
	F) DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO III: Adiestramiento clínico dirigido:		1,920
	Práctica Clínica Complementaria:		1,786
	G) ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS III:		60
	TOTAL	135	3,791
CUARTO	A) CIRUGÍA GENERAL IV	60	
	B) PROCURAMIENTO, PRESERVACIÓN Y TRANSPLANTE DE ÓRGANOS	30	
	C) CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	40	20
	D) PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE LA MANO	15	
	E) ENSEÑANZA II	20	40
	F) INVESTIGACIÓN IV	20	60
	G) DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO IV : Adiestramiento clínico dirigido:		1,920
	Práctica Clínica Complementaria:		1,786
H) ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS IV		60	
	TOTAL	185	3,886

*** TODAS LAS ASIGNATURAS SON OBLIGATORIAS**



**ESTRUCTURA DEL PLAN DE ESTUDIOS
ORGANIGRAMA
SEGUNDO CURSO
NÚMERO DE HORAS Y CRÉDITOS**

ASIGNATURAS	NÚMERO DE HORAS	CRÉDITOS	CONTRIBUCIÓN A LA CALIFICACIÓN DEL ÁREA
ACTIVIDADES TEÓRICAS			
A) CIRUGÍA GENERAL II	86	11	58 %
B) ADMINISTRACIÓN	10	1	5 %
C) SOCIOLOGÍA II	20	3	16 %
D) INVESTIGACIÓN II	30	4	21 %
TOTAL:	146	19	100%
ACTIVIDADES PRÁCTICAS			
E) DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO I: Adiestramiento clínico dirigido:			
	1,920	128	51 %
Práctica Clínica Complementaria:			
	1,786	119	47 %
F) ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS I	60	4	2 %
TOTAL	3,766	251	100%
TOTAL DE HORAS CRÉDITO- TEORÍA-PRÁCTICA	3,912	270	



**PLAN DE ESTUDIOS DE LA ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL
MAPA CURRICULAR**

ÁREA TÉCNICA

I CURSO	II CURSO	III CURSO	IV CURSO
CIRUGÍA GENERAL			
I (T 1)	II (T 4)	III (T 7)	IV (T 11)
DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO			
I (T 2)	II (T 5)	III (T 8)	IV (T 12)
ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS			
I (T 3)	II (T 6)	III (T 9)	IV (T 13)
		CIRUGÍA PEDIÁTRICA (T 10)	
			PROCURACIÓN, PRESERVACIÓN Y TRASPLANTE DE ÓRGANOS (T 14)
			CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA (T 15)
			PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE LA MANO (T 16)

ÁREA CIENTÍFICA

I CURSO	II CURSO	III CURSO	IV CURSO
INVESTIGACIÓN			
I (C 1)	II (C 2)	III (C 3)	IV (C 4)

ÁREA HUMANÍSTICA

I CURSO	II CURSO	III CURSO	IV CURSO
SOCIOLOGÍA			
I (H 1)	II (H 2)	III (H 4)	
	ADMINISTRACIÓN (H 3)		
		ENSEÑANZA	
		I (H 5)	II (H 6)

ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL



SEGUNDO CURSO
ASIGNATURAS TEÓRICAS NÚMERO DE HORAS DE LOS MÓDULOS

ASIGNATURAS	MÓDULOS	HORAS -TEORÍA
CIRUGÍA GENERAL II	Introgencia I.	3
	Interacción de drogas y cirugía.	3
	Tratamiento quirúrgico en Hematología.	3
	Insuficiencia respiratoria.	2
	Traumatismos .	6
	Descripción tratamiento de las patologías quirúrgicas del aparato respiratorio.	4
	Descripción y tratamiento básico de las patologías quirúrgicas gineco-obstétricas.	5
	Descripción y tratamiento básico de las patologías quirúrgicas oncológicas.	5
	Descripción y tratamiento básico de las patologías quirúrgicas del sistema músculo-esquelético.	5
	Descripción y tratamiento de las patologías quirúrgicas del aparato digestivo I.	30
	Descripción y tratamiento de las patologías quirúrgicas endocrinológicas I.	4
	Complicaciones posquirúrgicas.	8
	Genética en Cirugía.	2
	Aspectos quirúrgicos del paciente geriátrico	6
TOTAL	86	
ADMINISTRACIÓN	Administración de la atención médica.	10
	TOTAL	10
SOCIOLOGÍA II	Seguridad Social	10
	Sociología Médica	10
	TOTAL	20
INVESTIGACIÓN II	Evaluación de la etiología de las enfermedades en la práctica clínica.	6
	Evaluación terapéutica	6
	Evaluaciones económicas en la práctica clínica	6
	La medición en la práctica clínica	6
	Fundamentos de bioestadística médica	6
	TOTAL	30



SEGUNDO CURSO

ASIGNATURA: **CIRUGÍA GENERAL II.**

Área: Técnica Clave : T 4

MÓDULOS:

- I) IATROGENIA I.
- II) INTERACCIÓN DE DROGAS Y CIRUGÍA.
- III) TRATAMIENTO QUIRÚRGICO EN ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS.
- IV) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.
- V) TRAUMATISMOS EN GENERAL.
- VI) DESCRIPCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS DEL APARATO RESPIRATORIO.
- VII) DESCRIPCIÓN Y TRATAMIENTO BÁSICO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS GINECO OBSTETRICAS.
- VIII) DESCRIPCIÓN Y TRATAMIENTO BÁSICO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS ONCOLÓGICAS.
- IX) DESCRIPCIÓN Y TRATAMIENTO BÁSICO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS DEL SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO.
- X) DESCRIPCIÓN Y TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS DEL APARATO DIGESTIVO I.
- XI) DESCRIPCIÓN, MANEJO Y TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS ENDOCRINOLÓGICAS I.
- XII) COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS.
- XIII) GENÉTICA EN CIRUGÍA
- XIV) ASPECTOS QUIRURGICOS DEL PACIENTE GERIÁTRICO.

OBJETIVOS GENERALES :

COGNOSCITIVOS:

- Describir y analizar los mecanismos fisiopatológicos de las afecciones consideradas en esta asignatura.
- Identificar los síntomas y signos que caracterizan o acompañan a las afecciones consideradas en esta asignatura.
- Conocer la eficacia diagnóstica de los exámenes de laboratorio y estudios de gabinete necesarios para la integración del diagnóstico de las afecciones incluidas en esta asignatura.
- Conocer las indicaciones y procedimientos quirúrgicos necesarios para la resolución de los padecimientos que así lo ameriten.
- Elaborar el plan de manejo integral en cada caso y ejecutarlo oportunamente.



- Conocer los aspectos básicos de otras disciplinas médico-quirúrgicas necesarios para el diagnóstico y tratamiento integral del paciente con patología quirúrgica.

PSICOMOTORES:

- Seleccionar y ordenar los exámenes de laboratorio y gabinete necesarios para la integración del diagnóstico de estas afecciones e interpretar adecuadamente los resultados.
- Ejecutar las diversas técnicas quirúrgicas adecuadamente los casos que así lo requieran.
- Resolver satisfactoriamente las contingencias que se presenten durante el acto quirúrgico.
- Ejecutar los procedimientos quirúrgicos básicos de tipo oncológico con criterio específico.
- Realizar adecuadamente las maniobras que se requieran en el postoperatorio hasta el alta del paciente
- Utilizar adecuadamente los procedimientos establecidos para el registro de las acciones médico-quirúrgicas realizadas, sus resultados y complicaciones.

AFECTIVOS:

- Valorar los comentarios y sugerencias de los pacientes, familiares y otros miembros del equipo de salud en relación con el diagnóstico y tratamiento.
- Dar a los pacientes y familiares explicaciones sobre la naturaleza del padecimiento.
- Asumir la responsabilidad de los problemas médico quirúrgicos del paciente y tratar de solucionarlos.
- Valorar la importancia del trabajo en equipo.

CONTENIDO TEMÁTICO:

MÓDULO I) : IATROGENIA I.

CONTENIDOS:

1. Definición y concepto de iatrogenia.
2. Iatrogenia medicamentosa.
3. Iatrogenia quirúrgica.
4. Origen de la iatrogenia: a) Negligencia b) Inexperiencia c) Ignorancia d) Exceso de confianza.
5. Repercusión de la iatrogenia en el proceso salud enfermedad: a) Biológica b) Psicológica c) Socioeconómica d) Legal.

MÓDULO II)

INTERACCIÓN DE DROGAS Y CIRUGÍA.

CONTENIDOS:

1. Medicamentos sinérgicos y antagonistas.
2. Medicamentos que se prescriben con mayor frecuencia en los períodos preoperatorio y postoperatorio inmediato: a) acción farmacológica b) manejo de los posibles efectos adversos.

MÓDULO III: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO EN ENFERMEDADES HEMATOLÓGICAS.

CONTENIDOS:



1. Cuadro clínico, diagnóstico y opciones de tratamiento de padecimientos hematológicos que pueden requerir tratamiento quirúrgico: a) Púrpura trombocitopénica b) Linfoma de Hodgkin c) Anemia hemolítica.

MÓDULO IV: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.

CONTENIDOS:

1. Traducción clínica de las alteraciones de los gases y del pH sanguíneos.
2. Insuficiencia respiratoria aguda y crónica: a) Concepto b) Tipos c) Etiología d) Fisiopatogenia.
3. Concepto de E.P.O.C.

MÓDULO V: TRAUMATISMO.

CONTENIDOS:

1. Mecanismo de producción, cuadro clínico, criterios diagnósticos, criterios terapéuticos,
2. descripción y ejecución del manejo terapéutico las lesiones de la pared torácica: a) Fracturas costales b) Contusión torácica.
3. Mecanismo de producción, cuadro clínico, criterios diagnósticos, criterios terapéuticos,
4. descripción y ejecución del manejo terapéutico de las lesiones penetrantes del tórax: a) Manejo inicial del paciente con lesión penetrante de tórax b) Hemotórax c) Neumotórax d) Sello de agua: indicaciones, técnica y complicaciones e) Toracotomía: indicaciones, técnica y complicaciones.
5. Mecanismo de producción, cuadro clínico, criterios diagnósticos, criterios terapéuticos, descripción y ejecución del manejo terapéutico de las lesiones penetrantes del abdomen: a) Manejo inicial del paciente con lesión penetrante del abdomen b) Víscera hueca lesionada c) Víscera maciza lesionada d) Lesiones traumáticas del diafragma: hernia y ruptura diafragmáticas e) Laparotomía: indicaciones, técnica y complicaciones.
6. El paciente politraumatizado: a) Valoración neurológica b) Diagnóstico de lesión neurológica
7. central y periférica.
8. Descripción y realización del manejo inmediato de los traumatismos cráneo-encefálicos: conmoción y contusión cerebrales, fractura de cráneo y hematomas intracraneales: a) Métodos diagnósticos neurorradiológicos invasores y no invasores en el traumatismo cráneo-encefálico, su interpretación y sus indicaciones y contraindicaciones b) Valoración del sistema cardio-vascular y del aparato respiratorio del paciente con traumatismo cráneo encefálico c) Uso de analgésicos en el paciente con traumatismo cráneo encefálico d) Líquidos, electrolitos, esteroides y diuréticos en el paciente con traumatismo cráneo encefálico e) Manejo quirúrgico de urgencia del paciente con traumatismo cráneo encefálico.

MÓDULO VI: DESCRIPCIÓN, MANEJO Y TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS DEL APARATO RESPIRATORIO.

CONTENIDOS:

1. Anatomía quirúrgica de la pared torácica, mediastino, pleura y pulmones.
2. Fisiología de la respiración: a) Ventilación, hematosis y transporte de O₂ b) Relaciones entre volúmenes, capacidad y difusión de gases c) Concepto de gasometría.
3. Etiología, fisiopatogenia, cuadro clínico, pruebas de laboratorio y gabinete, manejo y tratamiento médico quirúrgico de la insuficiencia respiratoria aguda y crónica.
4. Inhaloterapia pre y postoperatoria.
5. Etiología, fisiopatogenia y cuadro clínico, pruebas de laboratorio y gabinete, manejo y tratamiento médico quirúrgico de: a) Hidrotórax b) Neumotórax c) Hemotórax.
6. Biopsia pulmonar: interpretación, técnica, indicaciones y contraindicaciones, complicaciones.



7. Traqueostomía: técnica, indicaciones y contraindicaciones, posibles complicaciones.
8. Toracocentesis: técnica, indicaciones y contraindicaciones, posibles complicaciones.
9. Pleurotomía cerrada: técnica, indicaciones y contraindicaciones, posibles complicaciones.

MÓDULO VII: DESCRIPCIÓN Y TRATAMIENTO BÁSICO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS GINECO-OBSTÉTRICAS.

CONTENIDOS:

1. Anatomía quirúrgica del aparato genital femenino.
2. Fisiología del aparato genital femenino.
3. Etiología, fisiopatogenia y cuadro clínico, pruebas de laboratorio y gabinete, manejo y tratamiento médico quirúrgico de: a) Padecimientos de la estática pélvica b) Padecimientos de vulva y periné c) Padecimientos infecciosos de los órganos genitales d) Padecimientos tumorales de los órganos genitales e) Padecimientos congénitos de los órganos genitales f) Endometriosis g) Fístulas vesico-vaginales, uretero-vaginales y recto-vaginales.
4. Etiología, fisiopatogenia y cuadro clínico, pruebas de laboratorio y gabinete, manejo y tratamiento médico-quirúrgico de entidades patológicas gineco-obstétricas que requieren tratamiento de urgencia: a) Hemorragia profusa de origen genital b) Embarazo ectópico c) Sufrimiento fetal d) Síndrome abdominal agudo de origen gineco-obstétrico.
5. Técnica operatoria, indicaciones, contraindicaciones, complicaciones y manejo de: a) Cesárea b) Legrado uterino.
6. Detección oportuna del cáncer de origen genital.

MÓDULO VIII: DESCRIPCIÓN Y TRATAMIENTO BÁSICO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS ONCOLÓGICAS.

CONTENIDOS:

1. Concepto de neoplasia, su historia natural y su clasificación.
2. Concepto de neoplasias benignas y malignas, su clasificación histológica y su clasificación clínica.
3. Lesiones pre-malignas.
4. Lesiones malignas más frecuentes: carcinoma uterino, carcinoma mamario, cáncer de recto, cáncer de próstata; a) Características macroscópicas b) Características microscópicas c) Métodos de diagnóstico: citología, biopsia, endoscopia, radiología, ultrasonido, gammagrafía, tomografía axial computarizada, etc. d) Principios de la cirugía oncológica e) Principios de radioterapia f) Principios de quimioterapia g) Inmunología y cáncer h) Campañas preventivas.

MÓDULO IX: DESCRIPCIÓN, MANEJO Y TRATAMIENTO BÁSICO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS DEL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO.

CONTENIDOS:

1. Anatomía quirúrgica del sistema músculo esquelético.
2. Nociones de biomecánica.
3. Fracturas, luxaciones y esguinces: a) Definición y clasificación b) Cuadro clínico c) Métodos auxiliares de diagnóstico.
4. Tratamiento de fracturas: a) Reducción e inmovilización de fracturas cerradas b) Lavado quirúrgico e inmovilización de fracturas expuestas.



5. Tratamiento de luxaciones y esguinces.
6. Identificación de los componentes de las lesiones traumáticas: a) Tenorrafias b) Neurorrafias.
7. Procesos infecciosos osteoarticulares y de las vainas tendinosas.
8. Amputaciones y desarticulaciones.

MÓDULO X: DESCRIPCIÓN, MANEJO Y TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGÍAS

QUIRÚRGI

CONTENIDOS:

1. Anatomía quirúrgica del aparato digestivo: a) Boca, orofaringe y esófago b) Estómago y duodeno c) Intestino delgado d) Apéndice e) Colon e) Recto y ano f) Hígado y vías biliares g) Páncreas h) Peritoneo y vasos.
2. Fisiología y fisiopatología del aparato digestivo: a) Mecanismo de la deglución y alteraciones del mismo b) Movilidad del tubo digestivo c) Alteraciones de la movilidad d) Digestión y absorción: d.1) Secreción gástrica d.2) Hormonas gastrointestinales e) Funcionamiento hepático f) Elaboración y secreción de la bilis g) Funcionamiento del páncreas exocrino y endocrino.
3. Historia natural, etiología, fisiopatogenia, alteraciones anatomopatológicas, cuadro clínico, incluyendo indicaciones e interpretación de los resultados de las pruebas de laboratorio y gabinete, así como las posibles complicaciones, secuelas y manejos terapéutico y preventivo integrales de las siguientes entidades patológicas: a) Hernia hiatal y reflujo gastroesofágico b) Hernias diafragmáticas; c) Enfermedad ácido-péptica d) Hemorragia del tubo digestivo e) Obstrucción intestinal f) Cuerpos extraños en el tubo digestivo g) Procesos inflamatorios y tumorales del intestino delgado h) Síndromes de absorción intestinal deficiente i) Fístulas del tubo digestivo j) Apendicitis k) Enfermedad diverticular l) Patología inflamatoria del tubo digestivo ll) Amibiasis intestinal y extraintestinal m) Traumatismos del tubo digestivo n) Síndrome icterico ñ) Traumatismos hepáticos o) Colecistopatías p) Obstrucción biliar benigna y maligna q) Enfermedad inflamatoria del páncreas r) Infecciones intra-abdominales.
4. Indicaciones, contraindicaciones e interpretación de los resultados de los métodos auxiliares de diagnóstico: a) Biopsia b) Endoscopia c) Radiología d) Ultrasonografía e) Tomografía axial computarizada e) Gammagrafía.

MÓDULO XI: DESCRIPCIÓN, MANEJO Y TRATAMIENTO DE LAS PATOLOGÍAS QUIRÚRGICAS ENDOCRINOLÓGICAS I.

CONTENIDOS:

1. Historia natural, etiología, fisiopatogenia, alteraciones anatomopatológicas, cuadro clínico, incluyendo indicaciones e interpretación de los resultados de las pruebas de laboratorio y gabinete, así como las posibles complicaciones, secuelas y manejos terapéutico y preventivo integrales de los padecimientos quirúrgicos de la glándula tiroides.
2. Historia natural, etiología, fisiopatogenia, alteraciones anatomopatológicas, cuadro clínico, incluyendo indicaciones e interpretación de los resultados de las pruebas de laboratorio y gabinete, así como las posibles complicaciones, secuelas y manejos terapéutico y preventivo integrales de los padecimientos quirúrgicos de las glándulas paratiroides.
3. Historia natural, etiología, fisiopatogenia, alteraciones anatomopatológicas, cuadro clínico, incluyendo indicaciones e interpretación de los resultados de las pruebas de laboratorio y gabinete, así como las posibles complicaciones, secuelas y manejos terapéutico y preventivo integrales de los padecimientos quirúrgicos de las glándulas suprarrenales.
4. Historia natural, etiología, fisiopatogenia, alteraciones anatomopatológicas, cuadro clínico, incluyendo indicaciones e interpretación de los resultados de las pruebas de laboratorio y gabinete, así como las posibles complicaciones, secuelas y manejos terapéutico y preventivo integrales de los padecimientos quirúrgicos hipofisarios.



MÓDULO XII: COMPLICACIONES POSTQUIRÚRGICAS.

CONTENIDOS:

1. Historia natural, etiología, fisiopatogenia, alteraciones anatomopatológicas, cuadro clínico, incluyendo indicaciones e interpretación de los resultados de las pruebas de laboratorio y gabinete, así como las posibles complicaciones, secuelas y manejos terapéutico y preventivo integrales de la insuficiencia renal aguda secundaria a cirugía o traumatismo.
2. Descripción de las complicaciones más frecuentes de los períodos pre y postoperatorios de las siguientes intervenciones quirúrgicas, así como su manejo y prevención: a) Traqueostomía b) Toracocentesis c) Paracentesis d) Drenajes de cavidad peritoneal e) Drenaje de partes blandas.
3. Descripción de la fisiopatología, diagnóstico, manejo y tratamiento del dolor pre y postquirúrgico: a) Vías fisiológicas del dolor b) Dolor pre y postquirúrgico.
4. Descripción de la fisiopatología, diagnóstico, manejo, tratamiento y prevención de las complicaciones debidas a la inmovilidad pre y postquirúrgica: a) escaras de decúbito b) Impactación fecal c) Atención del paciente con limitación de la movilidad.
5. Descripción de la fisiopatología, diagnóstico, manejo y tratamiento y prevención de las complicaciones neurológicas postquirúrgicas: a) Coma b) Convulsiones postquirúrgicas.

MÓDULO XIII: GENÉTICA EN CIRUGÍA

CONTENIDOS:

1. Importancia y utilidad de la Genética en la práctica quirúrgica.
2. Historia natural, alteraciones anatomopatológicas, cuadro clínico así como las posibles complicaciones secuelas y manejo de las alteraciones genéticas susceptibles de ser tratadas quirúrgicamente: a) Labio y paladar hendidos b) Quistes branquiales y tiroglobos c) Atresia de esófago y fístulas traqueoesofágicas d) Hipertrofia del píloro e) Hernias diafragmáticas f) Onfalocelo g) Atresia de vías biliares h) Páncreas anular i) Atresia y duplicaciones intestinales j) Megacolon congénito k) Ano imperforado l) Persistencia del conducto arteriovenoso ll) Comunicación interauricular; m) Comunicación interventricular n) Tetralogía de Fallot; ñ) Otras alteraciones congénitas.

MODULO XIV : ASPECTOS QUIRÚRGICOS DEL PACIENTE GERIÁTRICO.

CONTENIDOS :

1. Características del paciente quirúrgico anciano.
2. Manejo de líquidos y electrolitos en Geriatria.
3. Diagnóstico y tratamiento de las entidades quirúrgicas más frecuentes en Geriatria..
4. Cuidados postoperatorios del paciente geriátrico.
5. Manejo de las complicaciones propias del paciente quirúrgico geriátrico.

TIPO DE ACTIVIDAD: TEÓRICA.

DURACIÓN: 86 HORAS

CRÉDITOS: 11

CRITERIOS DE EVALUACIÓN.

EXAMEN: 80%

PARTICIPACIÓN: 20%



PROFESIOGRAMA:

ESPECIALISTA DEL ÁREA DE CIRUGÍA GENERAL
ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA
ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
ESPECIALISTA EN FARMACOLOGÍA
ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA

BIBLIOGRAFÍA:

- ACHAVEZ B.M.: **Atención del Paciente Quemado**. Ed. Manual Moderno, México, 1988.
- BONGARD, F.S. **Surgery: a clinical approach**. USA: Churchill Livingston, 1996.
- BURKITT, H. **Essential surgery** 2th ed. USA: Churchill Livingston, 1995.
- DE WESE D.D., : **Otorrinolaringología. Cirugía de Cabeza y Cuello**. Ed. Panamericana, México, 7a. Edición, 1989.
- FREIDIN J. & MARSHALL V.: **Guía Ilustrada para la Cirugía Práctica**. Ed. Manual Moderno, México, 1987.
- GUTIERREZ SAMPERIO, CESAR. **Fisiopatología quirúrgica del aparato digestivo**. 2ª ed. México: Panamericana. 1996
- HARDY J.D.: **Cirugía. Principios y Práctica**. Ed. Panamericana , México, 1985.
- JONATHAN, L.. **Surgical infections**. : W.H. Freeman, 1994.
- KIRK R. (Ed) **Clinical Surgery** General. 2ª ed. USA: Churchill Livingston, 1996.
- MADDEN J.: **Atlas de Técnicas de Cirugía**. Ed Interamericana. 2a. Edición, México, 1984.
- MALT R.A.: **Técnicas Quirúrgicas Ilustradas, Atlas Comparativo**. Ed. Manual Moderno, México, 1988.
- NYHUS, LLOYD M. **Dolor abdominal: guía para el diagnóstico rápido**. México: Panamericana, 1996.
- PALK, HIRAM C. **Basic Surgery**. 5a ed. USA: Churchill Livingston, 1996.
- PERERA, SANTIAGO G. **Cirugía de urgencia**. México: Panamericana, 1997.
- SILEN W.: **Abdomen Agudo: Diagnóstico Temprano**. Ed. Manual Moderno, México, -----.
- SLEISINGER M.H. **Enfermedades Gastrointestinales**. Ed. Panamericana, 3ª, Ed., México, 1989.
- SCHROCK, THEODORE. **Manual de cirugía**. 7ª ed. México: Manual moderno, 1996.
- TAMANES, ESCOBAR. **Cirugía, fisiopatología general y propedeútica**. México: Panamericana, 1996.
- TESTUT L.: **Anatomía Topográfica**. Ed. Salvat, Vol. I a IV, 8ª. Edición, 1975.



URIBE ESQUIVEL, M. **Tratado de gastroenterología médico-quirúrgica**. México: Panamericana, 1996.

WALSH P.C., PERLMUTTER A.D., GITES R.F. y STAMEY T.A.: . **Urología**. Ed. Panamericana, México, 5ª. Edición, 1989.

BIBLIOGRAFÍA COMPLEMENTARIA:

TOMPKINS, R.K. **Reintervenciones en cirugía**. Ed. Doyma 1991.

STERNS, E.E.: **Diagnóstico clínico en cirugía**. Ed. El Manual Moderno. 1991.

REVISTAS.

SURGICAL CLINICS OF NORTH AMERICA
AMERICAN JOURNAL OF SURGERY
ANNALS OF SURGERY
ARCHIVES OF SURGERY
SURGERY GINECOLOGY AND OBSTETRICS.
SURGERY
CIRUGÍA Y CIRUJANOS
REVISTA DE GASTROENTEROLOGÍA DE MÉXICO
CURRENT PROBLEMS IN SURGERY
THE JOURNAL OF TRAUMA
BRITISH JOURNAL OF SURGERY.



ASIGNATURA: SOCIOLOGÍA II.
Área: Humanística. Clave: H 2.

MÓDULOS:

- I. SEGURIDAD SOCIAL
- II. SOCIOLOGÍA MEDICA

OBJETIVOS GENERALES

COGNOSCITIVOS:

- Describir la estructura y función de las instituciones de seguridad social.
- Describir los parámetros que intervienen para establecer un diagnóstico de la situación de salud.
- Describir la situación de salud a nivel de la comunidad y del país, a través de sus factores condicionantes.
- Conocer los aspectos fundamentales de la dinámica sociológica que influyen en la salud.

PSICOMOTORES:

- Elaborar el organigrama estructural de su institución de salud a nivel central y delegacional, ubicando a la unidad médica sede dentro de la organización.
- Conocer las políticas administrativas y sociales en que se basan las diferentes instituciones de salud.
- Definir a las instituciones de seguridad social como instituciones sociales.

AFECTIVOS:

- Valorar la importancia que tiene la acción profesional del Cirujano General en las instituciones de salud.
- Valorar la importancia de la Sociología en la práctica integral de la Cirugía General.
- Apremiar la relevancia de las instituciones de seguridad social sobre la salud individual y social.

CONTENIDO TEMÁTICO:

MÓDULO I: SEGURIDAD SOCIAL

CONTENIDOS:

1. La seguridad social en México y en el mundo.
2. Expectativas de la seguridad social en México.

MÓDULO II: SOCIOLOGÍA MEDICA

CONTENIDOS:

1. Estructuración de la sociedad.
2. Cultura, hombre y sociedad.
3. Dinámica psicosocial del mexicano.
4. Conducta social, personalidad y procesos sociobiológico y económico-cultural.
5. Humanismo, Medicina y sociedad.
6. Política de población. Aspectos teóricos y prácticos. Finalidad de una política de población. Historia de las principales teorías sobre la población: Malthus, Marx. Población y ecología.
7. Población y poder político.

8. Políticas existentes en algunos países de América y en el mundo. Legislación nacional sobre población y salud.

NUM. DE HORAS: 20

TIPO DE ACTIVIDAD: TEÓRICA

EVALUACIÓN:

EXAMEN ESCRITO: 80%

PARTICIPACIÓN: 20%

CRÉDITOS: 3

PROFESIOGRAMA:

MÉDICO MAESTRO EN MEDICINA SOCIAL.

MÉDICO MAESTRO EN SALUD PÚBLICA.

LICENCIADO EN SOCIOLOGÍA.

BIBLIOGRAFÍA.

RODNEY, C. **Sociología de la Medicina**. Madrid. Ed. Alianza Universidad. 1993

TIMIO, M. **Clases Sociales y Enfermedad**. México. Ed. Nueva Imagen. 1981.

NICKEOWN, T. **Introducción a la medicina social**. México. Ed. Siglo XXI. 1981

CHINOY E. **La sociedad. Una introducción a la Sociología**. Fondo de Cultura Económica. México. 1974.

AMAYA SERRANO M. **Sociología General**. Mc-Graw-Hill. México 1994.



ASIGNATURA: ADMINISTRACIÓN.
Área: Humanística. Clave: H 3

MÓDULO I: ADMINISTRACIÓN DE LA ATENCIÓN MEDICA

OBJETIVOS GENERALES

COGNOSCITIVOS:

- Aplicar los conocimientos de la administración en el área médica a sus acciones individuales y colectivas.

PSICOMOTORES:

- Utilizar correctamente el proceso administrativo en sus actividades.

AFECTIVOS:

- Reconocer en la administración médica un instrumento necesario en la jerarquización y solución de los problemas individuales y de la comunidad.

CONTENIDO TEMÁTICO:

MÓDULO I: ADMINISTRACIÓN DE LA ATENCIÓN MEDICA

1. Los conceptos de administración científica y sus fases: a) Planificación b) Programación; c) Dirección y ejecución d) Evaluación y control
2. Técnicas de administración: a) Por objetivos b) Por excepción c) Investigación de operaciones d) Creativa e) Acorde a la teoría de sistemas.
3. Administración de la atención médica en México. Campo de aplicación de la seguridad social. Sistemas de atención médica.
4. Proceso para la elaboración del diagnóstico de salud poblacional.
5. Técnicas para el diseño de programas específicos relacionados con la solución de problemas de salud de acuerdo a su magnitud, trascendencia y vulnerabilidad.

NUMERO DE HORAS: 10

TIPO DE ACTIVIDAD: TEÓRICA

EVALUACIÓN:

EXAMEN ESCRITO: 80 %

PARTICIPACIÓN: 20%

CRÉDITOS: 1.

PROFESIOGRAMA:

MEDICO ESPECIALISTA DEL ÁREA EN CIRUGÍA GENERAL
MAESTRO EN SALUD PÚBLICA.
MAESTRO EN EPIDEMIOLOGÍA
MAESTRO EN ADMINISTRACIÓN DE HOSPITALES



BIBLIOGRAFÍA

- Barquin, C. : **Dirección de Hospitales, sistemas de atención médica.** 6ª. Ed. De. Interamericana Mex. 1992.
- Halton, J.J.: **Principios de Administración Sanitaria.** Ed. Prensa Médica Mexicana. México. 1989



ASIGNATURA INVESTIGACIÓN II
Área: Científica Clave: C 2.

MODULOS :

- I. EVALUACIÓN DE LA ETIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA:
- II. EVALUACIÓN TERAPÉUTICA
- III. EVALUACIONES ECONÓMICAS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA
- IV. LA MEDICIÓN EN LA PRÁCTICA CLÍNICA
- V. FUNDAMENTOS DE BIOESTADÍSTICA MÉDICA

OBJETIVOS GENERALES :

COGNOSCITIVOS :

- Conocer las características fundamentales para establecer etiología de las enfermedades en la práctica clínica.
- Conocer los requisitos para establecer la utilidad de una intervención terapéutica.
- Conocer los aspectos básicos sobre las evaluaciones económicas en la práctica médica.
- Conocer los fundamentos bioestadísticos de la investigación clínica.

PSICOMOTORES :

- Evaluar críticamente la bibliografía sobre etiología y tratamiento en el área de Cirugía General..
- Incorporar las evidencias científicas sobre etiología y tratamiento de las enfermedades a su práctica clínica cotidiana.

AFECTIVOS :

- Valorar la importancia de la de la medicina basada en evidencia científica como medio para alcanzar la práctica médica integral de excelencia.
- Desarrollar una mentalidad inquisitiva, crítica y comprensiva.

CONTENIDO TEMÁTICO:

MODULO I: EVALUACIÓN DE LA ETIOLOGÍA DE LAS ENFERMEDADES EN LA PRÁCTICA CLÍNICA:

Contenido:

1. Criterios de causalidad. Concepto de factor de riesgo en medicina clínica.
2. Diseños utilizados para determinar causalidad en investigación clínica: Serie de casos, estudio de casos y controles y estudio de cohortes. Ventajas y desventajas de cada uno de ellos.
3. Obtención e interpretación clínica de medidas de riesgo: riesgo relativo y razón de momios.
4. Elementos básicos para revisión crítica de un artículo médico sobre etiología y causalidad.

MÓDULO II: EVALUACION TERAPÉUTICA.

Contenido:

1. Importancia de la evaluación crítica de la producción científica sobre intervenciones terapéuticas.
2. Diseños utilizados para determinar la utilidad de un tratamiento en investigación clínica: Serie de casos, estudios de cohortes, ensayo clínico controlado. Propiedades de cada uno de ellos.
3. Conceptos de cegamiento y asignación aleatoria.
4. Elementos básicos para la revisión crítica de un artículo médico sobre intervención terapéutica.



MÓDULO III: EVALUACIONES ECONÓMICAS EN LA PRÁCTICA CLÍNICA.

Contenido:

1. Concepto de evaluación económica en Medicina Clínica. Su importancia para la práctica médica.
2. Conceptos de eficacia, efectividad y eficiencia.
3. Tipos de evaluación económica.
4. Concepto de costo/beneficio y costo/efectividad. Su importancia en la práctica clínica.
5. Elementos básicos para la interpretación de evaluaciones económicas en la práctica médica.

MÓDULO IV: LA MEDICIÓN EN LA PRACTICA CLÍNICA.

Contenido:

1. La importancia de la medición de los fenómenos en la práctica médica. Concepto de Clinimetría. Instrumentos clinimétricos: su interpretación.
2. Variables en la práctica e investigación clínicas: Concepto, tipos de variables: a.- De acuerdo a su nivel de dependencia: independientes, dependientes y de confusión. b.- De acuerdo a su escala de medición.
3. Sesgos de medición en la práctica e investigación clínicas: Fuentes, manera de evitarlos o controlarlos.

MÓDULO V: FUNDAMENTOS DE BIOESTADÍSTICA MÉDICA:

Contenido:

1. Prueba de hipótesis.
2. Significancia estadística. Interpretación del valor de p.
3. Poder estadístico.
4. Tipos de error en investigación. Interpretación de error tipo I y tipo II en investigación clínica.
5. Importancia y obtención del tamaño de la muestra en investigación clínica.
6. Selección del método estadístico en investigación clínica:
 - a) Para variables numéricas: Prueba de t, análisis de varianza, pruebas no paramétricas.
 - b) Para variables categóricas: Prueba de X^2 y sus variantes.

No. HORAS : 30.

TIPO DE ACTIVIDAD : TEÓRICA.

EVALUACIÓN :

EXAMEN ESCRITO : 60%.

PARTICIPACIÓN : 40% PRESENTACIÓN DE UN ENSAYO CRÍTICO SOBRE UN ARTICULO MEDICO DE ETIOLOGÍA Y UNO SOBRE TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES DE LA ESPECIALIDAD .

CRÉDITOS : 4

PROFESIOGRAMA :

MEDICO ESPECIALISTA INVESTIGADOR DEL ÁREA DE CIRUGÍA GENERAL.
MAESTRO EN CIENCIAS DE LA SALUD. RAMA TERMINAL EN INVESTIGACIÓN CLÍNICA.
PROFESORES INVESTIGADORES DE CARRERA.

BIBLIOGRAFÍA

Calva Mercado JJ, Ponce de León Rosales S, Ponce de León Rosales S, Vargas Vorackova F. **Como Leer revistas médicas. IV . Establecer etiología o causalidad.** Rev Inv Clin 40 : 91-98 ; 1988.

Calva Mercado JJ, Ponce de León Rosales S, Ponce de León Rosales S, Vargas Vorackova F. **Como Leer revistas médicas. V Para distinguir entre tratamientos útiles e inútiles o incluso perjudiciales.** Rev Inv Clin 40 :99-106 ;1988.

Orozco J A, Sales Carmona V F. **Como leer revistas médicas. Para entender una evaluación económica.** Rev In Clin 44: 417-25; 1992.

Orozco J A, Sales Carmona V F. **Como leer revistas médicas. VII Para entender una evaluación económica (Parte B).** Rev In Clin 44: 563-73; 1992.

Fletcher R H, Fletcher S W, Wagner E H. **Epidemiología Clínica. Aspectos fundamentales.** 2a. Edición. Masson-Williams & Wilkins. Barcelona 1998.

Cañedo Dorantes L. **Investigación Clínica. Editorial Interamericana. México. 1987.**



ASIGNATURA: DESEMPEÑO CLÍNICO PRACTICO II.
Área: Técnica Clave T 5.

Las actividades de esa asignatura, las llevan los alumnos durante los cuatro años del plan, rotando por los servicios de hospitalización, consulta externa, quirófanos y urgencias, con el propósito de que adquiera habilidad para utilizar el método clínico en la solución de los problemas de los pacientes hospitalizados o ambulatorios. Se consideran actividades básicas en la formación de los educandos porque se interrelacionan con los pacientes propiciando la observación directa de las manifestaciones del proceso salud-enfermedad y la práctica de técnicas y procedimientos médicos. El entrenamiento en clínica quirúrgica, será progresivo, tanto tutelar como por práctica personal supervisada. Para orientar y apoyar la práctica de los alumnos se presentarán exposiciones teóricas, audio-visuales y demostración de otros procedimientos didácticos

MÓDULO:

ADIESTRAMIENTO CLÍNICO DIRIGIDO. Estas actividades son las que desempeña el educando en los servicios de asignación durante las horas de trabajo rutinario, de acuerdo con las normas de su institución laboral, bajo la tutela y supervisión de los profesores del curso y/o de los médicos especialistas. Se consideran actividades básicas en la formación de los futuros especialistas, ya que los ponen en contacto directo con los pacientes, propiciando la observación directa de las manifestaciones del proceso salud-enfermedad y la práctica de técnicas y procedimientos médicos y quirúrgicos.

Este adiestramiento puede incluir la práctica clínica de campo, que permite al educando aplicar en forma integrada los conocimientos, destrezas y actitudes que ha adquirido durante su formación como especialista en un medio en el que dispondrá de independencia de acción casi total, pues sólo tendrá como límite su propia capacidad, su vocación de servicio, su disciplina y los reglamentos vigentes de la institución de salud donde desempeñe sus labores.

MÓDULO:

PRÁCTICA CLÍNICA COMPLEMENTARIA. Son las actividades que desarrolla el educando durante las guardias, las guardias se realizaran cada tercer día, según los programas institucionales, principalmente en los servicios de quirófano, hospitalización y urgencias, colaborando con el personal médico de los turnos vespertino y nocturno en la vigilancia y atención de los pacientes hospitalizados.

Procedimientos y destrezas II.

Cirugía general II

- Exploración clínica y métodos de diagnóstico, haciendo énfasis en la importancia de estudiar y tratar al paciente como integridad bio-psico-social.
- . Historia clínica. Interpretación de los síntomas y signos encontrados y elaboración del diagnóstico clínico presuncional.
- . Indicación e interpretación de los exámenes auxiliares de diagnóstico clínico, de laboratorio y gabinete.
- . Biopsia hepática percutánea
- . Paracentesis
- . Biopsia de cervix
- . Punción arterial
- . Cateterización de vena subclavia
- . Sección de frenillo corto de pene
- . Tratamiento de fimosis y parafimosis.



- . Exploración instrumental de oídos nariz y garganta
- . Suturas mecánicas en cirugía
- . Traqueostomía
- . Tratamiento de lesiones traumáticas de partes blandas.
- . Punción del saco de Douglas.
- . Lavado peritoneal
- . Toma de citología cervicovaginal
- . Tratamiento inicial de fracturas.
- . Tratamiento inicial de esguinces y de luxaciones
- . Manejo inicial de quemaduras
- . Bloqueo radicular.
- . Taponamiento anterior o posterior de fosas nasales.
- . Cirugía de cuello:
- . Resección de fístula y quiste tirogloso.
- . Cirugía general:
- . Pílorotomía y píloroplastía
- . Colecistectomía abierta
- . Exploración de vías biliares
- . Biopsia de hígado
- . Reparación de traumatismo de vísceras abdominales.
- . Tratamiento de enfermedad inflamatoria del páncreas.
- . Duodenotomía, esfinterotomía
- . Tratamiento integral de quemaduras
- . Aplicación de injertos pediculares
- . Legrado uterino
- . Cesárea

TIPO DE ACTIVIDAD: PRACTICA

NUM. DE HORAS TOTALES: 3,706

ADIESTRAMIENTO CLÍNICO DIRIGIDO: 1,920

PRÁCTICA CLÍNICA COMPLEMENTARIA: 1,786

CRÉDITOS TOTALES: 247

EVALUACIÓN:

LISTAS DE COTEJO: 100%

PROFESIOGRAMA:

MÉDICO ESPECIALISTA EN EL ÁREA CLÍNICA DE CIRUGÍA GENERAL.



ASIGNATURA: ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS II.
Área: Técnica Clave: T 6.

Estas actividades se llevan a cabo, durante los cuatro cursos en la propia institución de salud donde labora el educando, tanto en el servicio de asignación como en el aula.

Las actividades académicas del servicio consisten en sesiones de presentación, discusión y revisión de casos clínicos, sesiones anatomo-patológicas y sesiones bibliográficas.

NUM. DE HORAS: 60

TIPO DE ACTIVIDAD: PRÁCTICA

EVALUACIÓN:

LISTAS DE COTEJO : 100%

CRÉDITOS: 4

PROFESIOGRAMA:

MÉDICO ESPECIALISTA DEL ÁREA CLÍNICA DE CIRUGÍA GENERAL.



C) RÉGIMEN ACADÉMICO:

Este programa tiene una duración de cuatro años, está programado para un total de 15,805 horas de trabajo académico, las cuales otorgan un total de 1,095 créditos. La distribución de la carga académica, de acuerdo a los tipos de asignaturas es la siguiente: Asignaturas teóricas: 511 horas de trabajo con 69 créditos, asignaturas teórico-prácticas: 230 horas de trabajo para 22 créditos y asignaturas prácticas: 15,064 horas de actividades para 1,004 créditos. La distribución de horas y créditos con respecto al tipo de asignaturas es inherente a la naturaleza de los cursos de especialización médica, en las cuales la mayor parte de las actividades, en tiempo del educando, se lleva a cabo en los servicios hospitalarios, ya sea en el adiestramiento clínico dirigido, o en las actividades académicas complementarias.

Puesto que los cursos de especialización médica tienen una inclinación eminentemente técnica, la mayor parte de las actividades académicas, con respecto a las horas de trabajo académico teórico están dirigidas hacia ese fin. De esta manera, en el renglón de actividades teóricas, que totalizan 511 horas y otorgan 69 créditos, las asignaturas del área técnica totalizan 351 horas, correspondientes al 69% de las horas y créditos, en tanto que las actividades del área humanística totalizan 110 horas (22%) y a las actividades del área científica les corresponden 50 horas de trabajo académico, correspondiente al 9% de la carga en tiempo y créditos.

El presente plan de estudios de la Especialización en Cirugía General está dividido en cuatro cursos distribuidos de la siguiente manera: el primer curso consta de tres asignaturas teóricas y dos prácticas, el segundo curso tiene cuatro asignaturas teóricas y dos prácticas, el tercer curso tiene cuatro asignaturas teóricas, una teórico-práctica y dos prácticas y el cuarto tiene tres asignaturas teóricas, tres teórico-prácticas y dos prácticas.

Las asignaturas a su vez están divididas en módulos, lo que responde a las necesidades planteadas en el perfil profesional del especialista en Cirugía General y a los propósitos y objetivos que del mismo derivan, así como al aspecto práctico de unificar el tipo de calificaciones en la práctica de la especialidad en los hospitales.

Al final de cada asignatura se señala tanto la bibliografía recomendada, como la complementaria para los cursos, la que será revisada periódicamente por los profesores, para su adecuación y enriquecimiento.

El número de alumnos admitidos estará determinado por la oferta que exista para las plazas de residentes de este posgrado cada año y quedará establecido por las instituciones del Sector Salud que se ofrezcan como sedes y sean reconocidas por la Facultad de Medicina de la Universidad Autónoma de Yucatán durante el año académico que corresponda. En todo caso, no será menor de cuatro alumnos.

Es obligación de los alumnos cumplir con todas las actividades que se señalan en este programa.

La asistencia a las actividades programadas será, como mínimo, del 90%.

La calificación mínima aprobatoria de cada asignatura será de ochenta puntos, en la escala de cero a cien.

La metodología de la enseñanza estará determinada por los objetivos de aprendizaje planteados para cada módulo.

ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE DEL ALUMNO

- Participar activamente y con responsabilidad creciente en la prestación de servicios de atención médica en su ámbito específico de acción.
- Analizar críticamente con sus colegas y profesores, en el momento mismo de la prestación de la atención y en las sesiones académicas propias de los servicios, los problemas de salud que se atienden.
- Realizar búsquedas y análisis bibliográficos de la información pertinente a los problemas de conocimiento que le plantea su quehacer médico cotidiano.
- Participar activamente en la presentación y discusión de la información pertinente a los problemas de atención, investigación y educación médicas.

ACTIVIDADES DOCENTES DEL PROFESOR.



- Participar en la elaboración del programa operativo de enseñanza del curso de especialización médica.
- Supervisar y orientar la ejecución de las maniobras, técnicas y procedimientos que competen a su especialidad médica.
- Asesorar a sus alumnos en relación con los métodos y procedimientos para adquirir y valorar información.
- Promover la discusión para el análisis crítico de los conocimientos referentes a los problemas de salud y a la atención médica que por su relevancia, significación y utilidad son necesarios para comprender, manejar y dominar una disciplina médica especializada.
- Estimular la participación activa del estudiante en la conducción de su propio aprendizaje y organizar las condiciones de enseñanza que favorezcan la realización adecuada de las tareas educativas.
- Valorar permanentemente el desempeño y avance académico del alumno para establecer el grado alcanzado en los logros educativos postulados como deseables.

Para hacer más eficaz el proceso docente y asegurar una relación bidireccional ininterrumpida entre el saber y el quehacer médico, las actividades de enseñanza aprendizaje, en el área práctica, que realizan el profesor y el alumno, se organizan en el curso de especialización en dos asignaturas seriadas: **Desempeño Clínico-Práctico y Actividades Académicas Complementarias**.

DESEMPEÑO CLÍNICO PRACTICO (I, II, III y IV):

Esta modalidad de trabajo se centra en la participación del alumno en la prestación de atención médica de alta calidad, a los individuos con problemas de salud propios de su ámbito especializado de acción profesional y en la reflexión inmediata acerca de los mismos, con los miembros del equipo de salud en que participa. Sus propósitos didácticos generales son:

- Ejercitar al alumno en la aplicación de conocimientos y en el desarrollo de las habilidades intelectuales y psicomotrices necesarias para el desempeño de las tareas específicas propias de los diversos campos de la práctica médica especializada.
- Habilitar al alumno en la organización de estrategias de atención médica que le permitan abordar y resolver eficazmente la mayor parte de los problemas médicos específicos de su especialidad.

Esta actividad deberá de realizarse en las siguientes modalidades en los cuatro años :

Adiestramiento clínico dirigido y Práctica clínica complementaria.

ADIESTRAMIENTO CLÍNICO DIRIGIDO:

Estas actividades son las que desempeña el educando en los servicios de asignación durante las horas de trabajo rutinario, durante los cuatro años de su formación, de acuerdo con las normas de su institución laboral, bajo la tutela y supervisión de los profesores del curso y/o de los médicos especialistas. Se consideran actividades básicas en la formación de los futuros especialistas, ya que los ponen en contacto directo con los pacientes, propiciando la observación directa de las manifestaciones del proceso salud-enfermedad y la práctica de técnicas y procedimientos médicos y quirúrgicos.

Este adiestramiento puede incluir la práctica clínica de campo en el cuarto año, que permite al educando aplicar en forma integrada los conocimientos, destrezas y actitudes que ha adquirido durante su formación como especialista en un medio en el que dispondrá de independencia de acción casi total, pues sólo tendrá como límite su propia capacidad, su vocación de servicio, su disciplina y los reglamentos vigentes de la institución de salud donde desempeñe sus labores.



PRACTICA CLÍNICA COMPLEMENTARIA:

Son las actividades que desarrolla el educando durante las guardias, las cuales se realizarán cada tercer día, según los programas institucionales, principalmente en los servicios de hospitalización y urgencias, colaborando con el personal médico de los turnos vespertino y nocturno en la vigilancia y atención de los pacientes hospitalizados.

Las áreas donde se realizan las actividades del desempeño clínico práctico son:

A) CONSULTA EXTERNA:

Propósito: Desarrollar en el alumno, en forma progresiva, la habilidad en el uso del método clínico a nivel de pacientes ambulatorios, sus familias y sus comunidades.

B) HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS:

Propósito: Desarrollar en el alumno, en forma progresiva, la habilidad para utilizar el método clínico en la solución de los problemas que plantean los pacientes hospitalizados.

C) QUIRÓFANO:

Propósito: Desarrollar en el alumno, la destreza para la ejecución de los procedimientos técnico-quirúrgicos empleados en la atención de pacientes hospitalizados.

ACTIVIDADES GENERALES DE LOS ALUMNOS:

- Análisis de los datos contenidos en el expediente clínico.
- Recolección y registro de los datos clínicos obtenidos mediante interrogatorio directo o indirecto
- Interpretación de los resultados de las pruebas y estudios de laboratorio y gabinete.
- Opiniones acerca de los planes para el estudio, diagnóstico, pronóstico y tratamiento de los pacientes hospitalizados.
- Transmisión al médico de base de la información obtenida y colaboración en la integración de los diagnósticos y de los planes de tratamiento.
- Relación médico-paciente y familia y participación con el médico de base en la información a la evaluación de los resultados de las acciones médicas.
- Señalamiento de la técnica terapéutica adecuada y la ejecución de la misma bajo supervisión.

ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS (I, II, III, IV.):

Estas actividades se llevan a cabo durante los cuatro cursos, en su mayor parte en la propia institución de salud donde labora el educando, tanto en el servicio de asignación como en el aula.

Las actividades académicas del servicio consisten en sesiones de presentación, discusión y revisión de casos clínicos, sesiones anatomo-patológicas y sesiones bibliográficas.

MÉTODOS DE ENSEÑANZA:

Método expositivo, pequeños grupos para el logro de conocimientos y demostración y ejecución para el logro de habilidades y actitudes.



La elección del método es responsabilidad de los profesores del curso, de acuerdo con los objetivos de aprendizaje, debiendo procurar seleccionar aquel que favorezca la participación activa del alumno.

Se recomienda que las sesiones tengan una frecuencia mínima de tres por semana y una duración de cuando menos una hora.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN

CONOCIMIENTOS:

Se calificará el aspecto cognoscitivo mediante exámenes estructurados (no menos de uno por asignatura), que se efectuarán a lo largo del año escolar y cuya contribución a la calificación del área estará en relación con el número de horas asignadas.

Los exámenes del área de conocimientos serán escritos, pudiendo utilizarse preguntas de opción múltiple, semicerradas o abiertas (tipo ensayo), ya sea de manera exclusiva o una combinación de ellas, a decisión del docente.

DESEMPEÑO CLÍNICO PRÁCTICO:

Se calificarán los aspectos psicomotor y afectivo, así como la capacidad de integración teórico práctica, mediante lista de cotejo correspondiente a las diferentes destrezas que debe de desarrollar el médico residente a su paso por los distintos departamentos y servicios que indique su plan de estudios, tanto durante las actividades ordinarias como durante su instrucción clínica complementaria. Se calificará también la responsabilidad, el cumplimiento y la disciplina, así como la eficacia y la organización del trabajo.

ACTIVIDADES ACADÉMICAS COMPLEMENTARIAS:

Se calificarán los aspectos psicomotor y afectivo, a través de listas de cotejo y mediante la observación de la actitud y el desempeño del médico residente en las actividades académicas organizadas por su institución laboral de salud.

Se considerarán su asistencia, participación, interés demostrado y la calidad de su presentación cuando sea designado como ponente.

RELACIONES HUMANAS:

Se calificará este aspecto mediante la observación del comportamiento habitual del médico residente, tomando en cuenta las relaciones médico-paciente, con otros médicos y otros miembros del equipo de salud y su actitud de servicio hacia la sociedad.



UADY
FACULTAD DE
MEDICINA

FACULTAD DE MEDICINA DE LA UADY

Unidad de Posgrado e Investigación

Coordinación de Especialidades Médicas

Av. Itzáes No. 498 por 59 A. C.P. 97000

Mérida, Yuc.

Tels: (999) 928- 59-85, 923-32-97.

Fax: (999) 24-05-54

www.uady.mx/sitios/medicina/index.html