



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SUBSECRETARIA DE INTEGRACION Y DESARROLLO DEL SECTOR SALUD
DIRECCION GENERAL DE CALIDAD Y EDUCACION EN SALUD
DIRECCION DE EDUCACION EN SALUD

PROGRAMA OPERATIVO
2022-2023

SEDES Y SUBSEDES

UNIDAD MÉDICA: HOSPITAL GENERAL "DR. RUBEN LEÑERO"

ESTADO: Ciudad de México

ESPECIALIDAD: Medicina en Urgencias

PROFESOR TITULAR: Dr. Isaiás González Solís

DEFINICIÓN:

Programa Operativo es el instrumento que señala el desarrollo de la residencia calendarizado por servicios, rotaciones, sesiones departamentales y generales, actividades académicas y de investigación, tiempos para la toma de alimentos, descansos, guardias y vacaciones, de acuerdo con el plan de estudios correspondiente.

CAPÍTULOS QUE DEBEN CONTENER LOS PROGRAMAS OPERATIVOS DE LOS CURSOS DE ESPECIALIZACIÓN MÉDICA.

1. ÍNDICE.
2. DATOS GENERALES DEL CURSO.
3. OBJETIVO DEL PROGRAMA OPERATIVO.
4. TEMARIO POR UNIDADES DIDÁCTICAS.
5. LISTADO DE ALUMNOS.
6. GUARDIAS.
7. PERIODOS VACACIONALES.
8. ROTACIÓN MENSUAL POR LOS SERVICIOS.
9. ROTACIÓN POR OTROS HOSPITALES.
10. ACTIVIDADES CLÍNICAS Y ACADÉMICAS POR SERVICIO.
11. ACTIVIDADES Y OBJETIVOS POR SERVICIO INTRA Y EXTRA HOSPITALARIAS.
12. PROGRAMACIÓN DE ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS.
13. LISTA TÍTULOS DE PROTOCOLOS DE INVESTIGACIÓN.
14. EVALUACIÓN.
15. ROTACIÓN DE CAMPO.
16. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA EXISTENTE EN EL HOSPITAL.
17. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA SUGERIDA.
18. OTROS DATOS.
19. ANEXO. LINEAMIENTOS DE RESIDENTES.

CAPÍTULO	DESCRIPCIÓN DE CONTENIDO
1. Índice.	Elemento útil para el manejo del documento.
2. Datos Generales.	<p>Es el conjunto de datos que identifican al curso de especialización y comprende:</p> <p>2.1 Nombre del curso.</p> <p>2.2 Fecha de inicio y término del curso.</p> <p>2.3 Hospital Sede, subsede o servicio social profesional</p> <p>2.4 Institución de Educación Superior que avala el Curso.</p> <p>2.5 Cuerpo directivo del hospital sede.</p> <p>2.5.1 Director.</p> <p>2.5.2 Jefe de Enseñanza.</p> <p>2.6 Personal docente.</p> <p>2.6.1 Profesor titular del curso especificar si cuenta con nombramiento universitario y anotar antigüedad.</p> <p>2.6.2 Profesor (es) adjunto (s). Especificar si cuenta (n) con nombramiento universitario y anotar antigüedad.</p> <p>2.6.3 Profesores colaboradores o invitados.</p>
3. Objetivo del programa operativo.	Señala lo que se pretende lograr. Redactar el objetivo para el plan de trabajo.
4. Temario 5. Unidades Didácticas.	Se señalan las unidades didácticas que comprenden el curso y los temas por cada una de ellas. Debe ser congruente con el PUEM y se deben señalar las fechas que comprende su desarrollo.
6. Listado de alumnos.	Nombre de los residentes por grado académico.
7. Guardias.	<p>Son el conjunto de actividades asistenciales y académicas que realizan los residentes al término de su jornada de trabajo en la unidad de atención médica. Debe incluir:</p> <p>6.1 Nombre del médico residente.</p> <p>6.2 Grado académico.</p> <p>6.3 Tipo de guardia (A,B,C,D)</p> <p>6.4 Horario de guardia.</p>
8. Periodos vacacionales.	<p>Son los periodos anuales de descanso a los que tiene derecho el residente comprende:</p> <p>7.1 Calendarización anual por grado académico.</p> <p>7.2 En la parte inferior del cuadro se deberán anotar las fechas a las que corresponden los periodos vacacionales.</p>
9. Rotación mensual por los servicios.	<p>Este capítulo contempla el paso por los diferentes servicios que requiere el desarrollo de curso. Contiene:</p> <p>8.1 Nombre y grado académico del alumno.</p> <p>8.2 Hospital al que rota.</p> <p>8.3 Servicio por el que rota.</p> <p>8.4 Fechas que corresponden al periodo de rotación.</p> <p>Se elabora por separado para cada grado académico.</p>

CAPÍTULO	DESCRIPCIÓN DE CONTENIDO
<p>10. Rotación por otros hospitales.</p>	<p>Es el paso por los servicios de otros hospitales que apoyan al hospital sede. No debe incluir la información de la rotación de campo. Comprende:</p> <p>9.1 Nombre del residente. 9.2 Hospital al que rota. 9.3 Servicio al que se asigna. 9.4 Fechas de inicio y término de la rotación por ese servicio.</p>
<p>11. Actividades clínicas y académicas diarias por servicio.</p>	<p>Es el conjunto de acciones a realizar por el residente en el servicio en el que esta asignado, incluidas las relacionadas con la docencia, en las que debe de participar activamente. Comprende:</p> <p>10.1 Visita a salas. 10.2 Recepción y entrega de servicios. 10.3 Revisión de ingresos. 10.4 Elaboración de historias clínicas. 10.5 Consulta Externa. 10.6 Elaboración de notas clínicas. 10.7 Interconsultas. 10.8 Toma de alimentos. 10.9 Guardias. 10.10 Interpretación de estudios. 10.11 Procedimientos diagnósticos y terapéuticos. 10.12 Discusión de diagnósticos. 10.13 Revisión de casos clínicos. 10.14 Conferencias. 10.15 Sesiones bibliográficas. 10.16 Sesiones departamentales. 10.17 Sesiones generales. 10.18 Talleres. 10.19 Seminarios. 10.20 Otras actividades (se consignan). 10.21 Días de la semana.</p> <p>Estas actividades deberán asignarse con horario y por separado para cada grado académico.</p>
<p>12. Actividades y objetivos por servicio, intra y extrahospitalarias.</p>	<p>Es el conjunto de actividades clínicas que se realizan en los diferentes servicios hospitalarios y de consulta externa por los que rota el residente y que están relacionadas con los objetivos cognoscitivos a alcanzar, con las destrezas y actitudes a desarrollar. Contiene:</p> <p>11.1 Cuadro de identificación del servicio.</p> <p>11.1.1 Nombre del Hospital 11.1.2 Nombre del servicio. 11.1.3 Fechas de rotación. 11.1.4 Objetivo general. 11.1.5 Nombre del profesor responsable.</p> <p>11.2 Objetivos cognoscitivos relacionados en forma decreciente de importancia.</p> <p>11.3 Destrezas a desarrollar en el servicio.</p>

CAPÍTULO	DESCRIPCIÓN DE CONTENIDO
	11.3.1 Actividades a realizar por el alumno, relacionadas en forma decreciente de importancia.
13. Asistencia cursos.	<p><i>Es la programación anual de cursos y congresos a los cuales los médicos residentes acudirán, 2 cursos y un congreso independientemente si presenta trabajo para exponer.</i></p> <p>12.1 Calendarización anual por grado académico. 12.2 Incluir nombre del curso. 12.3 Fechas del curso. 12.4 Nombre del médico que acudirá. 12.5 Grado académico.</p>
14. Lista de protocolo de investigación.	<p>Es la lista de títulos de los protocolos de investigación de los médicos residente del último grado. La finalidad es que al pasar a su último grado académico ya cuenten con el título, tema a desarrollar.</p>
15. Evaluación.	<p><i>Es el conjunto de procedimientos que se utilizan para medir el grado de aprendizaje, el desarrollo de las destrezas y la actitud del educando durante la realización de las actividades clínicas y docentes, de acuerdo a los objetivos del curso. Comprende:</i></p> <p>14.1 Procedimientos de evaluación. 14.2 Técnicas o instrumentos de evaluación. 14.3 Frecuencia de las evaluaciones. 14.4 Evaluación final. 14.5 Valor porcentual de las evaluaciones.</p> <p>Es un formato integrador (resumen), por lo que deberán anexarse los formatos intermedios que aplique el Hospital.</p>
16. Rotación de campo.	<p><i>Es el conjunto de actividades de carácter temporal que ejecutan o prestan los profesionistas que están cursando especialidades o subespecialidades como parte de su formación y en interés de la sociedad y del estado. Comprende:</i></p> <p>15.1 Nombre del alumno. 15.2 Hospital al que rota. 15.3 Fechas de inicio y término de la rotación de campo.</p>
17. Bibliografía básica existente en el hospital.	Libros y revistas indexadas actualizadas en cantidad suficiente para lograr el desarrollo del curso existente en el hospital.
18. Bibliografía básica sugerida.	Libros y revistas indexadas, actualizadas en cantidad suficiente, sugerida para lograr el desarrollo del curso.
19. Otros datos.	Todo lo que se considere de importancia para el programa operativo y que no este consignado en este documento.
20. Anexo. Lineamientos de residentes.	Anexar al programa operativo los lineamientos (reglamento) de residentes, basados en el reglamento interno del hospital, la Norma Oficial Mexicana para la organización y funcionamiento de las residencias médicas y programas académicos correspondientes.

1. INDICE

2. DATOS GENERALES.

2.1 Nombre del curso: CURSO DE ESPECIALIZACION EN MEDICINA DE URGENCIAS	
2.2 Fecha de inicio:1 marzo 2021	Fecha de término:28 febrero 2023
2.3 Hospital Sede: Hospital General "Dr. Rubén Leñero" SS CDMX	
Hospital Subsede: HOSPITAL PEDIATRICO DE LEGARIA SS CDMX, HOSPITAL MATERNO INFANTIL CUAUTEPEC SS CDMX	
2.4 Institución de enseñanza superior que avala el curso: División de Estudios de Posgrado Facultad de Medicina, UNAM	
2.4.1 Copia del aval académico de la especialidad	
2.5 CUERPO DIRECTIVO DE LA UNIDAD.	
2.5.1 Director: Dra. María de Jesús Herver Cabrera.	
2.5.2 Jefe de Enseñanza: Dr. Felipe de Jesús Martínez Martínez.	
2.6 PERSONAL DOCENTE:	
2.6.1 Profesor titular del curso: Dr. Isaías González Solís	
2.6.2 Profesor (es) adjunto (s): Dra. Wendy Ivonne Díaz Cruz	
2.6.3 Profesores colaboradores o invitados Dra. Mayela Naranjo Gutiérrez Dra. Indira Badillo Ayala	

3. OBJETIVO DEL PROGRAMA OPERATIVO.

4. TEMARIO POR UNIDADES DIDACTICAS.

UNIDAD DIDÁCTICA	TEMARIO	FECHA	PERIODO	COORDINADOR/PONENTE
MODULO DE REANIMACION Y URGENCIAS CARDIOVASCULARES	<ul style="list-style-type: none"> Reanimación cardiocerebropulmonar adultos Diagnostico manejo inicial Fisiopatología algoritmos ACLS evaluación inmediatea evaluación inicial, algoritmo de RCP básica uso de DEA, criterios de no reanimación Reanimación pediátrica Uso de DEA triangulo de valoración inicial, uso de algoritmos de RCP, PALS, Manejo de ahogamiento, maniobras de Hemlich y modificada, pentágono de la valoración pediátrica, algoritmos PALS órdenes de no reanimación diferencias entre la RCP adulto y pediátrico, fisiopatología, identificación de T's y H's. TRIAGE Y MEDICINA DE DESASTRES PROTOCOLO MANCHESTER, triage militar conceptos básicos desastre, riesgo vulnerabilidad fases del desastre, protocolos de atención de accidentes industriales químicos o nucleares, esquema de manejo en áreas de descontaminación, de atención inicial y protocolo de traslado de victimas múltiples Algoritmos y tarjetas de triaje ESTADDO DE CHOQUE Clasificación de Davis, líquidos y electrolitos en el estado de choque monitorización invasiva y no invasiva Choque Hemorrágico clasificación ATLS y algoritmos, USO Y CALCULO DE VASOPRESORES, fisiopatología del daño irreversible y fases del estado de choque. ESTADO DE CHOQUE SEPTICO Sepsis choque séptico, vigencia de protocolos de 	04/03/2021 al 28/02/2022	Primer año de residencia	



	<p>Rivers Surviving sepsis y sus recomendaciones uso de vasopresores, fisiopatología, manejo inicial, complicaciones criterios de manejo invasivo uso indicado de antibiótico terapias, clasificación diagnóstica y pronóstica del estado de choque.</p> <ul style="list-style-type: none"> • CHOQUE CARDIOGENICO Y DISTRIBUTIVO • Choque cradiogénico criterios diagnósticos, clasificación, fisiopatología, manejo médico y manejo invasivo monitorización clínica e invasiva. • Choque obstructivo TEP TAMPONADE, manejo médico, criterios diagnósticos, etapificación pronóstica uso de vasopresores cuidados postreanimación • ESTADO DE CHOQUE ANAFILACTICO • Identificación, cuadro clínico, fisiopatología, manejo inicial, uso y cálculo de vasopresores, protocolo de manejo hídrico, identificar estado de choque raquimedular, neurológico, sus criterios diagnósticos, manejo inicial y su oportuna derivación. • INSUFICIENCIA CARDIACA DESCOMPENSADA • Etiología, fisiopatología, diagnóstico, estudios paraclínicos pertinentes manejo médico inicial, indicaciones de manejo vasopresor y su adecuado cálculo, indicaciones contraindicaciones manejo de reanimación, criterios diagnósticos, tratamiento médico e invasivo, criterios de ingreso a UCI, pronóstico. • ANGINA ESTABLE E INESTABLE <ul style="list-style-type: none"> - Clasificación, escalas de valoración inicial Canadian Braunwald, fisiopatología, cuadro clínico, diagnóstico manejo en sala de reanimación, criterios diagnósticos y 			
--	--	--	--	--



	<p>tratamiento médico y criterios de manejo invasivo uso de vasopresores y su adecuado calculo.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Escalas pronosticas, criterios de manejo en salas d hemodinamia y en UCICV <ul style="list-style-type: none"> • INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO <ul style="list-style-type: none"> - Fisiopatología de placa de ateroma, diagnostico, clínico paraclínico criterios de manejo en salas de hemodinámia, criterios de manejo fibrinolítico, indicaciones, contraindicaciones, complicaciones mecánicas, eléctricas, pronostico. • TRONBOEMBOLISMO PULMONAR <ul style="list-style-type: none"> - Fisiopatología diagnóstico, escalas de riesgo en urgencias escalas pronósticas, Ginebra, Wells, clasificación, submasiva, masiva, criterios de manejo médico, criterios de manejo fibrinolítico, criterios de manejo quirúrgico, pronóstico • ARRITMIAS SUPRAVENTRICULARES Y DEL TEJIDO DE LA UNION <ul style="list-style-type: none"> - Clasificación, fisiopatología, criterios diagnósticos, criterios electrocardiográfico s, manejo médico, clasificación de fármacos antiarrítmicos indicaciones, contraindicaciones, criterios de tercer nivel y manejo invasivo. • ARRITMIAS VENTRICULARES <ul style="list-style-type: none"> - Uso de DEA, uso de carro de paro, algoritmos ACLS, fisiopatología, diagnostico 			
--	---	--	--	--



	<p>electrocardiográfico y clínico, búsqueda de factores desencadenantes, pronóstico, criterios de manejo postrenimación</p> <ul style="list-style-type: none"> • EMERGENCIA HIPERTENSIVA <ul style="list-style-type: none"> - Fisiopatología, clasificación, cuadro clínico, manejo médico, uso de fármacos IV, criterios de manejo invasivo criterios de ingreso UCI factores desencadenantes pronóstico • ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR <ul style="list-style-type: none"> - Fisiopatología, clasificación, escalas pronósticas y diagnósticas, tratamiento médico, criterios de ingreso a UCI, código cerebro, manejo fibrinolítico, manejo invasivo, pronóstico. • URGENCIAS NEUROLOGICAS <ul style="list-style-type: none"> - Sx Guillian Barré, fisiopatología, cuadro clínico criterios diagnósticos manejo médico, criterios de manejo médico, pronóstico. - Miastenia Gravis, clasificación cuadro clínico, manejo médico, criterios de uso de inmunoglobulinas, esquema de las mismas, criterios de manejo ventilatorio, pronóstico. • CETOACIDOSIS DIABETICA <ul style="list-style-type: none"> - Abordaje inicial diagnóstico, fisiopatología, guías de la ADA, criterios diagnósticos manejo médico, pronóstico. • ESTADO HIPEROSMOLAR NO CETOSICO <ul style="list-style-type: none"> - Criterios diagnósticos, fisiopatología, manejo médico, criterios de manejo en UCI, pronóstico. 			
--	--	--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> • MIXEDEMA, INSUFICIENCIA SUPRARENAL <ul style="list-style-type: none"> - Clasificación, fisiopatología, cuadro clínico, escalas diagnósticas y pronósticas, manejo médico invasivo y criterios de ingreso UCI. • TIROTOXICOSIS Y TORMENTA TIROPIDEA <ul style="list-style-type: none"> - Definición, cuadro clínico, criterios diagnósticos, manejo médico, criterios de manejo en UCI, pronóstico. • METABOLISMO DEL SODIO <ul style="list-style-type: none"> - Fisiopatología, clasificación, cuadro clínico, manejo médico, criterios de reposición, complicaciones, pronóstico. • METABOLISMO DEL POTASIO <ul style="list-style-type: none"> - Fisiopatología cuadro clínico, criterios diagnósticos, manejo médico, criterios de diálisis, cálculo de soluciones, criterios de cardiotoxicidad, pronostico. • BASES DE LA VENTILACION MECÁNICA <ul style="list-style-type: none"> - Criterios de protección pulmonar criterios de manejo invasivo de vía aérea, modalidades de ventilación, interpretación de curvas, indicación de modalidad y valores de inicio de ventilación. • NEUMONIAS, COVID 19 <ul style="list-style-type: none"> - Criterios diagnósticos, fisiopatología, diagnóstico diferencial, manejo médico, manejo ventilatorio. Vacunas medidas de soporte y criterios de manejo en UCI • BRONCONEUMOPATIA CRONICA ESTADO ASMÁTICO 			
--	--	--	--	--



	<ul style="list-style-type: none"> - Fisiopatología, criterios diagnósticos, manejo médico, uso de paraclínicos, criterios de manejo no invasivo e invasivo, manejo médico y pronóstico 			
MODULO DE TRAUMATOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • MANEJO INICIAL DEL PACIENTE POLITRAUMATIZADO <ul style="list-style-type: none"> - abcd, abordaje inicial, fisiopatología, manejo médico, manejo invasivo, criterios de manejo quirúrgico, traslado • TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO <ul style="list-style-type: none"> - Definición, cuadro clínico, escalas de valoración diagnósticas y pronósticas, criterios de manejo neuroquirúrgico, sx hipertensión endocraneal teorías de implicación de caspasas uso de lazaroides pronóstico criterios de cuidados neurocriticos • TRAUMA DE TORAX <ul style="list-style-type: none"> - Fisiopatología, criterios de manejo quirúrgico, manejo de sonda endopleural, criterios de manejo quirúrgico, autotransfusión, manejo en UCI • TRAUMA ABDOMINAL Y DE PELVIS <ul style="list-style-type: none"> - Manejo inicial, diagnóstico clínico y radiológico, ecográfico, manejo médico, criterios de manejo quirúrgico de urgencia, pronóstico ALGORTIMOS ATLS • TRAUMATISMO RAQUIMEDULAR SX MEDULARES <ul style="list-style-type: none"> - Fisiopatología, manejo inicial, criterios de manejo quirúrgico, clasificación de Asia síndromes medulares, manejo 	09/09/2021 al 10/02/2022	Primer año de residencia	



	<p>médico, pronóstico protocolo NASSIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • QUEMADURAS <ul style="list-style-type: none"> - FISIOPATOLOGÍA, ABORDAJE INICIAL, esquemas de manejo con líquidos, MOORE PARKLAND, CARBAJAL, cálculo de afectación, clasificación de las lesiones, criterios de manejo en UCI, criterios de manejo quirúrgico • MANEJO INICIAL DEL PACIENTE INTOXICADO <ul style="list-style-type: none"> - Protocolos de protección del personal, triage, traslado en eventos de múltiples víctimas, descontaminación y criterios de uso de manejo universal - Toxindromes, intoxicaciones letales en pediatría. • MORDEDURAS, LOXOCELISMO, VIUDA NEGRA <ul style="list-style-type: none"> • Criterios clínicos, diagnóstico diferencial abordaje inicial utilidad de fáboterapicos, criterios de manejo en UCI y de manejo quirúrgico, pronóstico • ALACRANISMO, ACCIDENTE OFIDICO <ul style="list-style-type: none"> • Fisiopatología, manejo médico inicial, utilidad de fáboterapicos, criterios de manejo quirúrgico, pronóstico • TOXICOLOGIA, AINES ASA PARACETAMOL <ul style="list-style-type: none"> • Abordaje inicial, manejo médico fisiopatología criterios de uso de antídotos, criterios de manejo en UCI, pronóstico. • TOXICOLOGÍA, DROGAS DE ABUSO, CANNABIS, COCAINA, ANFETAMINAS, HONGOS <ul style="list-style-type: none"> • Clasificación, cuadro clínico, manejo médico 			
--	--	--	--	--



	<p>inicial y especifico, criterios de manejo en UCI, insuficiencia hepática por hongos clasificación y fisiopatología, manejo médico y pronóstico.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ANTIDEPRESIVOS Y BENZODIACEPINAS <ul style="list-style-type: none"> • Abordaje inicial, uso prudente de antagonistas prevención de sx deprivación cardiotoxicidad, criterios de manejo en unidad de Psiquiatría. • DIGITAL, ANTIHIPERTENSIVOS <ul style="list-style-type: none"> • Fisiopatología cuadro clínico, tratamiento médico, criterios de internamiento en urgencias y UCI. pronóstico • MEDICINA AMBIENTAL <ul style="list-style-type: none"> • Golpe de calor, casi ahogamiento, congelamiento, fisiopatología, manejo médico, pronóstico. • INTOXICACIONES LABORALES Y METALES PESADOS <ul style="list-style-type: none"> • Organofosforados, plaguicidas, plomo, etc fisiopatología, criterios de manejo hospitalario y manejo médico, pronóstico. • URGENCIAS HEMATOLOGICAS Y MEDICINA TRASFUSIONAL NOM PARA HEMODERIVADOS. • URGENCIAS ONCOLOGICAS <ul style="list-style-type: none"> • Sx lisis tumoral, reacción leucemoide implicaciones clínicas y de urgencia, pronostico • URGENCIAS ORL Y OFTALMOLOGICAS <ul style="list-style-type: none"> • Epistaxis, manejo médico, disfunción de cánulas traqueostomía via aérea de urgencia, trauma ocular, lesiones por cuerpo extraño o lesiones químicas pronostico. 			
--	--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • URGENCIAS PSIQUIATRICAS <ul style="list-style-type: none"> • Estado demencial agudo, paciente psicótico agresivo sx depresivo mayor, diagnostico, abordaje inicial, medidas de protección del personal, manejo médico, criterios de hospitalización, SX SUPRESION ALCOHOLICA • ENFERMEDAD RENAL AGUDA Y CRONICA <ul style="list-style-type: none"> • SX UREMICO, lesión renal aguda, criterios diagnósticos manejo médico, manejo dialítico, indicaciones de diálisis, pronóstico, criterios de diálisis en agudo • INSUFICIENCIA HEPATICA, HEMORRAGIA DIGESTIVA <ul style="list-style-type: none"> • Fisiopatología de sx hipertensión portal hepatitis alcohólica, diagnostico, escalas hadbleed, sakita, de los angeles, Forrest, west haven, criterios para hepatitis alcohólica, manejo médico, endoscópico, pronóstico. • ABDOMEN AGUDO QUIRURGICO Y NO QUIRURGICO PANCREATITIS <ul style="list-style-type: none"> • Criterios diagnósticos, clasificaciones diagnósticas y pronósticas, medición de presión intraabdominal, manejo médico y quirúrgico complicaciones, criterios de ingreso UCI, pronóstico. 			
<p>MÓDULO: NEUROLOGIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Epidemiología características clínicas diagnóstico diferencial estrategias diagnósticas y tratamiento de la enfermedad vascular cerebral. • Etiología casusas más frecuentes fisiopatología de las crisis convulsivas 	<p>01/03/2021 Al 28/02/2022</p>	<p>Segundo año de residencia</p>	

	<p>primarias y reactivas o secundarias.</p> <ul style="list-style-type: none"> Definición epidemiología fisiopatología diagnóstico y exploración física del estado de coma. Diagnóstico diagnóstico diferencial, evaluación diagnóstica y tratamiento de la cefalea migrañosa y cefaleas secundarias. 			
MODULO CARDIOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> Definición etiología fisiopatología presentación clínica diagnóstico y tratamiento de patologías valvulares. Pericarditis y tamponade cardiaco Miocarditis endocarditis Insuficiencia Arterial venosa. aneurismas y disección Aortica 		Segundo año de residencia	
MODULO ENDOCRINOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> Etiología, fisiopatología, características clínicas estrategias diagnósticas diagnóstico diferencial y tratamiento del hipotiroidismo. Fisiopatología, Cuadro clínico, diagnóstico, diagnóstico diferencial, y tratamiento del hipertiroidismo. Fisiopatología cuadro clínico diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia suprarrenal aguda. Feocromocitoma, insulinoma, Terapia crónica con esteroides, (revisión bibliográfica) 		Segundo año de residencia	
MODULO GASTROENTEROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> Fisiopatología, consideraciones clínicas, estrategias diagnósticas consideraciones diferencias y tratamiento de las hepatitis vítrales. Hepatopatía alcohólica y cirrosis Insuficiencia hepática, hepatopatía por fármacos Abscesos hepáticos Hepatitis crónica Hepatopatía en el embarazo. Colelitiasis y colecistitis Colangitis y colangitis esclerosante Carcinoma de vías biliares, de vías extrahepáticas y del ampulla de Vater Pancreatitis aguda y crónica cáncer de páncreas 		Segundo año de residencia	

MODULO NEUMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad pulmonar obstructiva crónica • Neumonía • Absceso pulmonar asma • Sesión cultural y deportiva • Síndrome de insuficiencia respiratoria • Ventilación no invasiva y mecánica • Crisis Asmáticas • Sesión Cultural y deportiva 		Segundo año de residencia	
MODULO UROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • Definición, etiología, fisiopatología, presentación clínica, diagnóstico y tratamiento de las infecciones del tracto genitourinario masculino • Torción testicular • Lesiones del pene y escroto • Ruptura completa e incompleta de uretra anterior y posterior • Dilataciones ureterales, Instalación de catéteres y sondas 		Segundo año de residencia	
MODULO GINECOOBSTRETRIC IA	<ul style="list-style-type: none"> • Ruptura uterina • Diabetes Gestacional • Hipertensión y cardiopatía en el embarazo • Enfermedades infecciosas y fármacos en el embarazo 		Segundo año de residencia	
MODULO ANTIBIOTICOS	<ul style="list-style-type: none"> • Farmacocinética, ya farmacodinamia, indicaciones y contraindicaciones • Aminoglucósidos, antimicóticos, antifímicos, penicilina y derivados antivirales} • Tratamiento de infecciones por anaerobios. • Nuevos antimicrobianos (revisión bibliográfica) 		Segundo año de residencia	
MODULO PSIQUIRIA	<ul style="list-style-type: none"> • Concepto de Urgencia Psiquiátrica • Características Clínicas, Definición, estrategias diagnósticas, diagnóstico diferencial y tratamiento de trastorno depresivo mayor y menor • Intento suicida, determinación del riesgo suicida e ideación suicida • Trastornos de ansiedad y ataques de pánico. • Trastorno bipolar 		Segundo año de residencia	
MODULO OFTALMOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • Trauma ocular con lesiones penetrantes y no penetrantes del globo ocular 		Segundo año de residencia	



	<ul style="list-style-type: none"> • Quemaduras por agentes químicos, ácidos, radiación, y contacto. • Cuerpo extraño en cornea y conjuntiva 			
MODULO MESCELANEOS	<ul style="list-style-type: none"> • Estabilización y traslado de pacientes • Organización de los servicios de Urgencias • Responsabilidad Médico Legal • Manual de Procedimientos de primer y segundo nivel. • Proceso de triage primer contacto observación adultos • Organización y protocolos de Atención en caso de desastre 		Tercer año de residencia	
MODULO: ENTIDADES INFLAMATORIAS E INMUNOLOGICAS	<ul style="list-style-type: none"> • Características clínicas, diagnóstico diferencial, tratamiento de la artritis Reumatoide • Fiebre reumática aguda • Artritis séptica, gotosa, gonocócica, y viral • Inmunopatología, riesgos de anafilaxia, clasificación de las reacciones • Consideraciones diferenciales, broncoespasmo, síncope, choque, angioedema, urticaria • Tratamiento, prevención, uso de adrenalina, beta agonistas nebulizados, antihistamínicos, y corticoesteroides. • Presentaciones dermatológicas, tiñas, dermatitis atópica, necrólisis epidérmica tóxica, síndrome del choque tóxico, dermatitis por contacto 		Tercer año de residencia	
MODULO OTORRINOLARINGOL OGIA	<ul style="list-style-type: none"> • Etiología, fisiopatología, signos y síntomas, diagnóstico y tratamiento de la epistaxis anterior y posterior • Lesiones traumáticas del aparato auditivo, pabellón auricular, conducto auditivo externo tímpano • Manejo de Cuerpo extraño nariz, conducto auditivo externo y laringe 		Tercer año de residencia	
MODULO: TRAUMATOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • Reducción de luxaciones • Reducción de fracturas aplicación de vendajes y férulas • Descontaminación, curaciones, 		Tercer año de residencia	

	<ul style="list-style-type: none"> • escarificaciones y sutura de heridas • Evaluación neurológica secundaria en la unidad de trauma choque del paciente politraumatizado • Exploración torácica, abdominal, cardiaca, musculoesquelética, y tejidos blandos del paciente politraumatizado. • Estrategias diagnósticas radiología, ultrasonografía, tomografía axial computada y otros estudios. • Trauma raquímedular trauma de Tórax, y traumatismos abdominopelvicos30-07 • Lesiones por aplastamiento • Trauma Genito-urinario, trauma en la mujer embarazada • Modulo anestesiología • Anestesia local • Bloqueos regionales, analgesia y sedación • Revisión de casos clínicos 			
MODULO: URGENCIAS AMBIENTALES	<ul style="list-style-type: none"> • Electrocusión • Hipotermia e hipertermia • Lesiones por radiación • Disbarismos • Inmersión, medicina de las grandes altitudes 		Tercer año de residencia	
MODULO INFECTOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • Epidemiología, etiología, características clínicas, complicaciones, diagnóstico, consideraciones diferenciales, estudios de laboratorio, tratamiento y prevención de enfermedades producidas por bacterias • Síndrome de choque Tóxico • Epidemiología, etiología, características clínicas, complicaciones, diagnóstico, consideraciones diferenciales, estudios de laboratorio, tratamiento y prevención de enfermedades producidas por virus 		Tercer año de residencia	
MODULO: ONCOLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • Sx de lisis tumoral, manejo del dolor • Neutropenia febril, síndromes de vena cava superior, de hiperviscosidad 		Tercer año de residencia	
MODULO GASTROENTEROLOGIA	<ul style="list-style-type: none"> • Características clínicas estrategias diagnósticas, diagnóstico diferencial y tratamiento de los 		Tercer año de residencia	



	<p>padecimientos del intestino grueso</p> <ul style="list-style-type: none"> • Diagnóstico y tratamiento de la hemorragia de tubo digestivo bajo • Características clínicas, estrategias diagnósticas diagnóstico diferencial y tratamiento de los padecimientos del recto 			
MODULO GERIATRIA	<ul style="list-style-type: none"> • Fisiología del envejecimiento órganos aparatos y sistemas • Dolor abdominal • Síndromes geriátricos, maltrato, polifarmacia • Caídas frecuentes, cuidador cansado • Síndrome de pérdida de la vitalidad sx depresivo 		<p>Tercer año de residencia</p>	



FECHA DE LOS PERIODOS VACACIONALES							
1.1-15 marzo	4.16 a 30 marzo	7.1-15 abril	10.16-30 abril	13.1-15 mayo	16.16 a 30 mayo	19.1-15 junio	22.16-30 junio
2.1-15 julio	5.16 a 30 julio	8.1-15 agosto	11.16 a 30 agosto	14.1-15 sep	17-16-30 sep	20. 1-15 oct	23 16-30 oct
3. 1-15 nov	6. 16-30 nov	9. 1-15 dic	12. 16-30 dic	15. 1-15 ene	18.16-30 ene	21. 1-15 feb	24. 16-28 feb

8. ROTACIÓN MENSUAL POR LOS SERVICIOS.

GRADO ACADÉMICO:

9. ROTACIÓN POR OTROS HOSPITALES

NOMBRE DEL RESIDENTE	HOSPITAL AL QUE ROTA	SERVICIO	PERIODO DE ROTACIÓN
Gutiérrez Ayala Macrina Carolina	Pediátrico Legaria	Urgencias	Enero Feb 2022
Isario Martínez Jesús Yudhers	Pediátrico Legaria	Urgencias	Nov 21 Enero 22
Rosas Vaquero Zury Saday	Pediátrico Legaria	Urgencias	Nov Dic 2021
Salcedo Malagón Andrés Gibrán	Pediátrico Legaria	Urgencias	Sep Oct 2021

10. ACTIVIDADES CLÍNICAS Y ACADÉMICAS DIARIAS POR SERVICIO

SERVICIO:							
HORA	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
7:00h	Paso De Visita	Paso De Visita	Metodología De La Investigaci	Sesión De Programa Operativo	Paso De Visita		
8:00						Paso De Visita	Paso De Visita
10:00h	Realización De Notas De Evolución	Realización De Notas De Evolución			Realización De Notas De Evolución	Realización De Notas De Evolución	Realización De Notas De Evolución
12:00h	Procedimien tos	Procedimien tos	Procedimien tos	Procedimien tos	Sesión Clínica Mortalidad	Procedimien tos	Procedimien tos
14:00h	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia
20:30h	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia	Entrega De Guardia



11. ACTIVIDADES Y OBJETIVOS POR SERVICIO INTRA Y EXTRAHOSPITALARIOS.

<p>HOSPITAL GENERAL DR RUBEN LENERO SS CDMX</p>
<p>PROFESOR: DR. ISAIAS GONZALEZ SOLIS</p>
<p>OBJETIVO GENERAL: DESARROLLO INTEGRAL DE 1.-SEMINARIO DE ATENCION MEDICA 2.-TALLER DE ATENCION MEDICA 3.-SEMINARIO DE INVESTIGACION 4.-SEMINARIO DE EDUCACION MEDICA DESARROLLAR DE MANERA INTEGRAL LOS OBJETIVOS DEL PROMRAMA UNICO DE ESPECIALIDADES MEDICAS DE LA UNIVAERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO.</p>
<p>OBJETIVOS COGNOSCITIVOS EN RELACIÓN AL SERVICIO: DESARRROLLO DE UN SOPORTE TEORICO DE ATENCION ASISTENCIAL A LOS PACIENTES ACTIVIDAD ASISTENCIAL DE LOS PACIENTES QUE SOLICITEN ATENCION EN EL SERVICIO DE URGENCIAS EN: 1.-AREA DE TRIAGE 2.-AREA DE PROCEDIMIENTOS DE MANEJO INICIAL 3.-ATENCION EN AREA DE REAMINACION O TRAUMA CHOQUE, DONDE SE DESARROLLARA UNA ATENCION INTEGRAL AL PACOIENTE MEDIANTE UN PROGRAMA TUTORIAL SIEMPRE BAJO SUPERVISION DE MEDICOS DE BASE REALIZACION DE NOTAS DE VALORACION MEDICA DE ACUERDO A NOM 004, NOTA DE INDICACIONES MEDICAS, NOTAS DE AVISO A MINISTERIO PUBLICO, SOLICITUDES DE ESTUDIOS PARACLINICOS ASI COMO DE OPORTUNAS INTERCONSULTAS DENTRO DE LA UNIDAD O DE REFERENCIA DE ACUERDO AORMATIVA VIGENTE</p>
<p>DESTREZAS A DESARROLLAR EN EL SERVICIO: DESARROLLO DE HABILIDADES CPGNOSCITIVAS PARA ATENCION DE PACIENTES GRAVES ASI COMO HABILIDADES FUNDAMENTALES COMO EL MANEJO DE LA REANIMACION CARDIOCEREBRO PULMONAR, ACCESOS VENOSOS CENTRALES, COLOCACION DE SONDAS ENDOPLEURALES, MANEJO AVANAZADO DE LA VIA AEREA ABORDAJE INICIAL Y CORRECTO DEL PACIENTE POLITRAUMATIZADO, INTOXICADO, O PACIENTES VICTIMAS DE QUEMADURAS QUE PONGAN EN RIESGO LA VIDA</p>
<p>ACTIVIDADES A DESARROLLAR POR EL RESIDENTE (POR GRADO ACADÉMICO) 1.- DOMINIO DE LA ADECUADA CATEGORIZACION DE PACIENTES GRAVES DE ACUERDO APROTOCOLO MACHESTER DE TRIAGE RESIDENTE DE PRIMER AÑO 2.-ABORDAJE INICIAL DE L PACIENTE GRAVE EN SALA GENERAL RESIDENTE DE PRIMER AÑO 3.-ABORDAJE INICIAL DE PACIENTE GRAVE Y SU ATEMCION MEDIANTE PROCEDIMIENTOS INVASIVOS DE URGENCIAS INTUBACION ENDOTRAQUEAL, COLOCACIONDE ACCESOS VASCULARES CENTRALES RESIDENTE DE SEGUNDO AÑO 4.- REALIZACION ADECUADA DE DOCUMENTACION HISTORIA CLINICA DE URGENCIAS, NOTA DE INDICACIONES U ORDENES MEDICAS, Y RESUMENES NECESARIOS PARA LOS AVISOS A MINISTERIO PUBLICO O DE INTERCONSULTAS O REFERENCIAS, ASI COMO LA DERIVACION ADECUADA Y OPORTUNA A LOS SERVICIOS DE ATENCION DEFICNITIVA DE LA UNIDAD (HOSPITALIZACION)</p>

12. PROGRAMA ANUAL DE ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS.

TÍTULO DEL CURSO	FECHAS	NOMBRE DEL MÉDICO RESIDENTE	GRADO
ACLS	POR CONFIRMAR	TODOS	TODOS
ATLS	POR CONFIRMAR	TODOS	TODOS
PALS	POR CONFIRMAR	TODOS	TODOS
EXAMEN DE CONSEJO DE LA ESPECIALIDAD	POR CONFIRMAR	TODOS	TODOS
MANEJO DE VENTILACION MECANICA	POR CONFIRMAR	TODOS	TODOS

14. EVALUACIÓN

GRADO ACADÉMICO:	PROCEDIMIENTOS			EVALUACIÓN FINAL
CARACTERÍSTICAS	ÁREA			
	COGNOSCITIVA	PSICOMOTORA	AFECTIVA	
MÉTODOS DE EVALUACIÓN	60	20	20	100%
INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN	Examen departamental (3)	Examen departamental (3) 1	Evaluación mensual	100%
PERIODICIDAD	3 DEPARTAMENTALES AL AÑO	3 DEPARTAMENTALES AL AÑO		100%
R-1	60	20	20	100%
PORCENTAJE R-2	60	20	20	100%
EN LA R-3	60	20	20	100%
EVALUACIÓN R-4				
R-5				

NOTA: Agregar todos los formatos intermedios necesarios para ampliar la información contenida en este documento.

15. ROTACIÓN DE CAMPO

NOMBRE DEL RESIDENTE	HOSPITAL AL QUE ROTA	PERIODO DE ROTACIÓN



16. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA (LISTA DE LIBROS Y REVISTAS) EXISTEN EN EL HOSPITAL.

Bibliografía Básica

- P. Piñera Salmerón Pascual, M.S Moya Mir, M. Mariné Blanco. Tratado de Medicina de urgencias 2° Edición. Editorial Ergon, Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, 2021 págs. 2085.
- Castro Arias Lorena. Caso a Caso 1° Edición. Editorial Ergon. Hospital Universitario 12 de Octubre Madrid España, 2021 págs. 225.
- D. García Gil, J.F. Benítez, M.B Domínguez, J. Mensa. Terapéutica Médica en Urgencias. 6° Edición. Editorial Panamericana, Cádiz España 2021 págs. 665.
- Montero Pérez Javier. Medicina de observación, más allá de la primera decisión en urgencias. 1° Edición. Editorial ELSEVIER España, 2020 págs. 630.
- Cota Medina José Javier. Propedéutica, Semiología y Terapéutica en Urgencias 1° Edición. Editorial Médica Panamericana. Sociedad Española de Medicina de Urgencias y Emergencias, 2020 págs. 870.
- F. Montero Pérez Javier, J. Murillo Luis. Medicina de Urgencias y Emergencias 5ta edición. Editorial Elsevier 2015.
- D. Curtis. Klaassen, B. Watkins Jhon. Fundamentos de Toxicología. Editorial Mc Graw-Hill Interamericana
- S. Hockberger Robert, M. Walls Ron. Rosen's Emergency Medicine, Concepts and Clinical Practice, 9th Edition. Elsevier. 2014
- N. Gilbert David M.D, F. Chambers Henry M.D. GUIA SANFORD de Terapéutica Antimicrobiana 2020, 50ª edición. Editorial ACINDES
- E. Moore Ernest, V. Feliciano David, L. Mattox Kenneth. TRAUMA octava edición. Editorial Mc Graw Hill 2017
- Raj, G. M., & Raveendran, R. (2019). Introduction to Basics of Pharmacology and Toxicology. New York, United States: Springer Publishing. 27
- Herndon, D. N. (2017). Total Burn Care. Maarssen, Netherlands: Elsevier Gezondheidszorg.
- Cameron, P., Little, M., Deasy, C., & Mitra, B. (2019). Textbook of Adult Emergency Medicine. Maarssen, Netherlands: Elsevier Gezondheidszorg.
- Soto, J. A., & Lucey, B. C. (2017). Emergency radiology. Elsevier.
- Wilcox, S. R., Aydin, A., & Marcolini, E. G. (2018). Mechanical Ventilation in Emergency Medicine. New York, United States: Springer Publishing.
- López Tapia, J. D. (2015). Urgencias. Conceptos esenciales. Alfil.
- Patiño, J. F. (2005). Gases Sanguíneos Fisiología de la respiración e insuficiencia respiratoria aguda (7a ed.). Editorial Médica Panamericana.
- R. Roberts, J., Custalow, C. B., & Thomsen, T. W. (2019). Roberts and Hedges' clinical procedures in emergency medicine and acute care (7a ed.). Elsevier.
- Pérez Alva, J. C. (2014). Cardiología en el área de urgencias (2a ed.). Elsevier.
- Jiménez Murillo, L., & Montero Pérez, F. J. (2018). Medicina de urgencias y emergencias. Guía diagnóstica y protocolos de actuación (6a ed.). Elsevier.
- Raby, N., Berman, L., Morley, S., & Lacey, G. (2015). Radiología de urgencias y emergencias (3a ed.). Elsevier Saunders

17. BIBLIOGRAFÍA BÁSICA SUGERIDA (LISTA DE LIBROS Y REVISTAS)



Bibliografía Básica Sugerida