

**Universidad Autónoma de Baja California**  
**COORDINACIÓN DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR**

OFICIO No. 231/2009-2

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA  
 DE BAJA CALIFORNIA  
**D ESPACHADO**  
 SEP. 18 2009  
**O**  
 COORDINACIÓN DE SERVICIOS  
 ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR

**DR. FELIPE CUAMEA VELÁZQUEZ**  
**SECRETARIO GENERAL DE LA UABC**  
**PRESENTE.-**

En relación a la Convocatoria de Incorporación de Estudios que esta Universidad publicó el día 13 de septiembre del año en curso en los periódicos de la localidad, adjunto al presente, remito a usted expedientes de Escuelas e Institutos, que solicitaron su incorporación, para que sean turnados a la Comisión que corresponda, para su inclusión en la próxima Sesión del Consejo Universitario, los cuales se relacionan a continuación.

**NIVEL LICENCIATURA**

UNIDAD ACADÉMICA	PROGRAMA DE ESTUDIOS	MUNICIPIO
CENTRO DE ENSEÑANDA MONTESSORI	LIC. EN EDUCACIÓN PREESCOLAR Y PRIMARIA MONTESSORI	TIJUANA
INSTITUTO SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ	LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	TIJUANA

**NIVEL POSGRADO**

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• MEDICINA INTEGRADA</li> <li>• MEDICINA DE URGENCIAS</li> <li>• URGENCIAS MÉDICO QUIRÚRGICAS</li> </ul>	MEXICALI
---	---	----------

Sin otro particular por el momento, reitero a usted la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.

Mexicali, Baja California, 18 de Septiembre de 2009  
 "POR LA REALIZACIÓN PLENA DEL HOMBRE"

**COORDINADOR**

**DR. DANIEL OCTAVIO VALDEZ DELGADILLO**

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA



COORDINACIÓN DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

**RECIBIDO**  
 SEP 18 2009  
**RECIBIDO**

SECRETARIA GENERAL

c.c.p. expediente  
 c.c.p. minutarío  
 DOVD/DCA\*lety®  
 DI-N4-001  
 Rev.00



GOBIERNO DEL ESTADO  
LIBRE Y SOBERANO DE  
BAJA CALIFORNIA

ENTIDAD: INSTITUTO DE SERVICIOS DE  
SALUD DEL ESTADO DE BAJA  
CALIFORNIA.  
SECCION: OFICINA DEL TITULAR.  
NUMERO DE OFICIO:  
EXPEDIENTE: 000861

Mexicali, B.C. 18 de septiembre de 2009

**DR. GABRIEL ESTRELLA VALENZUELA**  
**RECTOR DE LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BAJA CALIFORNIA**  
**PRESENTE**

Con la finalidad de darle a nuestros Programas de Especialidad el Aval Universitario que requieren, por este conducto solicitamos su apoyo para que se nos otorgue la incorporación a la Institución que usted dignamente representa; hacemos esta solicitud para los siguientes programas:

- Medicina Integrada
- Medicina de Urgencias
- Urgencias Médico Quirúrgicas

Anexamos a esta solicitud, de acuerdo a la reglamentación de la U.A.B.C., los siguientes documentos: Programas Operativos de cada Curso y Diagnostico Situacional en donde se describen instalaciones y planta docente.

Agradecemos de antemano infinitamente su apoyo y aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

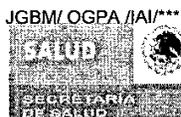
**ATENTAMENTE**

**DR. JOSE GUADALUPE BUSTAMANTE MORENO**  
**SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL**  
**DEL ISESALUD DEL EDO DE B.C.**

REPUBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA  
DIRECCION GENERAL DE ESPECIALIDAD  
18 SET 2009  
ESPACHADO  
DIRECCION GENERAL

- C.c.p. Dr. Oscar German Prado Aréchiga. Subdirector General de Salud
- C.c.p. Dr. Martin Fco. Montano Gmez.- Coordinador de Posgrado e Investigación de Rectoría
- C.c.p. Dr. Ismael Ávila Iñiguez. Director de Enseñanza y Vinculación
- C.c.p. Dra. Julia Estrada Guzmán. Directora de la Facultad de Medicina de Mexicali
- C.c.p. Dr. Caleb Cienfuegos Rascon.- Director del Hosp. General de Mexicali.
- C.c.p. Minutario

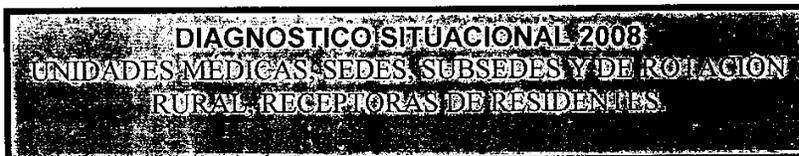
UNIVERSIDAD AUTONOMA  
DE BAJA CALIFORNIA  
RECIBIDO  
SEP 21 2009  
RECIBIDO  
COORDINACION DE SERVICIOS  
GESTION ESCOLAR



SUBSECRETARIA DE INNOVACIÓN Y CALIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL CALIDAD Y EDUCACION EN SALUD  
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN Y ADECUACION NORMATIVA

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS

DIAGNOSTICO SITUACIONAL 2009



UNIDAD MÉDICA: HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI

ESTADO: BAJA CALIFORNIA

MUNICIPIO: MEXICALI

LOCALIDAD: MEXICALI

**1.- IDENTIFICACION**

1.1. NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA. HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI		
1.2. CATEGORIA ACTUAL . HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL		
SEDE	SUBSEDE	ROTACION RURAL
PROPUESTO PARA: SEDE		
1.3 DOMICILIO: CALLE DEL HOSPITAL S/N CENTRO CIVICO		
TELEFONO 5 56 11 23 AL 26		
ESTADO: BAJA CALIFORNIA	LOCALIDAD MEXICALI	
MUNICIPIO: MEXICALI	C.P. 21000	

**2.- AUTORIDADES**

2.1. NOMBRE DEL DIRECTOR	DR CALEB CIENFUEGOS RASCON
TELEFONO (S)	556 11 23 EXT 104
2.2. NOMBRE DEL JEFE DE ENSEÑANZA:	ALEJANDRO BALLESTEROS SALAZAR
TELEFONO (S)	556 11 23 EXT 125
CORREO ELECTRONICO	Ballesteros_dr@hotmail.com

**3.- ORGANIGRAMA (ANEXARLO)**

**4.- POBLACION.**

POBLACION DEL AREA DE INFLUENCIA	POBLACION ABIERTA Y 70,000 FAM DEL SEGURO POPULAR.
----------------------------------	--

**5.- TIPO DE HOSPITAL.**

	SI	NO
HOSPITAL GENERAL	X	
HOSPITAL DE ESPECIALIDAD		X
CUAL (ES)		

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**6.- RECURSOS HUMANOS:**

PERSONAL CONTRATADO	NUMERO
1.- MEDICOS ESPECIALISTAS	105
2.- MEDICOS GENERALES	07
3.- ENFERMERAS AUXILIARES	32
4.- ENFERMERAS TITULADAS	141
5.- ENFERMERAS ESPECIALISTAS	138
6.- OTRO PERSONAL PROFESIONAL NO MEDICO	16
7.- PERSONAL TECNICO	18
8.- PERSONAL ADMINISTRATIVO	183
9.- PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	37
10.- OTRO (ESPECIFICAR)	37
<b>TOTAL BASE</b>	<b>714 + contrato 186 = 900</b>

6.2. MEDICOS POR ESPECIALIDAD Y SUBESPECIALIDAD:

NO.	ESPECIALIDAD Y SUBESPECIALIDAD	TURNO MAT.	TURNO VESP.	TURNO NOC.	SAB. DOM. Y FEST.	TOTAL
	<b>ESPECIALIDADES</b>					
	ANESTESIA	7	3	4	2	16
	CIRUGIA GENERAL	9	2	2	1	14
	GINECO OBST.	11	3	3	2	19
	MEDICINA INTERNA	4	1	0	1	6
	PEDIATRIA	6	2	5	1	14
	URGENCIAS	1	1	0	0	2
	PATOLOGIA	1	0	0	0	1
	RADIOLOGIA	2	0	0	0	2
	EPIDEMIOLOGIA	1	0	0	0	1
	MICROBIOLOGIA	1	0	0	0	1
						76
	<b>SUBESPECIALIDAD</b>					
	ANESTESIA					
	ANEST. PEDIATRICA	1	0	0	0	1
	CARDIOVASCULAR	1	0	0	0	1
	CLINICA DEL DOLOR	1	0	0	0	1
						3
	<b>CIRUGIA.</b>					
	CARDIOVASCULAR	1	0	0	0	1
	OFTALMOLOGIA	1	2	0	0	3
	ONCOLOGICA QX.	1	0	0	0	1
	OTORRINO ADULTO	1	0	0	0	1
	NEUROCIRUGIA	2	0	0	0	2
	PROCTOLOGIA	1	0	0	0	1
	TRAUMA Y ORTOP.	2	1	0	1	4
	UROLOGIA	2	0	0	0	2
						15
	<b>MEDICINA INTERNA</b>					
	CARDIOLOGOS	1	0	1	0	1
	DERMATOLOGIA	1	0	0	0	1
	ENDROCRINO	1	0	0	0	1
	GASTROENT.	1	0	0	0	1
	INFECTOLOGO	0	1	0	0	1
	NEUROLOGO	1	0	0	0	1
	ONCOLOGIA MED.	1	0	0	0	1
	REUMATOLOGIA	1	0	0	0	1
						8
	<b>PEDIATRIA</b>					
	CIRUGIA PED.	0	1	0	0	1
	INFECTOLOGIA PED.	1	0	0	0	1
	HEMATOLOGO PED.	1	0	0	0	1
	NEONATOLOGO	1	0	0	0	1
	NEUROLOGO PED.	1	0	0	0	1
	ONCOLOGO PED	1	0	0	0	1
	OTORRINO PED	1	0	0	0	1
	T. INTENS. PED.	1	0	0	0	1
						8



	NUMERO
TOTAL DE TITULOS DE LIBROS ACTUALES (TRES AÑOS ATRÁS)	20
TOTAL DE SUBSCRIPCIONES A REVISTAS INDEXADAS	0
TOTAL DE REVISTAS INDEXADAS (TRES AÑOS ATRÁS)	0
MEDLINE	0
INTERNET	SI
OTROS (ESPECIFICAR)	0

**7.4 FOTOCOPIADO.**

	NUMERO
ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE BIBLIOTECAS	0
PROMEDIO DE FOTOCOPIAS POR RESIDENTE AL MES	200

**7.5 EQUIPO DIDÁCTICO.**

EQUIPO DIDÁCTICO FUNCIONANDO	NUMERO
PROYECTORES DE DIAPOSITIVAS	1
PROYECTORES DE CINE	0
PROYECTORES DE ACETATOS	0
PROYECTORES DE CUERPOS OPACOS	0
TELEVISORES	1
VIDEOCÁMARAS	1
VIDEOCASSETERAS	1
COMPUTADORAS (ÚNICAMENTE ENSEÑANZA)	12
ANTENA PARABOLICA	0
CABLE	0
PANTALLAS	1
CAMARAS FOTOGRAFICAS	1
PORTA-ROTAFOLIOS	1
OTROS (ESPECIFIQUE)	0

7.6 AREAS DE DESCANSO EXCLUSIVAMENTE PARA RESIDENTES (NUMERO)			
HOMBRES (AREAS):	CAMAS TOTALES	12	SANITARIO SI
MUJERES (AREAS)	CAMAS TOTALES	8	SANITARIO SI

**7.7 COMEDOR**

	SI	NO
PROPIO	SI	
SUBROGADO		X
AREA SUFICIENTE	SI	
HORARIO ESPECIFICO PARA RESIDENTES	SI	



7.12 INFORMACION SOBRE LOS PROFESORES

NOMBRE DEL PROFESOR	CURSO	TITULAR	ADJUNTO	INVITADO	ULTIMO GRADO ACADEMICO	HORAS PARA LA DOCENCIA	ANTIGÜEDAD LABORAL COMO PROFESOR	ESTUDIOS DE DOCENCIA	RECONOCIMIENTO UNIVERSITARIO	CERTIFICADO POR EL CONSEJO
LOPEZ GLZ MARCO A.	ANESTESIA	X			ESP. ANEST.	8	1	NO	SI	SI
RAMIREZ BOLAÑOS IVAN	ANESTESIA		X		ESP. ANEST.	4	1	NO	SI	SI
CASTREJON MTZ ANGEL	ANESTESIA			X	ESP. ANEST. TERAPIA INTENSIVA.	2	1	NO	SI	SI
NUÑEZ AGUILAR ROBERTO	ANESTESIA			X	FISIOLOGO	2	10	SI	SI	-
GARCIA FLORES ELIAS	CIRUGIA	X			CIRUGIA GENERAL	8	5	NO	SI	-
SOTO LOPEZ ALVARO	CIRUGIA		X		CIRUGIA GENERAL	8	14	NO	SI	-
AVENDANO REYES MANUEL	MED. INTERNA	X			MEDICINA INTERNA. ENDOSCOPIA	8	14	SI	SI	SI
GLZ SARMIENTO JOSE A.	MED. INTERNA		X		MEDICINA INTERNA	8	2	NO	SI	SI
GASTELUM ARMENTA ALMA ROS	MED. INTEGRADA	X			MEDICINA INTERNA	8	2	NO	SI	SI
MONTANEZ HINOJOSA MARINA	GINECO OBST.	X			GINECOOBST.	2	2	NO	SI	-
ZAMORA PALACIOS JORGE	GINECO OBST.		X		GINECOOBST.	5	10	NO	SI	-
ROJAS SERRATO	GINECO OBST.		X		GINECO OBST.	5	14	NO	SI	SI

MARTIN TAMAYO DANIEL	PEDIATRIA	X			ESP. PEDIATRIA TERAPIA INT.	8	1	NO	SI	SI
MENCHACA VICENTE	PEDIATRIA		X		ESP. PEDIATRIA	8	11	NO	SI	-
SORIA RDZ CARMEN	PEDIATRIA			X	PEDIATRA, INFECTOLOGA, M.C.	4	8	NO	SI	SI
BORBON GLZ GABRIEL	URGENCIAS MEDICA	X			URGENCIOLOGO	7	1	NO	SI	SI
DUENAS MADRIGAL MARIO	URGENCIAS MEDICA		X		URGENCIOLOGO	8	1	NO	SI	SI

**7.13 TOTAL DE RESIDENTES DEL ULTIMO AÑO DE LAS ESPECIALIDADES: 13**

**7.14 ACTIVIDADES DE INVESTIGACION.**

**ANOTAR NÚMERO DE PROTOCOLOS**

PROTOCOLOS (AÑO ANTERIOR)	PROGRAMADOS	EN DESARROLLO	TERMINADOS	PRESENTACION EN CONGRESOS	PUBLICADOS
POR RESIDENTES (TESIS)	60	13	0	0	0
POR PERSONAL DE BASE					
TOTAL:					

**7.15 PERIODICIDAD DE LAS SESIONES POR SERVICIO**

SERVICIO	TIPO DE SESION	PERIODICIDAD
ANESTESIA.	TEORIA CURSO DE ANEST. BIBLIOGRAFIA. GENERAL DE HOSPITAL. ANATOMOPATOLOGICA.	LUNES A JUEVES. VIERNES. SEMANTAL. QUINCENAL.
CIRUGIA.	TEORIA CURSO DE CIRUGIA. BIBLIOGRAFICA. GENERAL DE HOSPITAL. ANATOMOPATOLOGICA	LUNES A JUEVES. VIERNES. SEMANTAL. QUINCENAL
GINECOLOGIA.	TEORIA CURSO DE GINECO. BIBLIOGRAFIA. GENERAL DE HOSPITAL. ANATOMOPATOLOGICA.	LUNES A JUEVES. VIERNES. SEMANTAL. QUINCENAL.
MEDICINA INTERNA	TEORIA CURSO DE MED. INT. BIBLIOGRAFICA. GENERAL DE HOSPITAL. ANATOMOPATOLOGICA.	LUNES ,MARTES, MIERCOLES. JUEVES. SEMANTAL. QUINCENAL.
MEDICINA INTEGRADA.	TEORIA DE CURSO MED. INT. BIBLIOGRAFICA. GENERAL DE HOSPITAL ANATOMOPATOLOGICA.	LUNES, MARTES, MIERCOLES. JUEVES. SEMANTAL QUINCENAL.
PEDIATRIA.	TEORIA DE CURSO PED. BIBLIOGRAFICA. GENERAL DE HOSPITAL. ANATOMOPATOLOGICA	LUNES A JUEVES. VIERNES. SEMANTAL. QUINCENAL
URGENCIAS MEDICAS.	TEORIA DEL CURSO DE URG. BIBLIOGRAFICA. GENERAL DE HOSPITAL. ANATOMOPATOLOGICA.	LUNES A JUEVES. VIERNES. SEMANTAL. QUINCENAL.

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA



<b>TOTAL</b>	160	180	77.04		

**9.3 QUIROFANOS**

ESPECIALIDADES	No. DE QUIROFANOS
Cirugía general	4
Gineco obstetricia.	5
<b>TOTAL</b>	

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**9.4 CIRUGIAS, PARTOS Y ANESTESIAS (AÑO ANTERIOR)**

	NUMERO
<b>TOTAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS</b>	7561
<b>% CIRUGIA AMBULATORIA</b>	516
<b>PARTOS ATENDIDOS</b>	4482
<b>CESAREAS REALIZADAS</b>	1700
<b>ACTOS ANESTESICOS PROPORCIONADOS</b>	6490

EQUIPOS FUNCIONANDO	USO EXCLUSIVO DGES	NUMERO
MESAS ORTOPEDICAS ESPECIALIZADAS		0
CAMA CON TRACCION		2
FERULA DE MOVILIZACION PASIVA		0
MICROCIRUGIA		0
GASOMETRIA		1
MONITORES CARDIOPULMONARES		10
VENTILADORES		10
NEBULIZADORES		12
DESFIBRILADORES		8
MAQUINAS DE ANESTESIA		9
CARDIOSCOPIOS		0
OXIMETROS DE PULSO		12
CAPNOGRAFOS		3
ANALIZADORES DE GASES RESPIRATORIOS		1
OTROS: MASTOGRAFO		1

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

#### 10.4 SALAS DE REHABILITACION

	NUMERO
FUNCIONANDO	0
SIN FUNCIONAR	

#### 10.5 ANATOMIA PATOLOGICA (AÑO ANTERIOR)

SI ( x )    NO ( )

EVENTOS	NUMERO
DEFUNCIONES EN ADULTOS	336
DEFUNCIONES EN MENORES	86
NECROPSIAS EN ADULTOS	10
NECROPSIAS EN MENORES	3
ESTUDIOS HISTOPATOLOGICOS	2928
ESTUDIOS CITOPATOLOGICOS	895
ESTUDIOS TRANSOPERATORIOS	8
No. DE ANATOMOPATOLOGOS	1

#### 11. COMITÉS CON QUE CUENTA EL HOSPITAL

COMITES	NUMERO
BECAS	0
BIBLIOTECAS	0
ENSEÑANZA	0
INVESTIGACION	1
MORBILIDAD	1
MORTALIDAD	1
INFECCIONES	1
EXPEDIENTE CLINICO	1
BIOETICA	1
TEJIDOS	0
AUDITORIA MEDICA	0
OTROS:	

HOSPITAL:

13. MORBILIDAD HOSPITALARIA, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR)

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *	
		TOTAL	12865	100
1	161	PARTO UNICO ESPONTANEO	4353	33.8
2	160	CAUSAS OBTETRICAS DIRECTAS (excepto aborto)	1768	13.7
3	159	ABORTO	734	5.7
4	166	TRAUMATISMOS ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	697	5.4
5	163	CIERTAS AFECCIONES DEL PERIODO PERINATAL	603	4.7
6	126	COLELITIASIS, COLECISTITIS	378	2.9
7	166 A	FRACTURAS	325	2.5
8	119	ENFERMEDADES DEL APENDICE	324	2.5
9	049	TUMORES MALIGNOS	302	2.3
10	061	DIABETES MELLITUS	266	2.1

\*TASA POR 1000

HOSPITAL:

13B. MORBILIDAD POR ESPECIALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR) MEDICINA INTERNA.

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *
1	061	DIABETES MELLITUS	10
2	098	ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES	9.8
3	097	ENFERMEDADES DEL CORAZON	9.5
4	105	INFLUENZA Y NEUMONIA.	7.3
5	049	TUMORES MALIGNOS.	5.3
6	125	ENFERMEDADES DEL HIGADO	5.1
7	097C	ENFERMEDADES ISQUEMICAS DEL CORAZON	5.0
8	002	TUBERCULOSIS PULMONAR	3.1
9	113	ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS.	3.1
10	139	INSUFICIENCIA RENAL	3.0

\*TASA POR 100

HOSPITAL: GENERAL DE MEXICALI.

13B. MORBILIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR) CIRUGIA

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *
1	166	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DECAUSAS EXTERNAS.	25.1
2	126	COLECISTITIS Y COLELITIAISIS	17.4
3	166A	FRACTURAS	11.8
4	119	ENFERMEDADES DEL APENDICE	9.8
5	120	HERNIA DE CAVIDAD ABDOMINAL	7.7
6	061	DIABETES MELLITUS	5.2
7	049	TUMORES MALIGNOS	3.7
8	127	PANCREATITIS AGUDA Y OTRAS ENFERMEDADES DEL PANCREAS.	2.7
9	128	INFECCIONES DE LA PIEL Y DEL TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	2.2
10	49M	TUMOR MALIGNO DE MAMA	1.2

\*TASA POR 100

HOSPITAL: GENERAL DE MEXICALI

13B. MORBILIDAD POR ESPECIALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR) GINECOOBSTETRICIA.

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *
1	161	PARTO UNICO ESPONTANEO ( SOLO MORBILIDAD )	58.4
2	160	CAUSAS OBSTETRICAS DIRECTAS (EXCEPTO ABORTO)	24.2
3	159	ABORTO	9.9
4	053	LEIOMIOMA UTERINO	1.0
5	178	ATENCION PARA LA ANTICONCEPCION	0.9
6	183	ATENCION Y EXAMEN DEL POSTPARTO	0.7
7	165	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS.	0.4
8	153	TRASTORNOS NO INFLAMATORIOS DEL OVARIO, DE LA TROMPA DE FALOPIO Y DEL LIGAMENTO ANCHO.	0.3
9	049	TUMORES MALIGNOS	0.3
10	049	TUMOR MALIGNO DEL CUELLO UTERINO	0.2

\*TASA POR 100

**HOSPITAL: GENERAL DE MEXICALI**

**13B. MORBILIDAD POR ESPECIALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR) PEDIATRIA.**

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *
1	163	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL.	44.3
2	163 1	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO Y OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS DEL PERIODO PERINATAL.	12.5
3	119	ENFERMEDADES DEL APENDICE	9.8
4	166	TRAUMATISMOS ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS.	8.6
5	163 C	CRECIMIENTO FETAL LENTO, DESNUTRICION FETAL Y TRASTORNOS RELACIONADOS CON LA GESTACION CORTA Y EL BAJO PESO AL NACER	7.3
6	105	INFLUENZA Y NEUMONIA	6.8
7	049	TUMORES MALIGNOS	5.2
8	166 A	FRACTURAS	3.4
9	049 4	LEUCEMIAS	3.2
10	165	MALFORMACIONES CONGENITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALIAS CROMOSOMICAS.	3.1

\*TASA POR 100

HOSPITAL:

14B. MORTALIDAD POR ESPECIALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR)

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *		
			%	DS	CS
		TOTAL	398	100	3.9
1	061	DIABETES MELLITUS	42	10.6	.32 .01
2	049	TUMORES MALIGNOS	35	8.8	.27 .009
3	098	ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES	32	8.0	.24 .008
4	125	ENFERMEDADES DEL HIGADO	30	7.5	.23 .008
5	163	CIERTAS AFECCIONES EN EL PERIODO PERINATAL	29	7.3	.22 .007
6	105	INFLUENZA Y NEUMONIA	28	7.0	.21 .007
7	015	SEPTICEMIA	20	5.0	.15 .005
8	139	INSUFICIENCIA RENAL	17	4.3	.13 .004
9	125	ENFERMEDAD ALCOHOLICA DEL HIGADO	16	4.0	.12 .004
10	097	ENFERMEDADES DEL CORAZON	16	4.0	.12 .04
TASA X 100					
% = PORCENTAJE					
DS = TASA CON FORMULA DEL INSTRUC- TIVO DEL DIAGNOSTICO SITUACIONAL. =				Mortalidad total Sobre x 100 Total Egresos Hosp.	
CS = TASA OBTENIDA CON LA FORMULA DE COBERTURA DE ATENCION. =				Mortalidad total Sobre x 100 Covert. De atn.	
Cobertura de atención: 369,847 es el 40.7% de la población de Mexicali ( 908,724)					

HOSPITAL:

14B. MORTALIDAD POR ESPECIALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR) MEDICINA INTERNA

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *			
			%	DS	CS	
		TOTAL	282	100	2.19	.07
1	061	DIABETES MELLITUS	34	12.1	.26	.009
2	125	ENFERMEDADES DEL HIGADO	29	10.3	.22	.007
3	098	ENFERMEDADES CEREBRO VASCULARES	27	9.6	.20	.007
4	049	TUMORES MALIGNOS	25	8.9	.19	.006
5	105	INFLIENZA NEUMONIA	22	7.8	.17	.005
6	125A	ENFERMEDAD ALCOHOLICA DEL HIGADO	16	5.7	.12	.004
7	037	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNO-DEFICIENCIA HUMANA (SIDA)	14	5.0	.10	.003
8	002	TUBERCULOSIS PULMONAR	13	4.6	.10	.003
9	139	INSUFICIENCIA RENAL	13	4.6	.10	.003
10	097	ENFERMEDADES DEL CORAZON	12	4.3	.09	.003

\*TASA POR 100

HOSPITAL: GENERAL DE MEXICALI

14B. MORTALIDAD POR ESPECIALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR) CIRUGIA

LUGAR	C.I.E.	CAUSA		TASA *		
				%	DS	CS
		TOTAL	49	100	.38	.01
1	061	DIABETES MELLITUS	8	16.3	.06	.002
2	015	SEPTISEMIA	7	14.3	.05	.001
3	049	TUMORES MALIGNOS	7	14.3	.05	.001
4	098	ENF. CEREBROVASCULARES	3	6.1	.02	.0008
5	105	INFLUENZA Y NEUMONIA	3	6.1	.02	.0008
6	122	ILEO PARALITICO Y OBSTRUCCION INTES- NAL SIN HERNIA	2	4.1	.01	.0005
7	167	ACCIDENTES	2	4.1	.01	.0005
8	101	FLEBITIS, TROMBOFLEBITIS, EMBOLIAS Y TROMBOSIS VENOSA.	1	2.0	.007	.0002
9	118	ULCERA GASTRICA Y DUODENAL	1	2.0	.007	.0002
10	119	ENFERMEDADES DEL APENDICE	1	2.0	.007	.0002

\*TASA POR 100

HOSPITAL: GENERAL DE MEXICALI.

14B. MORTALIDAD POR ESPECIALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR) GINECOOBSTETRICIA

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *		
			%	DS	CS
		TOTAL	4	100	.03 .001
1	998	EMBARAZO PARTO Y PUERPERIO FISIOLÓGICO	1	25	.007 .0002
2	098	ENFERMEDAD CEREBRO VASCULARES ¿	1	25	.007 .0002
3	139	INSUFICIENCIA RENAL ¿	1	25	.007 .0002
4	999	LAS DEMAS CAUSAS	1	25	.007 .0002
5					
6					
7					
8					
9					
10					

\*TASA POR 100

HOSPITAL: GENERAL DE MEXICALI

14B. MORTALIDAD POR ESPECIALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR) PEDIATRIA

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA*			
			%	DS	CS	
		TOTAL	63	100	.48	.017
1	163	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINARAL.	46	46.0	.35	.012
2	163F	ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CONGENITAS	10	15.9	.07	.002
3	015	SEPTICEMIA	4	6.3	.03	.001
4	097	ENFERMEDADES DEL CORAZON	4	6.3	.03	.001
5	097 D	ENFERMEDADES DE LA CIRCULACION PULMONAR Y OTRAS ENFERMEDADES DEL CORAZON	4	6.3	.03	.001
6	049	TUMORES MALIGNOS	3	4.8	.02	.0008
7	105	INFLUENZA Y NEUMONIA	3	4.8	.02	.0008
8	0494	LEUCEMIAS	2	3.2	.015	.0005
9	139	INSUFICIENCIA RENAL	2	3.2	.015	.0005
10	076	MENINGITIS	1	1.6	.007	.0002

\*TASA POR 100

**REESTRUCTURACION O CAMBIO DE ORGANIZACIÓN**

**RESUMEN**

**NUEVOS PROYECTOS APROBADOS PARA EL AÑO ACTUAL O SIGUIENTE****INCREMENTO DE EQUIPO E INSTRUMENTAL****RESUMEN:**

- 1.- AMPLIACION DEL SERVICIO DE URGENCIAS Y EQUIPAMIENTO DE CAMAS, MONITORES, CARROS ROJOS CUBUCULO DE CHOQUE, DOS AILADOS PARA PACIENTES INFECTOCONTAGIOSOS.**
- 2.-CONSTRUCCION DEL DEPARTAMENTO DE RADIOLOGIA, CON ACONDICIONAMIENTO DEL AREA ACTUAL MÁS UNA AREA CORRESPONDIENTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADA, Y EQUIPO DE RAYOS X DE NUEVA ADQUISICION.**
- 3.-CONTRUCCION DEL AREA DE CENTRAL DE AQUIPOS Y SERVICIOS ANEXO AL SERVICIO DE QUIROFANOS SE DOTARA DE INSTRUMENTAL NUEVO PARA ALGUNAS ESPECIALIDADES, ESTERILIZADORES NUEVOS.**
- 4.-CONSTRUCCION DE LA UIDAD DE TERAPIA INTENSIVA CON EQUIPAMIENTO DE MONITORES, VENTILADORES NUEVOS.**
- 5.-REACONDICIONAMIENTO DEL AREA DE BIBLIOTECA PARA AUMENTAR EL NÚMERO DE COMPUTADORAS AL SERVICIO DE LOS EDUCANDOS, ADEMAS SE INTEGRARA EL SERVICIO DE INTERNET INALAMBRICO PARA QUE PUEDA SER CONSULTADO EN CUALQUIER AREA DEL HOSPITAL LAS 24 HRS DEL DIA.**

SUBSECRETARIA DE INNOVACIÓN Y CALIDAD  
DIRECCION GENERAL CALIDAD Y EDUCACION EN SALUD  
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN Y ADECUACION NORMATIVA

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS



UNIDAD MÉDICA: HOSPITAL GENERAL TIJUANA

ESTADO: BAJA CALIFORNIA

MUNICIPIO: TIJUANA

LOCALIDAD: TIJUANA

**1.- IDENTIFICACION**

1.1. NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA. HOSPITAL GENERAL TIJUANA		
1.2. CATEGORIA ACTUAL SEGUNDO NIVEL		
<b>SEDE</b>	<b>SUBSEDE</b>	<b>ROTACION RURAL</b>
PROPUESTO PARA: SEDE		
1.3 DOMICILIO: AV. CENTENARIO 10851. ZONA RIO TIJUANA		
TELEFONO 6 84 00 78		
ESTADO: BAJA CALIFORNIA	LOCALIDAD TIJUANA	
MUNICIPIO: TIJUANA	C.P.	

**2.- AUTORIDADES**

2.1. NOMBRE DEL DIRECTOR	DR. JOSE MANUEL ROBLES BARBOSA
TELEFONO (S)	6 84 0078
2.2. NOMBRE DEL JEFE DE ENSEÑANZA:	DRA. LETICIA FALCON NORIEGA
TELEFONO (S)	6 34 26 24
CORREO ELECTRONICO	Falcon_leticia@hotmail.com

**3.- ORGANIGRAMA (ANEXARLO)**

**4.- POBLACION.**

POBLACION DEL AREA DE INFLUENCIA	Tijuana
----------------------------------	---------

**5.- TIPO DE HOSPITAL.**

	SI	NO
HOSPITAL GENERAL	SI	
HOSPITAL DE ESPECIALIDAD	SI	
CUAL (ES)	*	

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**6.- RECURSOS HUMANOS:**

PERSONAL CONTRATADO	NUMERO
1.- MEDICOS ESPECIALISTAS	163
2.- MEDICOS GENERALES	13
3.- ENFERMERAS AUXILIARES	235
4.- ENFERMERAS TITULADAS	172
5.- ENFERMERAS ESPECIALISTAS	21
6.- OTRO PERSONAL PROFESIONAL NO MEDICO LAB. T.S. FARM. PSIC. BIOS. DIETOLOGIA, VERIFICADORES	35
7.- PERSONAL TECNICO LAB. T.S. R.X. FARM. CITOL. INHALOTERAP.	53
8.- PERSONAL ADMINISTRATIVO	175
9.- PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	123
10.- OTRO (ESPECIFICAR) BASE CONT. DIETOLOGIA	39
11.- ENFERMERAS JEFE DE SERVICIOS	32
<b>TOTAL</b>	<b>1061</b>

**6.2. MEDICOS POR ESPECIALIDAD Y SUBESPECIALIDAD:**

NO.	ESPECIALIDAD Y SUBESPECIALIDAD	TURNO MAT.	TURNO VESP.	TURNO NOC.	SAB. DOM. Y FEST.	TOTAL
	CIRUJANO GENERAL	6	3	3	2	14
	MEDICINA INTERNA	5	1	3	2	11
	PEDIATRAS	8	6	12	4	30
	GINECO-OBSTETRAS	9	4	7	2	22
	ANESTESIOLOGOS	6	4	3	2	15
	CIRUJ. ONCOLOGO	1				1
	CIRUJANO ONC PED.	1				1
	CIRUJ. TORACOPULMONAR	1				1
	CIRUJ. MAXILOFACIAL	1				1
	CIRUJANO PLASTICO	1				1
	OTORRINOLARINGOLOGO	2				2
	OFTALMOLOGO	1	1			2
	UROLOGO	2				2
	TRAUMATOLOGO	4	2		1	7
	CIRUJ. ENDOSCOPISTA	1				1
	HEMATOLOGO	2				2
	CARDIOLOGO	1				1
	CARDIOLOGO PED.	1				1
	PSIQUIATRAS	1	1			2
	GASTROENTEROLOGO		1			1
	INTERNISTA GERIATRA	1				1
	NEUMOLOGO	3				3
	NEUROCIRUJANOS	1	1			2
	INTER. CARDIOVASCULAR	1				1
	<b>OTRAS: (ANOTARLAS EN ORDEN ALFABÉTICO)</b>					
	ANATOMOPATOLOGO	1	1			2
	CIRUJANO DENTISTA	2	1			3
	CIRUJANO PEDIATRA	2				2
	CITOLOGO	1				1
	COLOPROCTOLOGO	1				1
	MAEST. EN SALUD. PUB.	2				2
	MEDICINA FAMILIAR	2				2
	MEDICINA FISICA	3				3
	INTERN. INFECTOLOGO	1				1
	INTERN. MEDICINA CRITICA		1	1		2
	NEUROLOGO	1				1
	PATOLOGO CLINICO		1			1
	PEDIATRA INFECTOLOGO	1				1
	PED. NEONATOLOGO	1	1			2
	RADIOLOGOS	2	2			4
	URGENCIOLOGOS	2	3	4	1	10
	<b>TOTAL</b>	<b>82</b>	<b>34</b>	<b>33</b>	<b>14</b>	<b>163</b>

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**7.- ENSEÑANZA:**

CURSOS DE ESPECIALIZACION QUE SE IMPARTEN	INST. DE EDUC. SUP. QUE RECONOCE LOS ESTUDIOS	CURSOS DE ESPECIALIZACION QUE SE IMPARTEN	INST. DE EDUC. SUP. QUE RECONOCE LOS ESTUDIOS
PEDIATRIA	UABC MEXICALI		
CIRUGIA	UABC MEXICALI		
ANESTESIA	UABC MEXICALI		
MEDICINA INTERNA	UABC MEXICALI		
GINECOLOGIA	UABC MEXICALI		
URGENCIAS	EN TRAMITE		
MEDICINA INTEGRADA	EN TRAMITE		

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

7.2. AULAS Y AUDITORIOS						
TIPO	NUMERO	CAPACIDAD TOTAL	EQUIPO (NUMERO)			
			SILLAS	BUTACAS	PIZARRON	PANTALLA
AULAS	5	25	25		5	3
AULAS SERVICIOS	6	10	10		6	
AUDITORIOS	1	92		92		1
SALA DE SEMINARIOS	1	30	30		1	
OTRAS (ESPECIFICAR)						

**7.3 BIBLIOHEMEROTECA**

	SI	NO
CUENTA LA UNIDAD CON BIBLIOHEMEROTECA	SI	

EN CASO AFIRMATIVO CONTESTE LO SIGUIENTE

SALA DE CONSULTA, ESPACIO EN M2	37.5 M2	
HORARIO DE ATENCIÓN: 10 A 17 HRS		
AREA DE ANAQUELES	14	
AREA DE CONTROL O ENCARGADO	1 (no hay engargolado)	
ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE BIBLIOTECAS	No	
REGLAMENTO DE BIBLIOTECAS	Si	
INTEGRANTES DEL COMITÉ DE BIBLIOTECAS	11	
ACTAS DE REUNION DEL COMITÉ DE BIBLIOTECAS	Si	

	NUMERO
TOTAL DE TITULOS DE LIBROS ACTUALES (TRES AÑOS ATRÁS)	30 y (36 manuales reanimación)
TOTAL DE SUBSCRIPCIONES A REVISTAS INDEXADAS	
TOTAL DE REVISTAS INDEXADAS (TRES AÑOS ATRÁS)	41
MEDLINE	Si
INTERNET	Si (biblioteca)
OTROS (ESPECIFICAR)	Proquest, Ovid.
	En cada servicio tienen páginas de internet de consulta, como Mediline,

#### 7.4 FOTOCOPIADO.

	NUMERO
ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE BIBLIOTECAS	si
PROMEDIO DE FOTOCOPIAS POR RESIDENTE AL MES	200

#### 7.5 EQUIPO DIDÁCTICO.

EQUIPO DIDÁCTICO FUNCIONANDO	NUMERO
PROYECTORES DE DIAPOSITIVAS	5
PROYECTORES DE CINE	0
PROYECTORES DE ACETATOS	2
PROYECTORES DE CUERPOS OPACOS	0
TELEVISORES	2
VIDEOCÁMARAS	0
VIDEOCASSETERAS	1
COMPUTADORAS (ÚNICAMENTE ENSEÑANZA)	13 biblioteca (4 depto. Enseñanza y 1 portátil)
ANTENA PARABOLICA	No
CABLE	No
PANTALLAS	11
CAMARAS FOTOGRAFICAS	1
PORTA-ROTAFOLIOS	2
OTROS (ESPECIFIQUE)	Impresoras 3 biblioteca y (3 depto. de enseñanza)

7.6 AREAS DE DESCANSO EXCLUSIVAMENTE PARA RESIDENTES (NUMERO)		
HOMBRES (AREAS): 1	CAMAS TOTALES 2	SANITARIO si
MUJERES (AREAS) 1	CAMAS TOTALES 2	SANITARIO si
COMPARTIDO (AREAS): 6	CAMAS TOTALES 16	SANITARIO 5

#### 7.7 COMEDOR

	SI	NO
PROPIO	SI	
SUBROGADO	NO	
AREA SUFICIENTE	SI	

HORARIO ESPECIFICO PARA RESIDENTES	7 A 9 desayuno 13 A 15 comida 19 A 20 cena 21 A 23 colación.	Con tiempo extendido no limitado, en todas las especialidades.
------------------------------------	---	--

#### 7.8 ALIMENTACION

CALIDAD	BUENA: SI	DEFICIENTE:
HIGIENE:	ADECUADA: SI	INADECUADA:
Se tiene entregado los menús semanales en el departamento de enseñanza de cada comida	con un total de calorías 2000 y 2500 cal.	

#### 7.9 TOTAL DE RESIDENTES POR ESPECIALIDAD:

ESPECIALIDAD (*)	R-1	R-2	R-3	R-4	R-5	R-6	TOTAL
ANESTESIA	3	3	3				9
PEDIATRIA	3	5	5				13
CIRUGIA	3	4	1	2			10
URGENCIAS	3	4	2				9
GINECOLOGIA	3	4	2	3			12
MEDICINA INTERNA	3	4	1	1			9
MEDICINA INTEGRADA	3	4					7
<b>TOTAL</b>	<b>21</b>	<b>28</b>	<b>14</b>	<b>6</b>			<b>69</b>

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

#### 7.10 COMITÉ DE BECAS

CUENTA EL HOSPITAL CON COMITÉ DE BECAS	SI	
ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE BECAS		NO
REGLAMENTO DE BECAS		NO
ACTAS DE REUNION DEL COMITÉ DE BECAS	SI	
COMPROBANTES DE BECAS OTORGADAS		NO SE TIENEN

7.11 NACIONALIDAD DE LOS RESIDENTES	NUMERO
MEXICANOS	69
EXTRANJEROS	0

7.12 INFORMACION SOBRE LOS PROFESORES

NOMBRE DEL PROFESOR	CURSO	TITULAR	ADJUNTO	TUTOR INTERNOS	ULTIMO GRADO ACADÉMICO	HORAS PARA LA DOCENCIA	ANTIGÜEDAD LABORAL COMO PROFESOR	ESTUDIOS DE DOCENCIA	RECONOCIMIENTO UNIVERSITARIO	CERTIFICADO POR EL CONSEJO
DR. LEE	CIRUGIA	SI		SI	ESPECIALISTA	8 HRS/DIA	3 AÑOS	NO	NO	NO
DR. LOPEZ E.	CIRUGIA		SI		ESPECIALISTA	8 HRS.	21 AÑOS	SI	SI	SI
DR. VARGAS	CIRUGIA		SI		ESPECIALISTA	4 HRS	2 AÑOS	LA ESTA REALIZANDO	NO	SI
DR. CHACON	PEDIATRIA	SI			INFECC.PED.	2 HRS	15 AÑOS	SI	SI	SI
DR. ARMENTA	PEDIATRIA		SI		NEONATOLOGO	2 HRS	2 AÑOS	LA ESTA REALIZANDO	NO	SI
DR. FLORES	PEDIATRIA		SI		MED. INT. PEDIATRIC	2 HRS	10 AÑOS	NO	SI	SI
DRA. GARCIA P	ANESTESIOLOGIA	SI			SUBESPECIALIDAD	2 HRS	2 AÑOS	SI	SI	SI
DRA. OMAÑA	ANESTESIOLOGIA		SI		ESPECIALIDAD	2 HRS	21 AÑOS	SI	SI	SI
DRA. MACEDO	ANESTESIOLOGIA		SI		ESPECIALIDAD	2 HRS	2 AÑOS	LA ESTA REALIZANDO	SI	SI
DRA. LEAL	URGENCIAS		SI	SI	ESPECIALIDAD	2 HRS	4 AÑOS	LA ESTA REALIZANDO	NO	NO
DR. CARRILLO	URGENCIAS	SI			ESPECIALIDAD	6 HRS.	3 AÑOS	LA ESTA REALIZANDO	NO	NO
DR. LUNA	URGENCIAS		SI		ESPECIALIDAD	2 HRS	2 AÑOS	NO	SI	SI
DR.	MED.	SI			SUBESPECIALIDAD	4 HRS.	10 AÑOS	SI	NO	SI

ZUNIGA	INT.				ALIDAD					
DR. ORNELAS	MED. INT		SI		ESPECIALIDAD	4 HRS	26 AÑOS	LA ESTA REALIZANDO	SI	SI
DR. ESTOLANO	MED. INTERNA		SI		ESPECIALIDAD	4 HRS	26 AÑOS	SI	SI	SI
DR. NAVARRO	M. INTEGRADA		SI		SUBESPECIALIDAD	4 HRS	2 AÑOS	SI	SI	SI
DRA. MEDRANO	M. INTEGRADA	SI			SUBESPECIALIDAD	2 HRS	5 AÑOS	LA ESTA REALIZANDO	NO	SI
DR. ORNELAS	M. INTEGRADA		SI		ESPECIALIDAD	4 HRS	26 AÑOS	LA ESTA REALIZANDO	SI	SI
DRA. AGUILAR	GINECOLOGIA	SI		SI	ESPECIALIDAD	4 HRS	2 AÑOS	NO	SI	SI
DR. GARCIA NORIEGA	GINECOLOGIA		SI		ESPECIALIDAD	4 HRS	26 AÑOS	NO	NO	SI
DR. LOPEZ	GINECOLOG		SI		ESPECIALIDAD	4 HRS	7 AÑOS	SI	NO	SI
DR. BARRERA	M. INTERNA			SI	ESPECIALIDAD	2 HRS	15 AÑOS	SI	SI	SI
DR. G. LOPEZ	PED			SI	ESPECIALIDAD	2 HRS	20 AÑOS	NO	SI	SI
DR. MARTIN DEL CAMPO	TRAUM			SI	ESPECIALIDAD	2 HR	25 AÑOS	SI	SI	SI
DRA. OJEDA	EPIDEM.			SI	MAESTRIA	2 AÑOS	22 AÑOS	SI	SI	

**7.13 TOTAL DE RESIDENTES DEL ULTIMO AÑO DE LAS ESPECIALIDADES:**

**7.14 ACTIVIDADES DE INVESTIGACION.**

**ANOTAR NÚMERO DE PROTOCOLOS**

PROTOCOLOS (AÑO ANTERIOR)	PROGRAMADOS	EN DESARROLLO	TERMINADOS	PRESENTACION EN CONGRESOS	PUBLICADOS
POR RESIDENTES (TESIS)	16	13	3	3	5
POR PERSONAL DE BASE	15	12	3	2	
OTROS	8	8	-	-	-
<b>TOTAL:</b>	<b>39</b>	<b>33</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

**7.15 PERIODICIDAD DE LAS SESIONES POR SERVICIO**

SERVICIO	Tipo de sesión	PERIODICIDAD	PERIODICIDAD
PEDIATRIA		POR SEMANA	TOTAL POR MES
	CLASES LUNES, MIÉRCOLES, VIERNES 7.30 A 8.30 HRS. 13 A 14 HRS.	6	24
	PASE DE VISITA CONJUNTA	1	4
	CASO PROBLEMA	1	4
	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	1	4
	POR ENSEÑANZA		
	- DISCUSIÓN CASO CLÍNICO	1	4
- SESIÓN GENERAL	1	4	
- PRESENTACION TEMA DE SESION GENERAL	1	4	
- CURSO DE INVESTIGACION	1	4	
ANESTESIA		POR SEMANA	TOTAL POR MES
	CLASES LUNES A VIERNES 7 A 8 HRS.	5	20
	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	1	4
	POR ENSEÑANZA		
	- DISCUSIÓN CASO CLÍNICO	1	4
	- SESIÓN GENERAL	1	4
	- PRESENTACION TEMA DE SESION GENERAL	1	4
- CURSO DE INVESTIGACION	1	4	
GINECOLOGÍA		POR SEMANA	TOTAL POR MES
	CLASES R3 LUNES 6.30 A 8 HRS. R2 MIÉRCOLES 6.30 A 8HRS. R1 Y R4 VIERNES 6.30 A 8 HRS.	3	12
	PASE DE VISITA CONJUNTA	1	4
	SESIÓN QUIRÚRGICA	1	4
	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	1	4
	REVISIÓN CASO CLÍNICO (LUNES)	1	4
	POR ENSEÑANZA		
	- DISCUSIÓN CASO CLÍNICO	1	4

	- SESIÓN GENERAL	1	4
	- PRESENTACION TEMA DE SESION GENERAL	1	4
	- SESION GENERAL	1	4
	- CURSO DE INVESTIGACION		
CIRUGÍA		POR SEMANA	TOTAL POR MES
	CLASES	4	16
	LUNES A JUEVES 7 A 8 HRS.		
	SESIÓN ANATOMOPATOLÓGICA		1
	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA		1
	POR ENSEÑANZA		
	- DISCUSIÓN CASO CLÍNICO	1	4
	- SESIÓN GENERAL	1	4
	- PRESENTACION TEMA DE SESION GENERAL	1	4
	- SESION GENERAL	1	4
	- CURSO DE INVESTIGACION		
MED. INTERNA		POR SEMANA	TOTAL POR MES
	SESIÓN RADIOLÓGICA	1	4
	PASE DE VISITA CONJUNTA	1	4
	SESIÓN MONOGRÁFICA	1	4
	REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA	1	4
	REVISIÓN CASO CLÍNICO (VIERNES)	1	4
	POR ENSEÑANZA		
	- DISCUSIÓN CASO CLÍNICO	1	4
	- SESIÓN GENERAL	1	4
	- PRESENTACION TEMA DE SESION GENERAL	1	4
	- SESION GENERAL	1	4
	- CURSO DE INVESTIGACION		
URGENCIAS		POR SEMANA	TOTAL POR MES
	CLASES	4	16
	EN ROTACIONES INTERNAS POR SERVICIOS DE PEDIATRÍA, GINECOLOGÍA, TRAUMATOLOGÍA, UCI. ES LA MISMA PROGRAMACIÓN A LA QUE DEBEN ASISTIR.		
	POR ENSEÑANZA		
	- DISCUSIÓN CASO CLÍNICO	1	4
	- SESIÓN GENERAL	1	4
	- PRESENTACION TEMA DE SESION GENERAL	1	4
	- SESION GENERAL	1	4
	- CURSO DE INVESTIGACION		
MEDICINA INTEGRADA			
	LA PROGRAMACIÓN DE SUS CLASES, SESIONES, ETC. ESTÁN DE ACUERDO A SUS ROTACIONES EXTERNAS EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES CAAPS, PSIQUIÁTRICO, ETC.		
	POR ENSEÑANZA		
	- DISCUSIÓN CASO CLÍNICO	1	4
	- SESIÓN GENERAL	1	4
	- PRESENTACION TEMA DE SESION GENERAL	1	4
	- SESION GENERAL	1	4
	- CURSO DE INVESTIGACION		

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

#### 7.16 DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE ENSEÑANZA

- Auditorio insuficiente y sin aire acondicionado, instalaciones inadecuadas.
- Aulas insuficientes para becarios
- Internet en cada servicio para los becarios
- Falta de revistas medicas y libros de texto actualizados.
- Áreas de descanso insuficientes para becarios
- Cañón de proyección (mínimo 2)
- Mejoramiento áreas de la biblioteca
- Sala de computo (5 computadoras mas)
- Otro auditorio con una capacidad de 40 personas.
- Apoyo para becas para becarios.
- Mejoramiento de las aulas.

#### 8.- CONSULTA EXTERNA

TOTAL DE CONSULTORIOS CON QUE CUENTA LA UNIDAD: 20

8.2 NUMERO DE CONSULTORIOS POR ESPECIALIDAD Y HORAS LABORADAS AL DIA

ESPECIALIDAD	NO. DE CONSULTORIOS	HORAS LABORADAS AL DIA POR CONSULTORIO	DIAS LABORADOS A LA SEMANA POR CONSULTORIO
DENTAL	1	6	5
OTORRINOLARINGOLOGIA	1	12	10
CLINICA DE SIDA	1	4	5
MEDICINA INTERNA 1	1	4	5
MEDICINA INTERNA 2	1	3	5
PEDIATRIA 1	1	2	5
PEDIATRIA 2	1	3	5
PEDIATRIA 3	1	3	5
CIRUGIA 1	1	3	5
CIRUGIA 2	1	4	5
TRAUMATOLOGIA 1	1	4	5
OFTALMOLOGIA	1	5	5
GINECOLOGIA 1	1	8	5
GINECOLOGIA 2	1	5	5
PROCTOLOGIA 1	1	2	2
PSICOLOGIA	1	6	5
CLINICA DE DISPLASIA 1	1	12	5
REHABILITACION 1	1	6	5
REHABILITACION 2	1	OCUPADO POR	HEMATOLOGIA
GASTROENTEROLOGIA	COMPARTIDO	10	5
UROLOGIA	COMPARTIDO	4	4
ONCOLOGIA	COMPARTIDO	2	1
MAXILOFACIAL	COMPARTIDO	2	2
NEUROCIRUGIA	COMPARTIDO	4	2
HEMATOLOGIA	COMPARTIDO	2	2
CX. PLASTICA	COMPARTIDO	2	1
NEUMOLOGIA	COMPARTIDO	2	4
PSIQUIATRIA	COMPARTIDO	4	5
TOTAL	19		

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**8.3 CONSULTAS PROPORCIONADAS (AÑO ANTERIOR)**

SERVICIOS Y ESPECIALIDADES	TOTAL DE CONSULTAS (AÑO ANTERIOR)	DIAS LABORADOS POR ESPECIALIDAD O SERV.
CIRUGÍA	5712	
MEDICINA INTERNA	4781	
TRAUMATOLOGÍA	4204	
PEDIATRÍA	4856	
GINECOOBSTETRICIA	14851	
<b>SUBTOTAL:</b>	<b>34404</b>	

**ESPECIALIDADES:**

DENTAL	821	
OTORRINOLARINGOLOGÍA	1718	
CLÍNICA DE SIDA	992	
GASTROENTEROLOGÍA	972	
PROCTOLOGÍA	531	
OFTALMOLOGÍA	2610	
CLÍNICA DISPLASIAS	2596	
NEUMOLOGÍA	1106	
NEUROLOGÍA	1098	
NEUROCIRUGÍA	496	
CIRUGÍA PLÁSTICA	297	
UROLOGÍA	1232	
GERIATRÍA	371	
CARDIOLOGÍA	699	
EPIDEMIOLOGIA	421	
HEMATOLOGÍA	573	
CIRUGÍA ONCOLÓGICA	1358	
PSICOLOGÍA	5140	
PSIQUIATRÍA	1108	
REHABILITACIÓN	1053	
CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	474	
CIRUGÍA VASCULAR	661	
<b>SUBTOTAL ESPECIALIDADES</b>	<b>26627</b>	
<b>TOTAL:</b>	<b>61031</b>	

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**9 HOSPITALIZACION**

DIAS CAMA AÑO ANTERIOR: 58400 DIAS PACIENTE AÑO ANTERIOR 59589

EGRESOS HOSPITALARIOS AÑO ANTERIOR: 16291

**9.1 TOTAL DE CAMAS Y PORCENTAJE DE OCUPACION**

CAMAS	NUMERO		OCUPACION	
	2008		2008	
CENSABLES 28 cirugía 26 med. Int.	180		103%	



TOTAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	7151	
% CIRUGIA AMBULATORIA	1324	
PARTOS ATENDIDOS	7808	
CESAREAS REALIZADAS	1550	
ACTOS ANESTESICOS PROPORCIONADOS	12232	

10 INTERVENCIONES QUIRURGICAS Y EN ESPECIALIDADES (EN AÑO ANTERIOR)

ESPECIALIDADES	No. DE CIRUGIAS
CIRUGIA	2524
MEDICINA INTERNA	56
PEDIATRIA	343
GINECOOBSTETRICIA	3941
TRAUMATOLOGIA	293
CIRUGIA AMBULATORIA	1154
TOTAL	8311

10 AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

10.1 ESTUDIOS DE LABORATORIO (AÑO ANTERIOR)

ESTUDIOS DE:	DE LA UNIDAD	POR APOYO DE OTRAS UNIDADES
BASICOS	486636	
ESPECIALIZADOS		

10.2 ESTUDIOS DE GABINETE (AÑO ANTERIOR)

ESTUDIOS DE:	DE LA UNIDAD	POR APOYO DE OTRAS UNIDADES
RADIOGRAFIAS	33 398	
ULTRASONIDO	4871	
ECOCARDIOGRAFIA	774	
ELECTROCARDIOGRAFIA	1771	
OTROS:		

10.3 EQUIPO SUFICIENTE

SI ( si ) NO ( )

Se anexa la información

EQUIPOS FUNCIONANDO	USO EXCLUSIVO DGES	NUMERO
CARRO ROJO		
ECOSONOGRAFIA		
TOMOGRAFIA		
T.A.C. (ACCESO A ESTUDIOS)		
RESONANCIA MAGNETICA		
RX PORTATIL E INTESIFICADOR DE IMAGEN		
FLOUROSCOPIA		
ECOCARDIOGRAFIA		
ELECTROCARDIOGRAFIA		
ELECTORENCEFALOGRAFO		
ELECTROMIGRAFIA		
ENDOSCOPIA		Se recibió el día 13 de febrero, ya no lo ingresaron en la información de todo el equipo con el que se cuenta.
BOMBA DE INFUSION		
LAMPARAS DE FOTOTERAPIA		
VENTILADOR MECANICO		
CAMPANA DE FLUJO LAMINAR		
EQUIPO ESPECIALIZADO PARA ORTOPEDIA		

EQUIPOS FUNCIONANDO	USO EXCLUSIVO DGES	NUMERO
MESAS ORTOPEDICAS ESPECIALIZADAS		
CAMA CON TRACCION		
FERULA DE MOVILIZACION PASIVA		
MICROCIRUGIA		
GASOMETRIA		
MONITORES CARDIOPULMONARES		
VENTILADORES		
NEBULIZADORES		
DEFRIBILADORES		
MAQUINAS DE ANESTESIA		
CARDIOSCOPIOS		
OXIMETROS DE PULSO		
CAPNOGRAFOS		
ANALIZADORES DE GASES RESPIRATORIOS		
OTROS:		

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

#### 10.4 SALAS DE REHABILITACION

	NUMERO
FUNCIONANDO	1
SIN FUNCIONAR	

#### 10.5 ANATOMIA PATOLOGICA (AÑO ANTERIOR)

SI (X) NO ( )

EVENOS	NUMERO
DEFUNCIONES EN ADULTOS	336
DEFUNCIONES EN MENORES	101
NECROPSIAS EN ADULTOS	--
NECROPSIAS EN MENORES	--
ESTUDIOS HISTOPATOLOGICOS	2931
ESTUDIOS CITOPATOLOGICOS	29361
ESTUDIOS TRANSOPERATORIOS	
No. DE ANATOMOPATOLOGOS	2

#### 11. COMITÉS CON QUE CUENTA EL HOSPITAL

COMITES	NUMERO
COMITÉ DE BIBLIOHEMEROTECA, BECAS Y JORNADAS	1
ENSEÑANZA E INVESTIGACION	1
ETICA	1
MORBI-MORTALIDAD	1
INFECCIONES	1
AUDITORIA MEDICA Y EXPEDIENTE CLINICO	1
DESASTRES	1
SEGURIDAD DEL PACIENTE	1
CALIDAD	1
TRANSPLANTES	1
INSUMOS	1
OTROS:	

12. OTROS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL HOSPITAL	NUMERO
URGENCIAS PEDIÁTRICAS	
URGENCIAS ADULTOS	
TOCO CIRUGÍA	
VACUNACIÓN	
PLANIFICACIÓN FAMILIAR	
BANCO DE SANGRE	
TRASPLANTES	
UNEME	

HOSPITAL: GENERAL DE TIJUANA

13. MORBILIDAD HOSPITALARIA, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR)

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *	
1	161	PARTO ÚNICO ESPONTANEO (SOLO MORBILIDAD)	6591	36.6
2	160	CAUSAS OBSTÉTRICAS DIRECTAS (EXCEPTO ABORTO)	2 523	14.0
3	159	ABORTO (SOLO MORBILIDAD)	1,236	6.9
4	163	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	998	5.5
	163A	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO Y OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ORIGINADOS EN EL PERIODO PERINATAL	329	1.8
5	166	TRAUMATISMOS, ENVENENAMIENTOS Y ALGUNAS OTRAS CONSECUENCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	815	4.5
	166A	FRACTURAS	342	1.9
6	126	COLELITIASIS Y COLECISTITIS	560	3.1
7	120	HERNIA DE LA CAVIDAD ABDOMINAL	365	2.0
8	119	ENFERMEDADES DEL APÉNDICE	345	1.9
9	105	INFLUENZA Y NEUMONÍA	311	1.7
10	061	DIABETES MELLITUS	301	1.7
11	049	TUMORES MALIGNOS	238	1.3
12	165	MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	235	1.3
13	184	PERSONAS EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD PARA PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS Y ATENCIÓN DE LA SALUD	218	1.2

\*TASA POR 1000

HOSPITAL:

13A. MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR)

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA*
		SE SOLICITO ESTA INFORMACION Y NO FUE ENTREGADA.	

\*TASA POR 1000

HOSPITAL:

13B. MORBILIDAD POR ESPECIALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR)

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA*
		SE SOLICITO ESTA INFORMACION Y NO FUE ENTREGADA.	

\*TASA POR 1000

HOSPITAL:

14. MORTALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (AÑO ANTERIOR)

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA*	
1	163	CIERTAS AFECCIONES ORIGINADAS EN EL PERIODO PERINATAL	83	14.7
	163A	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIÉN NACIDO Y OTROS TRASTORNOS RESPIRATORIOS ORIGINADOS EN EL PERIODO PERINATAL	35	6.2
2	097	ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	56	9.9
	097D	ENFERMEDADES DE LA CIRCULACIÓN PULMONAR Y OTRAS ENFERMEDADES DEL CORAZÓN	37	6.6
3	061	DIABETES MELLITUS	50	8.9
4	125	ENFERMEDADES DEL HÍGADO	44	7.8
	125A	ENFERMEDAD ALCOHÓLICA DEL HÍGADO	19	3.4
5	037	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (SIDA)	43	7.6
6	165	MALFORMACIONES CONGÉNITAS, DEFORMIDADES Y ANOMALÍAS CROMOSÓMICAS	33	5.9
	165D	MALFORMACIONES CONGÉNITAS DEL SISTEMA CIRCULATORIO	7	1.2
	165A	ANENCEFALIA Y MALFORMACIONES CONGÉNITAS SIMILARES	5	0.9
7	002	TUBERCULOSIS PULMONAR	27	4.8
8	098	ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR	23	4.1
9	105	INFLUENZA Y NEUMONÍA	21	3.7
10	167	ACCIDENTES	21	3.7

\*TASA POR 1000



**REESTRUCTURACION O CAMBIO DE ORGANIZACIÓN**

**RESUMEN**

**SE ANEXA ORGANIGRAMA**

NUEVOS PROYECTOS APROBADOS PARA EL AÑO ACTUAL O SIGUIENTE

RESUMEN

TERAPIA INTENSIVA PEDIATRICA  
MEJORAS AREA DE URGENCIAS ADULTOS  
MEJORAS AREA DE URGENCIAS PEDIATRICAS  
AREA DE RADIOLOGIA.

- TOMOGRAFO
- EQUIPO NUEVO DE RAYOS X PORTATIL Y FIJO
- MASTOGRAFO

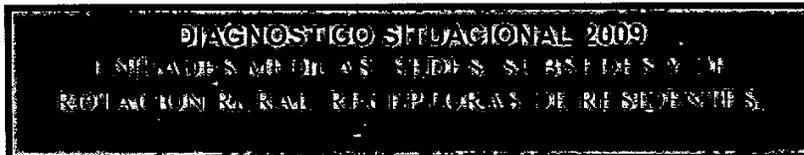
UNIDAD DE TRANSPLANTES

INFORMO	AUTORIZO
NOMBRE: DRA. LETICIA FALCON NORIEGA	NOMBRE DR. JOSE MANUEL ROBLES BARBOSA
FIRMA:	FIRMA:
CARGO: JEFE DE ENSEÑANZA	CARGO: DIRECTOR GENERAL HGT
FECHA 16 FEBRERO 2009	



SECRETARIA DE SALUD  
SUBSECRETARIA DE INNOVACIÓN Y CALIDAD  
DIRECCIÓN GENERAL CALIDAD Y EDUCACION EN SALUD  
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN Y ADECUACION NORMATIVA

DEPARTAMENTO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS



UNIDAD MÉDICA: Hospital General Ensenada ISESALUD

ESTADO: Baja California

MUNICIPIO: Ensenada

LOCALIDAD: Ensenada

**1.- IDENTIFICACION**

1.1. NOMBRE DE LA UNIDAD MÉDICA. Hospital General Ensenada ISESALUD		
1.2. CATEGORIA ACTUAL		
<b>SEDE</b>	<b>SUBSEDE</b>	<b>ROTACION RURAL</b>
PROPUESTO PARA:		
1.3 DOMICILIO: Carretera transpeninsular Km 111 Colonia Carlos Pacheco		
TELEFONO (646) 176 76 01		
ESTADO: Baja California	LOCALIDAD Ensenada	
MUNICIPIO: Ensenada	C.P. 22785	

**2.- AUTORIDADES**

2.1. NOMBRE DEL DIRECTOR	Dr. Ernesto Javier Martínez Palacio
TELEFONO (S)	(646) 176 76 01
2.2. NOMBRE DEL JEFE DE ENSEÑANZA:	Dra. Martha Catalina Valdivia Lisizin
TELEFONO (S)	(646) 176 76 01
CORREO ELECTRONICO	Asunto54@hotmail.com

**3.- ORGANIGRAMA (ANEXARLO)**

**4.- POBLACION.**

POBLACION DEL AREA DE INFLUENCIA	Población abierta (urbana y rural)
----------------------------------	------------------------------------

**5.- TIPO DE HOSPITAL.**

	SI	NO
HOSPITAL GENERAL	XX	
HOSPITAL DE ESPECIALIDAD		XX
CUAL (ES)		

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**6.- RECURSOS HUMANOS:**

PERSONAL CONTRATADO	NUMERO
1.- MEDICOS ESPECIALISTAS	84
2.- MEDICOS GENERALES	22
3.- ENFERMERAS AUXILIARES	11
4.- ENFERMERAS TITULADAS	238
5.- ENFERMERAS ESPECIALISTAS	28
6.- OTRO PERSONAL PROFESIONAL NO MEDICO (Trabajo social, Químicos)	30
7.- PERSONAL TECNICO (laboratoristas, citotecnólogos, radiólogos)	36
8.- PERSONAL ADMINISTRATIVO	72
9.- PERSONAL DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO	119
10.- OTRO (ESPECIFICAR)	
<b>TOTAL</b>	<b>610</b>

6.2. MEDICOS POR ESPECIALIDAD Y SUBESPECIALIDAD:

NO.	ESPECIALIDAD Y SUBESPECIALIDAD	TURNO MAT.	TURNO VESP.	TURNO NOC.	SAB. DOM. Y FEST.	TOTAL
	Alergóloga	1	--	--	--	1
	Anestesiólogos	4	3	4	3	14
	Cirugia general (1 Cirujano pediatra)	4	2	3	2	11
	Epidemiología	2	--	--	--	2
	Gineco-Obstetricia	5	2	4	3	15 Uno esta comisionado jurisdicción
	Medicina Interna	3	3	2	2	10
	Neurocirugía	1	--	--	--	1
	Oftalmólogo	1	--	--	--	1
	Oncólogo	1	--	--	--	1
	Otorrinolaringóloga	1	--	--	--	1
	Patólogo clínico	1	--	--	--	1
	Pediatras (1Neonatólogo)	3	2	2	3	11 Uno esta comisionado jurisdicción
	Psiquiatras	2	--	1	--	3
	Radiólogo	2	--	--	--	2
	Traumatólogos	3	2	--	1	6
	Urgenciólogos	1	--	1	--	2
	Urólogo	1	--	--	--	1
	Medicina Familiar	1	--	--	--	1
	<b>Total</b>					<b>84</b>
	<b>OTRAS: (ANOTARLAS EN RDEN ALFABÉTICO)</b>					
	<b>Psicóloga</b>	<b>1</b>	<b>--</b>	<b>--</b>	<b>--</b>	<b>1</b>

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**7.- ENSEÑANZA:**

CURSOS DE ESPECIALIZACION QUE SE IMPARTEN	INST. DE EDUC. SUP. QUE RECONOCE LOS ESTUDIOS	CURSOS DE ESPECIALIZACION QUE SE IMPARTEN	INST. DE EDUC. SUP. QUE RECONOCE LOS ESTUDIOS
RCP neonatal (3 al año)	Salud Reproductiva	Medicina Interna	UABC
RCP adultos (2 veces al año)	Cruz Roja mexicana	Pediatría	UABC
STABLE (2 al año)		Anestesiología	UABC
Violencia Familiar (dos veces por año)	Salud Reproductiva	Ginecología y Obstetricia	UABC
Curso oncología para internos pregrado	UABC	Cirugía	UABC
Medicina Perioperatoria	CEUX	Somos hospital para rotación rural exclusivamente	

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**7.2. AULAS Y AUDITORIOS**

TIPO	NUMERO	CAPACIDAD TOTAL	EQUIPO (NUMERO)			
			SILLAS	BUTACAS	PIZARRON	PANTALLA
AULAS	2	83	7	35	2	2
AUDITORIOS	----					
SALA DE SEMINARIOS	----					
OTRAS (ESPECIFICAR)	----					

**7.3 BIBLIOHEMEROTECA**

	SI	NO
CUENTA LA UNIDAD CON BIBLIOHEMEROTECA	XX	
<b>EN CASO AFIRMATIVO CONTESTE LO SIGUIENTE</b>		
SALA DE CONSULTA, ESPACIO EN M2	30 mts	2
HORARIO DE ATENCIÓN: 7:30 a 14:00 hs.		
AREA DE ANAQUELES	si	
AREA DE CONTROL O ENCARGADO	si	
ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE BIBLIOTECAS		no
REGLAMENTO DE BIBLIOTECAS	si	
INTEGRANTES DEL COMITÉ DE BIBLIOTECAS		no
ACTAS DE REUNION DEL COMITÉ DE BIBLIOTECAS		no

	NUMERO
TOTAL DE TITULOS DE LIBROS ACTUALES (TRES AÑOS ATRÁS)	8
TOTAL DE SUSCRIPCIONES A REVISTAS INDEXADAS	4
TOTAL DE REVISTAS INDEXADAS (TRES AÑOS ATRÁS) (Archivos de Neurociencias, Instituto de Enfermedades Respiratorias, Servicio de Alerta Seguro Social, Journal of clinical Oncology)	4
MEDLINE	si
INTERNET	si
OTROS (ESPECIFICAR) OVID, Up to Date (consulta electrónica)	

**7.4 FOTOCOPIADO.**

	NUMERO
ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE BIBLIOTECAS	no
PROMEDIO DE FOTOCOPIAS POR RESIDENTE AL MES	200 mínimo

**7.5 EQUIPO DIDÁCTICO.**

EQUIPO DIDÁCTICO FUNCIONANDO	NUMERO
PROYECTORES DE DIAPOSITIVAS	1
PROYECTORES DE CINE	--
PROYECTORES DE ACETATOS	2
PROYECTORES DE CUERPOS OPACOS	--
TELEVISORES	1
VIDEOCÁMARAS	--
VIDEOCASSETERAS	--
COMPUTADORAS (ÚNICAMENTE ENSEÑANZA)	6
ANTENA PARABOLICA	--
CABLE	--
PANTALLAS	2
CAMARAS FOTOGRAFICAS	-1
PORTA-ROTA FOLIOS	1
OTROS (ESPECIFIQUE) Cañón	2
Lap top	1

**7.6 AREAS DE DESCANSO EXCLUSIVAMENTE PARA RESIDENTES (NUMERO)**

HOMBRES (AREAS): 1	CAMAS TOTALES 6	SANITARIO 1 (baño completo)
MUJERES (AREAS) 1	CAMAS TOTALES 6	SANITARIO 1 (baño completo)

**7.7 COMEDOR**

	SI	NO
PROPIO	XX	
SUBROGADO		XX
AREA SUFICIENTE	XX	
HORARIO ESPECIFICO PARA RESIDENTES	XX	

**7.8 ALIMENTACION**

CALIDAD	BUENA: XX	DEFICIENTE:
HIGIENE:	ADECUADA XX	INADECUADA:

**7.9 TOTAL DE RESIDENTES POR ESPECIALIDAD:**

ESPECIALIDAD (*)	R-1	R-2	R-3	R-4	R-5	R-6	TOTAL
Pediatría			1				1
Anestesia			1				1
Gineco-Obstetricia				1			1
Medicina Interna				1			1
Cirugía general				1			1
TOTAL							5

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**7.10 COMITÉ DE BECAS**

CUENTA EL HOSPITAL CON COMITÉ DE BECAS	Si	
ACTA CONSTITUTIVA DEL COMITÉ DE BECAS	Si	
REGLAMENTO DE BECAS	Si	
ACTAS DE REUNION DEL COMITÉ DE BECAS	Si	
COMPROBANTES DE BECAS OTORGADAS	Si	

7.11 NACIONALIDAD DE LOS RESIDENTES	NUMERO
MEXICANOS	5
EXTRANJEROS	---

NOMBRE DEL PROFESOR	CURSO	TITULAR	ADJUNTO	INVITADO	ULTIMO GRADO ACADEMICO	HORAS PARA LA DOCENCIA	ANTIGÜEDAD LABORAL COMO PROFESOR	ESTUDIOS DE DOCENCIA	RECONOCIMIENTO UNIVERSITARIO	CERTIFICADO POR EL CONSEJO
Dr. Salvador Pedroza Martinez	Gineco-Obstetricia	XX			Gineco/Obstetra	7	16/ 09/ 97	Análisis de la práctica docente. Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. José Velázquez Rebollo	Gineco-Obstetricia		XX		Gineco/Obstetra	7	01 /10 / 96	Uso de estrategias didácticas	CEUX	No
Dr. José Godinez Montaño	Gineco-Obstetricia		XX		Gineco/Obstetra Colposcopista	7	01/ 04/ 96	Análisis de la práctica docente. Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr.Fernando Montaño Gutierrez	Gineco-Obstetricia		XX		Gineco/Obstetra	7	01/ 01/ 02	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dra. Edna Neria Govea	Gineco-Obstetricia		XX		Gineco/Obstetra	7	01/ 02/ 04	Uso de estrategias didácticas	CEUX	No
Dr. Balvino Medina Valle	Gineco-Obstetricia		XX		Gineco/Obstetra	7	01/ 01/ 02	Uso de estrategias didácticas	CEUX	No
Dra.Ma.Guadalupe Cerritos Martinez	Gineco-Obstetricia		XX		Gineco/Obstetra	7	01/ 09/ 05	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr.Akira Shimajuko Miyazato	Gineco-Obstetricia		XX		Gineco/Obstetra Postgrado en Menopausia y climaterio	7	16/ 03/ 06	Uso de estrategias didácticas	CEUX	No
Dr.Jorge Manríquez Navarro	Gineco-Obstetricia		XX		Gineco/Obstetra	7	01/ 03/ 95	Uso de estrategias didácticas	CEUX	No
Dr. Pedro Rivera Cervantes	Gineco-Obstetricia		XX		Gineco/Obstetra	7	16/ 04/ 90	-----	-----	No
Dra. Ana de la Rosa Meraz	Gineco-Obstetricia		XX		Gineco/Obstetra	7	01/ 04/ 02	-----	-----	Si
Dr. Carlos Zepeda Villagrana	Medicina Interna			XX	Internista	7	01/ 07/ 07	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. Saúl Ruiz Morales	Cirugía			XX	Cirujano Oncólogo	7	16/ 05/ 01	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si

7.12 INFORMACION SOBRE LOS PROFESORES \*

7.12 INFORMACION SOBRE LOS PROFESORES \*

NOMBRE DEL PROFESOR	CURSO	TITULAR	ADJUNTO	INVITADO	ULTIMO GRADO ACADEMICO	HORAS PARA LA DOCENCIA	ANTIGÜEDAD LABORAL COMO PROFESOR	ESTUDIOS DE DOCENCIA	RECONOCIMIENTO UNIVERSITARIO	CERTIFICADO POR EL CONSEJO
Dr. Carlos Zepeda Villagrana	Medicina Interna	XX			Internista	7	01/07/07	*Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. José A Mendez Hernández	Medicina Interna		XX		Internista	7	01/03/95	*Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. Marco Antonio Nuncio Belmares	Medicina Interna		XX		Internista	7	01/03/92	-----	-----	Si
Dr. Luis Fabila Juárez	Medicina Interna		XX		Internista	7	01/03/93	-----	-----	No
Dr. Adolfo Yañez González	Medicina Interna		XX		Internista	7	16/02/92	-----	-----	Si
Dr. Sandro Fabricio Moncada Vázquez	Medicina Interna		XX		Internista	7	06/04/05	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. José Gpe. Tapia Cota	Medicina Interna		XX		Internista	7	01/01/73	-----	-----	No
Dr. Daniel Hernández Soto	Medicina Interna		XX		Internista	7	16/04/05	-----	-----	Si
Dr. Damián Pereyra Melgar	Medicina Interna		XX		Internista	7	16/07/06	-----	-----	Si
Dr. Villegas	Medicina Interna		XX		Internista	7				
Dra Olivia Corona	Medicina Interna			XX	Urgencióloga	7				

NOMBRE DEL PROFESOR	CURSO	TITULAR	ADJUNTO	INVITADO	ULTIMO GRADO ACADEMICO	HORAS PARA LA DOCENCIA	ANTIGÜEDAD LABORAL COMO PROFESOR	ESTUDIOS DE DOCENCIA	RECONOCIMIENTO UNIVERSITARIO	CERTIFICADO POR EL CONSEJO
Dra Martha Beltrán Zazueta	Anestesia	XX			Anestesióloga	7	01/03/01	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. Jesús Moraila Valenzuela	Anestesia	XX			Anestesiólogo	7	01/01/86	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dra. Dolores Huerta Orozco	Anestesia		XX		Anestesióloga	7	16/04/96	-----	-----	Si
Dr. Oscar Bastidas Gárate	Anestesia		XX		Anestesiólogo	7	01/03/94	-----	-----	No
Dr. Armando Vega Ruiz	Anestesia		XX		Anestesiólogo	7	16/06/93	-----	-----	No
Dr. Feodor Ernesto Valdivia Aguilar	Anestesia		XX		Anestesiólogo	7	01/04/07	-----	-----	en trámite
Dr. Francisco Manuel Loeza Meza	Anestesia		XX		Anestesiólogo	7	16/02/96	-----	-----	Si
Dra. Bertha Alicia Rubio González	Anestesia		XX		Anestesióloga	7	01/10/05	-----	-----	Si
Dra. Irma Angélica Gómez Ramirez	Anestesia		XX		Anestesióloga	7	10/09/06	-----	-----	No

NOMBRE DEL PROFESOR	CURSO	TITULAR	ADJUNTO	INVITADO	ULTIMO GRADO ACADEMICO	HORAS PARA LA DOCENCIA	ANTIGÜEDAD LABORAL COMO PROFESOR	ESTUDIOS DE DOCENCIA	RECONOCIMIENTO UNIVERSITARIO	CERTIFICADO POR EL CONSEJO
Dr. Jesús Pérez-Vertti Ramirez	Cirugía	XX			Cirujano Endoscopista	7	01/04/94	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. Saúl Ruiz Morales	Cirugía		XX		Cirujano Oncólogo	7	16/05/01	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. Alfredo Martínez Aguirre	Cirugía		XX		Cirujano	7	01/03/06	-----	-----	No
Dr. Felipe Villegas Ramirez	Cirugía		XX		Cirujano Endoscopista	7	01/07/99	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. Francisco Bustamante Ibarra	Cirugía		XX		Cirujano Pediatra	7	01/01/79	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. Rubén Heredia García	Cirugía		XX		Cirujano	7	01/09/07	-----	-----	No
Dr. Miguel Santos Meza	Cirugía		XX		Cirujano	7	01/04/06	-----	-----	No
Dr. Felipe García Hurtado	Cirugía		XX		Cirujano	7	01/06/04	-----	-----	
Dr. Francisco Vera González	Cirugía		XX		Cirujano Angiólogo	7	Re incorpora 16/10/07	-----	-----	Si
Dr. Juan Alberto Lima Lima	Cirugía		XX		Cirujano	7	01/06/06	-----	-----	
Dr. Carlos Fong Villalvazo	Cirugía			XX	Neurocirujano	7	01/07/01	-----	-----	Si

NOMBRE DEL PROFESOR	CURSO	TITULAR	ADJUNTO	INVITADO	ULTIMO GRADO ACADEMICO	HORAS PARA LA DOCENCIA	ANTIGÜEDAD LABORAL COMO PROFESOR	ESTUDIOS DE DOCENCIA	RECONOCIMIENTO UNIVERSITARIO	CERTIFICADO POR EL CONSEJO
Dra. Gpe. Lorena López Rubio	Pediatría	XX			Pediatra	7	01 / 08 / 95	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. Enrique Israel Amaya Juárez	Pediatría		XX		Pediatra	7	01 / 07 / 01	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. Usiel Hernández Tostado	Pediatría		XX		Pediatra	7	01 / 08 / 06	Uso de estrategias didácticas	CEUX	en trámite
Dr. Fernando Ventura Platero	Pediatría		XX		Pediatra Neonatólogo	7	01 / 12 / 90	Instructor estatal RCP neonatal	Salud Reproductiva	Si
Dra. Ana Lidia Núñez Alvarez	Pediatría		XX		Pediatra Anestesióloga	7	16 / 03 / 05	-----	-----	Si
Dr. Juan Manuel Rodríguez Rodríguez	Pediatría		XX		Pediatra	7	01 / 07 / 94	-----	-----	Si
Dr. Rubén Grijalva Félix	Pediatría		XX		Pediatra	7	01 / 10 / 91	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si
Dr. José H. Espinoza Pérez	Pediatría		XX		Pediatra	7	01 / 07 / 97	-----	-----	No
Dra. Ma. Araceli Luna Valderrábano	Pediatría		XX		Pediatra	7	05 / 06 / 07	-----	-----	Si
Dr. Francisco Bustamante Ibarra	Pediatría			XX	Cirujano Pediatra	7	01 / 01 / 79	Uso de estrategias didácticas	CEUX	Si

**7.13 TOTAL DE RESIDENTES DEL ULTIMO AÑO DE LAS ESPECIALIDADES: 5**

**7.14 ACTIVIDADES DE INVESTIGACION.**

**ANOTAR NÚMERO DE PROTOCOLOS**

PROTOCOLOS (AÑO ANTERIOR)	PROGRAMADOS	EN DESARROLLO	TERMINADOS	PRESENTACION EN CONGRESOS	PUBLICADOS
POR RESIDENTES (TESIS)		5			
POR PERSONAL DE BASE	0	0			
<b>TOTAL:</b>		5			

**7.15 PERIODICIDAD DE LAS SESIONES POR SERVICIO**

SERVICIO	TIPO DE SESION	PERIODICIDAD
Medicina Interna	Académica por tema de servicio, caso clínico, bibliográfica.	2 por semana en servicio Cada 15 días académica todos los becarios.
Cirugía	Académica por tema de servicio, caso clínico, bibliográfica.	2 por semana en servicio Cada 15 días académica todos los becarios.
Pediatría	Académica por tema de servicio, caso clínico, bibliográfica.	2 por semana en servicio Cada 15 días académica todos los becarios.
Gineco-Obstetricia	Académica por tema de servicio, caso clínico, bibliográfica.	2 por semana en servicio Cada 15 días académica todos los becarios.
Anestesia	Académica por tema de servicio, caso clínico, bibliográfica.	2 por semana en servicio Cada 15 días académica todos los becarios.
Enseñanza	Caso clínico, Etica médica, Programas prioritarios de salud	Cada semana Todos los becarios.

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

#### 7.16 DETECCION DE PROBLEMAS DE ENSEÑANZA

Enseñanza no cuenta con espacio propio, comparte con el área de biblioteca.

Se está gestionando con las autoridades de Hospital una área adecuada para el mejor funcionamiento, además de personal de apoyo para el área de capacitación para el resto del personal paramédico y administrativo

Debemos ampliar los horarios para consulta de biblioteca y utilización del equipo de cómputo. No se cuenta con personal disponible. Actualmente se ha resuelto otorgando llave de acceso a cada responsable de guardia de los becarios.

Sigue pendiente la instalación del Comité de biblioteca de acuerdo a la normatividad para su mejor funcionamiento y utilidad.

El espacio para cursos de capacitación y exposición de sesiones generales de hospital es insuficiente por lo que es necesario gestionar la construcción de un auditorio. La expansión de las aéreas de hospitalización lo sigue retrasando.

#### 8.- CONSULTA EXTERNA

**TOTAL DE CONSULTORIOS CON QUE CUENTA LA UNIDAD:**

14 consulta externa, 4 en Servicio de urgencias (2 pediátricas , 2 adultos) , 1 gineco-obstetricia, 1 de psicología, 1 para epidemiología

#### 8.2 NUMERO DE CONSULTORIOS POR ESPECIALIDAD Y HORAS LABORADAS AL DIA

ESPECIALIDAD	NO. DE CONSULTORIOS	HORAS LABORADAS AL DIA POR CONSULTORIO	DIAS LABORADOS A LA SEMANA POR CONSULTORIO
Medicina General	1	12hs . Matutino 8 a 14 hrs	5

Medicina familiar	1	Vespertino 14 a 20hrs 6hs. Matutino 8 a 14 hrs	5
Cirugía	1	12hs. Matutino 8 a 14 hrs Vespertino 14 a 20hrs	5
Gineco-Obstetricia	3	22hrs Matutino 8 a 14 hrs Vespertino 15 a 19 hrs	5
Medicina Interna	1	10 hs. Matutino 5hs Vespertino 5 hs	5
Pediatría	1	Matutino 6hs (8 a 14 hrs )	5
Psiquiatría	2	4hs. cada uno	5
Traumatología y Ortopedia	1	8hs. Matutino 4hs Vespertino 4hs	5
Medicina Preventiva	1	6hs.	5
Otorrinolaringología/Neurocirugía	1 (compartido)	8hs (4hs. cada uno)	5 (3 otorrinolarin gología , 2 dias neurocirugía)
Oftalmología /Alergología	1 (compartido)	10hs. (4hs.Oftalmología 6 hs alergología)	5 2 Oftalmología ,5 dias alergología
Urgencias adultos	2	24hs. (3 turnos)	7
Urgencias pediátricas	2	24hs.( 3 turnos)	7
Urgencias gineco-obstétricas	1	24hs (3 turnos)	7

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

**8.3 CONSULTAS PROPORCIONADAS (AÑO ANTERIOR)**

SERVICIOS Y ESPECIALIDADES	TOTAL DE CONSULTAS (AÑO ANTERIOR)	DIAS LABORADOS POR ESPECIALIDAD O SERV.
Gineco-Obstetricia	7927	853

Pediatría	1 470	252
Medicina Interna	5 469	557
Medicina Familiar/ medicina general	4 363	634
Traumatología y Ortopedia	5 073	475
Cirugía	4 063	391
Oftalmología	586	91
Otorrinolaringología	1 423	118
Psiquiatría	2 120	487
Psicología	1 779	192
Alergología, Neurocirugía, otras	2 705	360
<b>TOTAL:</b>	<b>38 491</b>	<b>4 410</b>

TOTAL ESPECIALIDADES		
<b>TOTAL:</b>	<b>38 491</b>	<b>4 410</b>

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

### 9 HOSPITALIZACION (2008)

DIAS CAMA AÑO ANTERIOR (2008): 37 274 DIAS PACIENTE AÑO ANTERIOR 36 799

EGRESOS HOSPITALARIOS AÑO ANTERIOR (2008) 8 676

#### 9.1 TOTAL DE CAMAS Y PORCENTAJE DE OCUPACION

CAMAS	NUMERO		OCUPACION	
	2007	2008	2007	2008
CENSABLES	100	100	94%	99%
NO CENSABLES	95	95	94%	99%

#### 9.2 CAMAS Y PORCENTAJE DE OCUPACION POR ESPECIALIDAD (AÑO ANTERIOR)

SERVICIOS	CAMAS NUMERO	% OCUPACION	PERSONAL	TOTAL	POR
-----------	--------------	-------------	----------	-------	-----

	2007	2008	2007	2008	SERVICIO 6 turnos
Gineco-Obstetricia	10 950	10 980	89 %	94%	Gineco-Obstetras 15 Enfermeras: Toco 24  Hospitalización 25
Medicina Interna	7 929	8 2 75	100%	103%	Médicos 10 Enfermeras hospitalización (M Interna y cirugía) 50
Cirugía y Traumatología	10 315	10 038	88%	94%	Cirujanos 11 Traumatólogos6 Enfermeras área quirúrgica 32
Pediatría (incluye UCIN)	7 575	7 981	102%	105.5%	Pediatras 11 Enfermeras 43 (pediatría 19, UCIN 24)
TOTAL				94%	227

### 9.3 QUIROFANOS

ESPECIALIDADES	No. DE QUIROFANOS
Cirugía general	2
Ginecología y Obstetricia	1
Salas de expulsión (funcionan como salas para cirugía obstétrica en caso necesario)	3
TOTAL	6

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

### 9.4 CIRUGIAS, PARTOS Y ANESTESIAS (AÑO ANTERIOR)

	NUMERO
TOTAL DE INTERVENCIONES QUIRURGICAS	3 423
% CIRUGIA AMBULATORIA Cirugía general, traumatología, Cirugía ginecológica. ( Vasectomías 84)	1 173 (1 089+ 84 vasectomías)
PARTOS ATENDIDOS	2 577
CESAREAS REALIZADAS	1 305
ACTOS ANESTESICOS PROPORCIONADOS	4 199 (incluye bloqueo para atención parto, legrados)

### 9.5 INTERVENCIONES QUIRURGICAS POR ESPECIALIDAD (EN QUIROFANOS)

ESPECIALIDADES	No. DE CIRUGIAS
Cirugía y Traumatología	847

Medicina Interna	63
Pediatría	225
Ginecología y Obstetricia	2 519
TOTAL	3 654

10 AUXILIARES DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO

10.1 ESTUDIOS DE LABORATORIO (AÑO ANTERIOR)

ESTUDIOS DE:	DE LA UNIDAD	POR APOYO DE OTRAS UNIDADES
BASICOS (incluye banco de sangre)	218 495	
ESPECIALIZADOS		

10.2 ESTUDIOS DE GABINETE (AÑO ANTERIOR)

ESTUDIOS DE:	DE LA UNIDAD	POR APOYO DE OTRAS UNIDADES
Rx	16 352	15
Tomografías	-----	138 (cráneo, abdominal, pelvis)
Ultrasonidos	1 767	13
Mamografías	1 937	
OTROS:		
Electrocardiogramas	3 390	
Urografía excretora	-----	8
Ultrasonido obstétrico	-----	21
Endoscopias	-----	22

10.3 EQUIPO SUFICIENTE

SI ( XX ) NO ( )

EQUIPOS FUNCIONANDO	USO EXCLUSIVO DGES	NUMERO
CARRO ROJO		9
ECOSONOGRAFIA		0
TOMOGRAFIA		0
T.A.C. (ACCESO A ESTUDIOS)		si
RESONANCIA MAGNETICA (acceso a estudios)		si
RX PORTATIL E INTENSIFICADOR DE IMAGEN		1
FLOUROSCOPIA		0
ECOCARDIOGRAFIA		0
ELECTROCARDIOGRAFIA		11
ELECTORENCEFALOGRAFO		0
ELECTROMIGRAFIA (acceso al estudio)		si
ENDOSCOPIA (acceso al estudio)		si
BOMBA DE INFUSION		14

LAMPARAS DE FOTOTERAPIA		11 ( 7 incluidas en cunas térmicas)
VENTILADOR MECANICO		18
CAMPANA DE FLUJO LAMINAR		2
EQUIPO ESPECIALIZADO PARA ORTOPEDIA		0

EQUIPOS FUNCIONANDO	USO EXCLUSIVO DGES	NUMERO
MESAS ORTOPEDICAS ESPECIALIZADAS		0
CAMA CON TRACCION		0
FERULA DE MOVILIZACION PASIVA		0
MICROCIRUGIA		0
GASOMETRIA		1
MONITORES CARDIOPULMONARES		29
VENTILADORES		23
NEBULIZADORES		9
DEFIBRILADORES		9
MAQUINAS DE ANESTESIA		6
CARDIOSCOPIOS		0
OXIMETROS DE PULSO		20
CAPNOGRAFOS		0
ANALIZADORES DE GASES RESPIRATORIOS		0
OTROS:		--

(\*) EN CASO DE NO SER SUFICIENTE EL ESPACIO ANEXAR LA INFORMACION EN OTRA HOJA

10.4 SALAS DE REHABILITACION NO se cuenta con ellas

	NUMERO
FUNCIONANDO	0
SIN FUNCIONAR	0

10.5 ANATOMIA PATOLOGICA (AÑO ANTERIOR)

SI ( XX ) NO ( )

EVENOS no se realizan autopsias	NUMERO
DEFUNCIONES EN ADULTOS	0
DEFUNCIONES EN MENORES	0
NECROPSIAS EN ADULTOS no se realizan	0
NECROPSIAS EN MENORES no se realizan	0
ESTUDIOS HISTOPATOLOGICOS Biopsia quirurgicas	1 293
ESTUDIOS CITOPATOLOGICOS PAP	577
Biopsia cervix	1 259
ESTUDIOS TRANSOPERATORIOS	
No. DE ANATOMOPATOLOGOS	1

11. COMITÉS CON QUE CUENTA EL HOSPITAL 7 (siete)

COMITES	NUMERO

<b>BECAS</b>	<b>1</b>
<b>BIBLIOTECAS</b>	<b>0</b>
<b>ENSEÑANZA, Investigación y Bioética</b>	<b>1</b>
<b>INVESTIGACION (se incluye dentro de Comité Enseñanza)</b>	<b>1</b>
<b>MORBILIDAD</b>	<b>1</b>
<b>MORTALIDAD y Morbi-mortalidad materna y perinatal</b>	<b>1</b>
<b>INFECCIONES ( Comité infecciones nosocomiales)</b>	<b>1</b>
<b>EXPEDIENTE CLINICO (Calidad de la Atención a través del expediente clínico)</b>	<b>1</b>
<b>BIOETICA (se incluye con Enseñanza)</b>	<b>--</b>
<b>TEJIDOS</b>	<b>--</b>
<b>AUDITORIA MEDICA (se incluye con Enseñanza)</b>	<b>--</b>
<b>OTROS:</b>	
<b>INSUMOS</b>	<b>1</b>
<b>SEGURIDAD Y ATENCION MEDICA EN CASOS DE DESASTRES</b>	<b>1</b>

<b>12. OTROS SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL HOSPITAL</b>	<b>NUMERO</b>
<b>Banco de sangre</b>	<b>1</b>
<b>Epidemiología</b>	<b>1</b>
<b>Unidad de cuidados intensivos adultos (UCI)</b>	<b>1</b>
<b>Unidad de cuidados intensivos para neonatos (UCIN)</b>	<b>1</b>
<b>Vacunas</b>	<b>1</b>
<b>Estmulación temprana</b>	<b>1</b>
<b>Módulo del adolescente</b>	<b>1</b>
<b>Módulo Violencia familiar</b>	<b>1</b>
<b>Módulo de Salud Reproductiva</b>	<b>1</b>
<b>Módulo de hidratación oral</b>	<b>1</b>
<b>Módulo mater</b>	<b>1</b>

**HOSPITAL: Hospital General Ensenada ISESALUD.**

**13. MORBILIDAD HOSPITALARIA, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (2007)pend 2008**

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *
1er.	161	Parto único espontáneo.	30.27
2do.	160	Causas obstétricas directas (excepto aborto).	19.88
3er.	166	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas.	6.37
	166A	Fracturas.	2.49
4to.	159	Aborto.	5.66
5to.	163	Afecciones originadas en el periodo perinatal.	4.51
	163 I	Dificultad respiratoria del recién nacido y otros trastornos respiratorios en el período perinatal.	1.96
6to.	119	Enfermedades del apéndice.	2.36
7mo.	126	Colelitiasis y Colecistitis.	2.21
8vo.	097	Enfermedades del corazón.	1.92
	097 D	Enfermedades de la circulación pulmonar y otras enfermedades del corazón.	1.09
9no.	061	Diabetes mellitus.	1.77
10mo.	105	Leiomioma uterino.	1.55

\*TASA POR 1000

HOSPITAL: Hospital General Ensenada ISESALUD.

13A. MORBILIDAD CONSULTA EXTERNA, DIEZ PRIMERAS CAUSAS (2007)\*\*\*pend 2008

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *
1er.	097	Enfermedades del corazón.	10.07
	097 B	Enfermedades hipertensivas.	4.70
2do.	163	Ciertas enfermedades originadas en el período perinatal.	9.40
	163C	Crecimiento fetal lento, desnutrición fetal y trastornos relacionados con la gestación corta y el bajo peso al nacer.	8.68
3er.	125	Enfermedades del hígado.	8.05
	125 A	Enfermedades alcohólicas del hígado.	4.03
4to.	037	Enfermedad por VIH / SIDA.	7.38
5to.	061	Diabetes Mellitus.	7.38
6to.	049	Tumores malignos.	6.71
	049 G	Tumor maligno del hígado y de las vías biliares intrahepáticas.	1.34
7o.	098	Enfermedades cerebrovasculares.	6.71
8vo.	167	Accidentes.	6.04
	167 B	Accidente de tráfico en vehículo motor.	3.36
9no.	139	Insuficiencia renal.	3.36
10mo.	105	Influenza y Neumonía.	2.68

\*TASA POR 1000

HOSPITAL: Hospital General Ensenada ISESALUD.

13B. MORBILIDAD POR ESPECIALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS ( 2007)pendiente 2008

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA*
1er.	161	Parto único espontáneo.	29.9
2do.	160	Causas obstétricas directas (excepto aborto).	18.8
3er.	166	Traumatismos, envenenamientos y algunas otras consecuencias de causas externas.	6.7
	166 A	Fracturas.	3.0
4to.	159	Aborto.	5.7
5to.	163	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal.	4.6
	163I	Dificultad respiratoria del recién nacido y otros trastornos respiratorios originados en el período perinatal.	2.1
6to.	119	Enfermedades del apéndice.	3.0
7o.	126	Colelitiasis y Colecistitis.	2.2
8vo.	097	Enfermedades del corazón.	1.8
9no.	105	Influenza y Neumonía.	1.7
10mo.	061	Diabetes Mellitus.	1.6

\*TASA POR 1000

14. MORTALIDAD, DIEZ PRIMERAS CAUSAS ( 2007)pendiente 2008

LUGAR	C.I.E.	CAUSA	TASA *
1er.	061	Diabetes Mellitus.	11.0
2do.	125	Enfermedades del hígado.	9.3
	125 A	Enfermedad alcohólica del hígado.	4.0
3er.	163	Ciertas afecciones originadas en el período perinatal.	9.3
	163 C	Crecimiento fetal lento, desnutrición fetal y trastornos relacionados con la gestación corta y el bajo peso al nacer.	5.0
4to.	098	Enfermedades cerebrovasculares.	8.6
5to.	049	Tumores malignos.	7.6
	049 C	Tumor maligno del estómago.	2.0
	049 J	Tumor maligno de tráquea, de los bronquios y de pulmón.	1.3
6to.	105	Influenza y Neumonía.	7.6
7o.	097	Enfermedades del corazón.	7.0
	097 D	Enfermedades de la circulación pulmonar y otras enfermedades del corazón.	3.7
8vo.	167	Accidentes.	4.7
	167 B	Accidentes de tráfico de vehículos de motor.	3.0
9no.	037	Enfermedades por VIH /SIDA.	4.3
10mo.	165	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	4.3

\*TASA POR 100



**NUEVOS PROYECTOS APROBADOS PARA EL AÑO ACTUAL O SIGUIENTE**

**INCREMENTO DE EQUIPO E INSTRUMENTAL**

**RESUMEN**

<b>INFORMO</b>	<b>AUTORIZO</b>
<b>NOMBRE: Dra. Martha Catalina Valdivia Lisizin.</b>	<b>NOMBRE Dr. Ernesto Javier Martinez Palacio</b>
<b>FIRMA:</b>	<b>FIRMA:</b>
<b>CARGO: Jefa Enseñanza</b>	<b>CARGO: Director Hospital</b>
<b>FECHA Febrero 2009</b>	

Universidad Autónoma de Baja California  
COORDINACIÓN DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR

OFICIO No. 231/2009-2

DR. FELIPE CUAMEA VELÁZQUEZ  
SECRETARIO GENERAL DE LA UABC  
PRESENTE.-



En relación a la Convocatoria de Incorporación de Estudios que esta Universidad publicó el día 13 de septiembre del año en curso en los periódicos de la localidad, adjunto al presente, remito a usted expedientes de Escuelas e Institutos, que solicitaron su incorporación, para que sean turnados a la Comisión que corresponda, para su inclusión en la próxima Sesión del Consejo Universitario, los cuales se relacionan a continuación.

**NIVEL LICENCIATURA**

UNIDAD ACADÉMICA	PROGRAMA DE ESTUDIOS	MUNICIPIO
CENTRO DE ENSEÑANDA MONTESSORI	LIC. EN EDUCACIÓN PREESCOLAR Y PRIMARIA MONTESSORI	TIJUANA
INSTITUTO SOR JUANA INÉS DE LA CRUZ	LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	TIJUANA

**NIVEL POSGRADO**

INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA	<ul style="list-style-type: none"> <li>MEDICINA INTEGRADA</li> <li>MEDICINA DE URGENCIAS</li> <li>URGENCIAS MÉDICO QUIRÚRGICAS</li> </ul>	MEXICALI
---	---	----------

Sin otro particular por el momento, reitero a usted la seguridad de mi atenta y distinguida consideración.

Mexicali, Baja California, 18 de Septiembre de 2009  
"POR LA REALIZACIÓN PLENA DEL HOMBRE"  
COORDINADOR

DR. DANIEL OCTAVIO VALDEZ DELGADILLO

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA



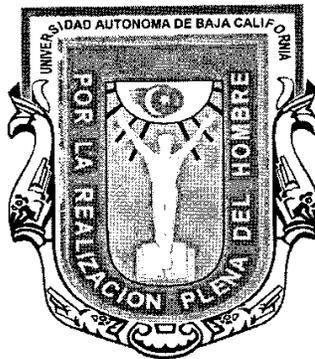
COORDINACIÓN DE SERVICIOS ESTUDIANTILES Y GESTIÓN ESCOLAR

c.c.p. expediente  
c.c.p. minutarío  
DOVD/DCA\*lety@  
DI-N4-001  
Rev.00

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

RECIBIDO  
SEP 18 2009  
RECIBIDO

SECRETARIA GENERAL



Universidad  
Autónoma  
de Baja California

Coordinación de  
Posgrado e Investigación

Documento de Referencia y Operación de Programas de  
Posgrado

Especialización en Medicina de Urgencias

## **I. Identificación del programa**

Unidad(es) académica(s) responsable(s): **HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI, HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA DEL ISESALUD Facultad de Medicina Mexicali**

Nombre del programa: **Especialidad en Medicina de Urgencias**

Campo de orientación: **Programa de Posgrado con Orientación Profesional**

Nivel del programa académico: **Especialidad**

Ámbitos institucionales y disciplinarios del programa académico de posgrado: **Programa Académico Interinstitucional**

Tipología del Programa: **Científico Práctico**

### **A. Pertinencia y suficiencia del programa**

#### **1. Ámbito Institucional**

El Sector Salud del Estado de Baja California cuenta con unidades de segundo nivel de atención médica, esto es, unidades especializadas que atienden a la problemática de salud de la región. Estas unidades médicas, correspondientes a hospitales generales, hospitales generales de zona u hospitales de especialidades, son centros de referencia para el traslado de pacientes que requieren de una medicina especializada y reciben población de los centros de atención primaria que pertenecen tanto al Instituto de Servicios de Salud Pública del Estado de Baja California y al Instituto Mexicano del Seguro Social, representados por los Hospitales General de Mexicali, Hospital General de Tijuana, así como el Hospital General de Zona No. 30 en Mexicali y el Hospital Regional de Especialidades en la ciudad de Tijuana, Baja California. Además por la cercanía con algunos municipios del estado de Sonora, también reciben pacientes procedentes de la ciudad de San Luis Río Colorado, Sonora.

Dichos hospitales de especialidades cuentan con la infraestructura para el adecuado manejo de estos pacientes, así como laboratorio y gabinete con estudios básicos donde sus horarios de atención son durante 24hrs los 365 días del año. En los hospitales del ISESALUD se otorga un total de 19,685 atenciones en las áreas de

urgencias (urgencias adultos, urgencias ginecológicas y urgencias pediátricas) por sede hospitalaria por año y en las sedes correspondientes al IMSS, solo consulta de urgencias adultos se otorgan 2,250 de consultas de urgencias medicas por año.

Aún cuando se cuenta con médicos especialista las 24hrs del día, el recurso humano especializado en Medicina de Urgencias aún es insuficiente para las demandas de atención médica en el estado. El desarrollar un programa para la formación de Médicos Especialistas en Medicina de Urgencias mejorará los indicadores de atención médica en las áreas de urgencias y permitirá mantener una constante revisión, actualización de la medicina enfocada a esta área sobre bases científicas y planeación de los servicios de urgencias, permitiendo el desarrollo de las instituciones de salud mediante el crecimiento en los aspectos asistenciales, de investigación y en la formación de recursos humanos para la salud.

## **2. Ámbito local**

El desarrollo del estado de Baja California, conlleva al incremento de la problemática de salud en la región por las características de frontera y los cambios en el patrón epidemiológico en salud, lo que ha condicionado un incremento en las tasas de morbilidad por enfermedades relacionadas con urgencias ginecoobstétricas, traumatismos y envenenamientos, violencia, accidentes y lesiones, así como un incremento en las necesidades de atención de las complicaciones de las enfermedades crónico-degenerativas, específicamente complicaciones de diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares y enfermedades infecciosas. Es necesario considerar además la demanda de atención en casos de urgencias ambientales y eventos epidemiológicos donde los primeros servicios a donde acude la población son los de urgencias. La participación de los especialistas en Medicina de Urgencias de la región es indispensable y en los diferentes municipios del estado se hace necesario contar con el recurso humano formado en esta especialidad, ya que las demandas de atención no solo incluyen a los Hospitales del ISESALUD y el IMSS, sino a otras instituciones públicas como los Hospitales Generales dependientes del ISSSTE e ISSSTECALI y diversos hospitales del sector privado. Las características de

infraestructura y recursos disponibles en los Hospitales del ISESALUD y el IMSS, permiten el desarrollo de un programa de especialización en Medicina de Urgencias, con lo que se puede elevar el nivel en el otorgamiento de la atención médica.

### **3. Ámbito nacional e Internacional**

La política y economía mundial y nacional, así como la transición epidemiológica que de acuerdo con las estadísticas de morbi mortalidad nos revela un traslape entre procesos crónico-degenerativos, infecto-contagiosos y los propios de la modernización como son los accidentes y la violencia, hacen necesario la formación de estos especialistas para brindar una atención integral que se adapte a la evolución de nuestro tiempo. El programa es único en la región y puede atender a las necesidades de los estados colindantes como Baja California Sur y Sonora.

## **II. Descripción del programa ►**

### **A. Características generales.**

#### **1. Contextualización**

La Medicina de Urgencias es la especialidad médica que se enfoca en la detección, manejo, docencia e investigación del paciente con patología o proceso que de forma aguda comprometa algún(os) órgano(s), un sistema y/o la vida.

#### **2. Posibles trayectorias de ingreso**

Los médicos con título y cédula profesional, egresados de las diferentes universidades del país pueden aplicar a la convocatoria para ingresar al Sistema Nacional de Residencias Médicas y realizar alguno de los cursos universitarios de especialización, mediante el proceso descrito en el apartado III, inciso C.

#### **3. Tiempo de dedicación**

El programa de especialización en Medicina de Urgencias forma parte de un conjunto de programas de especialización médica que consta de varios rubros, uno incluye actividades académicas en aula, actividades clínicas y asistenciales en escenario real en la sala de hospital, actividad clínica complementaria, actividades relacionadas con la

educación para la salud e investigación, así como múltiples cursos y diplomados con temas relacionados a la especialidad por lo que se requiere de tiempo completo. La especialidad en medicina de urgencias esta programada para su realización en tres años, con dos periodos de vacaciones de diez días hábiles por año. Las actividades académicas en aula constan de dos horas al día todos los días hábiles, las actividades clínicas y asistenciales todos los días con horario fijo y este se programa dependiendo del escenario clínico, la practica clínica complementaria ó guardias, se programan cada 72 horas con una duración de 24hrs y el tiempo para la realización de cursos y diplomados dependerá de los programas extra institucionales donde se desarrollen estos.

#### **4. Mercado de trabajo**

Existe a nivel nacional por parte del las instituciones de salud la disponibilidad de puestos de trabajo para los futuros especialista en medicina de urgencias.

#### **5. Aspectos normativos**

Durante el desarrollo de los cursos universitarios de especialización, los alumnos deben atender a los aspectos normativos considerados en la NOM-09-SSA1-1994 Para la Organización y Funcionamiento de las Residencias Médicas, a los reglamentos de las sedes hospitalarias, a los reglamentos de las universidades que avalan los cursos y a los artículos de la Ley Federal del Trabajo<sup>1</sup>. La figura jurídica del médico residente de especialidad es dual, ya que atiende a los aspectos relacionados con la normatividad como alumno universitario y por otro lado como trabajador del área de la salud según lo refiere en el Ley Federal del Trabajo, que le confiere derechos y obligaciones como trabajador y como estudiante.

<sup>1</sup> <http://www.cddhcu.gob.mx/LeyesBiblio/pdf/125.pdf>

### III. Plan de estudios

#### A. Justificación del plan de estudios

Dentro del Plan Nacional de Desarrollo y específicamente en el Programa Nacional de Salud, en su objetivo No. 5 se establece el "Brindar servicios de salud eficientes, con calidad, calidez y seguridad para el paciente"<sup>2</sup> Lo anterior hace indispensable y fundamental la superación profesional y la sensibilización de quienes atienden al público usuario. Dentro del mismo plan, el lograr contar con servicios de salud eficientes y de alta calidad, ofrecidos con calidez y profesionalismo, es el propósito de la estrategia 5.3 que establece: "Asegurar recursos humanos, equipamiento, infraestructura y tecnologías de la salud suficientes, oportunas y acordes con las necesidades de salud de la población"

Por otro lado en el sector salud se requiere de personal sanitario que contribuya, en cantidad y conocimientos, a atender las enfermedades de las distintas regiones del país. En este sentido, la Comisión Nacional para la Reglamentación de la Contratación de Recursos Humanos en las Entidades Federativas, creada en 2006, de la cual se desprenden 32 subcomisiones estatales, coadyuvará con esta estrategia.

Sin embargo lograr estos objetivos requiere de la tarea conjunta entre Instituciones Educativas y de Salud, para promover y formar especialistas y subespecialistas médicos de acuerdo a las necesidades del país.

En la actualidad los cambios en el panorama epidemiológico en salud obligan a establecer una planeación para formar recursos humanos para la salud competentes para atender a esta problemática, en consecuencia, *la especialidad en Medicina de Urgencias busca formar médicos especialistas competentes en el saber y quehacer de la medicina de urgencias, que sean capaces de desarrollarse profesionalmente, integrando la atención médica de calidad con los fundamentos científicos de*

---

<sup>2</sup> [www.salud.gob.mx](http://www.salud.gob.mx) Plan Nacional de Desarrollo. Programa Nacional de Salud, 2007-2012.

*vanguardia, capaces de difundir su conocimiento y experiencia, siempre apegados y respetuosos de los aspectos éticos, normativos y con gran sentido humanista.*

Para poder llevar acabo tal fin se requiere de una herramienta que proporcione el enfoque multimetodológico e interdisciplinario inherente a la práctica médica especializada.

### **B. Objetivos del programa**

Formar médicos especialistas en Medicina de Urgencias que desempeñen su profesión y sean competentes en la solución de problemas médicos de su disciplina en lo individual y en su entorno, mediante la adquisición de conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes que le permitan el desarrollo de sus funciones sustantivas que son la asistencia médica, la investigación en su campo y docencia manteniendo siempre un sentido humanista y respetuoso de la normatividad.

### **C. Proceso de selección**

El ingreso al Sistema Nacional de Residencias<sup>3</sup> para realizar los cursos de especialización, llevan un proceso organizado por las instituciones que integran el Sistema Nacional de Salud y el Sector Educativo. El proceso comprende tres etapas: la primera está constituida por el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas (ENARM); la segunda abarca el trámite de ingreso a las Instituciones de Salud que imparten los cursos y la tercera culmina con la inscripción en las Instituciones de Educación Superior que elaboran y avalan los planes y programas de estudio y que expiden los diplomas oficiales de la especialidad. Este proceso se realiza en coordinación con las diversas instancias como la Secretaría de Salud, Secretaría de Educación Pública, Secretaría de Hacienda y Crédito Público, así como organismos del sector público y privado que integran la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud (CIRHRS), creada por decreto presidencial en 1983. Esta comisión fue creada con el propósito de fortalecer la coordinación de

<sup>3</sup> <http://www.cifrhs.salud.gob.mx/>

profesionales y especialistas dedicados al cuidado de la salud. A través de Comité de Posgrado y Educación Continua (CPEC) y de conformidad con la NOM-090-SSA1-1994 Para la Organización y Funcionamiento de las Residencias Médicas se convoca a los médicos mexicanos y extranjeros que deseen ingresar al Sistema Nacional de Residencias Médicas para realizar alguno de los cursos universitarios de especialización en el Sistema Nacional de Salud. Los integrantes del CPEC a nivel nacional están representados por el Secretario de Salud y el de Educación Pública, a nivel estatal por los Rectores de las Universidades participantes y los Secretarios de Salud de los estados. Para inscribirse en los cursos de especialización deben presentar la "constancia de seleccionado" y posteriormente se asignan a las sedes Hospitalarias, concluyendo los trámites administrativos establecidos en cada una de las universidades que avalan los programas.

#### **D. Perfil de ingreso**

El aspirante a la especialidad de Medicina de Urgencias deberá contar con los elementos que le permitan dominio de sí ante situaciones graves y de resolución inmediata, conocimientos y habilidades básicas para la evaluación clínica inicial de los pacientes ante situaciones de urgencia, capacidad de decisión para concluir la evaluación inicial, solicitar auxiliares de diagnóstico y otorgar un manejo inicial para la resolución del problema médico. Facilidad para la comunicación y además de contar con el manejo de herramientas indispensables para todo médico especialista como es el uso de hojas de cálculo, procesadores de texto y búsqueda de información científica de vanguardia.

#### **E. Requisitos de ingreso**

- Ser médico general titulado (si no cumple con este requisito al momento de inscripción el aspirante tiene 6 meses a partir de la fecha de ingreso para concluir sus trámites de titulación).
- Contar con cédula profesional ( si no cumple con este requisito al momento de la inscripción el aspirante tiene 6 meses a partir de la fecha de ingreso para concluir su trámite)
- Haber presentado y aprobado el Examen Nacional de Aspirantes a Residencias Médicas.
- Disponer de tiempo completo para cursar la residencia a partir del 01 de marzo del año de ingreso.
- Haber concluido los trámites de registro e inscripción en los términos y tiempos especificados en la convocatoria.
- Presentar entrevista y las evaluaciones que establezca la Unidad Académica que otorga el aval universitario y los requisitos establecidos por la Universidad.

#### **F. Perfil de egreso**

Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo de urgencias incluye el abordaje del paciente desde su llegada a una unidad de urgencias hasta su traslado a otras áreas para continuar su tratamiento, considerando la seguridad e integridad de la persona.

Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.

Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.

Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.

Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.

#### **G. Requisitos de egreso**

- Haber concluido el 100% de los créditos del programa.
- Presentar un trabajo terminal consistente en el desarrollo de al menos una investigación clínica aplicada, mismo que deberá estar aprobado por su director de la investigación, autorizado por los Comités Hospitalarios de Investigación y Ética y registrado en la Coordinación de Posgrado e Investigación.
- Presentar y aprobar con promedio ponderado mínimo de 80 (escala de 0 a 100) el examen teórico final de la especialidad que será aplicado por la UABC en coordinación con los profesores de curso de las unidades hospitalarias.
- Presentar y aprobar el examen práctico final de la especialidad aplicado por la UABC en coordinación con los profesores de curso de las unidades hospitalarias.
- Cumplir con los trámites y requisitos administrativos que defina la UABC.

**H. Características de las asignaturas**

Asignatura	Objetivo general	Aportaciones al perfil de egreso
TOPICOS SELECTOS DE CIENCIAS BASICAS APLICADAS A LA MEDICINA DE URGENCIAS	Aplicar los conocimientos de las ciencias básicas como fisiología, farmacología, biología molecular, microbiología y bioquímica a los aspectos de etiología, fisiopatología, métodos de diagnóstico clínico y paraclínico, bases para el tratamiento farmacológico y no farmacológico, así como la detección de posibles complicaciones en las enfermedades del paciente con estado crítico que es atendido en los servicios de urgencias, tomando en cuenta la medicina basada en evidencias.	Contribuye al eje conceptual y metodológico instrumental donde el alumno adquiere los conocimientos necesarios para la práctica profesional de la especialidad en urgencias médico quirúrgicas.
TOPICOS SELECTOS DE URGENCIAS MEDICAS I a V	Aplicar los conocimientos, relacionados con los aspectos de etiología, fisiopatología, métodos de diagnóstico clínico y paraclínico, de las principales enfermedades por aparatos y sistemas, con lo que se establecen las bases para el tratamiento farmacológico y no farmacológico, así como la detección de posibles complicaciones en las enfermedades del paciente con estado crítico que es atendido en los servicios de urgencias, tomando en cuenta la medicina basada en evidencias.	Contribuye al eje conceptual y metodológico instrumental donde el alumno adquiere los conocimientos necesarios para la práctica profesional de la especialidad en urgencias médico quirúrgicas.
ASISTENCIA EN URGENCIAS MEDICAS I a	Tiene como propósito que el alumno desarrolle las habilidades, destrezas y refuerce actitudes en la atención del paciente que requiere del manejo de urgencias.	Contribuye al eje de integración donde el alumno utilizará los conocimientos, que sustenten el desarrollo de habilidades para la realización de procedimientos de diagnóstico y tratamiento del paciente que requiere de atención médica, cuidando de la integridad y seguridad de los pacientes.

		Integra además actividades para que el alumno desarrolle la competencia para la planeación y respuesta ante situaciones de contingencias ambientales y desastres.
SEMINARIO DE INVESTIGACION Y DOCENCIA I - IV	Permitir al alumno contar con las herramientas para que logre la competencia en el desarrollo de investigaciones en medicina de urgencias, abordaje de problemas en salud y competente para transmitir y difundir el conocimiento científico en diversos foros o situaciones.	Permitirán al alumno el acrecentar las aptitudes para la detección, manejo y seguimiento de la problemática de salud de los pacientes, de manera organizada y sistemática, fundamentándose en medicina basada en evidencias, favorece el trabajo de equipo y mediante las herramientas adquiridas para la docencia le permite comunicar el conocimiento en diferentes situaciones.
OPTATIVA I – IV CALIDAD DE LA ATENCION Y GESTION EN SALUD I A IV	Favorecer en el alumno la cultura de la calidad en la atención y que desarrolle las competencias necesarias para la gestión en instituciones de salud.	Permite al alumno ser competente para realizar con calidad la atención integral del paciente considerando la seguridad e integridad de la persona y para la adecuada gestión en instituciones de salud.

**I. Mapa Curricular**

HC		HL/PC	HC: Número de horas/semana/mes de teoría. HL/PC: Número de horas/semana/mes de laboratorio/practica clínica HE: Número de horas/semana/mes de talleres/Campo. C: Créditos.
Materia			
HE		C	

1er SEMESTRE			2º. SEMESTRE			3ER. SEMESTRE			4º. SEMESTRE		
2			2			2			2		
TOPICOS SELECTOS DE CIENCIAS BASICAS APLICADAS A LA MEDICINA DE URGENCIAS			TOPICOS SELECTOS EN MEDICINA DE URGENCIAS I			TOPICOS SELECTOS EN MEDICINA DE URGENCIAS II			TOPICOS SELECTOS EN MEDICINA DE URGENCIAS III		
1		5	1		5	1		5	1		5
		20			20			20			20
ATENCION EN URGENCIAS MEDICAS I			ATENCION EN URGENCIAS MEDICAS II			ATENCION EN URGENCIAS MEDICAS III			ATENCION EN URGENCIAS MEDICAS IV		
		20			20			20			20
1			1			1			1		
SEMINARIO DE INVESTIGACION Y DOCENCIA I			SEMINARIO DE INVESTIGACION Y DOCENCIA II			SEMINARIO DE INVESTIGACION Y DOCENCIA III			SEMINARIO DE INVESTIGACION Y DOCENCIA IV		
1		3	1		3	1		3	1		3
1			1			1			1		
OPTATIVA I			OPTATIVA II			OPTATIVA III			OPTATIVA IV		
1		3	1		3	1		3	1		3
5º. SEMESTRE			6º. SEMESTRE								
1					40						
SEMINARIO DE TESIS			SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL								
6		8			40						

		20							
ATENCION EN URGENCIAS MEDICAS V									
		20							
							<b>1</b>	<b>9</b>	<b>2</b>

**J. Ruta crítica de Diplomación/ Graduación**

Para obtener el diploma de especialidad, el alumno deberá haber cubierto la totalidad de los créditos y contar con promedio mínimo ponderado de 80 (escala de 0 a 100), además de haber cumplido con el servicio social profesional.

El trabajo terminal de los alumnos deberá ser elaborado con productos por semestre considerando cinco semestres en la sede hospitalaria ya que en el último semestre desarrollan el servicio social profesional que es evaluado en una subsele de manera que se obtendrán por semestre los siguientes productos:

1º. PROPUESTA DE PROTOCOLO

2º. PROTOCOLO APROBADO POR EL COMITÉ DE BIOETICA (Ética e Investigación según corresponda a la sede hospitalaria y a la Facultad de Medicina Mexicali)

3º. TRABAJO DE INVESTIGACION EN DESARROLLO

4º. ANALISIS DE RESULTADOS Y ELABORACION DEL ESCRITO TERMINAL

Posterior a la presentación y aprobación del trabajo terminal en un seminario, tendrá derecho al examen profesional.

**K. Cartas descriptivas**

<b>Datos de identificación</b>			
Unidad Académica		FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI	
Sedes Hospitalarias		HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación) HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 30 del IMSS. (rotación)	
Programa		Medicina de Urgencias	
Nombre de la asignatura.		TOPICOS SELECTOS DE CIENCIAS BASICAS APLICADAS A URGENCIAS MEDICAS	
Horas teoría	2	Horas laboratorio	Créditos Totales: 5
Horas taller	1	Horas prácticas de campo	
<b>Perfil de egreso del programa</b>			
<p>Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.</p> <p>Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.</p> <p>Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.</p> <p>Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.</p> <p>Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.</p>			

Definiciones generales de la asignatura			
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante.</b>		Contribuye al eje conceptual y metodológico instrumental donde el alumno adquiere los conocimientos necesarios para la práctica profesional de la especialidad en urgencias médico quirúrgicas.	
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso.</b>		Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico, traumatismos, urgencias gastroenterológicas y cardiovasculares desde la detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.	
<b>Cobertura de la asignatura.</b>		Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud.	
<b>Profundidad de la asignatura.</b>		Analiza a detalle los aspectos de etiología, fisiopatología, métodos de diagnóstico clínico y paraclínico, bases para el tratamiento farmacológico y no farmacológico, así como la detección de posibles complicaciones en las enfermedades del paciente con estado crítico que es atendido en los servicios de urgencias, tomando en cuenta la medicina basada en evidencias.	
<b>Temario</b> (añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)			
Unidad	Objetivo	Tema	Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)

<p>1. Atención al paciente en estado crítico</p>	<p>Conocer e identificar las principales patologías del paciente en estado crítico.</p>	<p><b>Estado de choque</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Clasificación etiopatogénica de Weil (modificada)</li> <li>- Cardiogénico, coronario, no coronario</li> <li>- Hipovolémico, exógeno, endógeno, distributivo/ neurogénico.</li> <li>- Elementos diagnósticos; clínicos y complementarios</li> <li>- Monitoreo hemodinámico; variables y valores constantes.</li> <li>- Indicación de monitoreo invasivo.</li> <li>- Repercusiones orgánicas.</li> <li>- Miocárdicas, pulmonares, cerebrales, renales, hematológicas, metabólicas.</li> <li>- Protocolo de tratamiento de acuerdo con su origen.</li> <li>- Triage de tratamiento</li> <li>- Soporte ventilatorio</li> <li>- Terapia hidroelectrolítica.</li> <li>- Aminas vasoactivas</li> <li>- Síndrome posreanimación</li> <li>- Manejo nutricional básico.</li> <li>-</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos)</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>
--	---	---	---

		<p style="text-align: center;"><b>Desequilibrio hidroelectrolítico y ácido-base.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fisiología de los líquidos e iones corporales en diferentes patologías y su repercusión en la osmolaridad.</li><li>- Patologías por exceso y déficit de agua y electrolitos.</li><li>- Diabetes insípida</li><li>- Secreción inadecuada de HSD.</li><li>- Hipo e hiperkalemia</li><li>- Hipernatremia</li><li>- Hipo e hipercalcemia</li><li>- Desequilibrio ácido-base</li><li>- Fisiopatología</li><li>- Acidosis y alcalosis; metabólica y respiratoria; trastornos mixtos.</li><li>- Interpretación gasométrica.</li><li>- Calidad y Cantidad de líquidos y electrolitos para corregir los desequilibrios hidroelectrolítico y ácido-base, según su origen.</li><li>- Falla orgánica múltiple.</li><li>- Concepto y antecedentes históricos.</li><li>- Etiopatogenia</li><li>- Historia natural y cuadro clínico.</li><li>- Criterios tempranos y tardíos de falla orgánica.</li><li>- Síndrome de respuesta</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Inflamatoria, sistema maligno.</li><li>- Sepsis (traslocación bacteriana).</li><li>- Diagnostico y factores pronósticos.</li><li>- Tratamiento inmunomodulación</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Síndrome de Insuficiencia respiratoria (SIRPA)</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fisiología de la ventilación pulmonar y mecanismos del intercambio de gases.</li><li>- Factores etiológicos y de riesgo.</li><li>- Fisiopatología y manifestaciones clínicas.</li><li>- Criterios diagnósticos y clasificación de estudios.</li><li>- Estudios imagenológicos, bioquímicos y gasometrías.</li><li>- Patrones gasometrías.</li><li>- Conceptos de oximetría, capnografía, complianza, estática y dinámica.</li><li>- Monitoreo de la función ventilatoria.</li><li>- Criterios paraclínicos de diagnostico.</li><li>- Programa de manejo, medidas generales y específicas.</li><li>- Tratamiento farmacológico, moduladores de la respuesta inflamatoria. Apoyo ventilatorio y modalidades de ventilación.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Reanimación cardiopulmonar.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Paro cardiorrespiratorio; etiología, fisiopatología y prevención.</li><li>- Equipo de reanimación y medicamentos</li></ul>	
--	--	---	--

		empleados. - Tratamiento inmediato; maniobras de reanimación.	
--	--	--	--

<p>2. Traumatismos</p>	<p>Conocer y aplicar el manejo inicial y estabilización que requiere el paciente con traumatismos</p>	<p><b>Paciente politraumatizado</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- respuesta metabólica al trauma: neuroendócrina, metabolismo de proteínas, hidratos de carbono y lípidos, normal y durante el trauma.</li> <li>- requerimientos nutricionales durante el trauma</li> <li>- evaluación del paciente politraumatizado</li> <li>- Determinación de prioridades a la evaluación y tratamiento.</li> <li>- Identificación de la secuencia, esquematización.</li> <li>- Evaluación:  <b>ABCDE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Escala de evaluación</li> <li>- Historia Clínica dirigida.</li> <li>- Exploración física completa.</li> <li>- Diagnostico integral.</li> <li>- Tratamiento inicial con la segunda lógica de propiedades.</li> <li>- ATLS</li> <li>- Cuidados prehospitalarios, reanimación y estabilización.</li> <li>- Triage</li> </ul> </li> </ul> <p><b>Heridas, luxaciones, fracturas.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fases de la inflamación; humoral y celular.</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos)</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videgrabaciones</p>
----------------------------	---	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Bases bioquímicas, inmunológicas y anatomopatológicas.</li><li>- Cicatrización normal y patológica</li><li>- Líneas de Lange.</li><li>- Tipos de herida y su manejo.</li><li>- Aspectos clínicos</li><li>- Auxiliares diagnósticos</li><li>- Aspectos quirúrgicos.</li><li>- Complicaciones y su tratamiento.</li><li>- Métodos de drenaje, indicaciones.</li><li>- Manejo atraumático de tejidos hemostasia.</li><li>- Pinzamiento y ligadura, compresión, electrocoagulación transfixión.</li><li>- Cierre de heridas.</li><li>- Primera, segunda y tercera intención.</li><li>- Injertos y colgajos.</li><li>- Materiales de sutura.</li><li>- Absorbibles, no absorbibles.</li><li>- Complicaciones del material.</li></ul>	
--	--	---	--

		<p><b>Traumatismo craneoencefálico.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Exploración neurológica.</li><li>- Diagnostico de lesión neurológica central y periférica.</li><li>- Conceptos; conmoción, contusión, confusión, laceración cerebral. Fracturas craneales.</li><li>- Hemorragias; hematomas epicraneales e intracraneales</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Edema cerebral</li><li>- Lesiones difusas y focales.</li><li>- Fístulas de LCR</li><li>- Métodos diagnósticos; invasivos y no invasivos.</li><li>- Rayos X</li><li>- Angiografía carotídea.</li><li>- Tomografía axial computada</li><li>- Resonancia magnética nuclear</li><li>- Punción lumbar y presión del LCR.</li><li>- Manejo del edema cerebral e hipertensión intracraneana.</li><li>- Cristaloides, esteroides, diuréticos.</li><li>- Apoyo ventilatorio y cardiovascular.</li><li>- Tratamiento quirúrgico de urgencias.</li><li>- Indicaciones</li><li>- Lineamiento ATLS</li><li>- Historia del traumatismo.</li><li>- Evaluación del trauma; general y vertebral.</li><li>- Choque neurogénico y medular, repercusión en otros órganos y sistemas.</li><li>- Tipos de lesiones vertebrales.</li><li>- Segmentos medulares; cervical, dorsal, lumbar, sacrocoxígeo.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Trauma raquimedular.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Historia del traumatismo.</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Evaluación del trauma; general y vertebral.</li><li>- Choque neurogénico y medular, repercusión en otros órganos y sistemas.</li><li>- Tipos de lesiones vertebrales.</li><li>- Segmentos medulares; cervical, dorsal, lumbar, sacrocoxigeo.</li><li>- Heridas abiertas.</li><li>- Métodos diagnósticos.</li><li>- Anatómico</li><li>- Radiológico</li><li>- Tomográfico</li><li>- Manejo del shock neurogénico.</li><li>- Fluidoterapia</li><li>- Técnicas de inmovilización y traslado.</li><li>- Prevención de secuelas.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Trauma Torácico</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Insuficiencia respiratoria aguda</li><li>- Causas y mecanismos generales.</li><li>- Evaluación primaria del trauma torácico que pone en peligro la vida</li><li>- Vía aérea</li><li>- Reanimación</li><li>- Circulación</li><li>- Identificación de las lesiones torácicas.</li><li>- Fisiopatología</li><li>- Tratamiento inicial de las lesiones que</li></ul>	
--	--	--	--

		<p>ponen en peligro la vida.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Tipos de lesión de la pared torácica.</li><li>- Fracturas costales y otras partes óseas.</li><li>- Contusión de la pared torácica.</li><li>- Heridas por arma blanca y de fuego.</li><li>Costocondritis.</li><li>- Obstrucción de la vía aérea; fisiopatología y tratamiento inicial.</li><li>- Identificación de las lesiones.</li><li>- Neumotórax a tensión, abierto y masivo.</li><li>- Tórax inestable</li><li>- Taponamiento cardiaco</li><li>- Contusión pulmonar</li><li>- Contusión cardiaca</li><li>- Lesiones torácicas potencialmente letales.</li><li>- Fisiopatología y manejo.</li><li>- Contusión pulmonar</li><li>- Contusión Cardiaca.</li><li>- Ruptura aórtica</li><li>- Hernia diafragmática traumática.</li><li>- Ruptura traqueobronquial.</li><li>- Ruptura esofágica.</li><li>- Asfixia.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Traumatismos abomino-pélvicos.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Trauma cerrado y abierto.</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Mecanismos de producción.</li><li>- Criterios diagnósticos y terapéuticos.</li><li>- Signos e indicación para una intervención quirúrgica inmediata.</li><li>- Lavado peritoneal diagnóstico.</li><li>- Exámenes adicionales.</li><li>- Tratamiento quirúrgico.</li><li>- Heridas de flancos y espalda</li><li>- Diagnóstico y tratamiento.</li><li>- Lesiones del tracto genito-urinario.</li><li>- Trauma cerrado.</li><li>- Trauma abierto.</li><li>- Hemorragia causada por fracturas pélvicas.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Traumatismos de extremidades.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Anatomía del sistema músculo esquelético y su biomecánica.</li><li>- Evaluación de extremidades.</li><li>- Mecanismo de la lesión.</li><li>- Examen físico; evaluación de fracturas:<ul style="list-style-type: none"><li>- Abiertas</li><li>- Cerradas</li></ul></li><li>- Pérdidas sanguíneas.</li><li>- Evaluación de subluxaciones, luxaciones y fracturas.</li><li>- Lesión del paquete neurovascular.</li><li>- Compromiso vascular.</li></ul>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Síndrome compartimental.</li><li>- Amputaciones.</li><li>- Tratamiento inicial del traumatismo de extremidades.</li><li>- Fracturas.</li><li>- Embolismo graso y séptico.</li><li>- Traumatismos articulares.</li><li>- Reducción e Inmovilización de fracturas.</li><li>- Componentes de las lesiones traumáticas.</li><li>- Tenorrafia.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Envenenamiento e intoxicaciones.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Conceptos básicos de la toxicología.</li><li>- Taxonomía de los diferentes tóxicos y venenos.</li><li>- Vías de ingreso.</li><li>- Metabolismo y eliminación.</li><li>- Diagnostico clínico y laboratorio.</li><li>- Sedantes hipnóticos.</li><li>- Barbitúricos.</li><li>- No barbitúricos.</li><li>- Narcótico.</li><li>- Disociativos.</li><li>- Intoxicación con drogas que alteran el sistema nervioso autónomo.</li><li>- Manifestaciones clínicas, diagnóstico,</li></ul>	
--	--	---	--

		<p>tratamiento.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Antidepresivos.</li><li>- Metales pesados</li><li>- Insecticidas, plaguicidas.</li><li>- Hidrocarburos aromáticos.</li><li>- Manifestaciones clínicas, procedimientos, diagnóstico y tratamiento de las siguientes intoxicaciones:</li><li>- Digitálicos, analgésicos, antiinflamatorios, antihipertensivos, antimicrobianos.</li><li>- Gases; bióxido de carbono, gases industriales, gases de guerra.</li><li>- Intoxicaciones alimentarias;</li><li>- Estafilococias, botulismo, otras.</li><li>- Envenenamiento por animales ponzoñosos; picaduras, mordeduras.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Quemaduras.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Etiopatogenia y fisiopatología de la lesión.</li><li>- Gravedad de acuerdo con la superficie corporal y estratos afectados.</li><li>- Criterios de clasificación:</li><li>- Etiología</li><li>- Profundidad</li><li>- Extensión</li><li>- Áreas especiales</li><li>- Quemaduras en áreas especiales</li><li>- Quemaduras en vías aéreas</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Esquema de hidratación</li><li>- Parkland en adultos</li><li>- Brooks Galveston-Castaval en niños.</li><li>- Evans</li><li>- Otros</li><li>- Principios de cirugía reconstructiva en el paciente quemado.</li><li>- Curación y cuidados.</li><li>- Complicaciones</li><li>- Falla orgánica múltiple</li><li>- Prevención y tratamiento de las secuelas.</li><li>- Síndrome compartimental</li><li>- Necrosis tubular aguda.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Traumatismo en la mujer embarazada.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Modificaciones anatómicas y fisiológicas durante el embarazo.</li><li>- Fisiología del embarazo</li><li>- Volumen y composición sanguínea.</li><li>- Diagnóstico y tratamiento inicial en la mujer embarazada.</li><li>- Primer, segundo y tercer trimestre del embarazo.</li><li>- Evaluación inicial</li><li>- Evaluación secundaria</li><li>- Monitoreo</li></ul>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Atención definitiva</li><li style="text-align: center;"><b>Trauma maxilofacial.</b></li><li>- Tejidos blandos</li><li>- Valoración inicial</li><li>- Métodos diagnósticos</li><li>- Exploración extrabucal</li><li>- Exploración intrabucal</li><li>- Estudios imagenológicos.</li><li>- Diagnostico e indicación de tratamiento medico y quirúrgico de:</li><li>- Fractura de maxilar superior y su clasificación.</li><li>- Fractura de la porción media de la cara.</li><li>- Fractura del piso de la orbita</li><li>- Fractura del maxilar inferior.</li><li>- Lesiones naso-orbitarias.</li><li>- Alteraciones de la articulación témporo-mandibular.</li><li>- Reducción de luxación de la articulación témporo-mandibular.</li><li>- Cerclaje y alineación de fracturas.</li><li>- Antibioticoterapia y analgésicos.</li><li>- Profilaxis antitetánica</li><li>- Liberación de vías aéreas</li><li>- Urgencias odontológicas</li><li>- Odontalgia.</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Absceso periodontal</li><li>- Diseminación de la infección odontógena.</li><li>- Gingivitis ulcerosa necrosante aguda.</li><li>- Dolor paroxístico de origen neuropático.</li><li>- Traumas de la cavidad oral.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Trauma Ambiental</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Hiperbarismo.</li><li>- Fisiopatología, diagnóstico.</li><li>- Descompresión súbita.</li><li>- Embolia gaseosa.</li><li>- Casi ahogamiento.</li><li>- Hipobarismo; problemas médicos provocados por grandes altitudes.</li><li>- Diagnóstico, tratamiento.</li><li>- Hipoxia aguda.</li><li>- Mal de montaña agudo.</li><li>- Edema agudo cerebral</li><li>- Edema agudo pulmonar</li><li>- Repercusiones.</li><li>- Oftalmológicas: ceguera por reflejo solar en la nieve.</li><li>- Urgencias por calor.</li><li>- Causas mas frecuentes, fisiopatología, diagnostico y medidas generales farmacoterapia, técnicas de enfriamiento.</li><li>- Hipertermia.</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Golpe de calor.</li><li>- Urgencias por frío.</li><li>- Hipotermia y congelamiento.</li><li>- Causas y fisiopatología.</li><li>- Diagnóstico y tratamiento</li><li>- Farmacoterapia.</li><li>- Técnicas y estrategias de recalentamiento.</li><li>- Intoxicación por monóxido de carbono.</li><li>- Fisiopatología, diagnóstico y tratamiento.</li><li>- Manifestaciones cardíacas.</li><li>- Oftalmológicas.</li><li>- Neurológicas.</li><li>- Dermatológicas</li><li>- Contaminación.</li><li>- Clasificación de los contaminantes de acuerdo con los mecanismos de producción.</li></ul>	
<p><b>Estrategias de aprendizaje utilizadas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.</li><li>• Sesiones monográficas</li><li>• Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica</li><li>• Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias</li><li>• Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.</li></ul>			

**Métodos y estrategias de evaluación:**

- Examen clínico objetivo estructurado
- Examen de conocimientos
- Videgrabaciones
- Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)
- Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)

**Bibliografía:**

- **Tratado de Medicina Interna.** Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Tratado de Patología Quirúrgica.** Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica.** Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- **Recursos educativos en español para medicina de emergencia.** [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- **Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos.** (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- **Sociedad Española de Urgencias Pediátricas.** <http://www.seup.org/seup/index.html>
- **Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia.** <http://www.smme.org.mx/index.html>
- **Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias.** <http://www.ammu.org.mx/>
- **Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia.** <http://www.ipemd.org>

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias.</b> <a href="http://www.ammu.org.mx/">http://www.ammu.org.mx/</a></li> <li>• <b>Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia.</b> <a href="http://www.ipemd.org">http://www.ipemd.org</a></li> <li>•</li> </ul>
Nombre y firma de quién diseñó carta descriptiva: <i>Dr. Gabriel Borbón González</i>
Nombre y firma de quién autorizó carta descriptiva: <i>Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán</i>
Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó(evaluaron/ revisaron) la carta descriptiva: <i>MC Carmen Gorety Soria Rodríguez</i>

<b>Datos de identificación</b>		
Unidad Académica	FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI	
Sedes Hospitalarias	HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación)	
Programa	Medicina de Urgencias	
Nombre de la asignatura.	TOPICOS SELECTOS EN URGENCIAS MEDICAS I	
Horas teoría	2	Créditos Totales: 5
	Horas laboratorio	

**Perfil de egreso del programa**

Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.

Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.

Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.

Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.

Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.

*(escribir aquí el perfil de egreso del programa en el cual se ofrecerá la presente asignatura)*

<b>Definiciones generales de la asignatura</b>			
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante.</b>		Contribuye al eje conceptual y metodológico instrumental donde el alumno adquiere los conocimientos necesarios para la práctica profesional de la especialidad en urgencias médico quirúrgicas.	
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso.</b>		Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico, traumatismos, urgencias gastroenterológicas y cardiovasculares desde la detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.	
<b>Cobertura de la asignatura.</b>		Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud.	
<b>Profundidad de la asignatura.</b>		Analiza a detalle los aspectos de etiología, fisiopatología, métodos de diagnóstico clínico y paraclínico, bases para el tratamiento farmacológico y no farmacológico, así como la detección de posibles complicaciones en las enfermedades del paciente con estado crítico que es atendido en los servicios de urgencias, tomando en cuenta la medicina basada en evidencias.	
<b>Temario</b> <i>(añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)</i>			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)</b>

		<ul style="list-style-type: none"><li>- De catéteres y sondas; farmacoterapia.</li><li>- Criterio de tratamiento quirúrgico; catéter venoso central, sonda nasogástrica, balón compresivo esófago-gástrico, indicaciones, contra-indicaciones.</li><li>- Complicaciones.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Pancreatitis.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Etiopatogenia, cuadro clínico, exámenes de laboratorio y gabinete.</li><li>- Tratamiento.</li><li>- Soluciones parenterales electrolíticas.</li><li>- Expansores del plasma</li><li>- Sondas.</li><li>- Solución gástrica.</li><li>- Monitoreo clínico</li><li>- Evolución.</li><li>- Pancreatitis de curso grave.</li><li>- Tratamiento de las causas desencadenantes.</li><li>- Sonda nasogástrica.</li><li>- Catéter venoso central.</li><li>- Catéter vesical.</li><li>- Gasometría.</li><li>- Terapia respiratoria.</li><li>- Alteraciones electrocardiográficas.</li><li>- Procedimientos para diagnóstico y tratamiento.</li><li>- Criterios de internamiento en terapia intensiva y cirugía.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Absceso hepático.</b></p>	
--	--	---	--

		<p style="text-align: center;"><b>Enfermedad de vías biliares.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Semiología clínica de las expresiones clínicas de vías biliares.</li><li>- Ictericia, dolor, hepatomegalia</li><li>- Enfermedades agudas de vesícula y vías biliares.</li><li>- Colecistitis y coledocolitiasis aguda y crónica</li><li>- Fisiopatología</li><li>- Cuadro clínico de piocolecisto</li><li>- Exámenes de laboratorio y gabinete.</li><li>- Hematológicos, rayos x, ultrasonido, gammagrafía, TAC, CEPRE.</li><li>- Diagnóstico diferencial</li><li>- Complicaciones</li><li>- Tratamiento médico.</li><li>- Sonda nasogástrica, analgésica, antibióticos, soluciones parenterales.</li><li>- Tratamiento quirúrgico.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Enfermedades crónicas del hígado.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Hepatitis.</li><li>- Cirrosis.</li><li>- Congestión pasiva.</li><li>- Enfermedades neoplásicas.</li><li>- Primarias.</li><li>- Metastásicas.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Enfermedad acidopéptica.</b></p>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Semiología del hígado.</li><li>- Vías de invasión bacteriana o parasitaria.</li><li>- Historia natural de los abscesos hepáticos.</li><li>- Amibiano</li><li>- Piógeno.</li><li>- Alteraciones anatomopatológicas, fisiopatología y complicaciones.</li><li>- Ruptura transcutánea.</li><li>- Ruptura bronquial</li><li>- Pleura abdominal o pericárdica.</li><li>- Estudios de laboratorios y gabinete.</li><li>- Biometría hemática, Rayos X, gammagrama, TAC.</li><li>- Tratamiento médico y quirúrgico.</li><li>- Punción evacuadora.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Insuficiencia hepática</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Concepto</li><li>- Etiopatogenia y fisiopatología.</li><li>- Cuadro clínico.</li><li>- Diagnóstico diferencial.</li><li>- Exámenes de laboratorio y gabinete.</li><li>- Mantenimiento de la función hepática.</li><li>- Valoración de participación de otros especialistas.</li><li>- Criterios de internamiento en UCI.</li><li>- Complicaciones; síndrome hepatorenal.</li><li>- Pronóstico según origen y evolución.</li></ul>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Semiológica de las principales manifestaciones clínicas</li><li>- Dolor, náuseas, hemorragia, dilatación, aerofagia.</li><li>- Manifestaciones clínicas, alteraciones, anatomopatológicas.</li><li>- Diagnósticos oportunos, estudios paraclínicos, medidas terapéuticas.</li><li>- Farmacología y farmacocinética de los medicamentos..</li><li>- Enfermedades comunes:<ul style="list-style-type: none"><li>- Gastritis,</li><li>- Duodenitis,</li><li>- Úlcera gástrica,</li><li>- Úlcera duodenal.</li></ul></li><li>- Complicaciones:<ul style="list-style-type: none"><li>- Estenosis, perforación, hemorragia, penetración.</li></ul></li><li>- Trastornos del vaciamiento. <b>Oclusión intestinal.</b></li><li>- Etiopatogenia, fisiopatología.</li><li>- Semiología clínica, distensión, dolor, vómito, peristalsis, fiebre.</li><li>- Complicaciones:<ul style="list-style-type: none"><li>- Perforación,</li><li>- Septicemia,</li><li>- Choque séptico.</li></ul></li><li>- Estudios de gabinete y laboratorio.</li><li>- Radiografía de tórax y placa simple de abdomen.</li><li>- Exámenes bioquímicas</li></ul>	
--	--	--	--

		<p><b>Enfermedad vascular intestinal.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Anatomía de la circulación vascular de los órganos abdominales.</li><li>- Manifestaciones clínicas de insuficiencia vascular abdominal aguda según órganos abdominales afectados.</li><li>- Lesiones histológicas de los órganos abdominales afectados.</li><li>- Etiopatogenia y fisiopatología.</li><li>- Enfermedades que pueden dar origen a insuficiencia vascular abdominal.</li></ul> <p><b>Megacolon tóxico.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Etiopatogenia,</li><li>- cuadro clínico, fisiopatología, complicaciones.</li><li>- Exámenes de laboratorio y gabinete.</li><li>- Plan de manejo:</li><li>- Antibióticos,</li><li>- Líquidos y electrolitos,</li><li>- Equilibrio ácido-base,</li><li>- Manejo médico,</li><li>- Sonda nasogástrica</li><li>- Catéter central</li><li>- Sonda de Foley</li><li>- Criterios de traslado a la UCI.</li></ul> <p><b>Enfermedad diarreica.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Conceptos fundamentales: medio ambiente, huésped, agente, contaminación, colonización, infección, enfermedad infecciosa, choque.</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Descripción y clasificación etiológica.</li><li>- No infecciosa</li><li>- Infecciosa</li><li>- Fisiopatología, Regional, sistémica.</li><li>- Procedimientos diagnósticos</li><li>- Directos; frotis</li><li>- Indirectos</li><li>- Biometría hemática.</li><li>- Cuadro clínico</li><li>- Funcional, viral, infeccioso, amibiano, toxico.</li><li>- Procedimientos diagnósticos.</li><li>- Directos, frotis.</li><li>- Indirectos</li><li>- Biometría hemática</li><li>- Reacciones febriles.</li><li>- Procedimientos terapéuticos y de control.</li><li>- Terapia hídrica oral.</li><li>- Terapia hídrica endovenosa.</li><li>- Antimicrobianos de primera y segunda elección.</li><li>- Sinergia y antagonismo de los medicamentos; abuso</li><li>- Notificación legal de casos específicos; cólera.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Urgencias anorrectales.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Semiología del recto y ano.</li><li>- Estreñimiento, impactación fecal.</li><li>- Hemorragia</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Dolor Masa palpable</li><li>- Exploración física; inspección y palpación digital.</li><li>- Hemorroides</li><li>- Absceso</li><li>- Fístula</li><li>- Medidas de diagnostico especificas.</li><li>- Incisión y extracción de coágulo.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Apendicitis</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Concepto</li><li>- Etiopatogenia</li><li>- Variaciones en el cuadro clínico apendicular clásico.</li><li>- Exámenes de laboratorio y gabinete</li><li>- Biometría hemática</li><li>- Rayos X, TAC, ultrasonido.</li><li>- Tratamiento de urgencias prequirúrgicas.</li><li>- Líquidos y electrolitos, observación, sondas, antibióticos.</li><li>- Alternativas cuando no existen facilidades quirúrgicas.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Síndrome abdominal agudo.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Concepto</li><li>- Clasificación y etiología</li><li>- Estudios paraclínicos y procedimientos útiles para el diagnostico nosológico.</li><li>- Abdomen agudo como manifestación de enfermedad sistémica.</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Tratamiento preoperatorio</li><li>- Medidas generales</li><li>- Soluciones parenterales</li><li>- Medicamentos</li></ul> <p>Medidas tendientes a controlar complicaciones.</p>	
--	--	--	--

<p>2. Urgencias cardiovasculares</p>	<p>Conocer y aplicar el manejo inicial y estabilización que requiere el paciente con una urgencia cardiovascular.</p>	<p><b>Insuficiencia Cardíaca y edema agudo pulmonar.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ciclo cardíaco normal</li> <li>- Cambios hemodinámicas,</li> <li>- Fisiopatogenia, cuadro clínico, diagnóstico diferencial.</li> <li>- Soporte vital avanzado</li> <li>- Cardiológico (ACLS)</li> <li>- RCP básica y avanzada.</li> <li>- Tromboembolismo.</li> <li>- Tratamiento inmediato</li> <li>- Farmacología.</li> <li>- Digital, inotrópicos, diuréticos, vasodilatadores, broncodilatadores.</li> <li>- Medidas generales y procedimientos técnicos aplicables</li> <li>- Otras medidas de tratamiento</li> <li>- Bomba de contrapulsación</li> <li>- Corazón artificial</li> <li>- Trasplante cardíaco.</li> </ul> <p><b>Falla Cardíaca</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fisiopatología de la circulación coronaria.</li> <li>- Cardiopatía</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos)</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>
--------------------------------------	---	--	---

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Isquémica; angor pectoris, infarto agudo del miocardio.</li><li>- Cuadros clínicos</li><li>- Distinguir y clasificar los diferentes cuadros de angina e infarto.</li><li>- Alteraciones ECG</li><li>- Alteraciones enzimáticas</li><li>- Ecocardiograma</li><li>- Gammagrama cardiaco.</li><li>- Coronariografía.</li><li>- Ventriculografía</li><li>- Medidas terapéuticas indicadas.</li><li>- Antagonistas de la ECA,</li><li>- Vasodilatadores,</li><li>- Antagonistas del calcio, beta bloqueadores,</li><li>- Anticoagulantes</li><li>- Antiagregantes,</li><li>- Antiadhesivos plaquetarios,</li><li>- Antiarrítmicos, inotrópicos,</li><li>- Diuréticos,</li><li>- Vasoconstrictores.</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Colocación de catéteres.</li><li>- Venoso,</li><li>- Arteriales,</li><li>- De Swan-Ganz</li><li>- De presión venosa central.</li><li>- Monitoreo hemodinámica.</li><li>- Profilaxis de cardiopatía isquémica.</li><li>- Prevención secundaria</li><li>- Factor de riesgo de muerte súbita.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Hipertensión arterial</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Aneurismas fisiopatogenia</li><li>- Diagnóstico diferencial entre crisis, urgencias hipertensivas e hiperreacción.</li><li>- Clasificación clínica.</li><li>- Tratamiento inmediato y mediato de la crisis y urgencias hipertensivas.</li><li>- Criterio de urgencias hipertensivas.</li><li>- Repercusión clínica en diversos órganos de la economía.</li><li>- Farmacología.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Electrocardiología y trastornos del ritmo y la conducción.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fundamentos electrofisiológicos del registro.</li><li>- Trastornos del ritmo</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Taquicardias.</li><li>- Bradicardias.</li><li>- Arritmias supraventriculares,</li><li>- Arritmia sinusal, contracciones</li><li>- Auriculares prematuras, taquicardia auricular, multifocal, flutter auricular, fibrilación auricular, taquicardia supraventricular.</li><li>- Arritmias de la unión</li><li>- Contracciones prematuras, taquicardias y bradicardias.</li><li>- Arritmias ventriculares</li><li>- Contracciones ventriculares, prematuras, parasístole, ventricular, ritmo idioventricular acelerado, taquicardia ventricular, fibrilación ventricular</li><li>- Taquiarritmias aberrantes; por reentrada.</li><li>- Disturbios de la conducción</li><li>- Bloqueo seno-auricular, paro sinusal, disociación auriculoventricular, bloqueo auriculoventricular parcial, bloqueo completo.</li><li>- Bloqueos fasciculares</li><li>- Unifascicular, bifascicular, trifascicular.</li><li>- Ritmos preterminales</li><li>- Disociación electromecánica, ritmo idioventricular, asístole cardíaca.</li><li>- Síndrome taquicardia-bradicardia; del</li></ul>	
--	--	--	--

		<p>seno enfermo.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Síndrome de preexcitación, Wolf-Parkinson-White</li><li>- Desfibrilación.</li><li>- Equipos, funcionamiento, técnicas de aplicación.</li><li>- Marcapasos cardiacos.</li><li>- Características según diversos modelos.</li><li>- Indicaciones de urgencias</li><li>- Técnicas de instalación</li><li>- Mal funcionamiento</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Pericarditis y tamponade cardiaco.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Etiopatogenia, fisiopatología, cuadro clínico.</li><li>- Tamponamiento cardiaco</li><li>- Exámenes de laboratorio y gabinete.</li><li>- Electrocardiograma</li><li>- Radiografía de tórax</li><li>- Gamagrafía cardiaca</li><li>- Ecocardiografía</li><li>- Tomografía axial computarizada.</li><li>- Pericardiocentesis</li><li>- Indicaciones</li><li>- Técnica</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Tratamiento quirúrgico Pericardiotomía</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Cardiomiopatías</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Concepto y clasificación</li><li>- Etiopatogenia y fisiopatología</li><li>- Historia natural y pronóstico</li><li>- Pronóstico</li><li>- Estudios de laboratorio y gabinete</li><li>- Electrocardiografía</li><li>- Rayos X</li><li>- Gamagrafía</li><li>- Resonancia magnética nuclear</li><li>- Cateterismo cardiaco</li><li>- Biopsias</li><li>- Tratamiento medico inicial</li><li>- Complicaciones</li><li>- Indicaciones de tratamiento quirúrgico.</li></ul>	
--	--	--	--

**Estrategias de aprendizaje utilizadas:**

- Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.
- Sesiones monográficas
- Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica
- Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias
- Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.

**Métodos y estrategias de evaluación:**

- Examen clínico objetivo estructurado
- Examen de conocimientos
- Videgrabaciones
- Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)
- Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)

**Bibliografía:**

- **Tratado de Medicina Interna.** Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Tratado de Patología Quirúrgica.** Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica.** Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- **Recursos educacionales en español para medicina de emergencia.** [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- **Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos.** (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- **Sociedad Española de Urgencias Pediátricas.** <http://www.seup.org/seup/index.html>
- **Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia.** <http://www.smme.org.mx/index.html>
- **Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias.** <http://www.ammu.org.mx/>
- **Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia.** <http://www.ipemd.org>
- 

Nombre y firma de quién diseñó carta descriptiva: *Dr. Gabriel Borbón González*

Nombre y firma de quién autorizó carta descriptiva: *Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán*

Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó(evaluaron/ revisaron) la carta descriptiva: *MC Carmen Gorety Soria Rodríguez*

<b>Datos de identificación</b>				
Unidad Académica		FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI		
Sedes Hospitalarias		HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación)		
Programa		Medicina de Urgencias		
Nombre de la asignatura.		TOPICOS SELECTOS EN URGENCIAS MEDICAS II		
Horas teoría	2	Horas laboratorio		Créditos Totales: 5
Horas taller	1	Horas prácticas de campo		
<b>Perfil de egreso del programa</b>				
<p>Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.</p> <p>Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.</p> <p>Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.</p> <p>Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.</p> <p>Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.</p>				

Definiciones generales de la asignatura			
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante.</b>		Contribuye al eje conceptual y metodológico instrumental donde el alumno adquiere los conocimientos necesarios para la práctica profesional de la especialidad en urgencias médico quirúrgicas.	
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso.</b>		Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico, con urgencias inmunoalérgicas, neurológicas, causadas por agentes infecciosos y urgencias otorrinolaringológicas, desde la detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.	
<b>Cobertura de la asignatura.</b>		Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud.	
<b>Profundidad de la asignatura.</b>		Analiza a detalle los aspectos de etiología, fisiopatología, métodos de diagnóstico clínico y paraclínico, bases para el tratamiento farmacológico y no farmacológico, así como la detección de posibles complicaciones en las enfermedades del paciente con estado crítico que es atendido en los servicios de urgencias, tomando en cuenta la medicina basada en evidencias.	
<b>Temario</b> (añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)			
Unidad	Objetivo	Tema	Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)
1. Urgencias inmunoalérgicas.		<b>Anafilaxia, urticaria y angioedema.</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Análisis de la respuesta inmune</li> <li>- Inmunoglobulinas.</li> <li>- Estructura</li> <li>- Clases</li> <li>- Metabolismo</li> <li>- Células que intervienen</li> <li>- Respuesta inmune humoral</li> <li>- Antígenos</li> </ul>	Examen Clínico Objetivo Estructurado Examen de conocimientos Portafolio (apoyos en línea) Listas de cotejo (habilidades y procedimientos) Análisis del desempeño (supervisión) Videgrabaciones

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Complejos inmunes</li><li>- Respuesta inmune mediada por células</li><li>- Sistema del complemento.</li><li>- Mecanismo de daño</li><li>- Inmunológicos.</li><li>- Clasificación de Gel y Coombs.</li><li>- Fisiopatología de la hipersensibilidad</li><li>- Humoral</li><li>- Mediada por células.</li><li>- Manifestaciones clínicas</li><li>- Choque anafiláctico.</li><li>- Urticaria aguda</li><li>- Angioedema</li><li>- Eritema multiforme, necrolisis epidérmica toxica y síndrome de Stevens-Johnson</li><li>- Características</li><li>- Histopatológicas</li><li>- Diagnóstico clínico</li><li>- Tratamiento de urgencias.</li></ul>	
--	--	--	--

<p>2. Urgencias Neurológicas</p>		<p><b>Enfermedad vascular cerebral</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Clasificación de las enfermedades vascular cerebrales.</li> <li>- Enfermedad vascular oclusiva</li> <li>- Aterosclerosis</li> <li>- Trombosis</li> <li>- Embolia</li> <li>- Hemorragia intracraneal</li> <li>- Parenquimatosa</li> <li>- Epidural</li> <li>- Encefalopatía hipertensiva</li> <li>- Trombosis venosa</li> <li>- Isquemia cerebral transitoria.</li> <li>- En cada una de las enfermedades vasculares cerebrales</li> <li>- Historia natural</li> <li>- Manifestaciones clínicas</li> <li>- Alteraciones anatomopatológicas</li> <li>- Fisiopatología</li> <li>- Diagnóstico</li> <li>- Estudios de laboratorio y gabinete</li> <li>- Medidas generales y manejo específico</li> <li>- Secuelas</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos)</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>
----------------------------------	--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Medidas preventivas en las diversas fases de la historia natural.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Cráneo Hipertensivo</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Etiopatofisiología, manifestaciones clínicas y criterios diagnósticos.</li><li>- Traumatismo cráneo encefálico.</li><li>- Procesos neoplásicos del sistema nervioso central.</li><li>- Enfermedades parasitarias del SNC</li><li>- Estudios paraclínicos</li><li>- Monitoreo de presión intracraneal</li><li>- Tratamiento</li><li>- Medidas generales</li><li>- Medidas específicas</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Crisis convulsivas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Causas más frecuentes</li><li>- Fisiopatología</li><li>- Manifestaciones del estado epiléptico</li><li>- Criterios diagnósticos</li><li>- Tratamiento sintomático y específico</li><li>- Farmacología de los anticonvulsivantes</li><li>- Esquema de tratamiento.</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Tratamiento del estado epiléptico.</li><li>- Manifestaciones clínicas, estudios de laboratorio y gabinete, diagnóstico, medidas generales y plan terapéutico de los siguientes padecimientos:<ul style="list-style-type: none"><li>- Enfermedad vascular cerebral</li><li>- Hipertensión endocraneana</li><li>- Síndrome orgánico cerebral</li><li>- Otros relacionados con crisis convulsivas.</li></ul></li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Estado de coma</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Clasificación Etiopatogenia, fisiopatología,</li><li>- manifestaciones clínicas, criterios diagnósticos.</li><li>- Diagnóstico etiológico</li><li>- Manifestaciones generales</li><li>- Manifestaciones particulares</li><li>- Datos de laboratorio y gabinete</li><li>- Medidas inmediatas según diagnóstico</li><li>- Generales</li><li>- Específicas.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Cefaleas</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Etiopatogenia, fisiopatología, cuadro clínico.</li><li>- Tensional, vascular, estructural.</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnóstico diferencial</li><li>- Exámenes de laboratorio y gabinete</li><li>- Medidas generales</li><li>- Plan terapéutico</li><li>- Farmacodinamia de distintos medicamentos</li><li>- Pronóstico.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Meningoencefalitis</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Interrelación etiopatogénica del agente, huésped y medio ambiente.</li><li>- Mecanismo de defensa del huésped.</li><li>- Epidemiología</li><li>- Historia natural de la Meningoencefalitis</li><li>- Manifestaciones clínicas, alteraciones anatomopatológicas estudios de laboratorio y gabinete, medidas generales, manejo integral y terapéutico.</li><li>- Virales</li><li>- Bacterianas</li><li>- Tuberculosa</li><li>- Otras.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Trastornos de la placa neuromuscular.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Semiología neurológica de los</li></ul>	
--	--	---	--

		<p>siguientes padecimientos:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Miastenia grave</li><li>- Síndrome miasténico de Lambert Eaton.</li><li>- Síndrome miasténicos congénitos</li><li>- Botulismo</li><li>- Síndrome miasténicos por fármacos</li><li>- Parálisis periódicas por</li><li>- Hipopotasemia</li><li>- Tirotóxica</li><li>- Hiperpotasemia</li><li>- Paramiotonía.</li><li>- Síndromes neurológicos causados por afección de nervios periféricos o craneanos.</li><li>- Historia natural, manifestaciones clínicas, alteraciones anatomopatológicas diagnóstico, estudios de laboratorio y gabinete, medida generales, manejo específico, secuelas, medidas preventivas en cada una de las fases de la enfermedad,</li><li>- Mononeuritis</li><li>- Polineuritis</li><li>- Radiculitis</li><li>- Pares Craneales</li></ul>	
--	--	---	--

**Estrategias de aprendizaje utilizadas:**

- Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.
- Sesiones monográficas
- Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica
- Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias
- Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.

**Métodos y estrategias de evaluación:**

- Examen clínico objetivo estructurado
- Examen de conocimientos
- Videgrabaciones
- Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)
- Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)

**Bibliografía:**

- **Tratado de Medicina Interna. Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.**
- **Tratado de Patología Quirúrgica. Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.**
- **Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.**
- **Recursos educacionales en español para medicina de emergencia. [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)**
- **[www.rima.org](http://www.rima.org)**
- **Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos. (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>**
- **Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. <http://www.seup.org/seup/index.html>**
- **Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia. <http://www.smme.org.mx/index.html>**
- **Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias. <http://www.ammu.org.mx/>**
- **Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia. <http://www.ipemd.org>**

Nombre y firma de quién diseñó carta descriptiva: *Dr. Gabriel Borbón*

Nombre y firma de quién autorizó carta descriptiva: *Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán*

Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó(evaluaron/ revisaron) la carta descriptiva: *MC Carmen Gorety Soria Rodriguez*

<b>Datos de identificación</b>				
Unidad Académica		FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI		
Sedes Hospitalarias		HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación)		
Programa		Medicina de Urgencias		
Nombre de la asignatura.		TOPICOS SELECTOS EN URGENCIAS MEDICAS III		
Horas teoría	2	Horas laboratorio		Créditos Totales: 5
Horas taller	1	Horas prácticas de campo		
<b>Perfil de egreso del programa</b>				
<p>Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.</p> <p>Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.</p> <p>Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.</p> <p>Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.</p> <p>Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.</p>				
<i>(escribir aquí el perfil de egreso del programa en el cual se ofrecerá la presente asignatura)</i>				

<b>Definiciones generales de la asignatura</b>			
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante.</b>		Contribuye al eje conceptual y metodológico instrumental donde el alumno adquiere los conocimientos necesarios para la práctica profesional de la especialidad en urgencias médico quirúrgicas.	
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso.</b>		Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico, con urgencias inmunoalérgicas, neurológicas, causadas por agentes infecciosos y urgencias otorrinolaringológicas, desde la detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.	
<b>Cobertura de la asignatura.</b>		Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud.	
<b>Profundidad de la asignatura.</b>		Analiza a detalle los aspectos de etiología, fisiopatología, métodos de diagnóstico clínico y paraclínico, bases para el tratamiento farmacológico y no farmacológico, así como la detección de posibles complicaciones en las enfermedades del paciente con estado crítico que es atendido en los servicios de urgencias, tomando en cuenta la medicina basada en evidencias.	
<b>Temario</b> <i>(añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)</i>			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)</b>

<p>1. Urgencias causadas por agentes infecciosos</p>		<p>Microbiología normal en diversas regiones corporales.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Conceptos fundamentales.</li> <li>- Interacciones medio ambiente, huésped y agente.</li> <li>- Portador sano e infección cruzada</li> <li>- Contaminación, reservorio, fomites, colonización</li> <li>- Infección</li> <li>- Enfermedad infecciosa, contagiosa, no contagiosa.</li> <li>- Mecanismos de patogenicidad</li> <li>- Mecanismos de defensa</li> <li>- Microorganismos oportunistas</li> <li>- Bacteriemia, septicemia, choque séptico</li> <li>- Enfermedades infecciosas causadas por:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- Bacterias</li> <li>- Virus</li> <li>- Hongos</li> <li>- Protozoarios</li> <li>- Metazoarios; gusanos planos y redondos.</li> </ul> </li> <li>- Características anatomofisiológicas del sistema retículoendotelial</li> <li>- Respuesta inflamatoria</li> <li>- Tipos de leucocitos y sus funciones</li> <li>- Mecanismos de defensa del huésped.</li> <li>- Humoral</li> <li>-</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos)</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>
--	--	--	---

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Celular</li><li>- Complicaciones sistémicas</li><li>- Uso de biológicos,</li><li>- Indicaciones, dosis, efectos secundarios</li><li>- Procedimientos diagnósticos directos e indirectos</li><li>- Frotis</li><li>- Cultivos</li><li>- Intradermoreacciones</li><li>- Otros</li><li>- Cuadro clínico e identificación de los gérmenes más frecuentes dentro de sus ambientes de trabajo.</li><li>- Terapéutica antiparasitaria</li><li>- Antimicrobianos de primera y segunda elección.</li><li>- Efectos indeseables</li><li>- Posología y su modificación bajo insuficiencias órgano funcionales,</li><li>- Sinergia y antagonismo</li><li>- Resistencia</li><li>- Profilaxis con antimicrobianos</li><li>- Abuso de los antimicrobianos.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Superinfección</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Procedimientos para prevención,</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostico y tratamiento</li><li>- Toma de muestras</li><li>- Medida higiénica en la unidad medica.</li><li>- Asepsia y antisepsia</li><li>- Antimicrobianos y biológicos por vía intratecal.</li><li>- Desbridación y drenajes de :</li><li>- Abscesos</li><li>- Fasciotomía</li><li>- Irrigación-succión</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Infecciones intrahospitalarias</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Modificación de actitudes; equipo de salud, enfermo, familiares.</li><li>-</li></ul>	
--	--	---	--

<p>2.- Urgencias otorrinolaringológicas</p>		<p><b>Otalgia</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Procesos infecciosos en conducto</li> <li>- Auditivo medio y externo</li> <li>- Hipoacusia repentina</li> <li>- Cuerpo extraño en conducto auditivo</li> <li>- Pabellón auricular</li> <li>- Quistes de glándulas salivales</li> <li>- Hemorragia de lecho amigdalino</li> <li>- Cuerpos extraños en oído, nariz y garganta.</li> <li>- Absceso retrofaríngeo</li> <li>- Adenoiditis</li> <li>- Mastoiditis</li> <li>- Sinusitis aguda</li> <li>- Epistaxis</li> <li>- Apéndice nasal</li> <li>- Barosinusitis</li> <li>- Atresia de cloanas</li> <li>- Procedimientos para llegar al diagnóstico correcto.</li> <li>- Laringoscopia indirecta</li> <li>- Estudios radiológicos</li> <li>- Exploración armada</li> <li>- Manejo inicial y derivación para tratamiento definitivo.</li> <li>- Taponamiento anterior y posterior</li> <li>- Extracción de cuerpos extraños</li> <li>- Drenaje de abscesos</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos)</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videgrabaciones</p>
---	--	---	--

**Estrategias de aprendizaje utilizadas:**

- Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.
- Sesiones monográficas
- Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica
- Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias

Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.

**Métodos y estrategias de evaluación:**

- Examen clínico objetivo estructurado
- Examen de conocimientos
- Videgrabaciones
- Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)
- Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)

**Bibliografía:**

- **Tratado de Medicina Interna.** Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Tratado de Patología Quirúrgica.** Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica.** Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- **Recursos educacionales en español para medicina de emergencia.** [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- **Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos.** (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- **Sociedad Española de Urgencias Pediátricas.** <http://www.seup.org/seup/index.html>
- **Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia.** <http://www.smme.org.mx/index.html>
- **Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias.** <http://www.ammu.org.mx/>
- **Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia.** <http://www.ipemd.org>

Nombre y firma de quién diseñó carta descriptiva: *Dr. Gabriel Borbón*

Nombre y firma de quién autorizó carta descriptiva: *Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán*

Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó(evaluaron/ revisaron) la carta descriptiva: *MC Carmen Gorety Soria Rodríguez*

<b>Datos de identificación</b>				
Unidad Académica		FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI		
Sedes Hospitalarias		HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación)		
Programa		Medicina de Urgencias		
Nombre de la asignatura.		TOPICOS SELECTOS EN URGENCIAS MEDICAS IV		
Horas teoría	2	Horas laborat orio		Créditos Totales: 5
Horas taller	1	Horas práctic as de campo		

<b>Perfil de egreso del programa</b>	
<p>Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.</p> <p>Competente para identificar problemas potencialmente solubles mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.</p> <p>Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.</p> <p>Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.</p> <p>Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.</p>	
<i>(escribir aquí el perfil de egreso del programa en el cual se ofrecerá la presente asignatura)</i>	
<b>Definiciones generales de la asignatura</b>	
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante.</b>	Contribuye al eje conceptual y metodológico instrumental donde el alumno adquiere los conocimientos necesarios para la práctica profesional de la especialidad en urgencias médico quirúrgicas.
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso.</b>	Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico, con urgencias inmunoalérgicas, neurológicas, causadas por agentes infecciosos y urgencias otorrinolaringológicas, desde la detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.
<b>Cobertura de la asignatura.</b>	Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud.
<b>Profundidad de la asignatura.</b>	Analiza a detalle los aspectos de etiología, fisiopatología, métodos de diagnóstico clínico y paraclínico, bases para el tratamiento farmacológico y no farmacológico, así como la detección de posibles complicaciones en las enfermedades del paciente con estado crítico que es atendido en los servicios de urgencias, tomando en cuenta la medicina basada en evidencias.

<b>Temario (añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)</b>			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)</b>
1. Urgencias oftalmológicas		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificación, diagnóstico, tratamiento inicial y derivación</li> <li>- Síndrome de ojo rojo</li> <li>- Cuerpos Extraños en ojo y anexos</li> <li>- Lesiones corneales y conjuntivales</li> <li>- Procesos inflamatorios de párpados</li> <li>- Dolor agudo ocular</li> <li>- Pérdida visual aguda</li> <li>- Lesiones traumáticas oculares</li> <li>- Obstrucción de la vía lagrimal</li> <li>- Dacriocistitis aguda y crónica</li> <li>- Exploración oftalmológica</li> <li>- Simple</li> <li>- Armada</li> <li>- Uso de anestésicos, mióticos, antibióticos y esteroide</li> <li>- Oclusión ocular</li> <li>- Manejo de lentes de contacto</li> </ul>	Examen Clínico Objetivo Estructurado Examen de conocimientos Portafolio (apoyos en línea) Listas de cotejo (habilidades y procedimientos) Análisis del desempeño (supervisión) Videograbaciones

2. Urgencias respiratorias		<ul style="list-style-type: none"><li>- Historia natural</li><li>- Anatomopatología, diagnóstico</li><li>- Estudios de laboratorio y gabinete</li><li>- Manejo integral y plan terapéutico</li><li>- Secuelas</li><li>- Prevención en distintas etapas</li><li>- Insuficiencia respiratoria aguda.</li><li>- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica</li><li>- Neumonía</li><li>- Abscesos</li><li>- Derrame pleural</li><li>- Hemorragia pulmonar</li><li>- Empiema</li><li>- Neumoconiosis</li><li>- Neumotórax</li><li>- Mediastinitis</li><li>- Asma</li><li>- Hipertensión pulmonar primaria</li><li>- Irritantes y tóxicos químicos y físicos.</li><li>- Tuberculosis</li></ul>	

**Estrategias de aprendizaje utilizadas:**

- Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.
- Sesiones monográficas
- Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica
- Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias

Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.

**Métodos y estrategias de evaluación:**

- Examen clínico objetivo estructurado
- Examen de conocimientos
- Videgrabaciones
- Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)
- Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)

**Bibliografía:**

- **Tratado de Medicina Interna.** Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Tratado de Patología Quirúrgica.** Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Medicina de Urgencias.** Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- **Recursos educacionales en español para medicina de emergencia.** [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- **Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos.** (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- **Sociedad Española de Urgencias Pediátricas.** <http://www.seup.org/seup/index.html>
- **Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia.** <http://www.smme.org.mx/index.html>
- **Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias.** <http://www.ammu.org.mx/>
- **Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia.** <http://www.ipemd.org>

Nombre y firma de quién diseñó carta descriptiva: *Dr. Gabriel Borbón*

Nombre y firma de quién autorizó carta descriptiva: *Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán*

Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó(evaluaron/ revisaron) la carta descriptiva: *MC. Carmen Gorety Soria Rodríguez*

<b>Datos de identificación</b>				
Unidad Académica		FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI		
Sedes Hospitalarias		HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación)		
Programa		Medicina de Urgencias		
Nombre de la asignatura.		TOPICOS SELECTOS EN URGENCIAS MEDICAS V		
Horas teoría	2	Horas laboratorio		Créditos Totales: 5
Horas taller	1	Horas prácticas de campo		
<b>Perfil de egreso del programa</b>				
<p>Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.</p> <p>Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.</p> <p>Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.</p> <p>Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.</p> <p>Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.</p>				

<b>Definiciones generales de la asignatura</b>			
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante.</b>		Contribuye al eje conceptual y metodológico instrumental donde el alumno adquiere los conocimientos necesarios para la práctica profesional de la especialidad en urgencias médico quirúrgicas.	
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso.</b>		Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico, con urgencias inmunoalérgicas, neurológicas, causadas por agentes infecciosos y urgencias otorrinolaringológicas, desde la detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.	
<b>Cobertura de la asignatura.</b>		Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud.	
<b>Profundidad de la asignatura.</b>		Analiza a detalle los aspectos de etiología, fisiopatología, métodos de diagnóstico clínico y paraclínico, bases para el tratamiento farmacológico y no farmacológico, así como la detección de posibles complicaciones en las enfermedades del paciente con estado crítico que es atendido en los servicios de urgencias, tomando en cuenta la medicina basada en evidencias.	
<b>Temario</b> <i>(añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)</i>			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)</b>

<p>1. Urgencias urológicas</p>		<p><b>Insuficiencia renal aguda</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfermedades que conducen a la insuficiencia renal aguda.</li> <li>- Glomerulares, tubulares, intersticiales, vasculares, sistémicas.</li> <li>- Identificación y tratamiento inicial</li> <li>- Cuadro clínico en sus diferentes fases</li> <li>- Estudios de laboratorio y gabinete</li> <li>- Medidas generales</li> <li>- Tratamiento inicial</li> <li>- Terapia de apoyo extracorpórea</li> </ul> <p><b>Insuficiencia renal crónica.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Enfermedades que conducen a insuficiencia renal crónica</li> <li>- Glomerulares, tubulares, intersticiales, vasculares, sistémicas.</li> <li>- Factores de riesgo sobre la filtración renal</li> <li>- Desnutrición, infecciones, hipertensión arterial sistémica.</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos)</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>
--------------------------------	--	---	---

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Complicaciones hemodinámicas e hidroelectrolíticas.</li><li>- Retención de líquidos hiperkalemia</li><li>- Complicaciones hormonales</li><li>- Síndrome urémico, acidosis metabólica, anemia</li><li>- Recursos terapéuticos</li><li>- Indicaciones y procedimientos de diálisis</li><li>- Peritoneal, hemodiálisis</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Infección de vías urinarias</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Historia natural</li><li>- Factores etiológicos</li><li>- Diagnóstico diferencial</li><li>- Uretritis, cistitis, ureteritis, pielonefritis.</li><li>- Estudios de laboratorio y gabinete</li><li>- Tratamiento específico</li><li>- Bacteriología y terapéutica de infección nosocomial.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Cólico renoureteral</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Causas de cólico nefrítico</li><li>- Evaluación clínica y metabólica</li><li>- Etiología, patogenia y fisiopatología, tratamiento</li><li>- Litiasis</li><li>- Metabolismo del calcio</li><li>- Diagnostico diferencial por la localización de la litiasis</li><li>- Imagenología diagnostica</li><li>- Tratamiento</li><li>- Litotricia</li></ul>	
--	--	---	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Diagnostico diferencial</li><li>- Complicaciones</li><li>- Exploración rectal</li><li>- Estudios de laboratorio y gabinete</li><li>- Medidas terapéuticas</li><li>- Talla suprapúbica, sondas</li><li>- Estenosis uretral</li><li>- Vejiga neurogénica.</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Retención aguda de orina</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Farmacoterapia</li><li>- Bloqueadores ganglionares, antagonistas parasimpáticos, antidepresivos tricíclicos</li><li>- Prostatismo</li><li>- Litiasis vesical</li><li>- Tumor vesical causas más comunes</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Hematuria</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Trastornos y enfermedades que conducen a la hematuria</li><li>- Renales, ureterales, vesicales, uretrales.</li><li>- Factores de riesgo</li><li>- Nefritis, cistitis, trastornos mecánicos, hipertensión arterial sistémica.</li><li>- Complicaciones hemodinámicas</li><li>- Anemia, falla orgánica</li><li>- Recursos terapéuticos</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Trastornos agudos del pene y del escroto</b></p>	
--	--	--	--

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Detección, evaluación, diagnóstico.</li><li>- Ruptura completa de uretra</li><li>- Anterior, posterior</li><li>- Ruptura incompleta de uretra</li><li>- Anterior, posterior</li><li>- Tratamiento médico quirúrgico inmediato</li><li>- Restablecimiento del estado general</li><li>- Instalación de catéteres y sondas</li><li>- Dilataciones uretrales</li><li>- Hematocele</li><li>- Hidrocele traumático</li><li>- Lesiones traumáticas del cordón</li><li>- Ablación del escroto</li><li>- Lesiones traumáticas del pene</li><li>- Ablación del pene</li></ul>	
--	--	---	--

<p>2. urgencias ginecoobstétricas</p>		<p><b>Complicaciones del embarazo</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Parto eutócico y distócico.</li> <li>- Interrupción del embarazo; amenaza de aborto</li> <li>- Aborto en evolución</li> <li>- Aborto inminente</li> <li>- Aborto inevitable</li> <li>- Aborto completo</li> <li>- Aborto séptico</li> <li>- Huevo muerto y retenido</li> <li>- Diagnóstico y evolución</li> <li>- Exámenes de laboratorio y gabinete; ultrasonografía</li> <li>- Farmacología</li> <li>- Embarazo ectópico</li> <li>- Mola hidatiforme</li> <li>- Polihidramnios</li> <li>- Malformaciones congénitas</li> <li>- Macrosomía</li> <li>- Óbito</li> <li>- Diagnostico, evolución, manejo</li> <li>- Desprendimiento prematuro de placenta</li> <li>- Placenta previa y sus variedades</li> <li>- Ruptura del seno marginal</li> <li>- Cardiopatías y embarazo</li> <li>- Embarazo y cáncer</li> <li>-</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos)</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>
---------------------------------------	--	---	---

		<p><b>Ruptura uterina</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Cuadro clínico, diagnóstico, manejo</li><li>- Sangrados en la primera y segunda mitad del embarazo</li><li>- Diagnóstico, tratamiento, pronóstico</li></ul> <p><b>Hiperemesis gravídica</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fisiopatología, cuadro clínico, tratamiento.</li></ul> <p><b>Preeclampsia y eclampsia</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fisiopatología, cuadro clínico, tratamiento.</li></ul> <p><b>Parto normal y puerperio</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Bases fisiológicas de la contractilidad uterina y del trabajo de parto.</li><li>- Maniobras de parto normal y distócico</li><li>- Puerperio</li></ul> <p><b>Trastornos disfuncionales de la mujer.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Dismenorrea</li><li>- Hemorragias disfuncionales</li><li>- Síndrome menopáusico-</li></ul>	
--	--	---	--

		<p style="text-align: center;"><b>Diabetes mellitus y embarazo</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Morbimortalidad</li><li>- Alteraciones hemodinámicas</li><li>- Alteraciones bioquímicas y metabólicas que causa el embarazo en la diabetes</li><li>- Alteraciones metabólicas y morfológicas de la embarazada diabética en el feto y la placenta.</li><li>- Hormona lactogena placentaria</li><li>- Prueba de tolerancia a la glucosa</li><li>- Resistencia a la insulina</li><li>- Síndrome metabólico</li><li>- Metabolismo de hidratos de carbono, proteínas y lípidos</li><li>- Macrosomía</li><li>- Hipoglucemia fetal</li><li>- Malformaciones congénitas</li><li>- Insuficiencia placentaria</li><li>- Tratamiento de la diabetes mellitus durante el embarazo. Manejo obstétrico</li><li>- Medidas higiénico dietéticas</li><li>- Líquidos y electrolitos</li><li>- Insulina</li></ul> <p style="text-align: center;"><b>Psiquiatría</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Estados maniacos</li><li>- Intento de suicidio</li><li>- Desórdenes neuróticos</li><li>- Angustia</li></ul>	
--	--	---	--

Universidad Autónoma de Baja California  
Coordinación de Posgrado e Investigación

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Depresión</li><li>- Fobias</li><li>- Hipocondrias</li><li>- Disociaciones</li><li>- Conversiones</li><li>- Alcoholismo, tipos de alcoholismo</li><li>- Intoxicación alcohólica</li><li>- Síndrome de abstinencia</li><li>- Delirium tremens □ síndrome de Korsakoff</li><li>- Alucinosis alcohólica</li><li>- Paranoia alcohólica</li><li>- Deterioro alcohólico</li><li>- Síndrome de Wernicke</li><li>- Otras adicciones</li><li>- Opioides, barbitúricos, cocaína, anfetaminas, marihuana, psicodislépticos</li><li>- Manejo farmacológico</li><li>- Recursos psicoterapéuticos</li><li>-</li></ul>	
--	--	--	--

**Estrategias de aprendizaje utilizadas:**

- Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.
- Sesiones monográficas
- Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica
- Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias
- Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.

**Métodos y estrategias de evaluación:**

- Examen clínico objetivo estructurado
- Examen de conocimientos
- Videgrabaciones
- Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)
- Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)

**Bibliografía:**

- **Tratado de Medicina Interna.** Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Tratado de Patología Quirúrgica.** Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica.** Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- **Recursos educativos en español para medicina de emergencia.** [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- **Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos.** (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- **Sociedad Española de Urgencias Pediátricas.** <http://www.seup.org/seup/index.html>
- **Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia.** <http://www.smme.org.mx/index.html>

Universidad Autónoma de Baja California  
Coordinación de Posgrado e Investigación

<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias.</b> <a href="http://www.ammu.org.mx/">http://www.ammu.org.mx/</a></li><li>• <b>Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia.</b> <a href="http://www.ipemd.org">http://www.ipemd.org</a></li></ul>
Nombre y firma de quién diseñó carta descriptiva: <i>Dr. Gabriel Borbón</i>
Nombre y firma de quién autorizó carta descriptiva: <i>Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán</i>
Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó(evaluaron/ revisaron) la carta descriptiva: MC Carmen Gorety Soria Rodríguez

DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
Unidad Académica		FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI	
Sedes Hospitalarias		HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación)	
Programa		Medicina de Urgencias	
Nombre de la asignatura		ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS I	
Tipo de asignatura		Obligatoria	
Clave de la asignatura			
Horas teoría		Horas laboratorio / Práctica clínica	20
Horas taller		Horas práctica de campo	20
<b>Perfil de egreso del programa</b>			
Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.			
Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.			
Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.			
Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica			

**Universidad Autónoma de Baja California**  
 Coordinación de Posgrado e Investigación

profesional. Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.			
<b>Definiciones generales de la asignatura</b>			
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante</b>		Contribuye al eje de integración donde el alumno utilizará los conocimientos, que sustenten el desarrollo de habilidades para la realización de la evaluación clínica, de la correcta selección y ejecución de procedimientos de diagnóstico y tratamiento del paciente que requiere de atención médica de urgencias, cuidando de la integridad y seguridad de los pacientes.	
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso</b>		Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico, detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.	
<b>Cobertura de la asignatura</b>		Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, procedimientos para el diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud.	
<b>Profundidad de la asignatura</b>		Tiene como propósito que el alumno desarrolle las habilidades, destrezas y refuerce actitudes en la atención del paciente que requiere del manejo de urgencias. Durante el primer año las destrezas que los alumnos deben desarrollar durante su especialización están determinadas por las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanseloww, de manera que en forma gradual el alumno desarrolle las habilidades y destrezas en diferentes procedimientos que se requieren en la atención del paciente de urgencias.	
<b>Temario</b> (Añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de</b>

**Universidad Autónoma de Baja California**  
Coordinación de Posgrado e Investigación

			<b>aprendizaje)</b>
1. Sistemas de medicina de urgencias	Que el alumno conozca la forma en que están integrados los servicios de urgencias en diferentes niveles de atención médica, mecanismos de comunicación y referencia de pacientes.	<p>Función local de los servicios de urgencias</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quién lo integra</li> <li>- Participación ciudadana</li> <li>- Formas de comunicación: telefonía, radio, organismos de seguridad pública.</li> <li>- Formas de transporte terrestre.</li> <li>- Formas de transporte aéreo</li> <li>- Acceso a los servicios de urgencias</li> <li>- Transferencia de pacientes</li> <li>- Información y orientación al público</li> <li>- Coordinación en casos de desastres</li> <li>- Convenio de ayuda mutua</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos sobre procedimientos de diagnóstico</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Simuladores clínicos</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos).</p>
2. Actividades clínicas y desarrollo de habilidades con Categoría III	Que el alumno desarrolle las habilidades y destrezas para la realización de la evaluación clínica, selección de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento. (Categoría III: el alumno está enterado de la existencia de procedimientos, pero requiere consulta para indicarlo y referir al paciente para su ejecución e interpretación)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades en la evaluación clínica de ingreso. (realización de historia clínica de urgencias, exploración física, propuesta de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento).</li> <li>- Habilidades de reanimación (punción venosa, punción arterial, secuencia rápida de inducción a la sedación)</li> <li>- Habilidades del uso de equipo (manejo del oxímetro de pulso, electrocardiograma, equipo de inhaloterapia, sistemas de computación.</li> <li>- Habilidades en ortopedia (reducción de codo de niñera, técnicas de inmovilización, colocación de férulas.</li> <li>- Habilidades de trauma y cirugía (colocación de minisello, toracocentesis, punción lumbar, lavado gástrico y uso de carbón activado, aspiración de</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos sobre procedimientos de diagnóstico</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Simuladores clínicos</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos. Se utilizan las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanselow , para este nivel corresponde Categoría III.</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>

**Universidad Autónoma De Baja California**  
 Coordinación de Posgrado e Investigación

		<p>médula ósea, endoscopia para la extracción de cuerpo extraño en vías aéreas y digestivas)</p>	
<p>3. Actividades clínicas y desarrollo de habilidades con Categoría II</p>	<p>Que el alumno desarrolle las habilidades y destrezas para la realización de la evaluación clínica, selección de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento. (Categoría II: En el 90% de los casos el alumno es capaz de reconocer la necesidad del procedimiento a seguir e indicarlo u ordenarlo, pero debe consultar para ejecutarlo y/o interpretarlo)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades en la evaluación clínica de ingreso. (realización de historia clínica de urgencias, exploración física, propuesta de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento).</li> <li>- Habilidades de reanimación (colocación de marcapasos externo, cateterización percutánea de vena yugular externa, de vena subclavia, de vena femoral, venodisección, administración de medicamentos intratraqueales, reanimación neonatal en la sala de partos).</li> <li>- Habilidades en anestesia (bloqueo digital)</li> <li>- Habilidades odontológicas (reducción de la articulación temporomandibular, reinserción dental)</li> <li>- Habilidades del uso de equipo (medición de presión arterial invasiva, medición de presión en muñeca y gasto cardíaco por termodilución, medición de presión intracraneana, manejo del monitor de fisiología pulmonar, manejo del ventilador mecánico)</li> <li>- Habilidades en ortopedia (artrocentesis, reducción de fracturas con compromiso reovascular, reducción de dislocación de rótula, reducción de dislocación de falanges, reducción de dislocación de hombro)</li> <li>- Habilidades en ginecología (examen pélvico, evaluación de abuso sexual y violación)</li> <li>- Habilidades de neurocirugía (punción lumbar y raquimanometría)</li> <li>- Habilidades en oftalmología (remoción de lentes de contacto examen con fluoresceína, uso de lámpara de hendidura)</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos sobre procedimientos de diagnóstico</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Simuladores clínicos</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos. Se utilizan las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanselow , para este nivel corresponde Categoría II.</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>

		<ul style="list-style-type: none"><li>- Habilidades en otorrinolaringología (taponamiento nasal anterior, nasal posterior, remoción de cuerpo extraño de oído, nariz y vía aérea superior laringoscopia, cauterización nasal, otoscopia neumática, remplazamiento de tubo de traqueostomía)</li><li>- Habilidades de trauma y cirugía (punción suprapúbica, lavado peritoneal, diálisis peritoneal, reparación de heridas, manejo de amputación menor, manejo de la lesión del lecho ungueal)</li></ul>	
<b>Estrategias de aprendizaje utilizadas:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.</li><li>• Sesiones monográficas</li><li>• Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica</li><li>• Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias</li><li>• Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.</li><li>• Uso de simuladores</li></ul>			
<b>Métodos y estrategias de evaluación:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Examen clínico objetivo estructurado</li><li>• Examen de conocimientos</li><li>• Videgrabaciones</li><li>• Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)</li><li>• Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)</li><li>• Desempeño mediante el uso de simuladores</li></ul>			
<b>Bibliografía:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Tratado de Medicina Interna. Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.</b></li></ul>			

Universidad Autónoma de Baja California  
Coordinación de Posgrado e Investigación

- Tratado de Patología Quirúrgica. Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- Recursos educacionales en español para medicina de emergencia. [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos. (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. <http://www.seup.org/seup/index.html>
- Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia. <http://www.smme.org.mx/index.html>
- Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias. <http://www.ammu.org.mx/>
- Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia. <http://www.ipemd.org>

Nombre y firma de quién diseñó la carta descriptiva: Dr. Gabriel Borbón González

Nombre y firma de quién autorizó la carta descriptiva: Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán

Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó (evaluaron/revisaron) la carta descriptiva: MC Carmen Gorety Soria Rodríguez

<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>				
<b>Unidad Académica</b>		<b>FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI</b>		
<b>Sedes Hospitalarias</b>		<b>HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS.</b>		
<b>Programa</b>		<b>Medicina de Urgencias</b>		
<b>Nombre de la asignatura</b>		<b>ATENCION EN URGENCIAS MEDICAS II</b>		
<b>Tipo de asignatura</b>		<b>Obligatoria</b>		
<b>Clave de la asignatura</b>				
<b>Horas teoría</b>		<b>Horas laboratorio / Práctica clínica</b>	<b>20</b>	<b>Créditos totales</b>
<b>Horas taller</b>		<b>Horas práctica de campo</b>		<b>20</b>
<b>Perfil de egreso del programa</b>				
Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.				
Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.				
Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.				
Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica				

**Universidad Autónoma de Baja California**  
Coordinación de Posgrado e Investigación

profesional. Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.			
<b>Definiciones generales de la asignatura</b>			
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante</b>		Contribuye al eje de integración donde el alumno utilizará los conocimientos, que sustenten el desarrollo de habilidades para la realización de la evaluación clínica, de la correcta selección y ejecución de procedimientos de diagnóstico y tratamiento del paciente que requiere de atención médica de urgencias, cuidando de la integridad y seguridad de los pacientes.	
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso</b>		Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico, detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.	
<b>Cobertura de la asignatura</b>		Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, procedimientos para el diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud.	
<b>Profundidad de la asignatura</b>		Tiene como propósito que el alumno desarrolle las habilidades, destrezas y refuerce actitudes en la atención del paciente que requiere del manejo de urgencias. Durante el primer año las destrezas que los alumnos deben desarrollar durante su especialización están determinadas por las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanseloww, de manera que en forma gradual el alumno desarrolle las habilidades y destrezas en diferentes procedimientos que se requieren en la atención del paciente de urgencias.	
<b>Temario</b> (Añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de</b>

**Universidad Autónoma de Baja California**  
 Coordinación de Posgrado e Investigación

			<b>aprendizaje)</b>
1. Actividades clínicas y desarrollo de habilidades con Categoría I	Que el alumno desarrolle las habilidades y destrezas para la realización de la evaluación clínica, selección de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento. (Categoría I: el alumno es capaz de reconocer la necesidad del procedimiento, de practicarlo e interpretarlo sin consultar en el 90% de los casos)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades en la evaluación clínica de ingreso. (realización de historia clínica de urgencias, exploración física, propuesta de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento).</li> <li>- Habilidades de reanimación (permeabilizar la vía aérea, ventilación boca a boca, boca-nariz, ventilación con bolsa-válvula-mascarilla, compresiones torácicas en el lactante, el niño y adulto, manejo de la tabla de Broselow, intubación oro y nasotraqueal, cardioversión y desfibrilación, acceso vascular periférico)</li> <li>- Habilidades en anestesia (anestesia local, manejo del dolor, sedación)</li> <li>- Habilidades del uso de equipo (administración de medicamentos por inhaloterapia, medición de la presión arterial no invasiva, medición de la presión venosa central, manejo del oxímetro de pulso, manejo del capnógrafo, manejo del electrocardiograma, sistemas de entrega de oxígeno)</li> <li>- Habilidades en ortopedia (reducción de codo de niñera, técnicas de inmovilización)</li> <li>- Habilidades en ginecología (emergencias en sala de partos)</li> <li>- Habilidades en oftalmología (remoción de cuerpo extraño, irrigación ocular, eversión del párpado, prueba de agudeza visual, colocación de parche ocular)</li> <li>- Habilidades en otorrinolaringología (uso de lámpara de cabeza)</li> <li>- Habilidades en trauma y cirugía (inmovilización de columna cervical, remoción de un casco, colocación</li> </ul>	<p><b>Examen Clínico Objetivo Estructurado</b></p> <p>Examen de conocimientos sobre procedimientos de diagnóstico</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Simuladores clínicos</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos. Se utilizan las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanselow , para este nivel corresponde Categoría I.</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>

		<p>del pantalón neumático antichoque, colocación de un minisello, colocación de sonda naso y orogastrica, lavado gástrico y uso de carbón activado, reemplazo de sonda de gastrostomía, colocación de sonda urinaria, uretrocistograma retrógrado, reducción de una hernia, reducción de parafimosis, liberación del prepucio atrapado en un cierre)</p> <p>- Habilidades en el manejo de heridas (curaciones, manejo de las abrasiones, incisión y drenaje de abscesos, manejo de las quemaduras)</p>	
<p><b>Estrategias de aprendizaje utilizadas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.</li> <li>• Sesiones monográficas</li> <li>• Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica</li> <li>• Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias</li> <li>• Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.</li> <li>• Uso de simuladores</li> </ul>			
<p><b>Métodos y estrategias de evaluación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen clínico objetivo estructurado</li> <li>• Examen de conocimientos</li> <li>• Videgrabaciones</li> <li>• Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)</li> <li>• Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)</li> <li>• Desempeño mediante el uso de simuladores</li> </ul>			
<p><b>Bibliografía:</b></p>			

Universidad Autónoma de Baja California  
Coordinación de Posgrado e Investigación

- Tratado de Medicina Interna. Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- Tratado de Patología Quirúrgica. Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- Recursos educacionales en español para medicina de emergencia. [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos. (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. <http://www.seup.org/seup/index.html>
- Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia. <http://www.smme.org.mx/index.html>
- Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias. <http://www.ammu.org.mx/>
- Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia. <http://www.ipemd.org>

Nombre y firma de quién diseñó la carta descriptiva: Dr. Gabriel Borbón González

Nombre y firma de quién autorizó la carta descriptiva: Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán

Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó (evaluaron/revisaron) la carta descriptiva: MC Carmen Gorety Soria Rodríguez

DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
Unidad Académica		FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI	
Sedes Hospitalarias		HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación)	
Programa		Medicina de Urgencias	
Nombre de la asignatura		ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS III	
Tipo de asignatura		Obligatoria	
Clave de la asignatura			
Horas teoría		Horas laboratorio / Práctica clínica	20
Horas taller		Horas práctica de campo	20
<p><b>Perfil de egreso del programa</b></p> <p>Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.</p> <p>Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.</p> <p>Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la</p>			

<p>al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.</p> <p>Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.</p> <p>Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.</p>	
<p><b>Definiciones generales de la asignatura</b></p>	
<p><b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante</b></p>	<p>Contribuye al eje de integración donde el alumno utilizará los conocimientos, que sustenten el desarrollo de habilidades para la realización de la evaluación clínica, de la correcta selección y ejecución de procedimientos de diagnóstico y tratamiento del paciente que requiere de atención médica de urgencias, cuidando de la integridad y seguridad de los pacientes.</p>
<p><b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso</b></p>	<p>Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico, detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.</p>
<p><b>Cobertura de la asignatura</b></p>	<p>Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, procedimientos para el diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud.</p>
<p><b>Profundidad de la asignatura</b></p>	<p>Tiene como propósito que el alumno desarrolle las habilidades, destrezas y refuerce actitudes en la atención del paciente que requiere del manejo de urgencias. Durante el primer año las destrezas que los alumnos deben desarrollar durante su especialización están determinadas por las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanseloww, de manera que en forma gradual el alumno desarrolle las habilidades y destrezas en diferentes procedimientos que se requieren en la atención del paciente de urgencias.</p>
<p><b>Temario</b> (Añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)</p>	

**Universidad Autónoma de Baja California**  
 Coordinación de Posgrado e Investigación

Unidad	Objetivo	Tema	Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)
1. Actividades clínicas y desarrollo de habilidades con Categoría II	Que el alumno desarrolle las habilidades y destrezas para la realización de la evaluación clínica, selección de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento. (Categoría II: En el 90% de los casos el alumno es capaz de reconocer la necesidad del procedimiento a seguir e indicarlo u ordenarlo, pero debe consultar para ejecutarlo y/o interpretarlo)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades en la evaluación clínica de ingreso. (realización de historia clínica de urgencias, exploración física, propuesta de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento).</li> <li>- Habilidades de reanimación (punción cricotiroidea, traqueostomía, colocación de marcapaso externo, secuencia rápida de inducción a la sedación, punción arterial, cateterización percutánea de vena yugular externa, de vena yugular interna, de vena subclavia).</li> <li>- Habilidades odontológicas (reducción de la articulación temporomandibular, re inserción dental)</li> <li>- Habilidades del uso de equipo (medición de la presión arterial invasiva)</li> <li>- Habilidades en ortopedia (reducción de fracturas con compromiso reurovascular, reducción de dislocación de hombro)</li> <li>- Habilidades en ginecología (evaluación de abuso sexual y violación)</li> <li>- Habilidades en otorrinolaringología (taponamiento nasal posterior, remoción de cuerpo extraño de oído, nariz y vía aérea superior timpanocentesis)</li> <li>- Habilidades de trauma y cirugía (colocación de tubo torácico, toraconcentesis, pericardiocentesis, punción suprapúbica, endoscopia para extracción de cuerpo extraño en vías aérea y digestiva, aspiración de médula ósea)</li> <li>- Habilidades en el manejo de heridas (manejo de amputación menor)</li> </ul>	Examen Clínico Objetivo Estructurado Examen de conocimientos sobre procedimientos de diagnóstico Portafolio (apoyos en línea) Simuladores clínicos Listas de cotejo (habilidades y procedimientos. Se utilizan las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanselow , para este nivel corresponde Categoría II. Análisis del desempeño (supervisión) Videograbaciones

**Estrategias de aprendizaje utilizadas:**

- Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.
- Sesiones monográficas
- Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica
- Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias
- Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.
- Uso de simuladores

**Métodos y estrategias de evaluación:**

- Examen clínico objetivo estructurado
- Examen de conocimientos
- Videgrabaciones
- Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)
- Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)
- Desempeño mediante el uso de simuladores

**Bibliografía:**

- **Tratado de Medicina interna. Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.**
- **Tratado de Patología Quirúrgica. Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.**
- **Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.**
- **Recursos educativos en español para medicina de emergencia. [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)**
- **[www.rima.org](http://www.rima.org)**
- **Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos. (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>**
- **Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. <http://www.seup.org/seup/index.html>**

<ul style="list-style-type: none"><li>• Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia. <a href="http://www.smme.org.mx/index.html">http://www.smme.org.mx/index.html</a></li><li>• Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias. <a href="http://www.ammu.org.mx/">http://www.ammu.org.mx/</a></li><li>• Programa internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia. <a href="http://www.ipemd.org">http://www.ipemd.org</a></li></ul>
Nombre y firma de quién diseñó la carta descriptiva: Dr. Gabriel Borbón González
Nombre y firma de quién autorizó la carta descriptiva: Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán
Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó (evaluaron/revisaron) la carta descriptiva: MC Carmen Gorety Soria Rodríguez

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Unidad Académica	FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI
Sedes Hospitalarias	HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS.
Programa	Medicina de Urgencias
Nombre de la asignatura	ATENCION EN URGENCIAS MEDICAS IV
Tipo de asignatura	Obligatoria

<b>Clave de la asignatura</b>				
<b>Horas teoría</b>		<b>Horas laboratorio / Práctica clínica</b>	<b>20</b>	<b>Créditos totales</b>
<b>Horas taller</b>		<b>Horas práctica de campo</b>		<b>20</b>
<b>Perfil de egreso del programa</b>				
<p>Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.</p> <p>Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.</p> <p>Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.</p> <p>Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.</p> <p>Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.</p>				
<b>Definiciones generales de la asignatura</b>				
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante</b>		Contribuye al eje de integración donde el alumno utilizará los conocimientos, que sustenten el desarrollo de habilidades para la realización de la evaluación clínica, de la correcta selección y ejecución de procedimientos de diagnóstico y tratamiento del paciente que requiere de atención médica de urgencias, cuidando de la integridad y seguridad de los pacientes.		
<b>Descripción de la orientación de la asignatura</b>		Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico,		

**Universidad Autónoma de Baja California**  
 Coordinación de Posgrado e Investigación

<b>en coherencia con el perfil de egreso</b>	detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.		
<b>Cobertura de la asignatura</b>	Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, procedimientos para el diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud.		
<b>Profundidad de la asignatura</b>	Tiene como propósito que el alumno desarrolle las habilidades, destrezas y refuerce actitudes en la atención del paciente que requiere del manejo de urgencias. Durante el primer año las destrezas que los alumnos deben desarrollar durante su especialización están determinadas por las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanseloww, de manera que en forma gradual el alumno desarrolle las habilidades y destrezas en diferentes procedimientos que se requieren en la atención del paciente de urgencias.		
<b>Temario</b> (Añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)</b>
1. Actividades clínicas y desarrollo de habilidades con Categoría I	Que el aluno desarrolle las habilidades y destrezas para la realización de la evaluación clínica, selección de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento. (Categoría I: el alumno es capaz de reconocer la necesidad del procedimiento, de practicarlo e interpretarlo sin consultar en el 90%	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades en la evaluación clínica de ingreso. (realización de historia clínica de urgencias, exploración física, propuesta de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento).</li> <li>- Habilidades de reanimación (permeabilizar la vía aérea, ventilación boca a boca, boca-nariz, ventilación con bolsa-válvula-mascarilla, compresiones torácicas en el lactante, el niño y adulto, manejo de la tabla de Broselow, intubación oro y nasotraqueal, cardioversión y desfibrilación, acceso vascular periférico, cateterización de vena femoral, venodisección, administración de medicamentos intratraqueales, reanimación</li> </ul>	Examen Clínico Objetivo Estructurado Examen de conocimientos sobre procedimientos de diagnóstico Portafolio (apoyos en línea) Simuladores clínicos Listas de cotejo (habilidades y procedimientos. Se utilizan las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanselow , para este nivel corresponde Categoría I. Análisis del desempeño

**Universidad Autónoma de Baja California**  
 Coordinación de Posgrado e Investigación

	de los casos)	<p>neonatal en sala de parto)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades en anestesia (bloqueo digital, anestesia local, manejo del dolor, sedación)</li> <li>- Habilidades del uso de equipo (administración de medicamentos por inhaloterapia, medición de la presión arterial no invasiva, medición de la presión venosa central, medición de presión en cuña y gasto cardiaco por temodilución, medición de presión intracraneana, manejo del oxímetro de pulso, manejo del capnógrafo, manejo del monitor cardiopulmonar, toma del electrocardiograma, manejo de bombas de infusión, sistemas de entrega de oxígeno, manejo del monitor de fisiología pulmonar, manejo del ventilador mecánico, sistemas de computación)</li> <li>- Habilidades en ortopedia (artrocentesis, reducción de codo de niñera, reducción de dislocación de rótula, reducción de dislocación de falanges, técnicas de inmovilización, colocación de férulas)</li> <li>- Habilidades en ginecología (examen pélvico, emergencia en sala de partos)</li> <li>- Habilidades en neurocirugía (punción lumbar y raquimanometría)</li> <li>- Habilidades en oftalmología (remoción de lentes de contacto, examen con fluoresceína, remoción de cuerpo extraño, irrigación ocular, eversión del párpado, prueba de agudeza visual, colocación de parche ocular, uso de lámpara de hendidura, prueba de agudeza visual )</li> <li>- Habilidades en otorrinolaringología (taponamiento nasal anterior, laringoscopia, cauterización nasal, otoscopia nemática, remplazamiento del tubo de traqueostomia)</li> <li>- Habilidades en trauma y cirugía (inmovilización de</li> </ul>	<p>(supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>
--	---------------	---	--

		<p>columna cervical, remoción de un casco, colocación del pantalón neumático antichoque, colocación de minisello, colocación de sonda naso y orogastrica, lavado gástrico y uso de carbón activado, reemplazo de sonda de gastrostomía, colocación de sonda urinaria, uretrocistograma retrógrado, lavado peritoneal, diálisis peritoneal, reducción de una hernia, reducción de parafimosis, liberación del prepucio atrapado en un cierre)</p> <p>- Habilidades en el manejo de heridas (curaciones, manejo de las abrasiones, incisión y drenaje de abscesos, manejo de las quemaduras, reparación de heridas, manejo de la lesión del lecho ungueal)</p>	
<p><b>Estrategias de aprendizaje utilizadas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.</li> <li>• Sesiones monográficas</li> <li>• Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica</li> <li>• Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias</li> <li>• Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.</li> <li>• Uso de simuladores</li> </ul>			
<p><b>Métodos y estrategias de evaluación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Examen clínico objetivo estructurado</li> <li>• Examen de conocimientos</li> <li>• Videgrabaciones</li> <li>• Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)</li> <li>• Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)</li> <li>• Desempeño mediante el uso de simuladores</li> </ul>			

**Bibliografía:**

- Tratado de Medicina Interna. Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- Tratado de Patología Quirúrgica. Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- Recursos educacionales en español para medicina de emergencia. [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos. (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. <http://www.seup.org/seup/index.html>
- Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia. <http://www.smme.org.mx/index.html>
- Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias. <http://www.ammu.org.mx/>
- Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia. <http://www.ipemd.org>

Nombre y firma de quién diseñó la carta descriptiva: Dr. Gabriel Borbón González

Nombre y firma de quién autorizó la carta descriptiva: Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán

Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó (evaluaron/revisaron) la carta descriptiva: MC Carmen Gorety Soria Rodríguez

<b>DATOS DE IDENTIFICACIÓN</b>				
<b>Unidad Académica</b>		<b>FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI</b>		
<b>Sedes Hospitalarias</b>		<b>HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación)</b>		
<b>Programa</b>		<b>Medicina de Urgencias</b>		
<b>Nombre de la asignatura</b>		<b>ATENCIÓN EN URGENCIAS MÉDICAS V</b>		
<b>Tipo de asignatura</b>		<b>Obligatoria</b>		
<b>Clave de la asignatura</b>				
<b>Horas teoría</b>		<b>Horas laboratorio / Práctica clínica</b>	<b>20</b>	<b>Créditos totales</b>
<b>Horas taller</b>		<b>Horas práctica de campo</b>		<b>20</b>
<b>Perfil de egreso del programa</b>				
Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.				
Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.				
Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la				

profesional. Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.			
<b>Definiciones generales de la asignatura</b>			
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante</b>		Contribuye al eje de integración donde el alumno utilizará los conocimientos, que sustenten el desarrollo de habilidades para la realización de la evaluación clínica, de la correcta selección y ejecución de procedimientos de diagnóstico y tratamiento del paciente que requiere de atención médica de urgencias, cuidando de la integridad y seguridad de los pacientes.	
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso</b>		Hace énfasis durante esta etapa en la atención integral de pacientes en estado crítico, detección oportuna, diagnóstico y tratamiento integrales, manteniendo la seguridad e integridad del paciente.	
<b>Cobertura de la asignatura</b>		Integra elementos desde la prevención, detección oportuna, procedimientos para el diagnóstico, tratamiento integral, identificación de complicaciones y posibles secuelas en la atención del paciente en estado crítico que acuden a los servicios de urgencias en las instituciones de salud. Incluye además los aspectos que el alumno debe conocer para atender a la población que requiere de los servicios de urgencias en caso de desastres.	
<b>Profundidad de la asignatura</b>		Tiene como propósito que el alumno desarrolle las habilidades, destrezas y refuerce actitudes en la atención del paciente que requiere del manejo de urgencias. Durante el primer año las destrezas que los alumnos deben desarrollar durante su especialización están determinadas por las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanseloww, de manera que en forma gradual el alumno desarrolle las habilidades y destrezas en diferentes procedimientos que se requieren en la atención del paciente de urgencias.	
<b>Temario</b> (Añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de</b>

**Universidad Autónoma de Baja California**  
Coordinación de Posgrado e Investigación

			<b>aprendizaje)</b>
1. Atención en situaciones de contingencias ambientales o desastres	Que el alumno tenga los elementos necesarios para ser competentes en la planeación y respuesta ante situaciones de contingencias ambientales y desastres	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Diversas situaciones de contingencias ambientales y desastres.</li> <li>- Tipos de planeación</li> <li>- Fase de respuesta a un desastre:               <ul style="list-style-type: none"> <li>o Activación</li> <li>o Puesta en práctica</li> <li>o Recuperación</li> </ul> </li> <li>- Selección de pacientes</li> <li>- Organización en el sitio de desastres con víctimas múltiples</li> <li>- Evacuación</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos sobre procedimientos de diagnóstico</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Simuladores clínicos</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos. Se utilizan las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanselow , para este nivel corresponde Categoría I.</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>
2. Actividades clínicas y desarrollo de habilidades con Categoría I	Que el alumno desarrolle las habilidades y destrezas para la realización de la evaluación clínica, selección de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento. (Categoría I: el alumno es capaz de reconocer la necesidad del procedimiento, de practicarlo e interpretarlo sin consultar en el 90% de los casos)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades en la evaluación clínica de ingreso. (realización de historia clínica de urgencias, exploración física, propuesta de procedimientos diagnósticos y plan de tratamiento).</li> <li>- Habilidades de reanimación (permeabilizar la vía aérea, ventilación boca a boca, boca-nariz, ventilación con bolsa-válvula-mascarilla, compresiones torácicas en el lactante, el niño y adulto, manejo de la tabla de Broselow, intubación oro y nasotraqueal, punción cricotiroidea, traqueostomía, cardioversión y desfibrilación, colocación de marcapaso externo, secuencia rápida de inducción a la sedación, punción arterial, acceso vascular periférico, cateterización percutánea de vena yugular externa, cateterización percutánea de vena yugular interna, cateterización percutánea de vena subclavia, cateterización de vena femoral, venodisección, administración de medicamentos</li> </ul>	<p>Examen Clínico Objetivo Estructurado</p> <p>Examen de conocimientos sobre procedimientos de diagnóstico</p> <p>Portafolio (apoyos en línea)</p> <p>Simuladores clínicos</p> <p>Listas de cotejo (habilidades y procedimientos. Se utilizan las categorías de procedimientos y destrezas de Hiss y Vanselow , para este nivel corresponde Categoría I.</p> <p>Análisis del desempeño (supervisión)</p> <p>Videograbaciones</p>

Universidad Autónoma de Baja California  
Coordinación de Posgrado e Investigación

		<p>intratraqueales, reanimación neonatal en sala de parto)</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Habilidades en anestesia (bloqueo digital, anestesia local, manejo del dolor, sedación)</li><li>- Habilidades odontológicas (reducción de la articulación temporomandibular, reinserción dental)</li><li>- Habilidades del uso de equipo (administración de medicamentos por inhaloterapia, medición de la presión arterial no invasiva, medición de la presión arterial invasiva, medición de la presión venosa central, medición de presión en cuña y gasto cardiaco por temodilución, medición de presión intracraneana, manejo del oxímetro de pulso, manejo del capnógrafo, manejo del monitor cardiopulmonar, toma del electrocardiograma, manejo de bombas de infusión, sistemas de entrega de oxígeno, manejo del monitor de fisiología pulmonar, manejo del ventilador mecánico, sistemas de computación)</li><li>- Habilidades en ortopedia (artrocentesis, reducción de fracturas con compromiso neurovascular, reducción de codo de niñera, reducción de dislocación de rótula, reducción de dislocación de falanges, reducción de dislocación de hombro, técnicas de inmovilización, colocación de férulas)</li><li>- Habilidades en ginecología (examen pélvico, emergencia en sala de partos, evaluación de abuso sexual y violación)</li><li>- Habilidades en neurocirugía (punción lumbar y raquimanometría, punción ventricular)</li><li>- Habilidades en oftalmología (remoción de lentes de contacto, examen con fluoresceína, remoción de cuerpo extraño, irrigación ocular, eversión del párpado, prueba de agudeza visual, colocación de parche ocular, uso de lámpara de hendidura, prueba</li></ul>	
--	--	---	--

Universidad Autónoma de Baja California  
Coordinación de Posgrado e Investigación

		<p>de agudeza visual )</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Habilidades en otorrinolaringología (taponamiento nasal anterior, taponamiento nasal posterior, remoción de cuerpo extraño de oído, nariz y vía aérea superior, uso de lámpara de cabeza, laringoscopia, cauterización nasal, otoscopia neumática, remplazamiento del tubo de traqueostomía, timpanocentesis)</li><li>- Habilidades en trauma y cirugía (inmovilización de columna cervical, remoción de un casco, colocación del pantalón neumático antichoque, colocación de un tubo torácico, colocación de minisello, toracocentesis, pericardiocentesis, colocación de sonda naso y orogastrica, lavado gástrico y uso de carbón activado, reemplazo de sonda de gastrostomía, colocación de sonda urinaria, punción suprapúbica, uretrocistograma retrógrado, lavado peritoneal, diálisis peritoneal, reducción de una hernia, reducción de parafimosis, liberación del prepucio atrapado en un cierre, endoscopia para extracción de cuerpo extraño en vías aéreas y digestiva, aspiración de médula ósea)</li><li>- Habilidades en el manejo de heridas (curaciones, manejo de las abrasiones, incisión y drenaje de abscesos, manejo de las quemaduras, reparación de heridas, manejo de la lesión del lecho ungueal)</li></ul>	
--	--	---	--

**Estrategias de aprendizaje utilizadas:**

- Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos.
- Sesiones monográficas
- Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica
- Discusión y análisis de casos durante la actividad asistencial diaria y guardias
- Análisis de las guías de práctica clínica y protocolos de atención médica fundamentados en medicina basada en evidencias.
- Uso de simuladores

**Métodos y estrategias de evaluación:**

- Examen clínico objetivo estructurado
- Examen de conocimientos
- Videgrabaciones
- Listas de cotejo (habilidades y procedimientos: fundamentos científicos-evaluación del conocimiento, capacidad técnica)
- Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)
- Desempeño mediante el uso de simuladores

**Bibliografía:**

- **Tratado de Medicina Interna. Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.**
- **Tratado de Patología Quirúrgica. Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.**
- **Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.**
- **Recursos educacionales en español para medicina de emergencia. [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)**
- **[www.rima.org](http://www.rima.org)**
- **Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos. (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>**
- **Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. <http://www.seup.org/seup/index.html>**

<ul style="list-style-type: none"><li>• Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia. <a href="http://www.smme.org.mx/index.html">http://www.smme.org.mx/index.html</a></li><li>• Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias. <a href="http://www.ammu.org.mx/">http://www.ammu.org.mx/</a></li><li>• Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia. <a href="http://www.ipemd.org">http://www.ipemd.org</a></li></ul>
Nombre y firma de quién diseñó la carta descriptiva: Dr. Gabriel Borbón González
Nombre y firma de quién autorizó la carta descriptiva: Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán
Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó (evaluaron/revisaron) la carta descriptiva: MC Carmen Gorety Soria Rodríguez

DATOS DE IDENTIFICACIÓN	
Unidad Académica	FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI
Sedes Hospitalarias	HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (Rotación)
Programa	Medicina de Urgencias
Nombre de la asignatura	SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA I

<b>Tipo de asignatura</b>		<b>Obligatoria</b>		
<b>Clave de la asignatura</b>				
<b>Horas teoría</b>	1	<b>Horas laboratorio / Práctica clínica</b>		<b>Créditos totales</b>
<b>Horas taller</b>	1	<b>Horas práctica de campo</b>		3
<b>Perfil de egreso del programa</b>				
<p>Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.</p> <p>Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.</p> <p>Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.</p> <p>Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.</p> <p>Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.</p>				
<b>Definiciones generales de la asignatura</b>				
<p>En esta asignatura la participación del alumno-docente es interactiva, los alumnos no reciben información elaborada, sino que contribuyen al estudio de los temas que serán analizados intensivamente hasta obtener conclusiones. Los seminarios se orientan a favorecer las aptitudes intelectuales superiores, el desarrollo del pensamiento complejo, la creatividad, el juicio crítico y las estrategias para abordar problemas.</p>				
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante</b>		<p>Permitirán al alumno el acrecentar las aptitudes para la detección, manejo y seguimiento de la problemática de salud de los pacientes, de manera organizada y sistemática, fundamentándose en medicina basada en evidencias, favorece el trabajo de equipo y mediante las herramientas adquiridas para la docencia le permite comunicar el conocimiento en diferentes situaciones.</p>		

**Universidad Autónoma de Baja California**  
Coordinación de Posgrado e Investigación

<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso</b>	La asignatura corresponde al eje metodológico instrumental para que le permita al alumno contar con las herramientas para el desarrollo de investigaciones en medicina de urgencias, abordaje de problemas en salud y competente para transmitir y difundir el conocimiento científico en diversos foros o situaciones.		
<b>Cobertura de la asignatura</b>	En este ciclo la asignatura cubre tópicos relacionados con la metodología de investigación y herramientas básicas en docencia.		
<b>Profundidad de la asignatura</b>	Abarca aspectos de diseños de estudios en salud importantes para abordar problemática de salud con bases científicas, herramientas para integrar la propuesta de investigación, conocimiento de los aspectos éticos aplicables al abordaje de la problemática en salud e investigaciones en seres humanos así como conocimientos básicos de docencia que faciliten al alumno la difusión del conocimiento.		
<b>Temario</b> (Añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)</b>
<b>Metodología de Investigación I</b>	<p>Identificar problemas de salud propios de la medicina de urgencias susceptibles de ser investigados con rigor científico y metodológico.</p> <p>Aplicar los criterios de la metodología científica para responder a los problemas identificados en la medicina de urgencias.</p> <p>Interpretar y comunicar los resultados con rigor científico y para ser</p>	<p>Introducción a la metodología de la investigación.</p> <p>Diseños de estudio.</p> <p>Relación e inferencia causal en medicina.</p> <p>Población de estudio.</p> <p>Medición.</p> <p>Pruebas diagnósticas.</p> <p>Estudios sobre tratamiento.</p> <p>Aspectos éticos en investigación en salud.</p> <p>Componentes del protocolo de investigación.</p>	<p>Interés y participación en las clases.</p> <p>Relaciones interpersonales.</p> <p>Disciplina, puntualidad y asistencia.</p> <p>Presentación personal.</p> <p>Cumplimiento de tareas del programa de aprendizaje autorregulado.</p> <p>Examen teórico.</p> <p>Protocolo de investigación</p> <p>La carga porcentual de cada uno de</p>

	<p>aplicados en la medicina de primer contacto.</p> <p>Valorar la calidad de la literatura médica de investigación e interpretar sus resultados para ser aplicados en la medicina de primer contacto.</p>		<p>los dos componentes a evaluar en cada unidad didáctica será:</p> <p>Juicio del profesor: 20%</p> <p>Examen teórico: 20%</p> <p>Protocolo de investigación 60%</p>
<p><b>Educación para la salud y práctica docente</b></p>	<p>Desarrollo de habilidades para transmitir información, conocimiento producto de investigación y educar a la comunidad y al personal médico y paramédico en aspectos de salud.</p>	<p><b>EDUCACION PARA LA SALUD.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Principios básicos para la educación en salud.</li> <li>◆ Niveles de intervención de educación para la salud.                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Masiva.</li> <li>○ Grupal.</li> <li>○ Individual.</li> </ul> </li> <li>◆ Medios para la educación masiva.</li> <li>◆ Escenarios de la educación grupal.</li> <li>◆ Formas para la educación individual.                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Informar.</li> <li>○ Instruir.</li> <li>○ Recomendar.</li> </ul> </li> <li>◆ Etapas del proceso de la educación para la salud.</li> <li>◆ El proceso de cambio.                             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Entrevista informativa.</li> <li>○ Entrevista motivacional.</li> </ul> </li> <li>◆ Principios que influyen en el proceso de cambio.</li> <li>◆ Momentos de la entrevista motivacional.</li> <li>◆ Los cinco principios de la entrevista motivacional.</li> <li>◆ Técnicas para incrementar la conciencia de cambio.</li> <li>◆ Qué evitar en la consulta motivacional.</li> <li>◆ Proceso para la planificación de un proyecto de educación para la salud.</li> </ul> <p>Técnicas para la educación en salud.</p>	<p>Interés y participación en las clases.</p> <p>Relaciones interpersonales.</p> <p>Disciplina, puntualidad y asistencia.</p> <p>Presentación personal.</p> <p>Cumplimiento de tareas del programa de aprendizaje autorregulado.</p> <p>Examen teórico.</p> <p>Protocolo de investigación</p> <p>La carga porcentual de cada uno de los dos componentes a evaluar en cada unidad didáctica será:</p> <p>Juicio del profesor: 20%</p> <p>Examen teórico: 20%</p> <p>Protocolo de investigación 60%</p>

**Estrategias de aprendizaje utilizadas:**

- Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos durante los seminarios atendiendo a lo establecido en medicina basada en evidencia.
- Sesiones monográficas
- Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica
- Discusión de casos con implicaciones éticas y morales

**Métodos y estrategias de evaluación:**

- Interés y participación en clase
- Integración adecuada en el trabajo de equipo
- Puntualidad, asistencia y disciplina
- Cumplimiento en las tareas del seminario y exposiciones.
- Examen de conocimientos
- Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)
- Calidad del protocolo de investigación

**Bibliografía:**

[www.rima.org](http://www.rima.org)  
[www.salud.gob.mx](http://www.salud.gob.mx)  
[www.fisterra.com](http://www.fisterra.com)  
<http://www.calidad.salud.gob.mx/>  
<http://ageing.oxfordjournals.org/>  
<http://archinte.ama-assn.org/>  
<http://www.biomedcentral.com/>  
<http://www.bmj.com/>  
<http://www.chestjournal.org/>  
<http://circ.ahajournals.org/>  
<http://cjasn.asnjournals.org/>  
<http://care.diabetesjournals.org/>  
<http://diabetes.diabetesjournals.org/>  
<http://eurheartj.oxfordjournals.org/>

<http://www.thelancet.com/journals/lancet>  
<http://stroke.ahajournals.org/>  
<http://pmj.bmj.com/>

- Tratado de Medicina Interna. Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- Tratado de Patología Quirúrgica. Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- Recursos educacionales en español para medicina de emergencia. [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos. (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. <http://www.seup.org/seup/index.html>
- Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia. <http://www.smme.org.mx/index.html>
- Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias. <http://www.ammu.org.mx/>
- Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia. <http://www.ipemd.org>

Nombre y firma de quién diseñó la carta descriptiva: Dr. Gabriel Borbón González

Nombre y firma de quién autorizó la carta descriptiva: Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán

Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó (evaluaron/revisaron) la carta descriptiva: MC Carmen Gorety Soria Rodríguez

DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
Unidad Académica		FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI		
Sedes Hospitalarias		HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación)		
Programa		Medicina de Urgencias		
Nombre de la asignatura		SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA II		
Tipo de asignatura		Obligatoria		
Clave de la asignatura				
Horas teoría	1	Horas laboratorio / Práctica clínica		Créditos totales
Horas taller	1	Horas práctica de campo		3
<b>Perfil de egreso del programa</b>				
Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.				
Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados,				

**Universidad Autónoma de Baja California**  
Coordinación de Posgrado e Investigación

profesional. Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.			
<b>Definiciones generales de la asignatura</b>  En esta asignatura la participación del alumno-docente es interactiva, los alumnos no reciben información elaborada, sino que contribuyen al estudio de los temas que serán analizados intensivamente hasta obtener conclusiones. Los seminarios se orientan a favorecer las aptitudes intelectuales superiores, el desarrollo del pensamiento complejo, la creatividad, el juicio crítico y las estrategias para abordar problemas.			
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante</b>		Permitirán al alumno el acrecentar las aptitudes para la detección, manejo y seguimiento de la problemática de salud de los pacientes, de manera organizada y sistemática, fundamentándose en medicina basada en evidencias, favorece el trabajo de equipo y mediante las herramientas adquiridas para la docencia le permite comunicar el conocimiento en diferentes situaciones.	
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso</b>		La asignatura corresponde al eje metodológico instrumental para que le permita al alumno contar con las herramientas para el desarrollo de investigaciones en medicina de urgencias, abordaje de problemas en salud y competente para transmitir y difundir el conocimiento científico en diversos foros o situaciones.	
<b>Cobertura de la asignatura</b>		En este ciclo la asignatura cubre tópicos relacionados con la metodología de investigación y herramientas básicas en docencia.	
<b>Profundidad de la asignatura</b>		Abarca aspectos de diseños de estudios en salud importantes para abordar problemática de salud con bases científicas, herramientas para integrar la propuesta de investigación, conocimiento de los aspectos éticos aplicables al abordaje de la problemática en salud e investigaciones en seres humanos así como conocimientos básicos de docencia que faciliten al alumno la difusión del conocimiento.	
<b>Temario</b> (Añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)</b>
<b>Protocolo de Investigación</b>	Aplicar los criterios de la metodología científica	Componentes del protocolo de investigación: Antecedentes, marco teórico, problema, objetivos,	Interés y participación en las clases.

**Universidad Autónoma de Baja California**  
Coordinación de Posgrado e Investigación

	<p>para desarrollar el documento guía de la investigación correspondiente al protocolo de investigación.</p>	<p>justificación, hipótesis, diseño, material y métodos, mediciones, análisis estadístico propuesto, aspectos éticos, normativos, bibliografía, anexos (cronograma, cartas de consentimiento informado, cartas de asentimiento, presupuesto).</p>	<p>Relaciones interpersonales. Disciplina, puntualidad y asistencia. Presentación personal. Cumplimiento de tareas del programa de aprendizaje autorregulado. Examen teórico. Protocolo de investigación aprobado por Comités de Bioética La carga porcentual de cada uno de los dos componentes a evaluar en cada unidad didáctica será: Juicio del profesor: 20% Examen teórico: 20% Protocolo de investigación 60%</p>
<p><b>Práctica docente</b></p>	<p>Desarrollo de habilidades para transmitir información y educar a la comunidad y al personal médico y paramédico en aspectos de salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ La función educativa del médico.</li> <li>◆ Proceso de aprendizaje del adulto.</li> <li>◆ El aprendizaje basado en problemas</li> <li>◆ El aprendizaje centrado en el estudiante</li> <li>◆ La Función Mediadora del Docente y la Intervención Educativa.</li> <li>◆ Aprendizaje Significativo.             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ La Motivación Escolar y sus Efectos en el Aprendizaje.</li> <li>○ Aprendizaje Cooperativo y Proceso de Enseñanza.</li> <li>○ Estrategias de Enseñanza para la Promoción de Aprendizaje Significativos.</li> <li>○ Estrategias para el Aprendizaje Significativo.</li> <li>○ Constructivismo y Evaluación Psicoeducativa.</li> </ul> </li> </ul>	<p>Interés y participación en las clases. Relaciones interpersonales. Disciplina, puntualidad y asistencia. Presentación personal. Cumplimiento de tareas del programa de aprendizaje autorregulado. Examen teórico. Protocolo de investigación aprobado por Comités de Bioética La carga porcentual de cada uno de los dos componentes a evaluar en cada unidad didáctica será:</p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Práctica docente.                     <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Elementos de una intervención educativa.</li> <li>○ Estrategias de enseñanza.</li> <li>○ Estrategias de aprendizaje.</li> <li>○ Planificación de una clase.</li> <li>○ Uso de herramientas didácticas.</li> <li>○ Construcción de reactivos.</li> <li>○ Evaluación en el aula.</li> </ul> </li> </ul>	Juicio del profesor: 20% Examen teórico: 20% Protocolo de investigación 60%
<p><b>Estrategias de aprendizaje utilizadas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos durante los seminarios atendiendo a lo establecido en medicina basada en evidencia.</li> <li>• Sesiones monográficas</li> <li>• Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica</li> <li>• Discusión de casos con implicaciones éticas y morales</li> </ul>			
<p><b>Métodos y estrategias de evaluación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interés y participación en clase</li> <li>• Integración adecuada en el trabajo de equipo</li> <li>• Puntualidad, asistencia y disciplina</li> <li>• Cumplimiento en las tareas del seminario y exposiciones.</li> <li>• Examen de conocimientos</li> <li>• Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)</li> <li>• Calidad del protocolo de investigación</li> </ul>			
<p><b>Bibliografía:</b></p> <p> <a href="http://www.rima.org">www.rima.org</a>  <a href="http://www.salud.gob.mx">www.salud.gob.mx</a>  <a href="http://www.fisterra.com">www.fisterra.com</a>  <a href="http://www.calidad.salud.gob.mx/">http://www.calidad.salud.gob.mx/</a>  <a href="http://ageing.oxfordjournals.org/">http://ageing.oxfordjournals.org/</a> </p>			

Universidad Autónoma de Baja California  
Coordinación de Posgrado e Investigación

<http://archinte.ama-assn.org/>  
<http://www.biomedcentral.com/>  
<http://www.bmj.com/>  
<http://www.chestjournal.org/>  
<http://circ.ahajournals.org/>  
<http://cjasn.asnjournals.org/>  
<http://care.diabetesjournals.org/>  
<http://diabetes.diabetesjournals.org/>  
<http://eurheartj.oxfordjournals.org/>  
<http://www.thelancet.com/journals/lancet>  
<http://stroke.ahajournals.org/>  
<http://pmj.bmj.com/>

- **Tratado de Medicina Interna.** Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Tratado de Patología Quirúrgica.** Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Medicina de Urgencias.** Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- **Recursos educacionales en español para medicina de emergencia.** [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- **Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos.** (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- **Sociedad Española de Urgencias Pediátricas.** <http://www.seup.org/seup/index.html>
- **Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia.** <http://www.smme.org.mx/index.html>
- **Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias.** <http://www.ammu.org.mx/>
- **Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia.** <http://www.ipemd.org>

Nombre y firma de quién diseñó la carta descriptiva: Dr. Gabriel Borbón González

Nombre y firma de quién autorizó la carta descriptiva: Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán

<b>Nombre y firma de quién diseñó la carta descriptiva:</b> Dr. Gabriel Borbón González
<b>Nombre y firma de quién autorizó la carta descriptiva:</b> Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán
<b>Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó (evaluaron/revisaron) la carta descriptiva:</b> MC Carmen Gorety Soria Rodríguez

DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
<b>Unidad Académica</b>	FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI			
<b>Sedes Hospitalarias</b>	HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS. (rotación)			
<b>Programa</b>	Medicina de Urgencias			
<b>Nombre de la asignatura</b>	SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA III			
<b>Tipo de asignatura</b>	Obligatoria			
<b>Clave de la asignatura</b>				
<b>Horas teoría</b>	1	<b>Horas laboratorio / Práctica clínica</b>		<b>Créditos totales</b>

**Universidad Autónoma de Baja California**  
 Coordinación de Posgrado e Investigación

<p>Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.</p> <p>Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.</p> <p>Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.</p> <p>Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.</p>	
<p><b>Definiciones generales de la asignatura</b></p> <p>En esta asignatura la participación del alumno-docente es interactiva, los alumnos no reciben información elaborada, sino que contribuyen al estudio de los temas que serán analizados intensivamente hasta obtener conclusiones. Los seminarios se orientan a favorecer las aptitudes intelectuales superiores, el desarrollo del pensamiento complejo, la creatividad, el juicio crítico y las estrategias para abordar problemas.</p>	
<p><b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante</b></p>	<p>Permitirán al alumno el acrecentar las aptitudes para la detección, manejo y seguimiento de la problemática de salud de los pacientes, de manera organizada y sistemática, fundamentándose en medicina basada en evidencias, favorece el trabajo de equipo y mediante las herramientas adquiridas para la docencia le permite comunicar el conocimiento en diferentes situaciones.</p>
<p><b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso</b></p>	<p>La asignatura corresponde al eje metodológico instrumental para que le permita al alumno contar con las herramientas para el desarrollo de investigaciones en medicina de urgencias, abordaje de problemas en salud y competente para transmitir y difundir el conocimiento científico en diversos foros o situaciones.</p>
<p><b>Cobertura de la asignatura</b></p>	<p>En este ciclo la asignatura cubre tópicos relacionados con la metodología de investigación y herramientas básicas en docencia.</p>
<p><b>Profundidad de la asignatura</b></p>	<p>Abarca aspectos de diseños de estudios en salud importantes para abordar problemática de salud con bases científicas, herramientas para integrar la propuesta de investigación, conocimiento de los aspectos éticos aplicables al abordaje de la problemática en salud e investigaciones en seres humanos así como conocimientos básicos de docencia que faciliten al alumno la difusión del conocimiento.</p>
<p> </p>	

**Universidad Autónoma de Baja California**  
Coordinación de Posgrado e Investigación

<b>Temario</b> (Añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)</b>
<b>Medición y análisis de resultados</b>	Manejo adecuado de los datos de la investigación e interpretación de los mismos.	Instrumentos de medición: Cuestionarios, encuestas.  Instrumentación control de las mediciones: Variabilidad, reproducibilidad, consistencia.  Sesgos  Bases de datos  Interpretación de resultados y reporte de los mismos: gráficos, tablas, figuras.	Interés y participación en las clases. Relaciones interpersonales. Disciplina, puntualidad y asistencia. Presentación personal. Cumplimiento de tareas del programa de aprendizaje autorregulado. Examen teórico. Protocolo de investigación en desarrollo AVANCES La carga porcentual de cada uno de los dos componentes a evaluar en cada unidad didáctica será: Juicio del profesor: 20% Examen teórico: 20% Protocolo de investigación 60%
<b>Práctica docente</b>	Desarrollo de habilidades para transmitir información y educar a la comunidad y al personal médico y paramédico en aspectos de salud.	♦ Práctica docente. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Elementos de una intervención educativa.</li> <li>○ Estrategias de enseñanza.</li> <li>○ Estrategias de aprendizaje.</li> <li>○ Planificación de una clase.</li> <li>○ Uso de herramientas didácticas.</li> <li>○ Construcción de reactivos.</li> <li>○ Evaluación en el aula.</li> </ul>	Interés y participación en las clases. Relaciones interpersonales. Disciplina, puntualidad y asistencia. Presentación personal. Cumplimiento de tareas del programa de aprendizaje

Universidad Autónoma de Baja California  
Coordinación de Posgrado e Investigación

			autorregulado. Examen teórico. Protocolo de investigación en desarrollo AVANCES La carga porcentual de cada uno de los dos componentes a evaluar en cada unidad didáctica será: Juicio del profesor: 20% Examen teórico: 20% Protocolo de investigación 60%
<b>Estrategias de aprendizaje utilizadas:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos durante los seminarios atendiendo a lo establecido en medicina basada en evidencia.</li><li>• Sesiones monográficas</li><li>• Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica</li><li>• Discusión de casos con implicaciones éticas y morales</li></ul>			
<b>Métodos y estrategias de evaluación:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Interés y participación en clase</li><li>• Integración adecuada en el trabajo de equipo</li><li>• Puntualidad, asistencia y disciplina</li><li>• Cumplimiento en las tareas del seminario y exposiciones.</li><li>• Examen de conocimientos</li><li>• Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)</li><li>• Calidad del protocolo de investigación</li></ul>			
<b>Bibliografía:</b>			

[www.rima.org](http://www.rima.org)  
[www.salud.gob.mx](http://www.salud.gob.mx)  
[www.fisterra.com](http://www.fisterra.com)  
<http://www.calidad.salud.gob.mx/>  
<http://ageing.oxfordjournals.org/>  
<http://archinte.ama-assn.org/>  
<http://www.biomedcentral.com/>  
<http://www.bmj.com/>  
<http://www.chestjournal.org/>  
<http://circ.ahajournals.org/>  
<http://cjasn.asnjournals.org/>  
<http://care.diabetesjournals.org/>  
<http://diabetes.diabetesjournals.org/>  
<http://eurheartj.oxfordjournals.org/>  
<http://www.thelancet.com/journals/lancet>  
<http://stroke.ahajournals.org/>  
<http://pmj.bmj.com/>

- **Tratado de Medicina Interna.** Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Tratado de Patología Quirúrgica.** Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- **Medicina de Urgencias.** Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- **Recursos educacionales en español para medicina de emergencia.** [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- **Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos.** (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- **Sociedad Española de Urgencias Pediátricas.** <http://www.seup.org/seup/index.html>
- **Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia.** <http://www.smme.org.mx/index.html>
- **Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias.** <http://www.ammu.org.mx/>
- **Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia.** <http://www.ipemd.org>

Nombre y firma de quién diseñó la carta descriptiva: Dr. Gabriel Borbón González

**Universidad Autónoma de Baja California**  
 Coordinación de Posgrado e Investigación

Nombre y firma de quién autorizó la carta descriptiva: Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán
Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó (evaluaron/revisaron) la carta descriptiva: MC Carmen Gorety Soria Rodríguez

DATOS DE IDENTIFICACIÓN				
<b>Unidad Académica</b>	FACULTAD DE MEDICINA MEXICALI			
<b>Sedes Hospitalarias</b>	HOSPITAL GENERAL DE MEXICALI y HOSPITAL GENERAL DE TIJUANA del ISESALUD. HOSPITAL GENERAL REGIONAL No. 20 del IMSS.			
<b>Programa</b>	PROGRAMA INTEGRAL DE RESIDENCIAS MEDICO QUIRURGICAS. Urgencias Médico Quirúrgicas			
<b>Nombre de la asignatura</b>	SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA IV			
<b>Tipo de asignatura</b>	Obligatoria			
<b>Clave de la asignatura</b>				
<b>Horas teoría</b>	1	<b>Horas laboratorio / Práctica clínica</b>		<b>Créditos totales</b>
	1	<b>Horas práctica de campo</b>		3



<b>Horas taller</b>				
<b>Perfil de egreso del programa</b>				
<p>Competente para realizar con calidad la atención integral del paciente que requiere manejo intrahospitalario de urgencia, considerando la seguridad e integridad de la persona.</p> <p>Competente para identificar problemas potencialmente solucionables mediante la investigación clínica o básica aplicada, que fundamenten la toma de decisiones válidas y confiables en beneficio del paciente, orientadas a mejorar su práctica profesional y con aptitud para difundir los resultados, dentro de un marco ético y normativos vigentes.</p> <p>Competente para identificar y aplicar los métodos, técnicas y estrategias de aprendizaje más convenientes para continuar su formación en la atención al paciente en estado crítico que requiere de atención urgente.</p> <p>Competente para participar en la planeación estratégica y gestión en salud con enfoque de calidad, para lograr el desempeño óptimo de su práctica profesional.</p> <p>Capacidad para trabajar en equipo y mantener una comunicación efectiva con el paciente, su entorno y su medio laboral.</p>				
<b>Definiciones generales de la asignatura</b>				
<p>En esta asignatura la participación del alumno-docente es interactiva, los alumnos no reciben información elaborada, sino que contribuyen al estudio de los temas que serán analizados intensivamente hasta obtener conclusiones. Los seminarios se orientan a favorecer las aptitudes intelectuales superiores, el desarrollo del pensamiento complejo, la creatividad, el juicio crítico y las estrategias para abordar problemas.</p>				
<b>Aportación de esta materia al perfil de egreso del estudiante</b>	Permitirán al alumno el acrecentar las aptitudes para la detección, manejo y seguimiento de la problemática de salud de los pacientes, de manera organizada y sistemática, fundamentándose en medicina basada en evidencias, favorece el trabajo de equipo y mediante las herramientas adquiridas para la docencia le permite comunicar el conocimiento en diferentes situaciones.			
<b>Descripción de la orientación de la asignatura en coherencia con el perfil de egreso</b>	La asignatura corresponde al eje metodológico instrumental para que le permita al alumno contar con las herramientas para el desarrollo de investigaciones en medicina de urgencias, abordaje de problemas en salud y competente para transmitir y difundir el conocimiento científico en diversos foros o situaciones.			
<b>Cobertura de la asignatura</b>	En este ciclo la asignatura cubre tópicos relacionados con la metodología de investigación y herramientas básicas en docencia.			

**Universidad Autónoma de Baja California**  
Coordinación de Posgrado e Investigación

<b>Profundidad de la asignatura</b>		Abarca aspectos de diseños de estudios en salud importantes para abordar problemática de salud con bases científicas, herramientas para integrar la propuesta de investigación, conocimiento de los aspectos éticos aplicables al abordaje de la problemática en salud e investigaciones en seres humanos así como conocimientos básicos de docencia que faciliten al alumno la difusión del conocimiento.	
<b>Temario</b> (Añadir y/o eliminar renglones según sea el caso)			
<b>Unidad</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Tema</b>	<b>Producto a evaluar (evidencia de aprendizaje)</b>
<b>Seminario de tesis o trabajo terminal</b>	Aplicar los conceptos fundamentales del enfoque científico en la realización del proyecto de identificación de fin de cursos (trabajo terminal).	Elaboración de tesis.	<p>Interés y participación en las clases.</p> <p>Relaciones interpersonales.</p> <p>Disciplina, puntualidad y asistencia.</p> <p>Presentación personal.</p> <p>Cumplimiento de tareas del programa de aprendizaje autorregulado.</p> <p>Examen teórico.</p> <p>Trabajo terminal concluido en borrador</p> <p>La carga porcentual de cada uno de los dos componentes a evaluar en cada unidad didáctica será:</p> <p>Juicio del profesor: 20%</p> <p>Examen teórico: 20%</p> <p>Protocolo de investigación 60%</p>
<b>Práctica docente</b>	Desarrollo de habilidades para transmitir información y	<p>♦ Práctica docente.</p> <p>○ Elementos de una intervención educativa.</p>	Interés y participación en las clases.

	<p>educar a la comunidad y al personal médico y paramédico en aspectos de salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Estrategias de enseñanza.</li> <li>○ Estrategias de aprendizaje.</li> <li>○ Planificación de una clase.</li> <li>○ Uso de herramientas didácticas.</li> <li>○ Construcción de reactivos.</li> <li>○ Evaluación en el aula.</li> </ul>	<p>Relaciones interpersonales.                  Disciplina, puntualidad y asistencia.                  Presentación personal.                  Cumplimiento de tareas del programa de aprendizaje autorregulado.                  Examen teórico.                  Trabajo terminal concluido en borrador                  La carga porcentual de cada uno de los dos componentes a evaluar en cada unidad didáctica será:                  Juicio del profesor: 20%                  Examen teórico: 20%                  Protocolo de investigación 60%</p>
<p><b>Estrategias de aprendizaje utilizadas:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Análisis de clínicos y resolución de problemas médicos durante los seminarios atendiendo a lo establecido en medicina basada en evidencia.</li> <li>• Sesiones monográficas</li> <li>• Sesiones bibliográficas con análisis crítico de la literatura científica</li> <li>• Discusión de casos con implicaciones éticas y morales</li> </ul>			
<p><b>Métodos y estrategias de evaluación:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interés y participación en clase</li> <li>• Integración adecuada en el trabajo de equipo</li> <li>• Puntualidad, asistencia y disciplina</li> <li>• Cumplimiento en las tareas del seminario y exposiciones.</li> <li>• Examen de conocimientos</li> </ul>			

- Portafolio (seguimiento de apoyos en línea)

Calidad del protocolo de investigación

**Bibliografía:**

[www.rima.org](http://www.rima.org)  
[www.salud.gob.mx](http://www.salud.gob.mx)  
[www.fisterra.com](http://www.fisterra.com)  
<http://www.calidad.salud.gob.mx/>  
<http://ageing.oxfordjournals.org/>  
<http://archinte.ama-assn.org/>  
<http://www.biomedcentral.com/>  
<http://www.bmj.com/>  
<http://www.chestjournal.org/>  
<http://circ.ahajournals.org/>  
<http://cjasn.asnjournals.org/>  
<http://care.diabetesjournals.org/>  
<http://diabetes.diabetesjournals.org/>  
<http://eurheartj.oxfordjournals.org/>  
<http://www.thelancet.com/journals/lancet>  
<http://stroke.ahajournals.org/>  
<http://pmj.bmj.com/>

- Tratado de Medicina Interna. Harrison. Editorial McGraw-Hill. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- Tratado de Patología Quirúrgica. Sabiston Davis. Editorial Interamericana. Última Edición vigente de acuerdo a la fecha de inicio del curso.
- Medicina de Urgencias. Conceptos y práctica clínica. Peter Rosen 5ta. Edición. Editorial Elsevier-science.
- Recursos educacionales en español para medicina de emergencia. [www.reeme.arizona.edu](http://www.reeme.arizona.edu)
- [www.rima.org](http://www.rima.org)
- Principios de urgencias, emergencias y cuidados críticos. (Edición online, España) <http://tratado.uninet.edu/indice.html>
- Sociedad Española de Urgencias Pediátricas. <http://www.seup.org/seup/index.html>
- Sociedad Mexicana de Medicina de Emergencia. <http://www.smme.org.mx/index.html>

Universidad Autónoma de Baja California  
Coordinación de Posgrado e Investigación

- Asociación Mexicana de Medicina de Urgencias. <http://www.ammu.org.mx/>
- Programa Internacional de Desarrollo de Medicina de Emergencia. <http://www.ipemd.org>

Nombre y firma de quién diseñó la carta descriptiva: Dr. Gabriel Borbón González

Nombre y firma de quién autorizó la carta descriptiva: Dra. Julia Dolores Estrada Guzmán

Nombre(s) y firma(s) de quién(es) evaluó/revisó (evaluaron/revisaron) la carta descriptiva: MC Carmen Gorety Soria Rodríguez

#### L. Evaluación de los estudiantes

En forma bimestral se evaluarán en el alumno cinco aspectos: cognoscitiva, área psicomotora, área afectiva, cumplimiento en la elaboración del expediente clínico y cumplimiento de actividades de docencia/investigación que se señalan en el formato único de evaluación del desempeño de residentes de especialidades médicas. Al finalizar el semestre se integraran dichas evaluaciones con la siguiente ponderación que se señala en la tabla. El servicio social profesional será evaluado en las subsedes reconocidas para tal efecto considerando las mismas aéreas que para el resto de las unidades de aprendizaje.

EVALUACION SEMESTRAL (1° A 6°. SEMESTRES)			
UNIDAD DE APRENDIZAJE	AREA DE EVALUACIÓN	ELEMENTOS QUE INTEGRAN EL AREA	PONDERACION
TOPICOS SELECTOS DE CIENCIAS BASICAS APLICADAS A LA MEDICINA DE URGENCIAS	COGNOSCITIVA	EXAMEN DE CONOCIMIENTOS OTRAS EVALUACIONES	40%

<b>TOPICOS SELECTOS EN MEDICINA DE URGENCIAS I-V</b>	PSICOMOTORA	MINIMOS DE PROCEDIMIENTOS Y DESTREZAS SEGÚN CICLO CORRESPONDIENTE	40%
<b>ATENCION EN URGENCIAS MEDICAS I - V</b>	AFFECTIVA	COMPORTAMIENTO PROFESIONAL CRITERIO Y CRITICA RELACIONES INTERPERSONALES RESPONSABILIDAD, DISCIPLINA Y COMPROMISO	10%
<b>SEMINARIO DE INVESTIGACION Y DOCENCIA I - V</b>	EXPEDIENTE CLINICO	EXPEDIENTE CLINICO	5%
<b>OPTATIVA I - IV (CALIDAD DE LA ATENCION Y GESTION EN SALUD I - IV)</b>	DOCENCIA/INVESTIGACIÓN	ACTIVIDADES DE DOCENCIA TRABAJO DE INVESTIGACION	5%
<b>SEMINARIO DE TESIS</b>		TRABAJO TERMINAL	
<b>SERVICIO SOCIAL PROFESIONAL</b>		<i>APLICAN TODAS LAS AREAS Y ELEMENTOS QUE LAS INTEGRAN</i>	<i>APLICA TODOS LOS RUBROS DE PONDERACION</i>

**M. Características de la tesis o trabajo terminal**

Los proyectos serán dirigidos por alguno de los profesores del núcleo académico básico y versarán sobre temas relacionados con la Medicina de Urgencias pudiendo participar también en proyectos del área de Calidad en Salud, considerando la inclusión de dichas investigaciones a las líneas de investigación o de trabajo de los Cuerpos Académicos de la Facultad de Medicina Mexicali. Podrán contar con asesores externos. Para la elaboración del documento protocolo de investigación y el escrito final de la investigación (trabajo terminal) deberá atender a las

recomendaciones y guías elaboradas para tales fines que estarán a disposición en las Jefaturas de Enseñanza de las sedes hospitalarias, así como en la Coordinación de Posgrado e Investigación de la Facultad de Medicina Mexicali.

En el último semestre el alumno participará en un seminario de investigación para todas las especialidades presentando los resultados de su estudio, esta participación es un requisito para presentar examen profesional y obtener el diploma de especialidad.

#### IV. Líneas de trabajo o de investigación relacionadas con el programa

<b>Líneas de trabajo de carácter profesional, en la propia institución o en instituciones o empresas del ramo, que tengan relevancia nacional o internacional.</b>	<b>Líneas de investigación consolidadas que permitan la integración de los alumnos a proyectos de investigación específicos bajo la asesoría de los profesores investigadores.</b>
En las sedes hospitalarias se realizan estudios de investigación epidemiológica y clínica enfocados a Urgencias Médicas y Calidad en Salud.	Epidemiología e investigación clínica. Medicina Experimental Biología Celular y Molecular Enfermedades crónico-degenerativas Nutrición Enfermedades Infecciosas

**V. Planta docente ▶**

**A. Núcleo académico básico (Integrado por docentes de las sedes hospitalarias y de la Facultad de Medicina Mexicali)**

Codificación:								
1. Grado académico					2. Horas promedio asignadas al programa a la semana			
3. Formación y experiencia en					4. Horas promedio asignadas a la semana para la atención de estudiantes			
5. Línea(s) de trabajo o investigación					6. Institución de Educación que le otorgó el grado más alto obtenido			
7. Total de estudiantes involucrados en las líneas de trabajo o investigación					8. Total de alumnos bajo su responsabilidad			
Nombre	1	2	3	4	5	6	7	8
Gabriela Merino Arroyo	Especialidad	30 h	Urgencias medicas	20	Practica Clínica en Urgencias Medicas	Universidad de Guadalajara	20	20
Jaime Avilés Valverde	Especialidad	30 h	Medicina Interna	15	Practica Clínica en Medicina Interna y Urgencias	UAS	20	20
Héctor Sotelo Caro	Especialidad	30 h	Urgencias	5	Practica Clínica en Urgencias Medicas	Universidad de Guadalajara	5	5
Melanea Rivera Valencia	Especialidad	30 h	Medicina Interna	5	Practica Clínica en Medicina Interna y	UNAM	5	5

**Universidad Autónoma de Baja California**  
 Coordinación de Posgrado e Investigación

					Urgencias			
Luis A. Carrillo Aréchiga	Especialidad	30 h	Urgencias	5	Practica Clínica en Urgencias Medicas	Universidad de Guadalajara	5	5
Manuel Luna Rueda	Especialidad	30 h	Urgencias	5	Practica Clínica en Urgencias Medicas	UNAM	5	5
Carolina Sánchez Sánchez	Especialidad	30 h	Pediatría	2	Practica Clínica en Pediatría	Universidad de Guadalajara	2	2
Jorge Sánchez Huerta	Especialidad	30 h	Ginecología y Obstetricia	2	Practica Clínica en Ginecología y Obstetricia	Universidad de Guadalajara	2	2
Gabriel Bobón G.	Especialidad	30 h	Urgencias	10	Práctica Clínica en Medicina de Urgencias	UNAM		
Francisco Vélez García	Especialidad	5 h	Cirugía	5	Gastroenterología	UNAM	0	1
López Carrizosa	Maestría	10 h	Cuidados Intensivos	5	Sepsis, choque	UABC	0	1
Caleb Cienfuegos Rascón	Especialidad	5 h	Cirugía General	5	Práctica clínica en Cirugía	UABC		
Soto López Álvaro	Especialidad	5 h	Cirugía General	5	Práctica clínica en Cirugía	UABC	0	1
Landero Ruiz Arturo	Maestría	5 h	Neurocirugía	5	Accidentes y lesiones	UABC	2	1
Zonana Nacah Abraham	Especialidad	30 h	Investigación Clínica	20	Investigación Clínica	UNAM	20	20

**B. Por asignatura**

<b>Codificación:</b>								
1. Grado académico					2. Horas promedio asignadas al programa a la semana			
3. Formación y experiencia en					4. Horas promedio asignadas a la semana para la atención de estudiantes			
5. Lugar donde labora y/o Linea(s) de trabajo o investigación					6. Institución de Educación que le otorgó el grado más alto obtenido			
7. Total de estudiantes involucrados en las líneas de trabajo o investigación					8. Total de alumnos bajo su responsabilidad			
<b>Nombre</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>
Juan Rodríguez Cervantes	Especialidad	5	Neurocirugía	5	HGR n. 20 del IMSS Neurocirujano	UNAM	20	20
Gabriel Flores Montiel	Especialidad	10	Medicina Interna y Terapia Intensiva	10	HGR n. 20 del IMSS Intensivista	UNAM	20	20
Guadalupe López Pérez	Especialidad	10	Medicina Familiar e Instructor del curso ACLS	10	HGR n. 20 del IMSS Instructor del ACLS	UNAM	20	20
Michel Martínez Franco	Especialidad	5	Medicina Interna Terapia Intensiva instructor del ATLS	5	HGT de la SSA, Instructor del ATLS	UABC UNAM	20	20
Miguel Ángel Lucero Madueñas	Especialidad	10	Neurología	10	HGR n. 20 del IMSS, Neurólogo	Universidad de Guadalajara	20	20
Javier Morales Arce	Especialidad	10	Cirugía	10	HGR n. 20 del IMSS, Cirujano	Universidad de Yucatán	20	20
Manuel G. Barbosa Alonso	Especialidad	10	Traumatología y Ortopedia	10	HGR n. 20 del IMSS, Traumatólogo	Benemérita UABP	20	20

**Universidad Autónoma de Baja California**  
 Coordinación de Posgrado e Investigación

Alejandro Seamanduras Pacheco	Especialidad	10	Cirugia Maxilofacial	10	HGR n. 20 del IMSS, Cirujano Maxilofacial	UNAM	20	20
Gabriel Bobón G.	Especialidad	10	Urgencias	10	HGMxl Urgenciólogo	UNAM	6	6
Francisco Vélez García	Especialidad	5	Cirugia	5	HGMxl Cirujano gastroenterólogo	UNAM	10	1
López Carrizosa	Maestría	10	Cuidados Intensivos	5	HGZ No. 30 IMSS Intensivista	UABC	10	1
Caleb Cienfuegos Rascón	Especialidad	5	Cirugia General	5	HGMxl Cirujano	UABC	6	1
Soto López Álvaro	Especialidad	5	Cirugia General	5	HGMxl Cirujano	UABC	6	1
Landero Ruiz Arturo	Maestría	5	Neurocirugia	5	HGMxl / IMSS Neurocirujano	UABC	6	1
Indalecio Pérez Aispuro	Especialidad	20	Terapia Intensiva	20	HGR n. 1 del IMSS, Intensivista	UNAM	20	20

### **C. Evaluación docente**

Mediante encuestas de opinión aplicadas a los alumnos por parte de la Dirección de Calidad y Educación en Salud, en conjunto con la Dirección de Enseñanza y Vinculación del ISESALUD, así como la Coordinación Delegacional de Educación Médica del IMSS, se obtiene la información acerca del desempeño docente. Por otro lado a través del Departamento de Posgrado e Investigación se realizan también encuestas de opinión del desempeño del docente, mismas que son enviadas a las sedes hospitalarias para su aplicación. Las encuestas de opinión incluyen aspectos relacionados con las técnicas y estrategias de aprendizaje que utiliza el docente, el grado de conocimiento sobre su disciplina, relación docente-alumno, cumplimiento en los programas académicos (universitarios) y programas operativos (de las sedes hospitalarias) de acuerdo a los objetivos y metas planteados en los mismos, así como los métodos de evaluación utilizados por los docentes.

### **VI. Productos académicos del programa**

En las sedes hospitalarias se cuenta con expedientes de los alumnos inscritos al programa, así como las actividades y currícula de los docentes. Los trabajos terminales son registrados en las bibliotecas de las sedes hospitalarias y en las unidades administrativas de educación y del sector salud.

### **VII. Seguimiento de egresados**

El programa es de nueva creación y se considerarán los mecanismos para determinar el impacto del mismo.

### **VIII. Servicios de apoyo y garantías individuales**

Los alumnos y docentes cuentan con servicios de biblioteca en las sedes hospitalarias y en la universidad en sus diferentes campus, además de conectividad a internet.

En las sedes hospitalarias los servicios de atención médica cuentan con la infraestructura necesaria para el desarrollo de la residencia de Medicina de Urgencias, el que los servicios hospitalarios como laboratorios, archivo clínico, imagenología, trabajo social, cocina, intendencia, enfermería, banco de sangre, Departamento de Enseñanza e Investigación, Calidad, patología y jefaturas de especialidades médicas funcionen adecuadamente permite al alumno desempeñar uno de los aspectos de su formación que es el de la atención médica. Cuentan con aulas y auditorio, equipo

**Universidad Autónoma de Baja California**  
Coordinación de Posgrado e Investigación

multimedia compartido. Un área de descanso y para dejar sus pertenencias durante las guardias.

Los alumnos reciben alimentación, ayuda para uniformes y beca otorgada por las instituciones de salud, así como servicios de atención médica (ISSSTE e IMSS) cuando lo requieran, asesoría y apoyo psicológico tanto en la universidad como en las sedes hospitalarias. Se les proporciona un seguro de riesgo profesional y asesoría jurídica en caso de problemas médico/legales, y un seguro de vida, mismos que son cubiertos las instituciones de salud.

### **IX. Vinculación**

Convenios General y Específico de ISESALUD e IMSS con UABC para el desarrollo de los posgrados.

Docentes de las Facultades de Medicina Mexicali así como Médicos Especialistas de los Hospitales Generales del ISESALUD y los Hospitales de Especialidades del IMSS de Mexicali y Tijuana cuentan con proyectos conjuntos y estancias o rotaciones en desarrollo para los alumnos, algunas publicaciones conjuntas, direcciones de tesis y participación en foros de difusión. En los Hospitales de Rosarito y Ensenada se ubican las subsedes de rotación para el servicio social profesional. Algunos Hospitales de tercer nivel de atención a la salud como Hospital de Traumatología de Xoco de la ciudad de México, Hospital General de México y otros en trámite de vinculación aceptan estancias de los médicos residentes durante su formación. Además se tiene vinculación con otros organismos como Cruz Roja Mexicana, Sistema C4 y Protección civil.

### **X. Infraestructura física y de apoyo ►**

Por las características de las especialidades médicas, para el adecuado aprendizaje y el logro de las competencias establecidas se requiere de una infraestructura relacionada con la atención de pacientes así como aquella destinada a las actividades académicas en aula. En el documento denominado RENIS (Registro Nacional de Instituciones de Salud) se describen los recursos materiales de los hospitales sedes.

#### **A. Aulas**

Las actividades en aula se destinan para los seminarios de atención médica, de investigación y docencia. Los hospitales cuentan con auditorios, aulas, así como aéreas para trabajo durante la atención médica, consultorios. Los auditorios de las sedes hospitalarias y de la Facultad de Medicina Mexicali tienen capacidad de 70 a 110 personas, equipados con proyección digital donde se imparten talleres, sesiones académicas y simposios.

### **B. Laboratorios y Talleres**

Los talleres se desarrollarán en aulas dentro de las sedes hospitalarias y la Facultad de Medicina Mexicali, así como en espacios de los diferentes servicios médicos. Acceso a los laboratorios clínicos de las sedes hospitalarias y los de investigación de la Facultad de Medicina Mexicali. Departamentos de Patología de las sedes hospitalarias donde los alumnos reciben un entrenamiento para la realización de autopsias.

### **C. Cubículos a áreas de trabajo**

Las áreas de trabajo corresponden a los servicios clínicos de las sedes hospitalarias y bibliotecas, de acuerdo a las actividades que desarrollarán los alumnos. Algunas sedes cuentan con una unidad de investigación en epidemiología clínica con aula para 20 personas, con proyección digital, 5 cubículos independientes con equipos de cómputo y conectividad a internet. Bibliotheca con capacidad para 20 personas en la que se realizan transmisiones simultáneas de eventos médicos por vía satélite e internet.

### **D. Equipo de cómputo y conectividad**

En cada una de las sedes hospitalarias se cuenta con internet en áreas de biblioteca y red inalámbrica en la planta baja. Una proporción de 1 computadora por cada 10 estudiantes de los diferentes programas de Especialidades Médicas. Sin embargo en el área de Calidad uno de los servicios por los que los alumnos desarrollarán pasantías se dispone de equipo de cómputo para alumnos del programa. En el IMSS el Servicio de urgencias cuenta con 9 terminales de cómputo, HP con procesador de 1G, pantalla de LCD de 17 pulgadas, todas con acceso a internet por red interna las 24hrs del día, se cuenta además con acceso a bases de datos en el portal IMSS como es OVID, Cochrane, Elsevier, etc. A múltiples publicaciones electrónicas y libros de texto en formato electrónico, así mismo a múltiples guías de práctica clínica desarrolladas por el instituto para aplicación en el ámbito hospitalario. Relación de estudiantes por computadoras del programa= 2

### **E. Equipo de apoyo didáctico**

Cada una de las sedes hospitalarias cuenta con equipo audiovisual para apoyo didáctico. Se cuenta con proyección digital, equipo de cómputo, maniqués, equipo electromédico como ultrasonógrafo, electrocardiógrafo, monitores, desfibriladores, ventiladores para asistencia respiratoria, servicio de imagenología que forma parte también del apoyo didáctico sobre todo para la atención médica que desarrolla el residente durante su formación. Acceso a material de autopsia, biopsias o estudios histopatológicos en apoyo a las sesiones anatómopatológicas que presentan los alumnos.

#### **F. Acervos bibliográficos**

En el Diagnóstico Situacional de las sedes Hospitalarias se describen el acervo bibliográfico con que cuenta cada una de las sedes en Hospitales. Como alumnos de la UABC los médicos que cursan las diferentes especialidades médicas tienen acceso a la plataforma OVID y el acervo con el que cuenta la Facultad de Medicina Mexicali. Para la sede de Hospital General de Mexicali, algunos laboratorios de la industria farmacéutica y alimentos han proporcionado acceso gratuito a plataformas como RIMA, MEDSCAPE, entre otras. Se cuenta además con la BVS o Biblioteca Virtual en Salud México a través del Instituto Nacional de Salud Pública en la liga: <http://bvs.insp.mx/>. Aunque el acceso puede ser limitado a través de la página del instituto anteriormente mencionado, el alumno puede consultar la Biblioteca Cochrane. Acceso en Scientific Electronic Library Online <http://www.scielo.org/php/index.php>. Durante las rotaciones de los alumnos a otras instituciones como el Instituto Mexicano del Seguro Social, pueden disponer de los recursos de biblioteca de las unidades médicas por las cuales rotan.

#### **XI. Recursos financieros para la operación del programa**

Los recursos financieros del programa son los establecidos para el desarrollo de las Especialidades Médicas en las sedes de Hospital General de Mexicali y Hospital General de Tijuana, Hospitales de Especialidades del IMSS y dependiente del presupuesto asignado para dichas sedes además del que el ISESALUD o el IMSS destinen.

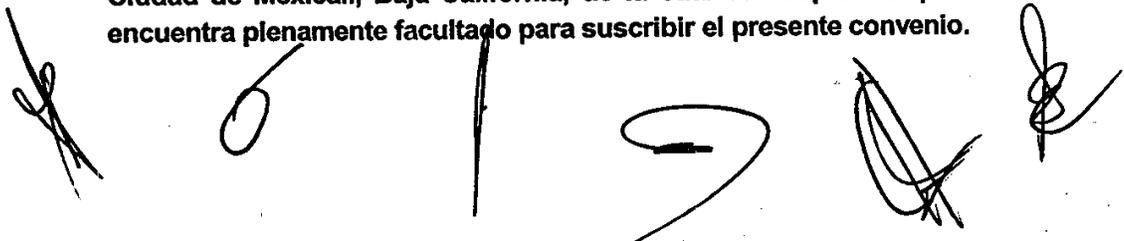
Los recursos para algunas de las investigaciones que se desarrollan en las sedes hospitalarias son obtenidos por proyectos conjuntos a través de convocatorias externas y recursos propios.

**CONVENIO DE COLABORACIÓN ACADÉMICA, CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA Y CULTURAL QUE CELEBRAN, POR UNA PARTE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA, REPRESENTADA POR SU RECTOR, DR. ALEJANDRO MUNGARAY LAGARDA, PARTE A LA QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "UABC"; Y POR LA OTRA, EL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, REPRESENTADO POR SU DIRECTOR GENERAL, DR. FRANCISCO VERA GONZÁLEZ, PARTE A LA QUE, EN LO SUCESIVO, SE LE DENOMINARÁ ISESALUD, AL TENOR DE LAS SIGUIENTES**

**DECLARACIONES:**

**Declara la "UABC":**

- I. Que de conformidad con su artículo 1 de la Ley Orgánica publicada el 28 de febrero de 1957 en el periódico Oficial del Gobierno del Estado, es una Institución de Servicio Público, descentralizada de la Administración del Estado, con plena capacidad jurídica y tiene como fines, proporcionar educación superior para formar profesionales; fomentar y llevar a cabo investigación científica, dando preferencia a las que tienden a resolver los problemas estatales y nacionales; y extender los beneficios de la cultura.**
- II. Que la representación legal de la "UABC" recae en el Rector, conforme lo dispuesto por los artículos 25 de su Ley Orgánica y 72 fracción I del Estatuto General, teniendo facultades para delegarla conforme al último de los artículos recién invocados.**
- III. Que el Dr. Alejandro Mungaray Lagarda, actualmente ocupa el cargo de Rector, según se acredita con el acuerdo respectivo de la Junta de Gobierno en sesión celebrada el día 30 de noviembre de 2002, protocolizada mediante escritura pública 85271 del volumen 2261 de fecha 8 de enero de 2003, ante la fe del Notario Público Número 5 de la Ciudad de Mexicali, Baja California, de la cual se desprende que se encuentra plenamente facultado para suscribir el presente convenio.**



IV. Que tiene como domicilio legal el ubicado en Av. Álvaro Obregón y calle Julián Carrillo s/n de la Colonia Nueva, C. P. 21100, de la ciudad de Mexicali, Baja California.

Declara el ISESALUD:

V. Que es un organismo público descentralizado con personalidad jurídica y patrimonio propio, que tiene como objeto el prestar servicios de salud a población abierta en los términos de lo dispuesto en la Ley General de Salud y en la Ley de Salud Pública para el estado de Baja California; así como manejar y operar los programas de salud a su cargo como lo señalan los artículos 1º y 2º de su Decreto de Creación publicado en el Periódico Oficial del Estado con fecha de 19 de diciembre de 1997.

VI. Que el suscrito declarante Dr. Francisco Vera González se encuentra facultado para suscribir el presente convenio atento a lo dispuesto por las fracciones I y XIII del artículo 17 del citado decreto, así mismo, mediante acta de la Junta de Gobierno de fecha 2 de Noviembre de 2001, se ratificó su nombramiento como Director General del "ISESALUD" misma que se encuentra protocolizada en testimonio notarial número 9624, volumen 114, de fecha 6 de Noviembre del 2001, pasada ante la fe del Notario Público número trece Lic. Rodolfo González Quiroz de la ciudad de Mexicali, Baja California.

VII. Que tiene como domicilio legal el ubicado en avenida Pioneros #1005 tercer piso del Palacio Federal del Centro Cívico y Comercial de la ciudad de Mexicali, Baja California.

VIII. Que para cumplir con su finalidad realiza, entre otras actividades, la de capacitación y formación de Recursos Humanos para la Salud, así como la aplicación y divulgación de programas de salud y medidas preventivas en el cuidado de la salud.

Ambas partes declaran:

I. Que tienen incidencia en alguno de sus objetivos, por lo tanto están dispuestas a conjuntar esfuerzos a través del presente convenio y así

establecer vínculos estrechos para intercambiar conocimientos experiencias que se habrán de reflejar en beneficio de la población, sujetando sus compromisos a los términos de las siguientes:

#### CLAUSULAS:

**PRIMERA.-** El presente Convenio tiene por objeto establecer los mecanismos a través de los cuales habrán de conjuntar sus esfuerzos y participar conjuntamente en la superación académica, científica, tecnológica y cultural, obligándose a intercambiar conocimientos y experiencias en vías a la superación y preparación de recursos humanos para la salud, en beneficio de la población.

**SEGUNDA.-** Las partes, para facilitar el desarrollo de sus acciones y la aplicación de sus procedimientos, se comprometen a vincularse a través de convenios específicos que permitan la colaboración mutua, el trabajo coordinado y el intercambio de experiencias. Estos convenios serán promovidos por las unidades académicas o administrativas, de ambas partes, que se encuentren facultadas para ello.

**TERCERA.-** Las instituciones alentarán toda actividad relativa a la formación y actualización de los recursos humanos, a la investigación, divulgación científica y la superación académica en las áreas que consideren de su interés a través de:

- Desarrollo y seguimiento de programas académicos dirigidos a los alumnos de la UABC que utilizan los hospitales ISESALUD, referidos en este convenio, como campos clínicos;
- Desarrollo de propuestas de investigación clínica, educativa, operativa y de salud pública para ser presentadas ante organismos de financiamiento externo;
- Realización de actividades científicas y culturales como cursos, conferencias, seminarios, talleres, encuentros, congresos, etc., de interés común y con los respectivos acuerdos para ambas partes;
- Desarrollo de programas académicos con acreditación conjunta;
- Elaboración conjunta de antologías o libros de texto;



- Establecer programas de formación académica a través de la educación abierta y a distancia.

**CUARTA.-** Dentro de los siguientes sesenta días, contados a partir de la celebración del presente Convenio, tanto la UABC como el ISESALUD designarán el número adecuado de representantes por cada institución, para conformar un grupo permanente de coordinación. Este grupo podrá desintegrarse y reintegrarse por acuerdo mutuo de las partes.

**QUINTA.-** Las partes se obligan a presentar por escrito programas específicos de trabajo, que impacten la formación de los alumnos de la UABC en los hospitales del ISESALUD, a través del grupo permanente de coordinación los que, de ser aprobados unánimemente, pasarán a constituir los anexos de este convenio.

**SÉXTA.-** Los programas específicos de trabajo mencionados en la cláusula anterior describirán con toda precisión las actividades a desarrollar, las condiciones financieras, calendarios de realización, datos y documentos necesarios para determinar con exactitud causas, fines y avances procurando que, invariablemente, sean equitativos en cuanto a beneficios y obligaciones asumidas.

**SÉPTIMA.-** Las facultades y atribuciones del grupo permanente de coordinación serán las siguientes:

1. Precisar, de acuerdo a las estructuras y políticas académico-administrativas de las instituciones, el procedimiento de comunicación y coordinación entre los integrantes del grupo.
2. Precisar, de acuerdo a las estructuras y políticas académico-administrativas de las instituciones, el procedimiento para el nombramiento de jefes de enseñanza y titulares de curso en los hospitales referidos.
3. Coordinar la elaboración de los programas específicos de trabajo, a que se refiere la cláusula quinta, apoyándose en todos aquellos grupos o especialistas que considere necesarios. Los programas elaborados deberán contener la autorización de ambas instituciones e iniciarán los trabajos con lo referente a las residencias con los siguientes programas:  
Programa de selección, permanencia y promoción de los residentes;  
Programa de revisión, reestructuración y actualización de planes de estudio;  
Programa de selección permanencia y reconocimiento de los titulares de curso;

Programa de tutoría en investigación para los residentes;  
Programa de evaluación y titulación.

4. Coordinar y dar seguimiento al desarrollo de los programas de trabajo.
5. Presentar al mismo tiempo a las partes un informe por escrito, final o por etapas (cuando éste sea el caso) sobre cada programa de trabajo, en donde se expongan los resultados logrados y la conveniencia de continuar, ampliar o concluir cada programa.

OCTAVA: Las partes convienen en establecer términos de mutuo acuerdo respecto de los programas específicos de trabajo, descritos en la cláusula quinta, cuando éstos se refieran a proyectos de investigación.

NOVENA.- Las partes se obligan a proporcionar de manera oportuna los elementos necesarios, que unánimemente hubieran acordado, para la realización de cada programa.

DECIMA.- Las condiciones financieras, a que se refieren los programas o proyectos mencionados en este convenio, serán acordadas por las partes de manera particular y específica y deberán ser unánimemente acordadas, y firmadas de conformidad, por los representantes legales de cada institución.

DECIMA PRIMERA.- Los desplazamientos del grupo permanente de coordinación fuera de su sede institucional se harán financiando, cada institución a sus respectivos representantes.

DECIMA SEGUNDA: El personal de cada institución, que participe en la realización de cualquier programa específico de trabajo, continuará en forma absoluta bajo la dirección y dependencia de la que lo haya designado y no existirá relación de subordinación para con el personal de la otra por lo que no se crearán, y bajo ninguna circunstancia se considerará así, nexos de carácter laboral entre el personal comisionado y la institución receptora. Si a pesar de lo aquí previsto una de las partes fuera condenada en definitiva por autoridad competente a pagar prestaciones laborales a uno o más empleados de la otra parte en calidad de patrono solidario o sustituto, aquella estará obligada mediante el presente instrumento a ministrar las sumas que deben pagarse o, en su caso, reembolsar lo que se hubiese pagado por tal concepto.

DECIMA TERCERA.- Las partes acuerdan que la titularidad de los derechos de autor que llegaran a generarse en la realización de las investigaciones y estudios

a que se refiere el presente convenio, les corresponderán en partes iguales debiéndose hacer mención de las personas que intervengan.

**DECIMA CUARTA.-** Con la firma de este convenio, se acuerda el reconocimiento académico de la UABC a los programas de especialidad en Gineco-Obstetricia, Pediatría, Medicina Interna, Cirugía General y Anestesiología ofrecidos por el ISESALUD en los Hospitales Generales de Mexicali y Tijuana y dará preferencia a la UABC, por sobre otras instituciones educativas, en materia de campos clínicos e internado rotatorio de pregrado en estos hospitales.

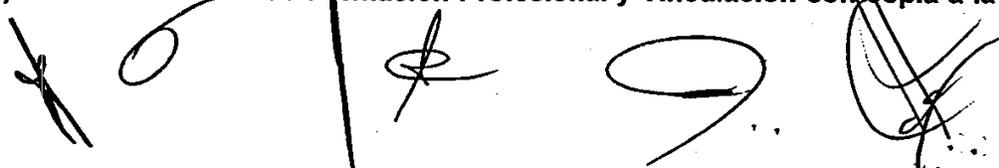
**DÉCIMA QUINTA.-** El presente convenio tiene una vigencia de cinco años a partir de la firma del mismo, al término de los cuales podrá ser prorrogado de común acuerdo entre las partes, manifestándolo por escrito una vez que se reconsideren los resultados obtenidos en cada uno de los programas realizados durante su vigencia.

**DÉCIMA SEXTA.-** En caso de ser necesaria alguna modificación durante la vigencia del presente convenio las partes, de común acuerdo, podrán realizarla siempre y cuando dicha modificación se presente por escrito y debidamente firmada de conformidad por los representantes legales y pase a constituir un anexo del convenio de colaboración.

**DÉCIMA SEPTIMA.-** Dejará de surtir efectos legales el presente convenio, cuando así lo determinen las partes de mutuo acuerdo, o cuando una de ellas comunique por escrito a la otra su deseo de darlo por concluido, caso en el cual cesarán los efectos 60 días después de recibida la notificación sin perjuicio del cumplimiento de los programas específicos en curso.

**DÉCIMA OCTAVA.-** Al término del presente convenio las partes, con la opinión del grupo permanente de coordinación mencionado en la cláusula cuarta, determinarán el destino y aplicación de los bienes que se estén utilizando en los programas que se encuentren en proceso.

**DÉCIMA NOVENA.-** Las comunicaciones de tipo general, administrativo y académico producto de este convenio, deberán dirigirse, para el caso de la UABC, a la Coordinación de Formación Profesional y Vinculación con copia a la

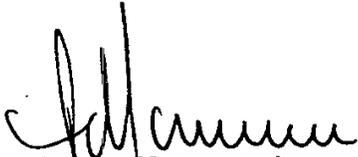


escuela, facultad o instituto correspondiente según el programa específico de que se trate y, para el caso del ISESALUD", a la Dirección de Enseñanza y Vinculación con copia tanto al Hospital como a la dependencia del ISESALUD correspondiente según, el programa específico de que se trate.

VIGÉSIMA.- Al término del presente convenio las partes acuerdan, desde ahora, cumplir todas y cada una de las obligaciones pactadas en este documento y que, a la fecha de esa terminación, se encontrasen por concluir.

VIGÉSIMA PRIMERA.- Las partes manifiestan que el presente convenio es producto de buena fe, por lo que los conflictos que llegaran a presentarse en cuanto a su interpretación, formalización y cumplimiento, serán resueltos por las partes, con la opinión de sus asesores legales, evitando en lo posible que deriven hacia las instancias jurisdiccionales.

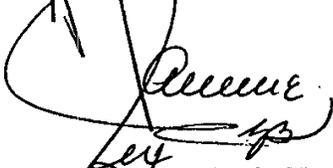
Leído que fue el presente convenio y sabedoras las partes de su alcance legal, lo firman por duplicado en la ciudad de Mexicali, Baja California a los 18 días del mes de febrero de dos mil cuatro.



Dr. Alejandro Mungaray Lagarda  
RECTOR DE LA UABC



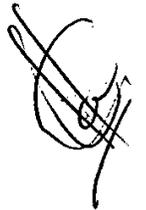
Dr. Francisco Vera González  
DIRECTOR GENERAL DEL ISESALUD

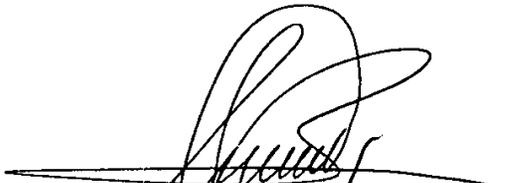


Dr. Jaime Enrique Hurtado de Mendoza  
Bátiz  
VICERRECTOR MEXICALI



Dr. Felipe Humberto Villegas Ramírez  
SUBDIRECTOR GENERAL DE SALUD  
DEL ISESALUD





Dr. Sergio Romo Barraza  
DIRECTOR DE LA FACULTAD DE  
MEDICINA MEXICALI



Dr. José Lorenzo Alvarado González  
DIRECTOR DE ENSEÑANZA  
Y VINCULACIÓN

El presente convenio de colaboración académica, cultural y científica que celebran por una parte la Universidad Autónoma de Baja California y por la otra el Instituto de Salud Pública del Estado de Baja California consta de veintiún cláusulas y ocho fojas útiles incluyendo ésta.

