|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Facultad de Medicina UNAM** **División Estudios de Posgrado****Subdivisión de Especializaciones Médicas****Departamento de Desarrollo Curricular** |  |

**PLAN ÚNICO DE ESPECIALIZACIONES MÉDICAS (PUEM)**

PROGRAMA OPERATIVO 2020

CURSO DE ALTA ESPECIALIDAD EN ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL

MÉDICA SUR

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

#### **CONTENIDO**

0. Índice

1. Introducción

2. Justificación del programa operativo

3. Temario del programa académico

4.- Características de los participantes

5. Listado de alumnos

6. Guardias

7. Periodos vacacionales

8. Estancia hospitalaria y rotaciones externas

 9. Actividades cotidianas

 10. Actividades extracurriculares

 11. Títulos de los proyectos (protocolos) de investigación

 12. Evaluación del alumno

 13. Anexos

**INTRODUCCIÓN.**

La Endoscopia del Aparato Digestivo, durante las últimas décadas ha presentado avances impresionantes derivado del desarrollo tecnológico, tanto en los equipos de endoscopia per se como en los accesorios que se utilizan para el diagnóstico y tratamiento de las distintas patologías del tracto digestivo. La endoscopia es el método más objetivo para valorar la patología de todo el tracto digestivo que en sus inicios era solamente diagnóstica pero que a través del tiempo se ha ido posicionando en la gastroenterología, la cirugía y otras especialidades al desarrollarse numerosos procedimientos terapéuticos, cuya efectividad y seguridad han superado las distintas pruebas y ha permitido contar con muchas otras opciones terapéuticas en beneficio de los enfermos con problemas gastroenterologicos al grado que podemos decir que en la actualidad la gastroenterología es inconsebible sin la endoscopia gastrointestinal.

El servicio de endoscopia atiende a pacientes derivados de otras especialidades como son Medicina Interna, Cirugía, Oncología, Consulta Externa de las distintas sub especialidades, Urgencias y de otros hospitales de referencia lo que permite realizar un gran número de procedimientos endoscopicos en las distintas patología del tracto digestivo como son: enfermedad por reflujo gastro esofágico (ERGE), enfermedad ácido péptica, sangrado de tubo digestivo alto, medio y bajo, procedimientos terapéuticos de urgencia, dilataciones neumáticas y mecánicas, gastrostomías, yeyunostomias, prótesis esofágicas, biliares , de colon, intestino delgado, pancreáticas etc.

**DATOS GENERALES.**

**Denominación del curso**: Curso de Alta Especialidad en Endoscopia Gastrointestinal

**Duración del año académico**: 01 de marzo de 2020 al 28 de febrero de 2020

**Unidad Médica sede**: Hospital Médica Sur

**Institución de Educación Superior que reconoce el curso**: Universidad Nacional Autónoma de México

**Cuerpo Directivo de la sede.**

**Director:** Lic. Juan Carlos Griera Hernando

**Director Médico**: Dr. Octavio González Chon

**Directora Académica:** Dra. Carmen Zavala García

**Sub directora Académiva** Dra. Ivonne Karina Becerra Laparra

**Jefe de Investigación**: Dr. Norberto Chávez Tapia

**Personal Docente:**

**Profesor Titular**: Dr. Fernando Rojas Mendoza

**Profesor Adjunto**: Dra. Nancy Edith Aguilar Olivos

**Profesores Invitados o Colaboradores**:

* Dr. Misael Uribe Esquivel
* Dr. Norberto Chávez Tapia
* Dr. Jorge Hernández Calleros
* Dr. Gustavo Arturo Rodríguez Leal
* Dr. Javier Lizardi Cervera
* Dr. Eduardo Sánchez Cortés
* Dr. Erick López Méndez
* Dr. Miguel Angel Ramírez Luna
* Dr. Felix Téllez Avila
* Dr. Ivan Hiave López Méndez
* Dr. Justo Fernández Rivero
* Dr. Miguel Angel Morán Consuelos
* Dr. Eduardo Cerda Contreras

**JUSTIFICACIÓN.**

En la década de los ochenta surge el proyecto Médica Sur. Desde sus inicios, se contempló un hospital en el que como centro fundamental estuviera el paciente apoyado por la asistencia, la investigación y la **docencia**.

La **VISIÓN** de Médica Sur es un reflejo de lo anterior**:** *Ser el Grupo de Servicios Médicos de mayor prestigio en México en atención a la comunidad, en desarrollo de la docencia e investigación biomédica en la vanguardia tecnológica. Ser autosustentable y rentable a capacidades alcanzables por la población.*

En 1995 inició el Internado de Pregrado, así como también el Curso de Especialización de Medicina del Enfermo en Estado Crítico. En el año de 1997 se fueron incorporando los programas de Radiología e Imagen, Medicina Interna, Patología Clínica y Resonancia Magnética. A partir del 2004 comenzaron a desarrollarse nuevos programas de posgrado, educación médica continua y en el año 2016 inicio el curso de Alta Especialidad en Endoscopia Gastrointestinal como un nuevo proyecto académico que ha contribuido al fortalecimiento de los programas educativos que se imparten en Médica Sur.

Para poder cumplir con la visión de Médica Sur, es necesario tener un plan (programa operativo) que incluya tanto lo que la Universidad nos da como pauta como también el plan de desarrollo institucional que se tiene para los alumnos. Contiene una serie de elementos y marca la línea de “cómo educar”, da las directrices de la institución (UNAM) aterrizando el propio programa operativo a la práctica. Tanto el alumno como el docente formamos la parte “operativa” de dicho programa para hacerlo transcendente.

**4.- CARACTERÍSTICAS DE LOS PARTICIPANTES**

4.1 REQUISITOS DE LOS ALUMNOS PARA:

4.1.1. INGRESO AL CURSO: La endoscopia gastrointestinal actual, es diagnóstica y terapéutica por lo tanto el perfil del médico endoscopista deberá fundamentarse en conocimientos profundos del área gastrointestinal. El aspirante deberá tener: La especialidad concluida en Gastroenterología y/o Cirugía General.

Certificación por el Consejo Mexicano correspondiente a su especialidad.

Carta de aceptación otorgada por la Institución.

Cumplir los requisitos internos de la Institución (examen de conocimientos, psicometricos y entrevistas).

Edad Máxima 35 años.

El alumno con más de tres años de concluida su especialidad de base, deberá tener el reconocimiento respectivo de la especialidad.

* + 1. PERMANENCIA: Estar inscrito en la Facultad de Medicina,

Cumplir con el programa establecido.

Aprobar el módulo previo antes de la evaluación del siguiente.

Realizar un protocolo de investigación, concluirlo y publicar los resultados.

**TEMARIO DEL PROGRAMA ACADÉMICO.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | PRESENTA | TEMA |
|  |  |  |
| 10-Marzo | Ricardo / Daniel | Artículo |
| 17-Marzo | Jorge | Colonoscopia: indicaciones, contraindicaciones, complicaciones y manejo |
| 24-Marzo | Daniel | Calidad de colonoscopia y preparación colonoscopia |
| 31-Marzo | Luis | Sangrado de Tubo Digestivo alto no variceal |
| 07-Abril | Ricardo | AINEs, anticoagulantes y antiagregantes |
| 14-Abril | Daniel | Sangrado de Tubo Digestivo alto de origen variceal |
| 21-Abril | GEA | Enfermedad por Reflujo Gastroesofágico  |
| 28-Abril | GEA | Esófago de Barret |
| 05-Mayo | DDW |  |
| 12-Mayo | GEA | Esofagitis infecciosa y eosinofílica |
| 19-Mayo | GEA | Lesión esofágica por cáusticos y Manejo de cuerpos extraños |
| 26-Mayo | Paulina | Abordaje de Disfagia y Acalasia |
| 02-Junio | GEA | Cáncer de esófago |
| 09-Junio | Juan Luis | Gastritis y engrosamiento de pliegues |
| 16-Junio | Daniel | Enfermedad ulcerosa péptica |
| 23-Junio | GEA | Lesiones subepiteliales gástricas |
| 30-Junio | Ricardo | Pólipos gástricos, lesiones y condiciones premalignas |
| 04-Julio | Melanie | Cáncer Gástrico  |
| 07-Julio | **Congreso MS**  |  |
| 14-Julio | GEA | Endoscopia post quirúrgica |
| 21-Julio | Daniel | Sangrado de intestino medio, generalidades enteroscopia y videocápsula |
| 28-Julio | GEA | Enfermedad celiaca y Enteropatía por AINES |
| 04-Agosto | GEA | Tumores del intestino delgado |
| 11-Agosto | GEA | Sangrado de tubo digestivo bajo |
| 18-Agosto | **ECOS gastroenterología** |  |
| 25-Agosto | Kristel | Colitis: Colitis isquémica, postradiación y pseudomembranosa |
| 01-Sep | **Reunión Nacional AMEG** | Enfermedad diverticular |
| 08-Sep | GEA | Enfermedad inflamatoria intestinal |
| 15-Sep | **Reunión Nacional AMEG** |  |
| 22-Sep | Daniel | Pólipos de colon y polipectomía |
| 29-Sep | Ramón | Síndromes polipósicos hereditarios |
| 06-Octubre | GEA | Cáncer colorrectal |
| 13-Octubre | Fernanda | Manejo de complicaciones de CPRE |
| 20-Octubre | GEA | Coledocolitiasis /Lito difícil |
| 27-Octubre | Ricardo | Estenosis biliares benignas y Lesión iatrógena de vía biliar |
| 03-Nov | Fernando | Tumor ámpula de Váter y Colangiocarcinoma |
| 10-Nov | Daniel | Manejo de complicaciones locales de Pancreatitis Aguda |
| 17-Nov | GEA | Tumores quísticos de páncreas |
| 24 Nov | **Semana Nacional Gastro** |  |
| 01-Dic | GEA | Cáncer de páncreas y otros tumores |  |

**TRABAJO DE ATENCIÓN MÉDICA.**

El trabajo de atención médica se evalúa de manera mensual mediante un formato que incluye los tres núcleos de las competencias:

1. Conocimientos previos
2. Destrezas
3. Núcleo actitudinal

En el servicio de endoscopia gastrointestinal donde se encuentran los residentes, se encuentran adscritos que son quienes evalúan a los residentes de acuerdo al formato; también se incluyen las rotaciones externas de los residentes que deberán ser calificadas de acuerdo al formato.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CONOCIMIENTOS PREVIOS**  | **PUNTUACIÓN MÁXIMA POR CADA RUBRO: 2 puntos** | **OBSERVACIONES** |
| 1.- Conoce la historia natural de los padecimientos de los pacientes del servicio |  |  |
| 2.- De acuerdo al grado académico, conoce la etiología y la fisiopatología, de los padecimientos de los pacientes del servicio |  |
| 3.- Obtiene y registra datos clínicos confiables en la Historia Clínica  |  |
| 4.- De acuerdo al grado académico, conoce los medicamentos indicados al paciente |  |
| 5.- De acuerdo al grado académico, interpreta correctamente estudios de laboratorio y gabinete. |  |
| **TOTAL:** |  |  |
|  |  |  |
|  **HABILIDADES Y DESTREZAS** | **PUNTUACIÓN MÁXIMA POR CADA RUBRO: 1 punto** | **OBSERVACIONES** |
| 1.- Participación activa durante los procedimientos |  |
| 2.- Exploración endoscópica sistematica |  |
| 3.- Organización en el trabajo |  |
| 4.- Llenado correcto del expediente clínico |  |
| 5.- Revisión diaria de la programación |  |
| 6.- Discusión de los casos y paso de visita con el Médico tratante |  |
| 7.- Realización de procedimientos endoscópicos  |  |
| 8.- Habilidad y abordaje endoscopico |  |
| 9.- Habilidad para buscar e interpretar bibliografía médica |  |
| 10.- Entrega a los profesores el borrador de un artículo ya sea de revisión o reporte de caso para publicar 2 semanas previos a su finalización |  |
| **TOTAL:** |  |  |
|  |  |  |
| **NÚCLEO ACTITUDINAL** | **PUNTUACIÓN MÁXIMA POR CADA RUBRO: 1 punto grama General de Y DESTREZASios de la rotaci** | **OBSERVACIONES** |
| 1.- Puntualidad y asistencia |  |
| 2.- Iniciativa y motivación en su trabajo |  |
| 3.- Compromiso con la Institución |  |
| 4.- Establece relaciones interpersonales de manera respetuosa con sus jefes inmediatos, compañeros y personal del hospital |  |
| 5.- Establece relaciones interpersonales de manera respetuosa con pacientes y familiares |  |
| 6.- Es facilitador de conocimientos con los médicos de menor rango académico y estudiantes |  |
| 7.- Acepta racionalmente las críticas |  |
| 8.- Cumple con las actividades inherentes a su grado académico con calidez humana y profesionalismo |  |
| 9.- Asume los resultados obtenidos en sus actividades y sus consecuencias |  |
| 10.- Informa a las autoridades con veracidad y objetividad los problemas diarios de la rotación |  |
| **TOTAL:** |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TOTAL EN EL NÚCLEO DE CONOCIMIENTOS PREVIOS  | TOTAL EN EL NÚCLEO DE HABILIDADES Y DESTREZAS | TOTAL EN EL NÚCLEO ACTITUDINAL | PROMEDIO DEL MES |
| **TOTALES:** |  |  |  |  |

**SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN.**

El seminario de investigación se lleva a cabo de la siguiente manera:

1. En el reglamento se toma como parte de su calificación, la publicación de un artículo de manera semestral.
2. Todos los martes durante todo el año se lleva a cabo la revisión bibliográfica y se exponen dos artículos relacionados con áreas de la endoscopia gastrointestinal .La revisión funciona de manera interactiva ya que durante su desarrollo todos los residentes deben opinar sobre la metodología del artículo, interpretación de tablas, resultados al igual que los profesores titulares y profesores invitados relacionados con la materia.
3. Curso de Elaboración de Tesis donde se toman en cuenta desde la elaboración de la tesis, elección del tutor, pregunta de investigación y análisis estadístico hasta ética en investigación.

**SEMINARIO DE EDUCACIÓN.**

El seminario de educación lo llevamos a cabo de manera semanal evaluando las clases que imparte cada residente, es una enseñanza y evaluación continua con retroalimentación en la forma de dar la clase, la elaboración de la presentación.

**LISTA DE LOS ALUMNOS.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***R 2*** | **BALANZAR** | **LÓPEZ** | **RICARDO** |
| ***R-1*** | **GONZÁLEZ HERMOSILLO** | **CORNEJO** | **DANIEL** |

**GUARDIAS.**

No hay guardias en alta especialidad por lo que la jornada académica se realiza de lunes a sábado de 7am a las 18hrs y en caso de urgencia se cintactara vía telefónica . Es importante mencionar que los residentes tienen derecho a posguardia al terminar la entrega de pendientes cuando esta se lleva a cabo

**Residentes de primer año y segundo año:**

No hay guardia establecida y solo se llega a realiza por llamada telefónica en situaciones de urgencia.

**PERIODOS VACACIONALES.**

**Residentes de primer año.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **MARZO** | **ABRIL** | **MAYO** | **JUNIO** | **JULIO** | **AGOSTO** | **SEPT** | **OCT** | **NOV** | **DIC** | **ENE** | **FEB** |
| DANIEL GONZÁLEZ HERMOSILLO CORNEJO |  |  |  | **Vac** |  |  |  |  |  | **Vac** |  |  |

**Residentes de segundo año.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | AGOSTO | SEP | OCT | NOV | DIC | ENE | FEB |
| RICARDO BALANZÁ LÓPEZ |  |  |  |  |  | Vac |  |  |  | Vac |  |

**ROTACIONES DE LA SEDE Y EXTERNAS.**

**Residentes de primer año.**

Durante los primeros seis meses no hay rotaciones externas y se realizan a partir del segundo semestre

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | MAR | ABRIL | MAY | JUN | JULIO | AGOS | SEPT | OCT | NOV | DIC | ENE | FEB |
| DANIEL GONZÁLEZ HERMOSILLO CORNEJO |  |  |  |  |  |  | HG | HG |  |  | HG | HG |

Durante el primer año la rotación externa se realiza en el Hospital General “Dr. Manuel Gea Gonzáez” por periodos de cuatro meses distribuidos en bloques de dos meses.

**Residentes de segundo año.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   | MARZO | ABRIL | MAYO | JUNIO | JULIO | AGOSTO | SEPT | OCT | NOV | DIC | ENE | FEB |
| RICARDO BALANZÁ LÓPEZ  |  |  |  |  | HG | HG |  |  | HVDH |  |  |  |

Durante el segundo la rotación externa se realiza en el Hospital General “Dr. Manuel Gea González” por un periódo de dos meses y un mes en el Hospital Universitario Vall d´Hebrón en Barcelona, España.

**ACTIVIDADES COTIDIANAS:**

1. Diariamente a las 7:00a.m. se revisan la programación de estudios y se distribuyen en base a la complejidad de los mismos. Los casos complejos se comentan y se planean para su abordaje y resolución con los médicos adscritos.
2. El seguimiento de los pacientes en hospitalización corre a cargo del servicio de gastroenterología y medicina interna cluyendo los fines de semana en coordinación con los residentes de endoscopia gastrointestinal.
3. La distibución de los procedimiento entre los residentes dependera del grado académico y la complejidad del mismo y estos con mayor frecuencia son:
* Esófago gastro duodenoscopia
* Colonoscopia
* Polipectomia gástrica y de colon
* Hemorragia del tubo digestivo alto
* Hemorragia del tubo digestibo bajo
* Ligadura variceal
* Colocación de sonda naso yeyunal
* Gastrostomia
* Ultrasonido endoscopico
* Colangio pancreatografía endoscopica
* Enteroscopia
* Colangioscopia

4.- Todos los procedimientos endoscopicos son supervisados por los médicos adscritos

5.- Los documentos administrativos que tienen la obligación de realizar los residentes son:

* Historia Clínica
* Nota de ingreso
* Nota transoperatoria
* Órdenes médicas
* Consentimientos informados
* Nota de egreso
* Informe de endoscopia en expediente clínico

Las sesiones hospitalarias que se realizan en el hospital y a las cuales los residentes deben acudir de manera obligatoria:

1. Sesión de caso Clínico Cerrado
2. Sesión General de Residentes
3. Sesión de la Sociedad de Médicos de Médica Sur

Estas sesiones son mensuales.

**PROYECTO PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO:** Es mediante la tesis y se hará una modificación al reglamento para que sea obligatorio la publicación de las tesis previo al diploma de Médica Sur. Deberán enviar y presentar un trabajo de investigación en el Congreso Nacional de Endoscopia Gastrorintestinal, en el Congreso Nacional de Gastroenterología, en la Semana de las Enfermedades Digestivas de España y en la DDW .

**ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES.**

Los congresos a los que acuden los alumnos no son programados con anterioridad. Existe en Médica Sur un Comité de Becas y Rotaciones en el Extranjero y de acuerdo a la solicitud de cada estudiante, el congreso al cual quiera acudir y sus méritos académicos se decide autorizar o denegar un permiso y/o beca.

**EVALUACIÓN.**

|  |
| --- |
| **Criterios de Evaluación de Alta Especialidad en Endoscopia Gastrointestinal**  |
| **No.**  | **Criterio**  | **Porcentaje**  | **Condiciones**  |
| 1  | Conocimientos | 25%  | Evaluación mensual |
| 2  | Habilidades y destrezas | 25%  | Evaluación semanal |
| 3  | Desarrollo de un artículo   | 15%  | Un artículo por semana |
| 4  | Clases  | 15%  |  |
| 5  | Rotaciones  | 20%  | Calificaciones de rotaciones  |

1. Seminario de Investigación: los residentes deben publicar cuando menos en la revista de Médica Sur, un artículo por trimestre. La evaluación se realiza al finalizar el año al recolectar la totalidad de los artículos publicados y en el caso de los residentes de ultimo año con la tesis, titulación oportuna y publicación del artículo.
2. Seminario de educación: se califican las clases impartidas a sus compañeros y la participación y comentarios hechos en las mismas.
3. Seminario de Atención Médica: Se evalúa de manera trimestral con un examen clínico objetivo estructurado y el examen teórico práctico que se realiza mensualmente.

La calificación MÍNIMA APROBATORIA es de 6. Dentro del Reglamento General de Residentes está estipulado que aquel residente que no presente el examen podrá no ser aprobado al siguiente año e incluso aquel residente que no apruebe el examen.