



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

PPEM Programa de Posgrado en
Especialidades Médicas

**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO**

CONCURSO

**II CONVOCATORIA DE LA II ETAPA Y
CONCURSO EXTRAORDINARIO 2019 - 2020
(para ingresar en 2020)**

CONTENIDO

I.	II CONVOCATORIA II ETAPA	3
1.	PLAZAS DISPONIBLES.....	3
2.	SEGUNDA ETAPA.....	3
2.1	Especificaciones:	4
2.2	Inclusión de documentos en el sistema web	4
3.	Confrontación de documentos.....	8
4.	Notas importantes	8
II.	CONCURSO EXTRAORDINARIO	11
1.	PLAZAS DISPONIBLES.....	11
2.	INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE ADMISIÓN AL PPEM 2019-2020	11
2.1	Requisitos.....	12
3.	SEGUNDA ETAPA.....	13
3.1	Especificaciones:	14
3.2	Inclusión de documentos en el sistema web	14
3.3	Confrontación de documentos	19
3.4	Notas importantes.....	19
IV.	ANEXOS.....	22
	Anexo 1: Cronograma	22
	Anexo 2: Duración y requisitos de las diferentes especialidades	24
	Anexo 3, fechas horas y lugar de examen.	26
	Anexo 4, Guía Inscripción II etapa	27
	Anexo 5: Temario de todas las especialidades	55

I. II CONVOCATORIA II ETAPA

1. PLAZAS DISPONIBLES

- Anestesiología y Recuperación (8 plazas)
- Dermatología (1 plaza)
- Hematología (4 plazas)
- Infectología (2 plazas)
- Medicina Física y Rehabilitación (8 plazas)
- Nefrología (2 plazas)
- Neumología (1 plaza)
- Oncología Médica (2 plazas)
- Oncología Quirúrgica (2 plazas)
- Otorrinolaringología (4 plazas)
- Radioterapia (1 plaza)

2. SEGUNDA ETAPA

Consiste en la estimación de un puntaje basado en la evaluación de los conocimientos básicos que debe tener el aspirante acerca de la Especialidad a la que se postule y en la valoración de atestados (Tabla 1).

Tabla 1. Conceptos por evaluar en la Segunda Etapa

CONCEPTO	VALOR
1. Conocimientos médicos evaluados mediante exámenes ¹	83%
2. Publicaciones médicas científicas	5%
3. Educación médica y cursos de aprovechamiento	5%
4. Entrevista	5%
5. Idiomas	2%

- En el [anexo 1](#) encontrará el cronograma para el proceso de admisión 2019-2020.
- En el [anexo 2](#) encontrará la duración y requisitos de las diferentes especialidades.
- En el [anexo 5](#) encontrará temario y bibliografía de exámenes
- Todas las personas interesadas deberán inscribirse durante el periodo comprendido entre 22 al 31 de enero 2020, fuera de ese periodo, no se aceptará ninguna inscripción.

¹ Este punto se evaluará mediante un examen escrito y en algunas especialidades además del examen escrito, se utiliza el examen oral y/o práctico, el temario, la bibliografía y la fecha de aplicación se publicará cuando se comunique los resultados finales de Primera Etapa. Con respecto a los aspectos logísticos del día de aplicación de estas pruebas los(as) aspirantes deben de ser puntuales, además, deberán presentar una identificación con foto válida (cédula de identidad costarricense, la cédula de residencia permanente, el pasaporte costarricense o la licencia de conducir costarricense), de lo contrario no se les permitirá realizar el examen.

2.1 Especificaciones:

Los profesionales que pueden realizar la Segunda Etapa son aquellos que se inscribieron en el proceso de admisión al PPEM, del 07 al 18 de enero 2019 y que aprobaron la Primera Etapa en el 2018, 2019 o en algún concurso anterior mediante el cual ingresaron a una especialidad impartida por el PPEM (estudiantes activos o graduados de una especialidad).

En caso de aprobar Primera Etapa, el aspirante debe estar incorporado en el Colegio Profesional de Médicos y Cirujanos de Costa Rica para aplicar para el proceso de Segunda Etapa, esta incorporación debe estar acorde con el requisito que se solicita según la especialidad a la que se opte (Ver anexo 2). Quienes no cumplan con alguno de los requisitos allí planteados, no podrá ingresar a la Especialidad y su solicitud será descartada.

2.2 Inclusión de documentos en el sistema web

El periodo de inclusión de documentos de la Segunda Etapa se llevará a cabo del 22 al 31 de enero 2020 en la página web: <https://ingresoppem.ucr.ac.cr/>

2.2.1 Datos personales

Verificar la información del formulario de inscripción en el SIPPEM que contiene los datos personales, con información veraz y completa.

2.2.2 Información laboral

En este apartado deberá incluir la información de carácter laboral de forma correcta y veraz. Si la persona aspirante está realizando el servicio social, deberá adjuntar una constancia que lo certifique, la cual debe incluir los datos personales (nombre completo y número de cédula) y la fecha de conclusión de este, incluyendo el período de vacaciones, deberá ser emitida por la Oficina de Recursos Humanos en donde se encuentre realizándolo.

2.2.3 Títulos obligatorios que debe incluir en el sistema web

Cada documento se debe subir en formato PDF y con un tamaño inferior a los 2 MB. Los documentos por incluir se describen a continuación:

2.2.3.1. Título de incorporación del Colegio Profesional Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica (no certificación): en el caso de los especialistas deberán adjuntar los dos títulos, la incorporación como médico general y como especialista. En caso de resultar admitido, a la fecha de ingreso deberá contar con el título de incorporación.

2.2.3.2. Título de licenciatura en Medicina y Cirugía: aquellos estudiantes que no tuvieran aún el título universitario, deberán presentar una certificación de la Universidad respectiva que acredite que el estudiante se encuentra egresado, el grado académico que le será otorgado y la fecha en que se hará efectiva la entrega del título. En caso de resultar admitido, a la fecha de ingreso deberá contar con el título.

2.2.3.3. Título de especialista: los especialistas que concursan deberán presentar el título que los acredita como tal, si no se le ha entregado, deberá presentar una certificación del Sistema de Estudios de Posgrado que indique la especialidad realizada y la fecha de conclusión de esta.

Los estudiantes activos del Programa deberán presentar una constancia emitida por el Sistema de Estudios de Posgrado (SEP) en la que indique la especialidad que cursa y la fecha de finalización de la esta.

Nota: En caso de resultar admitido, a la fecha de ingreso deberá contar con el título de especialista emitido por la Universidad.

2.2.3.4. Certificación de notas (no constancia): las notas del total de los cursos matriculados, aprobados y reprobados durante la carrera universitaria, incluyendo el internado rotatorio con promedio ponderado de notas (no se recibirá si no viene con promedio ponderado). Los especialistas también deberán adjuntar sus calificaciones como especialistas dentro del mismo plazo otorgado para la entrega de los demás requisitos.

2.2.4 Publicaciones médicas científicas

En este apartado se reconoce el impulso de la investigación que culmina en una publicación reconocida en la comunidad científica. Cada publicación que cumpla con los parámetros exigidos tendrá un valor de 1%, para un máximo de 5%. Los artículos en revistas científicas deben cumplir con al menos una de las siguientes condiciones al momento de incluirlo en el sistema:

- * La revista científica debe estar o haber estado indizada en el catálogo Latindex.
- * Debe encontrarse o haberse encontrado indizada en bases de datos selectivas: SciELO, Directory of Open Access Journals (DOAJ) (con sello de calidad) y RedALyC.
- * La revista debe tener o haber tenido un factor de impacto mayor a 1 o Índice H mayor a 15.

Si la revista en la que se publicó el artículo sometido a valoración no cumple con alguna de las condiciones anteriores para la fecha en la que se revisen y definan los puntajes en el PPEM, los artículos no obtendrán puntaje alguno en el proceso de selección.

Todos los artículos, sin excepción, deberán contar con un documento que respalde el cumplimiento de alguna de las condiciones anteriormente mencionadas, para que sean considerados para puntaje.

Estos documentos deberán escanearse y subirse al Sistema de Ingreso al Programa de Posgrado en Especialidades Médicas, junto con el artículo completo con portada. **De lo contrario no será contemplado para puntaje.**

Tanto las revistas como los capítulos en libros serán revisados y valorados por un comité evaluador conformado por miembros PPEM, quienes cuentan con la discrecionalidad para valorar el contenido, aporte y novedad de la investigación desarrollada y con base en ello definir si se le otorgará el puntaje al texto presentado. El libro publicado debe contar con una **casa editorial reconocida**, que garantice la calidad de la investigación científica, sin embargo, no es la única razón para otorgar el puntaje, todo lo cual se valorará de forma

integral conforme al fin público que subyace en este proceso de selección, reconocido en el artículo 10 de la Ley General de la Administración Pública.

No se aceptarán publicaciones efectuadas en algún medio distinto a los establecidos anteriormente, como por ejemplo folletos, antologías, artículos periodísticos, resúmenes de trabajos libres presentados en congresos, entre otros.

2.2.5 Educación médica y cursos de aprovechamiento

Los cursos tienen un valor máximo de 5%, el cual se podrá obtener de dos formas:

A. Puntaje por cada título académico obtenido	Los títulos que se tomarán en cuenta deberán ser del área de la salud y deberán ser distintos a la licenciatura y el bachillerato en Medicina y Cirugía. Doctorado académico.....5.0% Maestría académica o profesional*.....5.0% *Deberán estar en la lista oficial de Maestrías reconocidas y registradas ante el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica)
B. Cursos de aprovechamiento del área de medicina	* Se otorgará 1% por cada 40 horas de aprovechamiento. * Únicamente se otorgará puntaje a los certificados de aprovechamiento. Si el certificado no lo indica, no podrá considerarse para efectos de puntaje. No se considerarán para efectos del puntaje aquellos certificados que únicamente describen que el curso ha sido aprobado. * El certificado deberá especificar el número total de horas (no hay puntaje para recertificación). Si no se indica la cantidad de horas, no podrá considerarse para efectos de puntaje. * Las pasantías deberán tener una antigüedad máxima de 10 años al momento de ser presentadas para efectos de puntaje ante el PPME. * El Curso de Ética Médica del Colegio de Médicos y Cirujanos no será tomado en cuenta para puntaje, por ser un requisito obligatorio de incorporación. * Los cursos que requieren actualizarse cada cierto tiempo, (Ejemplo: A.C.L.S. (Advanced Cardiac Life Support), P.A.L.S. * (Pediatric Advanced Life Support, Buenas Prácticas Clínicas, etc.), tienen que encontrarse con la vigencia correspondiente en el momento de incluirlos en el sistema. * Los cursos que se encuentren repetidos serán tomados en cuenta para puntaje una única vez, sea, la más reciente. Por repetidos debe entenderse aquellos cursos que tienen el mismo nombre, aunque sean impartidos por instituciones diferentes.

Con respecto al punto b: los interesados deberán tener en cuenta que los cursos que se citarán en la siguiente tabla tienen la validez que se indica y deben ser renovados una vez transcurrido el plazo de citado.

Tabla 2. Plazo de renovación de los cursos

Curso	Renovación
Prehospital Trauma Life Support (PHTLS)	4 años
Advanced Trauma Life Support (ATLS)	4 años
Advanced Cardiac Life Support (ACLS)	2 años
Basic Life Support (BLS)	2 años
Pediatric Advanced Life Support (PALS de la American Heart Association)	2 años
Advanced Pediatric Life Support, The Pediatric Emergency Medicine Resource (APLS)	4 años
Neonatal Advanced Life Support (NALS)	2 años
Advanced Life Support in Obstetrics (ALSO)	2 años
International Trauma Life Support (ITLS)	3 años
Buenas Prácticas Clínicas	3 años

2.2.6 Idiomas

Este apartado pretende reconocer el manejo técnico (a nivel oral y escrito) de idiomas distintos del materno.

Tabla 3. Idiomas reconocidos por el PPEM

Idioma	Examen
Inglés	TOEIC, IELTS, TOEFL, TOEIC o Certificación de la UCR
Francés	DALF
Alemán	Goethe – Zertifikat
Italiano	PLIDA – CILS
Portugués	CELPE – Bras

El conocimiento del idioma debe demostrarse mediante certificación (no título) y esta certificación debe estar vigente por dos años. El puntaje será otorgado según el nivel de estándar internacional y bajo la siguiente escala. Tiene un puntaje máximo de 2%:

Puntaje	Condición
1%	* Un idioma con certificación B2
2%	* Al menos dos idiomas con certificación B2 * Un idioma con certificación C1 o C2

Para cualquier otro idioma no incluido en el recuadro y su respectiva certificación comunicarse con la Escuela de Lenguas Modernas de la UCR sobre las pruebas de certificación que ofrecen en más de 10 lenguas distintas según los requerimientos solicitados.

A la lengua materna (primera lengua) no se le asignará puntaje. Las personas cuya lengua materna sea diferente al español deberán presentar una certificación del dominio completo del español, emitida por alguna de las instituciones nacionales que se indican más adelante.

3. Confrontación de documentos

Consiste en que el interesado o la persona que autorice (mediante una carta), presente los documentos que fueron previamente ingresados en el sistema a fin de realizar la confrontación de éstos con los originales, si alguno de los documentos falta no podrá llevarse a cabo la confrontación y será devuelto, si cierran las citas de confrontación y su solicitud no queda debidamente confrontada quedará fuera de participar en la Segunda Etapa.

Esta confrontación se realizará en el Edificio del Posgrado en Especialidades Médicas, ubicado 200 metros sur y 50 oeste del Puente Juan Pablo Segundo, del 23 de enero al 7 de febrero 2020 en días hábiles, de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. y de 1:00 p.m. a 3:00 p.m. Los documentos se confrontarán según la cita solicitada por usted en el sistema web <https://ingresoppem.ucr.ac.cr>

Las citas se podrán solicitar en el sistema al concluir el proceso de inclusión de los documentos. Si por alguna razón sus documentos son devueltos, para realizar algún cambio deberá efectuarlo y solicitar una cita nuevamente (la asignada anteriormente ya no será válida).

Únicamente se atenderá a las personas el día y hora de la cita solicitada.

4. Notas importantes

a. La admisión a cada Especialidad (Segunda Etapa) depende de:

- * El cumplimiento de los requisitos de admisión establecidos en los planes de estudio de cada Especialidad.
- * La nota mínima que el aspirante obtenga (se establece 7.00, como mínimo, en una escala de 0 a 10.00, para que la persona sea considerada elegible académicamente).
- * En caso de empate en esta etapa, como criterio de selección entre los postulantes se utilizará la calificación obtenida en la ECMG (examen de Primera Etapa), otorgando la admisión a quien cuente con una mayor calificación.
- * Las plazas se asignarán a los aspirantes elegibles académicamente, según la nota obtenida, siguiendo el orden de mayor a menor, hasta agotar su existencia, siempre que cumplan con los requisitos y leyes que establezca la CCSS.
- * La cantidad de plazas de médico residente a las que se concursa las otorga la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS).

- * La firma del “Contrato de Fondo de Garantía de Retribución Social” con la CCSS. (Ver información en la página www.cendeisss.sa.cr).
 - * En caso de estudiantes o especialistas que quieran realizar otra Especialidad, requieren de la autorización de la Gerencia Médica de la Caja Costarricense de Seguro Social.
 - * Los aspirantes elegibles académicamente, que no hayan logrado obtener una plaza de médico residente, continuarán siendo elegibles, hasta que se publique el resultado final del siguiente proceso de admisión (2020-2021). No se guardará el resultado de Segunda Etapa.
- b. Se recuerda que, según la reforma de la Ley 7559, Servicio Social Obligatorio para los profesionales en Ciencias de la Salud, todos deberán cumplir con el artículo 2.
 - c. Las plazas se asignarán a los aspirantes elegibles académicamente, según la nota obtenida, siguiendo el orden de mayor a menor (hasta agotar la existencia de plazas) y que cumplan con todos los requisitos establecidos por la CCSS y la UCR (si la nota es superior a 7).
 - d. Las publicaciones de las posiciones en las notas preliminares de la Segunda Etapa no aseguran la obtención de una plaza de las ofertadas por la CCSS. Estas dependen del resultado de las apelaciones, de la nota final y demás requisitos señalados anteriormente, en consecuencia, no otorgan derecho alguno.
 - e. Condiciones de la CCSS para ingresar al PPEM de la UCR: Los médicos especialistas que deseen realizar una especialidad afín o dependiente de la que ya poseen (conocida como subespecialidad) deben:
 - * Haber realizado el año de Servicio Social Obligatorio, estipulado en la reforma de la Ley No 7559, publicado en La Gaceta No 228, del miércoles 26 de noviembre del 2014: REFORMA DE LA LEY, SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO PARA PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD: “... El profesional en medicina que haya concluido una especialidad deberá realizar el servicio social obligatorio, para que su especialidad sea reconocida por parte de los colegios profesionales, en cuyo caso se requerirá participar en sorteo de servicio social obligatorio de la especialidad correspondiente, previo a su ejercicio y reconocimiento por parte de los colegios profesionales.”
 - * Adicionalmente, según lo estipulado en el Reglamento que regula la relación del Residente y su compromiso como especialista en Ciencias de la Salud con la Caja Costarricense de Seguro Social por medio del Sistema de Estudios de Posgrados de la Universidad de Costa Rica, aprobado por La Junta Directiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, en el artículo 27o de la sesión 8485, celebrada el 16 de diciembre de 2010, que indica:

“Artículo 14.—De las Especialidades subsecuentes: La Caja se reservará el derecho de otorgar plazas para segundas o terceras especialidades, para residentes o especialistas, con base en la idoneidad de requisitos y las necesidades de especialistas que la institución defina, según estudios técnicos realizados y debidamente aprobados por la Gerencia Médica.
 - * La CCSS dará a conocer las necesidades cuando exista el requerimiento para ingresar a la especialidad subsecuente, el cual deberá estar debidamente sustentado.
 - * La CCSS definirá cada año el número de plazas disponibles para que los médicos que están “elegibles académicamente” puedan ingresar al PPEM de la UCR; al igual que su distribución de acuerdo con la especialidad y a las necesidades definidas por esta Institución.”

- * Toda persona que va a trabajar en la CCSS, debe aprobar las pruebas y las entrevistas aplicadas por el Equipo Interdisciplinario de Selección (EIS).
- * Los profesionales que ya lo aprobaron y son trabajadores activos de la CCSS, no deben realizarlas. Si tiene 6 meses o más de no laborar para la CCSS, deberá realizarlas nuevamente.
- * Los profesionales que anteriormente han trabajado para la CCSS y se retiraron por más de un año, deben realizar los trámites de reingreso a la misma, según la Normativa existente. Mientras no esté aprobado el reingreso, no se podrá nombrar como residente del PPEM.
- * Se acata la disposición bajo el Convenio existente entre la Caja Costarricense de Seguro Social y la Universidad de Costa Rica.

II. CONCURSO EXTRAORDINARIO

1. PLAZAS DISPONIBLES

- Anestesiología Pediátrica (4 plazas)
- Cardiología Pediátrica (1 plaza)
- Cirugía Plástica y Reconstructiva (3 plazas)
- Cirugía Cardiovascular Torácica (3 plazas)
- Cirugía Torácica General (1 plaza)
- Ginecología Oncológica (2 plazas)
- Medicina Crítica y Terapia Intensiva (4 plazas)
- Medicina Materno Fetal (2 plazas)
- Neonatología (7 plazas)

2. INSCRIPCIÓN AL PROCESO DE ADMISIÓN AL PPEM 2019-2020

La información del presente documento rige para el proceso de admisión al Programa de Posgrado en Especialidades Médicas de la Universidad de Costa Rica (en adelante PPEM) 2019-2020.

Para la inscripción, la persona interesada debe ingresar al Sistema de Ingreso al Programa de Posgrado en Especialidades Médicas (en adelante SIPPEM), disponible en el sitio web <https://ingresoppem.ucr.ac.cr>. En los siguientes enlaces podrá encontrar los tutoriales del uso del SIPPEM:

Paso 1: <https://www.youtube.com/watch?v=bofP4wHE5yl>

Paso 2: <https://www.youtube.com/watch?v=knu50MuwbOs>

Paso 3: https://www.youtube.com/watch?v=9rAQp72t_zo

- En el [anexo 1](#) encontrará el cronograma para el proceso de admisión 2019-2020.
- En el [anexo 2](#) encontrará la duración y requisitos de las diferentes especialidades.
- En el [anexo 5](#) encontrará temario y bibliografía de exámenes
- Todas las personas interesadas deberán inscribirse durante el periodo comprendido entre 13 al 17 de enero 2020, fuera de ese periodo, no se aceptará ninguna inscripción.

En la tabla 1 se presentan las diferentes condiciones a cumplir por tipo de aspirante para inscribirse al proceso de admisión al PPEM:

Tabla 1. Condiciones a cumplir por tipo de aspirante para inscribirse al proceso de admisión al PPEM

Tipos de aspirante	Condiciones
Estudiantes activos del PPEM que deseen trasladarse de especialidad	● Cumplir con los requisitos del apartado “1.1 Requisitos”. ● Realizar las pruebas de Segunda Etapa según la especialidad a la que aspire. ● Verificar los requisitos específicos de cada especialidad (ver anexo 2), los cuales son ineludibles
Especialistas que ya realizaron y aprobaron un proceso de Primera Etapa con el PPEM de la Universidad de Costa Rica.	● Cumplir con los requisitos del apartado “1.1 Requisitos”. ● Realizar las pruebas de Segunda Etapa según la especialidad a la que aspire. ● Haber cumplido con el Servicio Social Obligatorio como Especialistas y con el período de cumplimiento del Contrato de Aprendizaje o del Contrato de Garantía de Retribución Social de la Caja Costarricense de Seguro Social de la Especialidad que recién concluye². ● Verificar los requisitos específicos de cada especialidad (ver anexo 2), los cuales son ineludibles.
Médicos graduados en una universidad extranjera	● Cumplir con los requisitos del apartado “1.1 Requisitos”. ● Realizar el Examen de Conocimientos Generales en Medicina (ECGM). ● Realizar las pruebas de Segunda Etapa según la especialidad a la que aspire. ● Verificar los requisitos específicos de cada especialidad (ver anexo 2), los cuales son ineludibles.

2.1 Requisitos

- Pagar \$35 000 (treinta y cinco mil colones) por el derecho de participación, en el periodo comprendido del 13 al 17 de enero 2020. El pago se hará vía depósito bancario o por transferencia electrónica en:
 - El Banco Nacional de Costa Rica, a la cuenta N° 100-01-080-000980-6, de la Universidad de Costa Rica
 - Por vía SINPE, a la cuenta cliente N° 15108010010009801, cédula jurídica 4 000 042149 36.
 - Indicar en el concepto: Curso Especial 029
- Completar el formulario de inscripción en el SIPPEM e ingresar como archivos individuales, los siguientes requerimientos:
 - **Foto tipo pasaporte:** el aspirante debe aparecer con vestimenta formal y de frente, de manera que se vea claramente su rostro. Esta deberá estar únicamente en formato png o jpg, y tener un tamaño inferior a los 2 MB.
 - **Recibo de pago por el derecho de participación:** el cual deberá estar en formato PDF, con un tamaño inferior a los 2 MB.

² En concordancia con la indicación de la Gerencia Médica de la Caja, mediante oficio número 38561 4, fechado 06 de diciembre de 2013, que indica lo siguiente: “...se le instruye que a partir del año 2013, esta Gerencia Médica se guarda el derecho de autorizar las plazas que realicen una especialidad subsecuente o una segunda especialidad en el tanto el participante (Médico Especialista) certifique que cumplió con el compromiso laboral en el lugar donde fue asignado por el tiempo, situación similar en la prórroga de cumplimiento”

- **Cédula de identidad o de residencia de libre condición vigente:** la copia debe ser por ambos lados y legible, en formato PDF, con un tamaño inferior a los 2 MB.
- **Título de licenciatura en Medicina y Cirugía:** se debe subir en formato PDF y con un tamaño inferior a los 2 MB. En caso de haber concluido con el plan de estudios respectivo y no tener el título, se deberá subir la copia de una certificación emitida por la Universidad en la que indique que ya se encuentra egresado de la carrera. Sin embargo, en caso de resultar admitido al PPEM, no podrá concretar su admisión al posgrado si a la fecha del ingreso no cuenta con el título de licenciatura.

Recuerde: pulsar el botón que indica “Enviar” y verificar que la solicitud indique el estado de “La inscripción ha sido aprobada y no requiere que realice más modificaciones”. Si dentro del plazo conferido omite este paso, su solicitud no será tramitada.

- El cumplimiento de estos requisitos será revisado y validado por la Dirección del PPEM entre 13 al 17 de enero 2020:
 - En caso de que toda la documentación esté correcta se le mostrará al aspirante en la página principal del SIPPEM: **“La inscripción ha sido aprobada y no requiere que realice más modificaciones”**.
 - En caso de incumplimiento de alguno de los requisitos, el sistema indicará: **“La inscripción ha sido devuelta y requiere ser corregida”**. Estos cambios se podrán efectuar desde el 13 al 21 de enero 2020.
 - Aquellas personas que al 17 de enero a las 3:00 p.m. aún tengan incumplimiento de requisitos, contarán únicamente con 2 días hábiles (20 y 21 de enero 2020) para subsanar las inconsistencias. Si en esos 2 días no se ha cumplido con los requisitos se dará por **rechazada la solicitud**.
- Todo documento oficial que requiera ser entregado como requisito para la inscripción del proceso admisión que esté en un idioma diferente del español, deberá entregarse con la respectiva traducción oficial al español (esto aplica para títulos, certificaciones, para publicaciones o artículos de libro no es necesario)
- La omisión de información tanto en la Primera como en la Segunda Etapa, será considerada como tentativa de alteración del proceso de admisión y, en consecuencia, será rechazada su solicitud.

3. SEGUNDA ETAPA

Consiste en la estimación de un puntaje basado en la evaluación de los conocimientos básicos que debe tener el aspirante acerca de la Especialidad a la que se postule y en la valoración de atestados (Tabla 1).

Tabla 1. Conceptos por evaluar en la Segunda Etapa

CONCEPTO	VALOR
1. Conocimientos médicos evaluados mediante exámenes ³	83%
2. Publicaciones médicas científicas	5%
3. Educación médica y cursos de aprovechamiento	5%
4. Entrevista	5%
5. Idiomas	2%

- En el **anexo 1** encontrará el cronograma para el proceso de admisión 2019-2020.
- En el **anexo 2** encontrará la duración y requisitos de las diferentes especialidades.
- Todas las personas interesadas deberán inscribirse durante el periodo comprendido entre 22 al 31 de enero 2020, fuera de ese periodo, no se aceptará ninguna inscripción.

3.1 Especificaciones:

Los profesionales que pueden realizar la Segunda Etapa son aquellos que se inscribieron en el proceso de admisión al PPEM 13 al 17 de enero 2020.

En caso de aprobar Primera Etapa, el aspirante debe estar incorporado en el Colegio Profesional de Médicos y Cirujanos de Costa Rica para aplicar para el proceso de Segunda Etapa, esta incorporación debe estar acorde con el requisito que se solicita según la especialidad a la que se opte (Ver anexo 2). Quienes no cumplan con alguno de los requisitos allí planteados, no podrá ingresar a la Especialidad y su solicitud será descartada.

3.2 Inclusión de documentos en el sistema web

El periodo de inclusión de documentos de la Segunda Etapa se llevará a cabo del 22 al 31 de enero 2020 en la página web: <https://ingresoppem.ucr.ac.cr/> (Ver guía en Anexo 4)

³ Este punto se evaluará mediante un examen escrito y en algunas especialidades además del examen escrito, se utiliza el examen oral y/o práctico, el temario, la bibliografía y la fecha de aplicación se publicará cuando se comunique los resultados finales de Primera Etapa. Con respecto a los aspectos logísticos del día de aplicación de estas pruebas los(as) aspirantes deben de ser puntuales, además, deberán presentar una identificación con foto válida (cédula de identidad costarricense, la cédula de residencia permanente, el pasaporte costarricense o la licencia de conducir costarricense), de lo contrario no se les permitirá realizar el examen.

3.2.1 Datos personales

Verificar la información del formulario de inscripción en el SIPPEM que contiene los datos personales, con información veraz y completa.

3.2.2 Información laboral

En este apartado deberá incluir la información de carácter laboral de forma correcta y veraz. Si la persona aspirante está realizando el servicio social, deberá adjuntar una constancia que lo certifique, la cual debe incluir los datos personales (nombre completo y número de cédula) y la fecha de conclusión de este, incluyendo el período de vacaciones, deberá ser emitida por la Oficina de Recursos Humanos en donde se encuentre realizándolo.

3.2.3 Títulos obligatorios que debe incluir en el sistema web

Cada documento se debe subir en formato PDF y con un tamaño inferior a los 2 MB. Los documentos por incluir se describen a continuación:

3.2.3.1. Título de incorporación del Colegio Profesional Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica (no certificación): en el caso de los especialistas deberán adjuntar los dos títulos, la incorporación como médico general y como especialista. En caso de resultar admitido, a la fecha de ingreso deberá contar con el título de incorporación.

3.2.3.2. Título de licenciatura en Medicina y Cirugía: aquellos estudiantes que no tuvieran aún el título universitario, deberán presentar una certificación de la Universidad respectiva que acredite que el estudiante se encuentra egresado, el grado académico que le será otorgado y la fecha en que se hará efectiva la entrega del título. En caso de resultar admitido, a la fecha de ingreso deberá contar con el título.

3.2.3.3. Título de especialista: los especialistas que concursan deberán presentar el título que los acredita como tal, si no se le ha entregado, deberá presentar una certificación del Sistema de Estudios de Posgrado que indique la especialidad realizada y la fecha de conclusión de esta.

Los estudiantes activos del Programa deberán presentar una constancia emitida por el Sistema de Estudios de Posgrado (SEP) en la que indique la especialidad que cursa y la fecha de finalización de la esta.

Nota: En caso de resultar admitido, a la fecha de ingreso deberá contar con el título de especialista emitido por la Universidad.

3.2.3.4. Certificación de notas (no constancia): las notas del total de los cursos matriculados, aprobados y reprobados durante la carrera universitaria, incluyendo el internado rotatorio con promedio ponderado de notas (no se recibirá si no viene con promedio ponderado). Los especialistas también deberán adjuntar sus calificaciones como especialistas dentro del mismo plazo otorgado para la entrega de los demás requisitos.

3.2.4 Publicaciones médicas científicas

En este apartado se reconoce el impulso de la investigación que culmina en una publicación reconocida en la comunidad científica. Cada publicación que cumpla con los parámetros exigidos tendrá un valor de 1%, para un máximo de 5%. Los artículos en revistas científicas

deben cumplir con al menos una de las siguientes condiciones al momento de incluirlo en el sistema:

- * La revista científica debe estar o haber estado indizada en el catálogo Latindex.
- * Debe encontrarse o haberse encontrado indizada en bases de datos selectivas: SciELO, Directory of Open Access Journals (DOAJ) (con sello de calidad) y RedALyC.
- * La revista debe tener o haber tenido un factor de impacto mayor a 1 o Índice H mayor a 15.

Si la revista en la que se publicó el artículo sometido a valoración no cumple con alguna de las condiciones anteriores para la fecha en la que se revisen y definan los puntajes en el PPEM, los artículos no obtendrán puntaje alguno en el proceso de selección.

Todos los artículos, sin excepción, deberán contar con un documento que respalde el cumplimiento de alguna de las condiciones anteriormente mencionadas, para que sean considerados para puntaje.

Estos documentos deberán escanearse y subirse al Sistema de Ingreso al Programa de Posgrado en Especialidades Médicas, junto con el artículo completo con portada. **De lo contrario no será contemplado para puntaje.**

Tanto las revistas como los capítulos en libros serán revisados y valorados por un comité evaluador conformado por miembros PPEM, quienes cuentan con la discrecionalidad para valorar el contenido, aporte y novedad de la investigación desarrollada y con base en ello definir si se le otorgará el puntaje al texto presentado. El libro publicado debe contar con una **casa editorial reconocida**, que garantice la calidad de la investigación científica, sin embargo, no es la única razón para otorgar el puntaje, todo lo cual se valorará de forma integral conforme al fin público que subyace en este proceso de selección, reconocido en el artículo 10 de la Ley General de la Administración Pública.

No se aceptarán publicaciones efectuadas en algún medio distinto a los establecidos anteriormente, como por ejemplo folletos, antologías, artículos periodísticos, resúmenes de trabajos libres presentados en congresos, entre otros.

3.2.5 Educación médica y cursos de aprovechamiento

Los cursos tienen un valor máximo de 5%, el cual se podrá obtener de dos formas:

A. Puntaje por cada título académico obtenido	Los títulos que se tomarán en cuenta deberán ser del área de la salud y deberán ser distintos a la licenciatura y el bachillerato en Medicina y Cirugía. Doctorado académico.....5.0% Maestría académica o profesional*.....5.0% *Deberán estar en la lista oficial de Maestrías reconocidas y registradas ante el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica)
--	---

B. Cursos de aprovechamiento del área de medicina	* Se otorgará 1% por cada 40 horas de aprovechamiento. * Únicamente se otorgará puntaje a los certificados de aprovechamiento. Si el certificado no lo indica, no podrá considerarse para efectos de puntaje. No se considerarán para efectos del puntaje aquellos certificados que únicamente describen que el curso ha sido aprobado. * El certificado deberá especificar el número total de horas (no hay puntaje para recertificación). Si no se indica la cantidad de horas, no podrá considerarse para efectos de puntaje. * Las pasantías deberán tener una antigüedad máxima de 10 años al momento de ser presentadas para efectos de puntaje ante el PPEM. * El Curso de Ética Médica del Colegio de Médicos y Cirujanos no será tomado en cuenta para puntaje, por ser un requisito obligatorio de incorporación. * Los cursos que requieren actualizarse cada cierto tiempo, (Ejemplo: A.C.L.S. (Advanced Cardiac Life Support), P.A.L.S. * (Pediatric Advanced Life Support, Buenas Prácticas Clínicas, etc.), tienen que encontrarse con la vigencia correspondiente en el momento de incluirlos en el sistema. * Los cursos que se encuentren repetidos serán tomados en cuenta para puntaje una única vez, sea, la más reciente. Por repetidos debe entenderse aquellos cursos que tienen el mismo nombre, aunque sean impartidos por instituciones diferentes.
---	---

Con respecto al punto b: los interesados deberán tener en cuenta que los cursos que se citarán en la siguiente tabla tienen la validez que se indica y deben ser renovados una vez transcurrido el plazo de citado.

Tabla 2. Plazo de renovación de los cursos

Curso	Renovación
Prehospital Trauma Life Support (PHTLS)	4 años
Advanced Trauma Life Support (ATLS)	4 años
Advanced Cardiac Life Support (ACLS)	2 años
Basic Life Support (BLS)	2 años
Pediatric Advanced Life Support (PALS de la American Heart Association)	2 años
Advanced Pediatric Life Support, The Pediatric Emergency Medicine Resource (APLS)	4 años
Neonatal Advanced Life Support (NALS)	2 años
Advanced Life Support in Obstetrics (ALSO)	2 años
International Trauma Life Support (ITLS)	3 años
Buenas Prácticas Clínicas	3 años

3.2.6 Idiomas

Este apartado pretende reconocer el manejo técnico (a nivel oral y escrito) de idiomas distintos del materno.

Tabla 3. Idiomas reconocidos por el PPEM

Idioma	Examen
Inglés	TOEIC, IELTS, TOEFL, TOEIC o Certificación de la UCR
Francés	DALF
Alemán	Goethe – Zertifikat
Italiano	PLIDA – CILS
Portugués	CELPE – Bras

El conocimiento del idioma debe demostrarse mediante certificación (no título) y esta certificación debe estar vigente por dos años. El puntaje será otorgado según el nivel de estándar internacional y bajo la siguiente escala. Tiene un puntaje máximo de 2%:

Puntaje	Condición
1%	* Un idioma con certificación B2
2%	* Al menos dos idiomas con certificación B2 * Un idioma con certificación C1 o C2

Para cualquier otro idioma no incluido en el recuadro y su respectiva certificación comunicarse con la Escuela de Lenguas Modernas de la UCR sobre las pruebas de certificación que ofrecen en más de 10 lenguas distintas según los requerimientos solicitados.

A la lengua materna (primera lengua) no se le asignará puntaje. Las personas cuya lengua materna sea diferente al español deberán presentar una certificación del dominio completo del español, emitida por alguna de las instituciones nacionales que se indican más adelante.

3.3 Confrontación de documentos

Consiste en que el interesado o la persona que autorice (mediante una carta), presente los documentos que fueron previamente ingresados en el sistema a fin de realizar la confrontación de éstos con los originales, si alguno de los documentos falta no podrá llevarse a cabo la confrontación y será devuelto, si cierran las citas de confrontación y su solicitud no queda debidamente confrontada quedará fuera de participar en la Segunda Etapa.

Esta confrontación se realizará en el Edificio del Posgrado en Especialidades Médicas, ubicado 200 metros sur y 50 oeste del Puente Juan Pablo Segundo, 23 de enero al 7 de febrero 2020 en días hábiles, de 8:00 a.m. a 11:00 a.m. y de 1:00 p.m. a 3:00 p.m. Los documentos se confrontarán según la cita solicitada por usted en el sistema web <https://ingresoppem.ucr.ac.cr>

Las citas se podrán solicitar en el sistema al concluir el proceso de inclusión de los documentos. Si por alguna razón sus documentos son devueltos, para realizar algún cambio deberá efectuarlo y solicitar una cita nuevamente (la asignada anteriormente ya no será válida).

Únicamente se atenderá a las personas el día y hora de la cita solicitada.

3.4 Notas importantes

a. La admisión a cada Especialidad (Segunda Etapa) depende de:

- * El cumplimiento de los requisitos de admisión establecidos en los planes de estudio de cada Especialidad.
- * La nota mínima que el aspirante obtenga (se establece 7.00, como mínimo, en una escala de 0 a 10.00, para que la persona sea considerada elegible académicamente).
- * En caso de empate en esta etapa, como criterio de selección entre los postulantes se utilizará la calificación obtenida en la ECMG (examen de Primera Etapa), otorgando la admisión a quien cuente con una mayor calificación.
- * Las plazas se asignarán a los aspirantes elegibles académicamente, según la nota obtenida, siguiendo el orden de mayor a menor, hasta agotar su existencia, siempre que cumplan con los requisitos y leyes que establezca la CCSS.
- * La cantidad de plazas de médico residente a las que se concursa las otorga la Caja Costarricense del Seguro Social (CCSS).
- * La firma del “Contrato de Fondo de Garantía de Retribución Social” con la CCSS. (Ver información en la página www.cendeisss.sa.cr).
- * En caso de estudiantes o especialistas que quieran realizar otra Especialidad, requieren de la autorización de la Gerencia Médica de la Caja Costarricense de Seguro Social.

- * Los aspirantes elegibles académicamente, que no hayan logrado obtener una plaza de médico residente, continuarán siendo elegibles, hasta que se publique el resultado final del siguiente proceso de admisión (2020-2021). No se guardará el resultado de Segunda Etapa.
- b. Se recuerda que, según la reforma de la Ley 7559, Servicio Social Obligatorio para los profesionales en Ciencias de la Salud, todos deberán cumplir con el artículo 2.
 - c. Las plazas se asignarán a los aspirantes elegibles académicamente, según la nota obtenida, siguiendo el orden de mayor a menor (hasta agotar la existencia de plazas) y que cumplan con todos los requisitos establecidos por la CCSS y la UCR (si la nota es superior a 7).
 - d. Las publicaciones de las posiciones en las notas preliminares de la Segunda Etapa no aseguran la obtención de una plaza de las ofertadas por la CCSS. Estas dependen del resultado de las apelaciones, de la nota final y demás requisitos señalados anteriormente, en consecuencia, no otorgan derecho alguno.
 - e. Condiciones de la CCSS para ingresar al PPEM de la UCR: Los médicos especialistas que deseen realizar una especialidad afín o dependiente de la que ya poseen (conocida como subespecialidad) deben:
 - * Haber realizado el año de Servicio Social Obligatorio, estipulado en la reforma de la Ley No 7559, publicado en La Gaceta No 228, del miércoles 26 de noviembre del 2014: REFORMA DE LA LEY, SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO PARA PROFESIONALES EN CIENCIAS DE LA SALUD: "... El profesional en medicina que haya concluido una especialidad deberá realizar el servicio social obligatorio, para que su especialidad sea reconocida por parte de los colegios profesionales, en cuyo caso se requerirá participar en sorteo de servicio social obligatorio de la especialidad correspondiente, previo a su ejercicio y reconocimiento por parte de los colegios profesionales."
 - * Adicionalmente, según lo estipulado en el Reglamento que regula la relación del Residente y su compromiso como especialista en Ciencias de la Salud con la Caja Costarricense de Seguro Social por medio del Sistema de Estudios de Posgrados de la Universidad de Costa Rica, aprobado por La Junta Directiva de la Caja Costarricense de Seguro Social, en el artículo 27o de la sesión 8485, celebrada el 16 de diciembre de 2010, que indica:

"Artículo 14.—De las Especialidades subsecuentes: La Caja se reservará el derecho de otorgar plazas para segundas o terceras especialidades, para residentes o especialistas, con base en la idoneidad de requisitos y las necesidades de especialistas que la institución defina, según estudios técnicos realizados y debidamente aprobados por la Gerencia Médica.
 - * La CCSS dará a conocer las necesidades cuando exista el requerimiento para ingresar a la especialidad subsecuente, el cual deberá estar debidamente sustentado.
 - * La CCSS definirá cada año el número de plazas disponibles para que los médicos que están "elegibles académicamente" puedan ingresar al PPEM de la UCR; al igual que su distribución de acuerdo con la especialidad y a las necesidades definidas por esta Institución."
 - * Toda persona que va a trabajar en la CCSS, debe aprobar las pruebas y las entrevistas aplicadas por el Equipo Interdisciplinario de Selección (EIS).

- * Los profesionales que ya lo aprobaron y son trabajadores activos de la CCSS, no deben realizarlas. Si tiene 6 meses o más de no laborar para la CCSS, deberá realizarlas nuevamente.
- * Los profesionales que anteriormente han trabajado para la CCSS y se retiraron por más de un año, deben realizar los trámites de reingreso a la misma, según la Normativa existente. Mientras no esté aprobado el reingreso, no se podrá nombrar como residente del PPEM.
- * Se acata la disposición bajo el Convenio existente entre la Caja Costarricense de Seguro Social y la Universidad de Costa Rica.

IV. ANEXOS

Anexo 1: Cronograma

Fecha	Actividad	Lugar	Horario
13 al 17 de enero 2020	Inscripción al Proceso Admisión al PPEM.	Sistema web https://ingresoppem.ucr.ac.cr	Inicio 7 a.m. del 13 de enero y finaliza a las 3:00 p.m. del 17 de enero 2020. El Sistema se encuentra disponible las 24 horas durante ese período.
22 al 31 de enero 2020	Inclusión de documentos para la Segunda Etapa del Proceso de Admisión.	Sistema web https://ingresoppem.ucr.ac.cr	Inicio 7 a.m. del 22 de enero y finaliza a las 3:00 p.m. del 31 de enero. El Sistema se encuentra disponible las 24 horas durante ese período excepto el 31 de enero que cierra a las 3 pm
23 de enero al 7 de febrero 2020	Citas para confrontación de documentos (originales contra documentos escaneados).	Edificio PPEM (Uruca)	Lunes a jueves de 8:00 a.m. a 11:00 mí y de 1:00 a 3:00 p.m. y viernes de 8:00 a 11:00 a.m. y de 1:00 a 3:00 p.m.
17 al 28 de febrero 2020	Aplicación de evaluaciones correspondientes a Segunda Etapa.	www.cendeisss.sa.cr www.sep.ucr.ac.cr	Ver anexo 3, fechas horas y lugar de examen.
20 de marzo 2020	Divulgación de nota inicial de las evaluaciones de Segunda Etapa.	Sistema web https://ingresoppem.ucr.ac.cr Se divulgará información importante en las páginas www.cendeisss.sa.cr	Después de las 6 p.m.
23 al 27 de marzo 2020	Recepción de recursos de revocatoria (primera apelación) de evaluaciones de Segunda Etapa.	Sistema web https://ingresoppem.ucr.ac.cr	Inicio 7 a.m. del 23 de marzo y finaliza a las 3:00 p.m. del 27 de marzo. El Sistema se encuentra disponible las 24 horas en ese período. (Excepto el último día 27 de marzo que se admitirán apelaciones hasta las 3:00 p.m.)

18 de abril 2020	Divulgación de la nota preliminar (posterior al recurso de revocatoria) de las evaluaciones de Segunda Etapa.	Sistema web https://ingresoppem.ucr.ac.cr Se divulgará información importante en las páginas www.cendeisss.sa.cr www.sep.ucr.ac.cr	Después de las 6 p.m.
20 al 24 de abril 2020	Recepción de recursos de apelación (segunda apelación) de las evaluaciones de Segunda Etapa. Únicamente para las personas que presentaron recurso de revocatoria del 19 al 23 de agosto 2019).	Sistema web https://ingresoppem.ucr.ac.cr	Inicio 7 a.m. del 20 de abril y finaliza a las 3:00 p.m. del 24 de abril 2020. El Sistema se encuentra disponible las 24 horas en ese período. (Excepto el último día que se admitirán apelaciones hasta las 3:00 p.m.)
15 de mayo 2020	Publicación final de resultados Segunda Etapa.	Sistema web https://ingresoppem.ucr.ac.cr Se divulgará información importante en las páginas www.cendeisss.sa.cr www.sep.ucr.ac.cr	Después de las 3 p.m.

Anexo 2: Duración y requisitos de las diferentes especialidades

Requisitos generales del programa:

- Contar con la Licenciatura en Medicina y Cirugía otorgada por una Universidad reconocida.
- En el caso de títulos obtenidos en el extranjero, deberán estar reconocidos y equiparados ante CONARE.
- Estar incorporado al Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica, como médico general en todos los casos y como médico especialista acorde a la especialidad que aspire cursar.
- Cuando se solicite la admisión a una segunda especialidad, para concretar su ingreso a la nueva especialidad el interesado deberá haber finalizado su primer contrato de retribución con la Caja Costarricense del Seguro Social y contar con la autorización de la Gerencia Médica.

Especialidad	Requisito	Duración	Tronco Común	Cirugía General	Años de especialidad
Anatomía Patológica	Médico General	4			4
Anestesiología Pediátrica	Anestesiólogo	1			1
Anestesiología y Recuperación	Médico General	4			4
Cardiología	Médico General	5	2		3
Cardiología Pediátrica	Pediatra	2			2
Cirugía Cardiovascular Torácica	Médico General	6		3	3
Cirugía General	Médico General	4			4
Cirugía Pediátrica	Médico General	5			5
Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética	Cirujano General	3			3
Cirugía Torácica General	Cirujano General	2			2
Dermatología	Médico General	4	1		3
Endocrinología	Médico General	4	2		2
Gastroenterología	Médico General	4	2		2
Geriatría y Gerontología	Médico General	5	2		3
Ginecología Oncológica	Ginecólogo Obstetra	3			3
Ginecología y Obstetricia	Médico General	4			4
Hematología	Médico General	5	2		3
Hematología Pediátrica	Pediatra	2			2
Infectología	Médico General	4	2		2
Infectología Pediátrica	Pediatra	2			2
Inmunología Clínica Médica (adultos y niños)	Pediatra/ Internista	2			2
Medicina Crítica Pediátrica	Pediatra	2			2
Medicina Crítica y Terapia Intensiva	Internista	3			3
Medicina de Emergencias	Médico General	3			3
Medicina Extracorpórea	Médico General	3	1		2
Medicina Familiar y Comunitaria	Médico General	4	0.5		4
Medicina Física y Rehabilitación	Médico General	4			4
Medicina Interna	Médico General	4			0
Medicina Materno Fetal	Ginecólogo Obstetra	3			3
Medicina Paliativa	Médico General	4	2		2
Nefrología	Médico General	6	2		4

Nefrología Pediátrica	Pediatra	2			2
Neonatología	Pediatra	2			2
Neumología	Médico General	4	2		2
Neumología Pediátrica	Pediatra	2			2
Neurocirugía	Médico General	6			6
Neurología	Médico General	5	2		3
Oftalmología	Médico General	3			3
Oftalmología Pediátrica	Oftalmólogo	1.5			1.5
Oncología Médica	Médico General	4	2		2
Oncología Médica Pediátrica	Pediatra	2			2
Oncología Quirúrgica	Cirujano General/Médico General	6		4//2	4
Ortopedia y Traumatología	Médico General	5			5
Ortopedia y Traumatología Infantil	Ortopedista	2			2
Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	Médico General	4			4
Patología Pediátrica	Anátomo Patólogo	2			2
Pediatría	Médico General	3			3
Psicología Clínica	Licenciados en Psicología	2			2
Psiquiatría	Médico General	4			4
Psiquiatría Infantil	Psiquiatra	2			2
Radiología e Imágenes Médicas	Médico General	4			4
Radioterapia	Médico General	4	1		3
Reumatología	Médico General	4	2		2
Urología	Médico General	4			4
Urología Pediátrica	Urólogo	2			2
Vascular Periférico	Médico General	4			4

Anexo 3, fechas horas y lugar de examen.

Especialidad	Plazas	Examen escrito	Examen oral	Examen práctico	Fecha Examen	Hora	Lugar
Anestesiología Pediátrica	4	83	-	-	21 de febrero 2020	7:00 a.m.	Aula 5to piso HNN
Anestesiología y Recuperación	8	52.29	30.71	-	18 de febrero 2020 Escrito 19-20 y 21 febrero 2020 Oral	8:00 a.m.	Escuela de Medicina UCR Ciudad de la Investigación
Cardiología Pediátrica	1	83	-	-	20 de febrero 2020	8:00 am	Aula Neonatología HNN
Cirugía Cardiovascular Torácica	3	Será publicado posteriormente					
Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética	3	83	-	-	25 de febrero 2020	7:00 a.m.	Edificio del PPEM (Antiguo Apartotel La Perla)
Cirugía Torácica General	1	83	-	-	28 de febrero 2020	10:00 am	HCG
Dermatología	1	42.33		40.67	27 de febrero 2020	8:00 am	CENDEISSS
Ginecología Oncológica	2	50	33	-	28 de febrero 2020	8:00 am	Cátedra Medicina UCR-HCG
Hematología	4	58	25	-	21 de febrero 2020 Escrito 28 de febrero 2020 Oral y Entrevista	8:00 am	Servicio Hematología HCG
Infectología	2	83	-	-	26 de febrero 2020	7:00 am	CENDEISSS
Medicina Crítica y Terapia Intensiva	4	83	-	-	19 de febrero 2020	8:00 am	HCG
Medicina Física y Rehabilitación	8	83	-	-	20 de febrero 2020	7:30 am	CENARE
Medicina Materno Fetal	2	83	-	-	28 de febrero 2020	8:00 am	Cátedra Medicina UCR-HCG
Nefrología	2	66.4	16.6	-	21 de febrero 2020	10:00 am	CENDEISSS
Neonatología	7	83	-	-	20 de febrero 2020	8:00 am	Servicio de Neonatología HNN
Neumología	1	49.8	33.2	-	21 de febrero 2020	8:30 am	Aula Neumología - UCR
Oncología Médica	2	83	-	-	19 de febrero 2020 Escrito 21 de febrero 2020 Entrevista	1 a 3 pm 7 a 3 pm	Universidad de Costa Rica
Oncología Quirúrgica	2	50	33	-	20 de febrero 2020	8:00 am	HSJD
Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	4	53	30	-	20 de febrero 2020	7:00 am	CENDEISSS
Radioterapia	1	25	58	-	28 de febrero 2020	8:00 am	CENDEISSS

Anexo 4, Guía Inscripción II etapa

Guía de inscripción a Segunda Etapa

CONTENIDOS

Ingreso al sistema Currículo datos personales Currículo estudios formales Currículo educación médica continua Currículo publicaciones Currículo idiomas currículum información laboral Currículo ingreso Segunda Etapa

INGRESO AL SISTEMA

- Se ingresa la siguiente dirección en el navegador Web: <http://ingresoppem.ucr.ac.cr/>
- En la pantalla de ingreso, se digita el usuario y clave correspondientes a su cuenta y se presiona el botón

“Ingresar”.

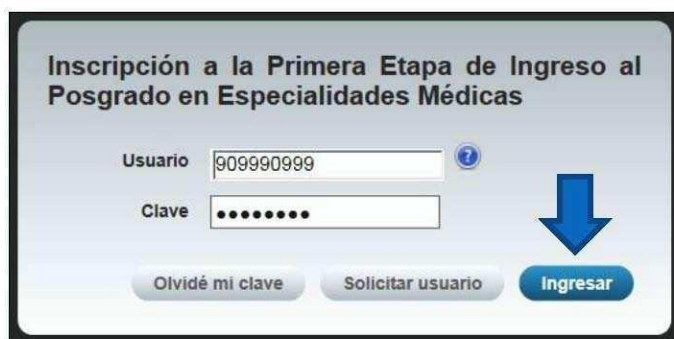
La imagen muestra una interfaz web para el ingreso al sistema. El título principal es "Inscripción a la Primera Etapa de Ingreso al Posgrado en Especialidades Médicas". Hay dos campos de entrada: "Usuario" con el valor "909990999" y un icono de ayuda, y "Clave" con caracteres ocultos por puntos. Debajo de los campos hay tres botones: "Olvidé mi clave", "Solicitar usuario" y "Ingresar". Una flecha azul grande apunta hacia el botón "Ingresar".

Ilustración 1. Pantalla de ingreso (con los datos de usuario y contraseña).

CURRÍCULO DATOS PERSONALES

- Una vez que se haya logrado ingresar al sistema (ver sección *Ingreso al sistema*), puede dirigirse a la sección II Etapa, Sub Categoría Currículo y la opción Datos Personales.

Nota: Si aún no es la fecha de inicio de solicitudes de admisión la pantalla muestra la leyenda: “No se encuentra en periodo de Solicitud de Ingreso”



Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▼ II Etapa
 - ▼ Currículo
 - ▶ **Datos Personales**
 - ▶ Estudios Formales
 - ▶ Educación Médica Continua
 - ▶ Publicaciones
 - ▶ Idiomas
 - ▶ Información Laboral
 - ▶ Ingreso II Etapa
 - ▶ Salir

Datos Personales

Tipo de identificación	CÉDULA DE RESIDENCIA	Identificación Personal	114590089
Primer Apellido	Murillo	Segundo Apellido	Garcia
Nombre	Luis	Fecha de nacimiento	15/02/1991
Sexo	MASCULINO	Nacionalidad	COSTA RICA
Copia documento identificación	Copia de cédula.pdf		



*La información de asegurado, en el caso de extranjeros, es indispensable para su nombramiento posterior

Número Asegurado

20 de 20 caracteres

Documento Asegurado

Ningún archivo seleccionado

Ilustración 2. Currículo Datos Personales.

b) Si se encuentra en periodo de solicitud de admisión se despliegan los campos que se muestran en la siguiente imagen, si desea puede actualizar sus datos personales y completar la siguiente información:

Si usted posee cédula de residencia debe indicar el número de asegurado y debe agregar el documento de asegurado.

Debe indicar su correo electrónico.

Debe ingresar al menos un número telefónico.

Debe indicar la dirección de su residencia.

Presionar el botón “Guardar”

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

Datos Personales

Tipo de Identificación: CÉDULA DE RESIDENCIA

Identificación Personal: 114590089

Primer Apellido: Muñillo

Segundo Apellido: García

Nombre: Luis

Fecha de nacimiento: 15/02/1991

Sexo: MASCULINO

Nacionalidad: COSTA RICA

Copia documento identificación: Copia de cédula.pdf

*La información de asegurado, en el caso de extranjeros, es indispensable para su nombramiento posterior.

Número Asegurado: 444844545
11 de 20 caracteres

Documento Asegurado: documento Asegurado.pdf

Seleccionar archivo: documento Asegurado.pdf

Información de Contacto

Correo Electrónico: luis@correo.com
25 de 100 caracteres

Teléfonos

Seleccione: 99999999
Contador caracteres restantes

Agregar

Borrar Teléfono

Dirección

Provincia: CARTAGO

Cantón: PARAISO

Distrito: OROSI

Guardar Regresar Siguiente

Ilustración 3. Currículo Datos Personales.

Nota: Si algún campo requerido está vacío o el dato ingresado presenta algún problema, el sistema muestra la siguiente ventana emergente con un mensaje del error detallado e indicando con el fondo rojo los campos que presentan el problema.



Ilustración 4. Detalle de errores.

c) Si no se encuentra en periodo de solicitud de admisión, su solicitud se encuentra en primera revisión (validación de documentos digitales) o su solicitud se encuentra en segunda revisión (confrontación de documentos originales) se muestra la pantalla para consulta de datos personales:

Datos Personales			
Tipo de Identificación	CÉDULA DE RESIDENCIA	Identificación Personal	114590089
Fecha de nacimiento	15/02/1991	Sexo	MASCULINO
Copia documento identificación	Copia de cédula.pdf	Nacionalidad	COSTA RICA
Número Asegurado	444844545	Documento Asegurado	documento Asegurado.pdf
Correo Electrónico	luis@correo.com		
Teléfonos	(CASA)22457878 (CELULAR)85478458	Dirección	Provincia: SAN JOSÉ, Cantón: CENTRAL, Distrito: CARMEN

Ilustración 5. Datos Personales Consulta.

a) Una vez que se haya logrado ingresar al sistema (ver sección *Ingreso al sistema*), puede dirigirse a la sección II Etapa, Sub Categoría Currículo y la opción Estudios Formales.

Nota: Si aún no es la fecha de inicio de solicitudes de admisión la pantalla muestra la leyenda: "No se encuentra en periodo de Solicitud de Ingreso".

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- I Etapa
- II Etapa
 - Curriculo
 - Datos Personales
 - Estudios Formales
 - Educación Médica Continua
 - Publicaciones
 - Idiomas
 - Información Laboral
 - Ingreso II Etapa
 - Salir

Estudios Formales

* Si los documentos se encuentran en un idioma diferente al Español debe presentar una traducción oficial validada por el Ministerio de Relaciones Exteriores

Centro Estudios

Carrera o Especialidad

Especialidad

Fecha finalización de estudios

Título Original Ningún archivo seleccionado

Traducción Título* Ningún archivo seleccionado

Tipo de Documento ☒ Certificación de Estudios ☐ Título Universitario

Certificación de notas Ningún archivo seleccionado

Traducción Certificación de notas* Ningún archivo seleccionado

Convalidación del título Ningún archivo seleccionado

Ilustración 6. Currículo Estudios Formales

7 Si se encuentra en periodo de solicitud de admisión se despliegan los campos que se muestran en la siguiente imagen, para agregar un estudio formal se deben completar los siguientes campos:

- Seleccionar un centro de estudios.
- Seleccionar una carrera o especialidad.
- Seleccionar una especialidad en caso de que en el paso anterior haya seleccionado la opción especialidad.
- Seleccionar la fecha de finalización de estudios.
- Adjuntar el título original.
- Adjuntar la traducción del título original en caso de que el título original se encuentre en un idioma diferente al español.
- Seleccionar el tipo de documento Certificación de Estudios o Título Universitario.
- Adjuntar la certificación de notas.
- Adjuntar la traducción de notas en caso de que la certificación de notas se encuentre en un idioma diferente al español.
- Adjuntar la convalidación del título en caso de que sea necesario.
- Presionar el botón "Guardar Estudio Formal".

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

Estudios Formales

* Si los documentos se encuentran en un idioma diferente al Español debe presentar una traducción oficial validada por el Ministerio de Relaciones Exteriores

Centro Estudios: Universidad de Costa Rica

Carrera o Especialidad: Medicina

Especialidad: Seleccione

Fecha finalización de estudios: 10/01/2005

Título Original: TituloOriginal.pdf

Traducción Título: Ningún archivo seleccionado

Tipo de Documento: ☐ Certificación de Estudios ☒ Título Universitario

Certificación de notas: Certificacion de notas.pdf

Traducción Certificación de notas: Ningún archivo seleccionado

Convalidación del título: Ningún archivo seleccionado

Botones: Limpiar Campos, Guardar Estudio Formal

No se cuenta con información para mostrar

Ilustración 7. Currículo Estudios Formales

Nota: Si algún campo requerido está vacío o el dato ingresado presenta algún problema, el sistema muestra la siguiente ventana emergente con un mensaje del error detallado e indicando con el fondo rojo los campos que presentan el problema.



Ilustración 8. Detalle de errores

c) Si desea modificar un registro de Estudio Formal debe presionar el botón “Modificar” en listado.

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

Estudios Formales

* Si los documentos se encuentran en un idioma diferente al Español debe presentar una traducción oficial validada por el Ministerio de Relaciones Exteriores

Centro Estudios

Carrera o Especialidad

Especialidad

Fecha finalización de estudios

Título Original Ningún archivo seleccionado

Traducción Título* Ningún archivo seleccionado

Tipo de Documento ☒ Certificación de Estudios ☐ Título Universitario

Certificación de notas Ningún archivo seleccionado

Traducción Certificación de notas* Ningún archivo seleccionado

Convalidación del título Ningún archivo seleccionado

Universidad	Carrera	Fecha de finalización
Universidad de Costa Rica	Medicina	10/01/2005

1

Cantidad de registros 1

Ilustración 9. Currículo Estudios Formales (Modificar Estudio Formal).

- d) Para guardar la información de la pantalla se deben completar los siguientes campos:
- Adjuntar el documento de incorporación al Colegio de Profesionales.
 - Adjuntar la certificación de estudiante activo en especialidad en caso de que se encuentre actualmente en residencia.
 - Presionar el botón “Guardar”.



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

Menú Principal

I Etapa
II Etapa
Salir

Estudios Formales

*Si los documentos se encuentran en un idioma diferente al Español debe presentar una traducción oficial validada por el Ministerio de Relaciones Exteriores

Centro Estudios

Seleccione

Carrera o Especialidad

Seleccione

Especialidad

Seleccione

Fecha finalización de estudios

Título Original

X

Seleccionar archivo

Ningún archivo seleccionado

Traducción Título*

X

Seleccionar archivo

Ningún archivo seleccionado

Tipo de Documento

☐ Certificación de Estudios
☐ Título Universitario

Certificación de notas

X

Seleccionar archivo

Ningún archivo seleccionado

Traducción Certificación de notas*

X

Seleccionar archivo

Ningún archivo seleccionado

Convalidación del título

X

Seleccionar archivo

Ningún archivo seleccionado

Limpiar Campos

Guardar Estudio Formal

Universidad	Carrera	Fecha de finalización
   Universidad de Costa Rica	Medicina	10/01/2005

1

Cantidad de registros 1

Información del Colegio de Profesionales

*Por favor indique el título más reciente de incorporación al Colegio

Título

Colegio de profesionales.pdf

X

Seleccionar archivo

Colegio de profesionales.pdf

Información de Estudiantes Activos en Especialidad

*Si se encuentra actualmente en Residencia debe presentar una certificación que incluya fecha de conclusión de estudios.

Certificación

residencia.pdf

X

Seleccionar a

o

residencia.pdf

Guardar

Regresar

Siguiente

Ilustración 10. Currículo Estudios Formales (Guardar Información).

e) Si no se encuentra en periodo de solicitud de admisión, su solicitud se encuentra en primera revisión (validación de documentos digitales) o su solicitud se encuentra en segunda revisión (confrontación de documentos originales) se muestra la pantalla para consulta de estudios formales:

34


UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- I Etapa
- II Etapa
- Salir

Estudios Formales

Universidad	Carrera	Fecha de finalización
  Universidad de Costa Rica	Medicina	10/01/2005

1

Cantidad de registros 1

Centro Estudios	Universidad de Costa Rica	Carrera o Especialidad	Medicina
Especialidad	-	Fecha finalización de estudios	10/01/2005
Tipo de Documento	Título Universitario	Traducción Título*	
Título Original	TituloOriginal.pdf	Traducción Certificación de notas	
Certificación de notas	Certificacion de notas.pdf		
Convalidación del título			

Información del Colegio de Profesionales

Título	Colegio de profesionales.pdf
--------	------------------------------

Información de Estudiantes Activos en Especialidad

Certificación	residencia.pdf
---------------	----------------

[Regresar](#)
[Siguiente](#)

CURRÍCULO EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA

a) Una vez que se haya logrado ingresar al sistema (ver sección *Ingreso al sistema*), puede dirigirse a la sección II Etapa, Sub Categoría Currículo y la opción Educación Médica Continua.

Nota: Si aún no es la fecha de inicio de solicitudes de admisión la pantalla muestra la leyenda: "No se encuentra en periodo de Solicitud de Ingreso"

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- I Etapa
- II Etapa
 - Curriculo
 - Datos Personales
 - Estudios Formales
 - Educación Médica Continua**
 - Publicaciones
 - Idiomas
 - Información Laboral
 - Ingreso II Etapa
 - Salir

Educación Médica Continua

* Si los documentos se encuentran en un idioma diferente al Español debe presentar una traducción oficial validada por el Ministerio de Relaciones Exteriores.

Nombre del Curso 256 de 256 caracteres

Centro de Estudios 256 de 256 caracteres

Tipo

Cantidad de Horas 6 de 6 caracteres

Fecha inicio

Fecha fin

Título Original Ningún archivo seleccionado

Traducción Oficial Ningún archivo seleccionado

Ilustración 12. Currículo Educación Médica Continua.

b) Si se encuentra en periodo de solicitud de admisión se despliegan los campos que se muestran en la siguiente imagen, para agregar un registro de Educación Médica debe completar los siguientes campos:

- Nombre del curso.
- Centro de Estudios.
- Tipo de curso.
- Cantidad de horas.
- Fecha de inicio del curso.
- Fecha de fin del curso.
- Adjuntar el título original.
- Adjuntar la traducción del título original en caso de que el título original se encuentre en un idioma diferente al español.
- Presionar el botón “Guardar Registro”.

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- I Etapa
- II Etapa
 - Curriculo
 - Datos Personales
 - Estudios Formales
 - Educación Médica Continua
 - Publicaciones
 - Idiomas
 - Información Laboral
 - Ingreso II Etapa
 - Salir

Educación Médica Continua

* Si los documentos se encuentran en un idioma diferente al Español debe presentar una traducción oficial validada por el Ministerio de Relaciones Exteriores.

Nombre del Curso: CURSO DE SUTURA ENDOSCÓPICA (229 de 256 caracteres)

Centro de Estudios: Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) (210 de 256 caracteres)

Tipo: Curso de Aprovechamiento

Cantidad de Horas: 8 (5 de 6 caracteres)

Fecha inicio: 01/01/2013

Fecha fin: 04/01/2013

Título Original: TituloOriginal.pdf (Seleccionar archivo)

Traducción Oficial: Ningún archivo seleccionado (Seleccionar archivo)

Limpiar campos | Guardar Registro

Listado de Educación Médica Continua

No se cuenta con información para mostrar

Regresar | Siguiente

Ilustración 13. Currículo Educación Médica Continua.

Nota: Si algún campo requerido está vacío o el dato ingresado presenta algún problema, el sistema muestra la siguiente ventana emergente con un mensaje del error detallado e indicando con el fondo rojo los campos que presentan el problema.



c) Si desea modificar un registro de Educación Médica Continua debe presionar el botón "Modificar" en listado.



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

Menú Principal

I Etapa
II Etapa
Salir

Educación Médica Continua

Nombre del Título	Centro Estudios	Tipo	Horas
  CURSO DE SUTURA ENDOSCÓPICA	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Curso de Aprovechamiento	8

1

Cantidad de registros 1

Nombre del título

CURSO DE SUTURA ENDOSCÓPICA

Centro de Estudios

Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)

Tipo

Curso de Aprovechamiento

Fecha inicio

01/01/2013

Fecha fin

04/01/2013

Cantidad de Horas

8

Título Original

TítuloOriginal.pdf

Traducción Oficial*

Regresar

Siguiente

CURRÍCULO PUBLICACIONES

a) Una vez que se haya logrado ingresar al sistema (ver sección *Ingreso al sistema*), puede dirigirse a la sección II Etapa, Sub Categoría Currículo y la opción Publicaciones.

Nota: Si aún no es la fecha de inicio de solicitudes de ingreso la pantalla muestra la leyenda: “No se encuentra en periodo de Solicitud de Ingreso”

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▼ II Etapa
 - ▼ Currículo
 - ▶ Datos Personales
 - ▶ Estudios Formales
 - ▶ Educación Médica Continua
 - ▶ **Publicaciones**
 - ▶ Idiomas
 - ▶ Información Laboral
 - ▶ Ingreso II Etapa
 - ▶ Salir

Publicaciones

* Si los documentos se encuentran en un idioma diferente al Español debe presentar una traducción oficial validada por el Ministerio de Relaciones Exteriores.

Título 500 de 500 caracteres

Tipo Publicación

Cantidad de Autores 2 de 2 caracteres

Nombre Medio Publicación 500 de 500 caracteres

Fecha publicación

ISBN 256 de 256 caracteres

Documento Original Ningún archivo seleccionado

Traducción Oficial Ningún archivo seleccionado

Ilustración 17. Currículo Publicaciones.

b) Si se encuentra en periodo de solicitud de admisión se despliegan los campos que se muestran en la siguiente imagen, para agregar un registro de Publicaciones debe completar los siguientes campos:

- Título de la publicación.
- Seleccionar el tipo de publicación.
- Cantidad de autores.
- Nombre del Medio de Publicación.
- Fecha de Publicación.
- Debe ingresar el Número Internacional Normalizado de Publicaciones en Seriadas (ISSN).
- Adjuntar el documento original.
- Adjuntar la traducción oficial en caso de que el documento original se encuentre en un idioma diferente al español.
- Presionar el botón "Guardar Publicación".

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- I Etapa
- II Etapa
- Salir

Publicaciones

* Si los documentos se encuentran en un idioma diferente al Español debe presentar una traducción oficial validada por el Ministerio de Relaciones Exteriores.

Título: Adicciones
490 de 500 caracteres

Tipo Publicación: Publicación Periódica

Cantidad de Autores: 4
1 de 2 caracteres

Nombre Medio Publicación: Escuela Latinoamericana de Medicina
465 de 500 caracteres

Fecha publicación: 12/06/2013

ISBN: 978 - 607 - 0000 - 00 - 0
231 de 256 caracteres

Documento Original: TituloOriginal.pdf
Seleccionar archivo

Traducción Oficial: Ningún archivo seleccionado
Seleccionar archivo

Limpiar campos Guardar Publicación

Listado de Publicaciones

No se cuenta con información para mostrar

Regresar Siguiente

Ilustración 18. Currículo Publicaciones.

Nota: Si algún campo requerido está vacío o el dato ingresado presenta algún problema, el sistema muestra la siguiente ventana emergente con un mensaje del error detallado e indicando con el fondo rojo los campos que presentan el problema.

Detalle de Errores

Para continuar con el proceso es necesario que verifique la siguiente información:

- Debe indicar el título de la publicación
- Seleccione el Tipo de Publicación
- Debe indicar la cantidad de autores
- Debe indicar el nombre del medio de publicación
- Debe indicar la fecha de publicación
- Debe indicar el ISBN (International Standard Book Number)
- Se requiere que adjunte el Documento Original

- c) Si desea modificar un registro de Publicaciones debe presionar el botón “Modificar” en listado.

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

Publicaciones

* Si los documentos se encuentran en un idioma diferente al Español debe presentar una traducción oficial validada por el Ministerio de Relaciones Exteriores.

Título

500 de 500 caracteres

Tipo Publicación

Cantidad de Autores

2 de 2 caracteres

Nombre Medio Publicación

500 de 500 caracteres

Fecha publicación

ISBN

256 de 256 caracteres

Documento Original Ningún archivo seleccionado

Traducción Oficial Ningún archivo seleccionado

Listado de Publicaciones

	Título	Tipo de Publicación	Cantidad de Autores
	Adicciones	Publicación Periódica	4
1			

Cantidad de registros 1

Ilustración 20. Currículo Publicaciones.

- d) Si no se encuentra en periodo de solicitud de admisión, su solicitud se encuentra en primera revisión (validación de documentos digitales) o su solicitud se encuentra en segunda revisión (confrontación de documentos originales) se muestra la pantalla para consulta de publicaciones:



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

Menú Principal

- I Etapa
- II Etapa
- Salir

Publicaciones

Título	Tipo de Publicación	Cantidad de Autores
Adicciones	Publicación Periódica	4

1

Cantidad de registros 1

Título

Adicciones

Tipo Publicación

Publicación Periódica

Cantidad de Autores

4

Nombre Medio Publicación

Escuela Latinoamericana de Medicina

Fecha publicación

12/06/2013

ISBN

978 - 607 - 0000 - 00 - 0

Título Original

TituloOriginal.pdf

Traducción Oficial*

-

Regresar

Siguiente

CURRÍCULO IDIOMAS

a) Una vez que se haya logrado ingresar al sistema (ver sección *Ingreso al sistema*), puede dirigirse a la sección II Etapa, Sub Categoría Currículo y la opción Idiomas.

Nota: Si aún no es la fecha de inicio de solicitudes de ingreso la pantalla muestra la leyenda: “No se encuentra en periodo de Solicitud de Ingreso”

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▼ II Etapa
 - ▼ Currículo
 - ▶ Datos Personales
 - ▶ Estudios Formales
 - ▶ Educación Médica Continua
 - ▶ Publicaciones
 - ▶ Idiomas
 - ▶ Información Laboral
 - ▶ Ingreso II Etapa
 - ▶ Salir

Idiomas

Lengua Materna:

Registro de Idiomas

Idioma:

Centro de Idiomas:

Nivel de Idiomas:

Fecha Emisión Certificación:

Certificación:

Seleccionar archivo: Ningún archivo seleccionado

Limpiar Campos Guardar Idioma

Ilustración 22. Currículo Idiomas.

b) Si se encuentra en periodo de solicitud de admisión se despliegan los campos que se muestran en la siguiente imagen, para agregar un registro de Idiomas debe completar los siguientes campos:

- Seleccionar su lengua materna.
- Seleccionar el idioma.
- Seleccionar el nivel de idioma.
- Seleccionar la fecha de emisión de la certificación, solo se admiten certificaciones de máximo dos años de antigüedad.
 - Adjuntar la certificación del idioma.
 - Presionar el botón "Guardar Idioma".

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

Idiomas

Lengua Materna:

Registro de Idiomas

Idioma:

Centro de Idiomas:

Nivel de Idiomas:

Fecha Emisión Certificación:

Certificación:

Seleccionar archivo: Certificacion...ma...pdf

Limpiar Campos Guardar Idioma

No se cuenta con información para mostrar

Regresar Siguiente

Ilustración 23. Currículo Idiomas.

Nota: Si algún campo requerido está vacío o el dato ingresado presenta algún problema, el sistema muestra la siguiente ventana emergente con un mensaje del error detallado e indicando con el fondo rojo los campos que presentan el problema.



c) Si desea modificar un registro de Idiomas debe presionar el botón “Modificar” en listado.

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- I Etapa
- II Etapa
- Salir

Idiomas

Lengua Materna:

Registro de Idiomas

Idioma:

Centro de Idiomas:

Nivel de Idiomas:

Fecha Emisión Certificación:

Certificación: Ningún archivo seleccionado

Idioma	Centro de Idiomas	Nivel	Fecha Certificación
INGLES	Universidad Nacional de Costa Rica	B2	23/03/2015

1

Cantidad de registros 1

Ilustración 25. Currículo Idiomas Modificar.

d) Si no se encuentra en periodo de solicitud de admisión, su solicitud se encuentra en primera revisión (validación de documentos digitales) o su solicitud se encuentra en segunda revisión (confrontación de documentos originales) se muestra la pantalla para consulta de idiomas:

Idiomas

Idioma	Centro de Idiomas	Nivel	Fecha Certificación
INGLES	Universidad Nacional de Costa Rica	B2	23/03/2015

Cantidad de registros 1

Idioma: INGLES
 Centro de Idiomas: Universidad Nacional de Costa Rica
 Nivel de Idiomas: B2
 Fecha Emisión Certificación: 23/03/2015
 Certificación: Certificacion Idioma Ingles.pdf

[Regresar](#) [Siguiente](#)

CURRÍCULO INFORMACIÓN LABORAL

a) Una vez que se haya logrado ingresar al sistema (ver sección *Ingreso al sistema*), puede dirigirse a la sección II Etapa, Sub Categoría Currículo y la opción Información Laboral.

Nota: Si aún no es la fecha de inicio de solicitudes de admisión la pantalla muestra la leyenda: “No se encuentra en periodo de Solicitud de Ingreso”

Información Laboral

Información de Trabajo Actual

Trabaja actualmente ☐ Sí ☒ No

Información de Servicio Social

*Por favor indique la información de Servicio Social en caso que aplique

Fecha inicio Fecha fin *Considere periodo de vacaciones

Lugar

Constancia Ningún archivo seleccionado

Ilustración 27. Currículo Información Laboral.

b) Si se encuentra en periodo de solicitud de admisión se despliegan los campos que se muestran en la siguiente imagen, para actualizar su información laboral se debe completar la siguiente información:

- Debe indicar si trabaja o no.
- Si selecciona que si trabaja debe seleccionar el tipo de lugar de trabajo, ingresar el nombre del lugar de trabajo y la dirección (Provincia, Cantón y Distrito).

- Si actualmente se encuentra en servicio social debe indicar la fecha de inicio la fecha de fin, el lugar donde lo realiza y adjuntar la constancia del servicio social. Presionar el botón “Guardar”.

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

Información Laboral

Información de Trabajo Actual

Trabaja actualmente ☒ Sí ☐ No Tipo Lugar de Trabajo Público

Lugar de Trabajo Hospital México

Dirección Provincia SAN JOSE Cantón CENTRAL Distrito HOSPITAL

Información de Servicio Social

*Por favor indique la información de Servicio Social en caso que aplique

Fecha inicio 05/04/2015 Fecha fin 30/04/2015 *Considere periodo de vacaciones

Lugar Hospital México

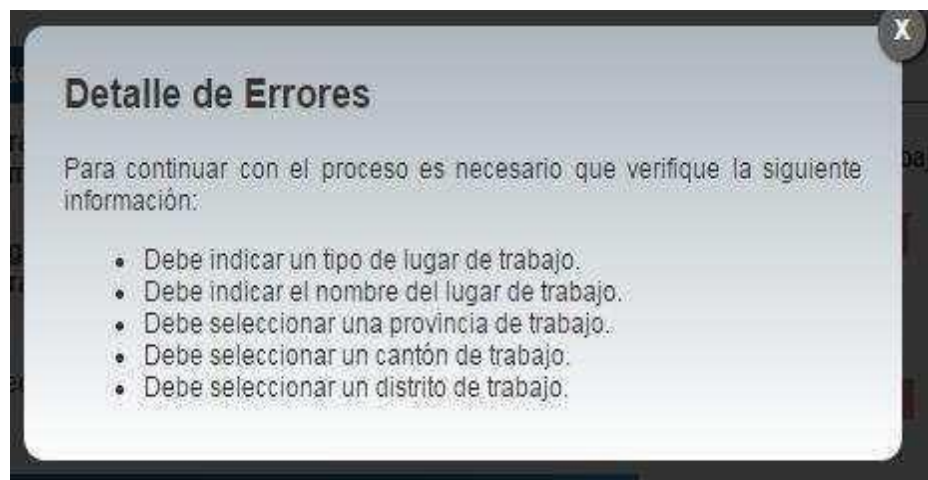
Constancia Constancia Servicio Social.pdf Seleccionar archivo Constancia S...o Social.pdf

Limpiar Registro

Guardar Regresar Siguiete

Ilustración 28. Currículo Información Laboral.

Nota: Si algún campo requerido está vacío o el dato ingresado presenta algún problema, el sistema muestra la siguiente ventana emergente con un mensaje del error detallado e indicando con el fondo rojo los campos que presentan el problema.



c) Si no se encuentra en periodo de solicitud de admisión, su solicitud se encuentra en primera revisión (validación de documentos digitales) o su solicitud se encuentra en segunda revisión (confrontación de documentos originales) se muestra la pantalla para consulta de información laboral:

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

Información Laboral

Información de Trabajo Actual

No posee información laboral...

Información de Servicio Social

Fecha inicio	12/04/2015	Fecha fin	30/04/2015
Lugar	Hospital México	Constancia	Constancia Servicio Social.pdf

Regresar Siguiente

CURRÍCULO INGRESO II ETAPA

a) Una vez que se haya logrado ingresar al sistema (ver sección *Ingreso al sistema*), puede dirigirse a la sección II Etapa, Sub Categoría Currículo y la opción Ingreso II Etapa.

Nota: Si aún no es la fecha de inicio de solicitudes de ingreso la pantalla muestra la leyenda: "No se encuentra en periodo de Solicitud de Ingreso"

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▼ II Etapa
 - ▶ Currículo
 - ▶ Datos Personales
 - ▶ Estudios Formales
 - ▶ Educación Médica Continua
 - ▶ Publicaciones
 - ▶ Idiomas
 - ▶ Información Laboral
 - ▶ Ingreso II Etapa
 - ▶ Salir

Ingreso II Etapa

Información del Concurso

Especialidad que aplica

Cita para presentación de documentos

*Seleccione una cita para la presentación de documentos. Recuerde que su cita será válida en el momento que su solicitud pase la Primera Revisión (validación de documentos digitales).

	Lunes 27 abril	Martes 28 abril	Miércoles 29 abril	Jueves 30 abril
07:30 AM	✓ Disponible	✓ Disponible	✓ Disponible	✓ Disponible
08:00 AM	✓ Disponible	✓ Disponible	✓ Disponible	✓ Disponible
08:30 AM	✓ Disponible	✓ Disponible	✓ Disponible	✓ Disponible

Ilustración 31. Currículo Ingreso II Etapa.

- b) Para enviar su solicitud de admisión a primera revisión debe completar la siguiente información:
- Seleccionar la especialidad a la que aplica.
 - Seleccionar una fecha y hora para la cita de confrontación de documentos originales. Presionar el botón “Guardar y Enviar”.

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▼ II Etapa
 - ▶ Currículo
 - ▶ Datos Personales
 - ▶ Estudios Formales
 - ▶ Educación Médica Continua
 - ▶ Publicaciones
 - ▶ Idiomas
 - ▶ Información Laboral
 - ▶ Ingreso II Etapa
 - ▶ Salir

Ingreso II Etapa

Información del Concurso

Especialidad que aplica **ESPECIALIDAD EN GERIATRIA Y GERONTOLOGIA**

Cita para presentación de documentos

*Seleccione una cita para la presentación de documentos. Recuerde que su cita será válida en el momento que su solicitud pase la Primera Revisión (validación de documentos digitales).

	Lunes 27 abril	Martes 28 abril	Miércoles 29 abril	Jueves 30 abril
07:30 AM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
08:00 AM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
08:30 AM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
09:00 AM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
09:30 AM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
10:00 AM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
10:30 AM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
11:00 AM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
11:30 AM	No Disponible	No Disponible	No Disponible	No Disponible
12:00 PM	No Disponible	No Disponible	No Disponible	No Disponible
12:30 PM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
01:00 PM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
01:30 PM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
02:00 PM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile
02:30 PM	Disponibile	Disponibile	Disponibile	Disponibile

Fecha Cita: Martes 28 abril
Hora Cita: 12:30 PM

Regresar

Guardar y Enviar

Ilustración 32. Currículo Ingreso II Etapa.

Nota: Si algún campo requerido está vacío o el dato ingresado presenta algún problema, el sistema muestra la siguiente ventana emergente con un mensaje del error detallado e indicando con el fondo rojo los campos que presentan el problema.



c) Cuando la solicitud de admisión se encuentra en primera revisión (revisión de documentos digitales) se despliegan los campos que se muestran en la siguiente imagen:

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

Ingreso II Etapa

Su solicitud se encuentra en revisión

* Recuerde que su cita será válida en el momento que su solicitud pase la Primera Revisión (validación de documentos digitales).

Seguimiento Solicitud

	Estado	Fecha y Hora Movimiento
	Creación de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 17:16:58
	Envío a revisión de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 17:17:00

1

Observaciones

Fecha Cita: Martes 28 abril

Hora Cita: 12:30 PM

Regresar

d) Cuando su solicitud de admisión ha sido devuelta y requiere correcciones se despliegan los campos que se muestran en la siguiente imagen, es necesario corregir la información que se le solicita y envíe de nuevo a revisión su solicitud de admisión.



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

Ingreso II Etapa

Su solicitud ha sido devuelta y requiere que corrija la siguiente información:
La certificación del idioma inglés no está en español, por lo tanto debe adjuntar la traducción oficial.

Menú Principal

- I Etapa
- II Etapa
- Salir

Información del Concurso
Especialidad que aplica ESPECIALIDAD EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Seguimiento Solicitud

	Estado	Fecha y Hora Movimiento
	Creación de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 17:16:58
	Envío a revisión de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 17:17:00
	Solicitud Devuelta	22/04/2015 17:33:43

Observaciones

Cita para presentación de documentos

*Seleccione una cita para la presentación de documentos. Recuerde que su cita será válida en el momento que su solicitud pase la Primera Revisión (validación de documentos digitales).

	Lunes 27 abril	Martes 28 abril	Miércoles 29 abril	Jueves 30 abril
07:30 AM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
08:00 AM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
08:30 AM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
09:00 AM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
09:30 AM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
10:00 AM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
10:30 AM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
11:00 AM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
11:30 AM	No Disponible	No Disponible	No Disponible	No Disponible
12:00 PM	No Disponible	No Disponible	No Disponible	No Disponible
12:30 PM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
01:00 PM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
01:30 PM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
02:00 PM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible
02:30 PM	Disponible	Disponible	Disponible	Disponible

Fecha Cita:
Hora Cita:

Regresar
Guardar y Enviar

e) Cuando su solicitud de admisión ha sido aceptada en primera revisión (validación de documentos digitales) y se encuentra en segunda revisión (confrontación de documentos originales) se despliegan los campos que se muestran en la siguiente imagen:



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

Menú Principal

I Etapa
II Etapa
Salir

Ingreso II Etapa

Su solicitud se encuentra en segunda revisión (confrontación de documentos originales)

Seguimiento Solicitud

	Estado	Fecha y Hora Movimiento
	Creación de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 17:16:58
	Envío a revisión de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 17:17:00
	Solicitud Devuelta	22/04/2015 18:35:42
	Envío a revisión de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 18:43:51
	Validación Aprobadaa	23/04/2015 08:43:12

1

Observaciones

Fecha Cita:

Martes 28 abril

Hora Cita:

02:30 PM

Regresar

f) Cuando su solicitud de ingreso ha sido aceptada en segunda revisión (confrontación de documentos originales) se despliegan los campos que se muestran en la siguiente imagen:



Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

Ingreso II Etapa

Su solicitud ha sido aprobada

Seguimiento Solicitud

	Estado	Fecha y Hora Movimiento
	Creación de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 17:18:58
	Envío a revisión de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 17:17:00
	Solicitud Devuelta	22/04/2015 18:35:42
	Envío a revisión de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 18:43:51
	Validación Aprobadaa	23/04/2015 08:43:12

1

Observaciones

Regresar

Anexo 5: Temario de todas las especialidades

Anexo 5.1 Anestesiología Pediátrica

Temario de examen escrito Anestesiología Pediátrica	
1	Consideraciones Anatómo-fisiológicas del paciente pediátrico
2	Visita pre-anestésica, evaluación pre-operatoria y premedicación
3	Farmacocinética y farmacodinamia de agentes anestésicos, narcóticos, sedantes y relajantes musculares
4	Inducción, mantenimiento y recuperación
5	Métodos y técnicas anestésicas utilizadas en pediatría
6	Técnicas de anestesia regional
7	Monitoreo invasivo, no invasivo del niño y control de la temperatura
8	Manejo de líquidos y electrolitos en pediatría
9	Manejo del dolor posoperatorio
10	Manejo de complicaciones anestésicas inmediatas y mediatas
11	Terapia transfusional

Bibliografía de Anestesiología Pediátrica

1. Anesthesia for Infants and Children de Smith
2. Practice of Anesthesia in Infants and Children de Coté
3. Pediatric Anesthesia de Gregory
4. Tratado de Anestesia Pediátrica de Jaime Jaramillo Mejía
5. Anestesia Pediátrica de Miguel Paladino

Anexo 5.2 Anestesiología y Recuperación

Temario de examen escrito y oral Anestesiología y Recuperación	
1	Generalidades de la anestesiología
1,1	Historia de la anestesiología
1,2	El estado anestésico: consideraciones generales, papel del sistema reticular en los estados de sueño y vigilia, anestesia con depresión central, anestesia con estimulación central
1,3	Captación, distribución y eliminación de los agentes anestésicos gaseosos y volátiles
1,4	Máquinas de anestesia: cilindros, manómetros, válvulas reductoras de presión, vaporizadores, medidores de flujo, sistemas anestésicos, absorción de dióxido de carbono, circuitos
1,5	Monitorización no invasiva e invasiva: presión arterial, electrocardiografía, oximetría, capnografía, temperatura, nervio periférico, línea arterial, presión venosa central, catéter de Swan Ganz
1,6	Física y anestesia: materia y energía, calor de evaporación, presión (concepto, gases y vapores, válvulas reductoras), difusión y ósmosis
1,7	Valoración preoperatoria: patología asociada, interacción de drogas, terapia previa, examen físico con énfasis en los siguientes puntos (examen de las vías respiratorias superiores [fosas nasales, apertura bucal, lengua, estado dental, prótesis dental, epiglotis y cuerdas vocales], clasificación según Mallampati, movilidad cervical y el grado de extensión del cuello, auscultación de los ruidos cardíacos y pulmonares, existencia de impedimentos y deformidades físicas, fuerzas musculares y movimientos musculo-esqueléticos, clasificación del estado físico según el ASA)
1,8	Medicación preanestésica: consideraciones psicológicas, visita preanestésica, objetivos, drogas
1,9	Intubación endotraqueal: historia, equipo (principales tipos de laringoscopios y hojas), técnica, indicaciones y contraindicaciones, intubación nasotraqueal, intubación con el paciente despierto, complicaciones (error, trauma, infección, secuelas), peligros de los balones inflables, uso en niños
1,10	Broncoaspiración: causas predisponentes, mecanismos de producción, fisiopatología, diagnóstico, tratamiento y pronóstico

1,11	Oxido nitroso: historia, propiedades físicas y químicas, fabricación e impurezas, potencia, efectos nocivos y efectos secundarios, administración, nitrógeno y desnitrogenación
1,12	Agentes halogenados (halotano, enflurano, isoflurano, sevoflurano, desflurano): historia de los anestésicos inflamables, estructura molecular, características físicas y químicas, uso clínico, complicaciones, hepatotoxicidad, neurotoxicidad, nefrotoxicidad, mezclas azootrópicas
1,13	Barbitúricos de acción ultracorta y otros agentes intravenosos de acción clínica similar: historia, consideraciones químicas, ácido barbitúrico, tiobarbitúricos, farmacología y aspectos metabólicos (barrera sangre – cerebro, captación cerebral, redistribución, biotransformación y eliminación), uso clínico, diagnóstico y tratamiento de la intoxicación aguda con barbitúricos
1,14	Ketamina: consideraciones generales, estructura molecular, propiedades físico-químicas y farmacología, uso clínico, concepto de anestesia disociativa, fenómenos subjetivos, indicaciones y contraindicaciones, problemas ético-morales relacionados con su administración.
1,15	Propofol: consideraciones generales, propiedades farmacológicas, uso clínico, indicaciones y contraindicaciones.
1,16	Midazolam: consideraciones generales, propiedades farmacológicas, uso clínico, indicaciones y contraindicaciones.
2	Sistema nervioso autónomo
2,1	Hipotensión: causas y tratamiento
2,2	Hipotensión controlada: historia, fisiopatología, agentes farmacológicos
2,3	Actividad refleja durante la anestesia: reflejos cardiovasculares, reflejos pulmonares, otros
2,4	Fisiopatología de la posición operatoria: relación con la cirugía (importancia, peligros en los diversos sistemas [nervioso, musculo-esquelético, circulatorio, respiratorio])
2,5	Anticolinesterasas: mecanismos de acción
2,6	Termorregulación
3	Anestesia local y regional
3,1	Características anatómicas e histológicas de las fibras nerviosas y de los nervios mixtos
3,2	Fisiología de la transmisión neural (gradientes iónicas, potencial de reposo, potencial de acción, bomba de sodio)
3,3	Características cualitativas de las fibras nerviosas dependientes de su diámetro
3,4	Anatomía de la columna vertebral, médula espinal y sus cubiertas

3,5	Líquido cefalorraquídeo (función, producción, circulación y absorción, composición, volumen, presión, gravedad específica en relación a distintas soluciones)
3,6	Punción lumbar, abordaje medio y lateral, posición, preparación del área, nivel según tipo de operación
3,7	Tipos de aguja y consecuencias (agujas gruesas y finas, punta corriente y de tipo lápiz)
3,8	El espacio epidural
3,9	Equipo, técnica de la identificación del espacio epidural
3,10	Complicaciones de la anestesia regional
4	Sistema nervioso
4,1	Anatomía de las vías reflejas
4,2	Estudio de las vías sensitivas y táctiles: dolorosas, térmicas, centros y control
4,3	Vías aéreas reflejas: regulación del tono muscular
4,4	Tallo cerebral: núcleos, vías del sistema reticular activante ascendente
4,5	Sistema límbico
4,6	Sistema extrapiramidal: núcleos basales, vías de proyección, fármacos que afectan el sistema extrapiramidal
4,7	Coma: mecanismos, causas, enfoque, manejo
4,8	El paciente con trastorno neurológico agudo: consideraciones generales, flujo sanguíneo cerebral y mecanismo de control, factores que modifican la presión intracraneana, neurofisiología, fármacos y manejo anestésico, técnicas de hipotensión controlada
5	Farmacología
5,1	Farmacocinética y farmacodinamia de los medicamentos
5,2	Reacciones adversas e interacciones medicamentosas
5,3	Farmacología general del sistema nervioso autónomo
5,4	Medicamentos que actúan sobre la transmisión colinérgica
5,5	Fármacos bloqueadores de la placa neuromuscular
5,6	Medicamentos que actúan sobre la transmisión catecolaminérgica
5,7	Anestésicos locales
5,8	Antiinflamatorios no esteroideos
5,9	Fármacos analgésicos opioides

5,10	Esteroides
5,11	Fármacos antidepresivos, antipsicóticos y neurolépticos
5,12	Fármacos ansiolíticos y sedantes
5,13	Fármacos hipnóticos y anestésicos generales
5,14	Farmacodependencia
5,15	Fármacos anticonvulsivantes
5,16	Fármacos diuréticos
5,17	Fármacos antihipertensivos
5,18	Fármacos antianginosos
5,19	Fármacos antiarrítmicos
5,20	Fármacos antiasmáticos y broncodilatadores
5,21	Farmacología de la motilidad intestinal
5,22	Farmacología de la secreción gástrica y ulceración de la mucosa digestiva
5,23	Farmacología de la hemostasia, coagulación y fibrinólisis
5,24	Fármacos antianémicos y factores de crecimiento hemopoyético
5,25	Hormonas tiroideas y fármacos antitiroideos
5,26	Insulina e hipoglicemiantes orales
5,27	Principios generales y selección de antibióticos
5,28	Fármacos hipolipemiantes
5,29	Fármacos para la obesidad
5,30	Fármacos para el metabolismo del calcio y fósforo
5,31	Vitaminas liposolubles e hidrosolubles
5,32	Fundamentos de toxicología
6	Cardiología
6,1	Regulación vascular periférica
6,2	Ciclo cardíaco
6,3	Ruidos y soplos
6,4	Actividad eléctrica del corazón
6,5	Monitoreo de la función cardíaca en el paciente críticamente enfermo: monitoreo electrocardiográfico continuo y trastornos del ritmo

6,6	Monitoreo de la función cardíaca en el paciente críticamente enfermo: monitoreo hemodinámico
6,7	Estado de shock: diagnóstico diferencial
6,8	Colapso circulatorio súbito y reanimación cerebro-cardio-pulmonar
6,9	Valoración preoperatoria cardiopulmonar en el paciente críticamente enfermo
7	Neumología
7,1	Anatomía y fisiología de las vías aéreas
7,2	Oxigenoterapia
7,3	Status asmaticus
7,4	Embolia pulmonar
7,5	Síndrome de insuficiencia respiratoria aguda
7,6	Ventilación mecánica: principios e indicadores, revisión teórica y práctica de los ventiladores, complicaciones y técnicas de desacostumbramiento
7,7	Shock: definición, historia, epidemiología, clasificación, anatomía de la microcirculación, fisiopatología, etiología, diagnóstico
8	Nefrología
8,1	Fisiología renal: filtración glomerular, resorción tubular, excreción, mecanismo de contracorriente, acidificación urinaria
8,2	Líquidos y electrolitos: metabolismo del sodio, calcio, cloruro y potasio, equilibrio ácido-base, alcalosis y acidosis metabólica, alcalosis y acidosis respiratoria
8,3	Insuficiencia renal aguda: causas, frecuencia, patogenia, manejo con diálisis peritoneal, manejo con riñón artificial, problemas anestésicos en la insuficiencia renal aguda
8,4	Insuficiencia renal crónica: causas, frecuencia, anatomía patológica, tratamiento, pronóstico, problemas anestésicos
9	Hematología
9,1	Hematología básica
9,2	Transfusión sanguínea
9,3	Transfusión masiva
9,4	Compatibilidad transfusional
9,5	Hemocomponentes y hemoderivados
9,6	Métodos de ahorro de sangre

9,7	Los Testigos de Jehová
9,8	El paciente anticoagulado
9,9	Anemia crónica no ferropénica
9,10	Profilaxis de trombosis venosa profunda
9,11	Coagulopatía
10	Endocrinología
10,1	Hipófisis: fisiopatología del lóbulo anterior, hormonas del lóbulo anterior, hormonas del lóbulo posterior, relación hipófisis-hipotálamo
10,2	Tiroides: fisiopatología de la glándula tiroides, mecanismo de producción de hormonas tiroideas, manifestaciones de hiper o hipofunción
10,3	Paratiroides: fisiopatología de la paratiroides, hiper o hipoparatiroidismo, metabolismo del calcio y fósforo
10,4	Suprarrenales: hormonas de la corteza suprarrenal, hiperfunción o hipofunción, médula adrenal y sus hormonas
10,5	Consideraciones generales: diabetes mellitus (generalidades, manejo de los cuadros de descompensación simple, cetoacidosis y coma hiperosmolar, cirugía y diabetes), hipertiroidismo y tormenta tiroidea, hipotiroidismo, hipoparatiroidismo, tumores hipofisiarios, feocromocitoma
11	Grandes síndromes en medicina interna
11,1	Hipertensión arterial
11,2	Cardiopatía isquémica
11,3	Arritmias cardíacas
11,4	Insuficiencia cardíaca congestiva
11,5	Resucitación cerebro-cardio-pulmonar
11,6	Shock circulatorio
11,7	Asma bronquial
11,8	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
11,9	Infecciones urinarias
11,10	Infecciones respiratorias
11,11	Infecciones del sistema nervioso central
11,12	Enfermedad por HIV
11,13	Sepsis

11,14	Insuficiencia renal aguda y crónica
11,15	Diabetes mellitus
11,16	Disfunción tiroidea
11,17	Esteroidoterapia
11,18	Trastornos del metabolismo lipídico
11,19	Enfermedad acidopéptica
11,20	Enfermedad inflamatoria intestinal
11,21	Hepatopatías agudas y crónicas
11,22	Crisis convulsivas y epilepsia
12	El paciente pediátrico
12,1	Diferencias entre el recién nacido y el adulto
12,2	Desarrollo pondo-estatural en pediatría
12,3	Requerimientos básicos hidroelectrolíticos
12,4	Equipos de anestesia usados en pediatría y circuitos anestésicos pediátricos
12,5	Valoración preoperatoria y medicación preanestésica
12,6	Volúmenes pulmonares y ventilación alveolar
12,7	Drogas usadas en anestesia: indicaciones y dosis
12,8	Insuficiencia renal aguda
12,9	Insuficiencia renal crónica
12,10	Crisis hipertensiva
12,11	Relajantes musculares
12,12	Intubación endotraqueal
13	Ginecología y obstetricia
13,1	Fisiología del embarazo
13,2	Circulación materno-fetal
13,3	El feto y las drogas anestésicas
13,4	La barrera placentaria
13,5	Fisiología del embarazo
13,6	Atención de la gestante de riesgo

13,7	Trastornos hipertensivos durante el embarazo
13,8	Diabetes gestacional
13,9	Atención de labor de parto y puerperio
13,10	Monitoreo fetal
13,11	Sangrado uterino anormal
13,12	Manejo del paciente de alto riesgo: eclampsia y preeclampsia, sangrado del III trimestre, cardiopatía y embarazo, embarazo de pretérmino, síndrome de HELLP
13,13	Sufrimiento fetal agudo y monitoreo fetal: manejo anestésico, reanimación fetal
13,14	Complicaciones anestésicas: anestesia regional y general
14	El paciente geriátrico
14,1	Cambios fisiológicos con la edad: capacidad funcional cardiopulmonar, flujo sanguíneo y función hepática, farmacocinética y farmacodinámica en el anciano (inductores, relajantes musculares, opioides, anestésicos locales)
14,2	Aspectos psicológicos, mentales y sociales
14,3	Patologías más frecuentes: EPOC, cardiopatía, diabetes mellitus, hipertensión arterial
14,4	Analgesia postoperatoria
14,5	Recuperación del paciente anciano
15	Recuperación post-anestésica
15,1	Equipos y monitoreo básicos en el servicio de recuperación
15,2	Personal requerido para la recuperación
15,3	Admisión y el registro en recuperación
15,4	Manejo del dolor: valoración, causas, analgésicos, analgesia controlada por el paciente
15,5	Técnicas de la anestesia regional
15,6	Sedación persistente
15,7	Recuperación del bloqueo neuromuscular
15,8	Estado mental alterado
15,9	Manejo de líquidos
15,10	Termorregulación del paciente en el postoperatorio
15,11	Náuseas y vómitos: causas y mecanismos, complicaciones, profilaxis, tratamiento

Bibliografía de Anestesiología y Recuperación

6. Barash PG, Cullen BF, Stoelting RK. Clinical Anesthesia. E° Ed. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.
7. Barrett KE, Barman SM, Boitano S, Brooks HL. Ganong's Review of Medical
8. Physiology. 24° Ed. McGraw-Hill. 2012. Brunton LL, Parker K, Blumenthal DK, Buxton IL (Editores). Goodman & Gilman's Manual of Pharmacology and Therapeutics. 11° Ed. The McGraw-Hill Companies, 2008.
9. Butterworth JF, Mackey DC, Wasnick JD. Morgan & Mikhail's Clinical Anesthesiology. 5° Ed. McGraw-Hill. 2013.
10. Calder Ian, Pearce A. Core Topics In Airway Management. 2° Ed. Cambridge University Press. 2011.
11. Chatburn RL. Fundamentals of Mechanical Ventilation. 1° Ed. Mandu Press Ltd. 2003.
12. Cox F. Perioperative Pain Management. 1° Ed. Blackwell Publishing Ltd. 2009.
13. Curso de Soporte Vital Avanzado. American Heart Association. 2010.
14. Curso de Soporte Vital Básico. American Heart Association. 2010.
15. Des Jardins T. Cardiopulmonary Anatomy & Physiology: Essentials for Respiratory
16. Care. 5° Ed. Delmar Cengage Learning. 2008. Ellis H, Feldman S, Harrop-Griffiths W. Anatomy for Anaesthetists. 8° Ed. Blackwell Science Ltd. 2004.
17. Euliano TY, Gravenstein JS. Essential Anesthesia: From Science to Practice. 1° Ed.
18. Cambridge University Press. 2005. Finucane BT. Principles of Airway Management. 3° Ed. Springer-Verlag. 2003.
19. Flórez J, Armijo JA, Mediavilla A. Farmacología Humana. 3° Ed. Masson S.A. 1998.
20. Guyton AC, Hall JE. Textbook of Medical Physiology. 11° Ed. Elsevier Inc. 2006.
21. Hall J, Guyton AC. Guyton & Hall Physiology Review. 2° Ed. Elsevier Saunders. 2011.
22. Holdcroft A, Jaggar S. Core Topics in Pain. 1° Ed. Cambridge University Press. 2005.
23. Hudsmith J, Wheeler D, Gupta A. Core Topics in Perioperative Medicine. Cambridge University Press. 2004.
24. Jones S. ECG Notes. 1° Ed. F. A. Davis Company. 2005.
25. Kasper DL, Braunwald E, Fauci AS, Hauser SL, Longo DL, Jameson JL (Editores). Harrison's Manual of Medicine. 16° Ed. McGraw-Hill. 2005.
26. Kovacs G. Airway Management in Emergency. 1° Ed. McGraw-Hill Companies. 2008.
27. LeFever Kee J, Paulanka BJ, Polek C. Fluids and Electrolytes with Clinical Applications: A Programmed Approach. 8° Ed. Delmar Cengage Learning. 2010.
28. Mackenzie I. Core Topics in Mechanical Ventilation. 1° Ed. Cambridge University Press. 2008.
29. Miller R. Miller's Anesthesia. 6° Ed. Elsevier. 2005.
30. Mohrman DE, Heller LJ. Cardiovascular Physiology. 6° McGraw-Hill Companies. 2006.
31. Murray RK, Granner DK, Mayes PA, Rodwell VW. Harper's Illustrated Biochemistry. 26° Ed. Lange Medical Books/McGraw-Hill. 2003.
32. Priebe HJ. Cardiovascular Physiology. 2° Ed. BMJ Books. 2000.
33. Taylor GJ. 150 Practice ECGs: Interpretation and Review. 3° Ed. Blackwell Publishing Ltd. 2006.
34. West JB. Respiratory Physiology. 9° Ed. Lippincott Williams & Wilkins. 2012.

Anexo 5.3 Cardiología Pediátrica

Temario de examen escrito Cardiología Pediátrica	
1	Historia clínica, examen físico cardiovascular
2	Electrocardiografía
3	Radiografía de tórax
4	Fisiopatología fetal y perinatal
5	Cortocircuitos de izquierda a derecha
6	Lesiones obstructivas
7	Cardiopatías cianógenas
8	Enfermedad miocárdica primaria
9	Infecciones cardiovasculares
10	Fiebre reumática
11	Lesiones valvulares
12	Compromiso cardiovascular de enfermedades Sistémicas
13	Arritmias cardíacas
14	Insuficiencia cardíaca
15	Hipertensión arterial en niños y adolescentes
16	Hipertensión pulmonar en niños y adolescentes
17	Dolor torácico
18	Síncope

Bibliografía de Cardiología Pediátrica

1. Park's pediatric cardiology for practitioners. 6ta edición. 2014

Anexo 5.4 Cirugía Cardiovascular Torácica y Bibliografía de Cirugía Cardiovascular Torácica

Será publicado posteriormente

Anexo 5.5 Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética

Temario examen escrito Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética	
	CIRUGÍA GENERAL
1	Técnicas fundamentales en cirugía general
1,1	Técnica quirúrgica
1,2	Materiales de sutura
1,3	Estructura celular
1,4	Cicatrización
1,5	Hemostasia
1,6	Inflamación
2	Sangrado, coagulación, hemostasia
2,1	Sistemas de coagulación y papel de los varios factores en los sistemas intrínseco y
2,2	extrínseco.
2,3	Causas comunes de defectos en la coagulación.
2,4	Transfusión de sangre y sus derivados.
3	Infecciones locales y sistémica. Prevención y tratamiento.
3,1	Factores locales y sistémicos que llevan a la infección.
3,2	Organismos patógenos.
3,3	Profilaxis.
3,4	Antibióticos: Modo de acción, espectro, toxicidad y complicaciones.
3,5	Epidemiología de Infecciones Hospitalarias.
4	Shock
4,1	Definición
4,2	Tipos: Cardiogénico, Hipovolémico, Séptico
4,3	Tratamiento

5	Metabolismo quirúrgico, catabolismo y nutrición.
5,1	Requerimientos calóricos, líquidos y electrolitos en el ser humano.
5,2	Pérdidas anormales y su restitución.
5,3	Alimentación por sonda
5,4	Hiperalimentación intravenosa.
5,5	Fluidos, electrolitos y balance ácido base
6	Abdomen agudo y apendicitis
7	Trombosis venosa y embolismo pulmonar
8	Trauma torácico
9	Vía aérea superior e inferior
10	Neumotórax y hemotórax
11	Fractura costal
12	Contusión de miocardio y taponamiento cardiaco.
13	Trauma Abdominal
14	Hemorragia intra y retroperitoneal.
15	Perforación de vísceras
16	Trauma renal
17	Trauma hepático
18	Hernias inguinal, umbilical, epigástrica, Spiegel, lumbar, pélvica, parastomal, femoral e incisionales.
19	Mama
19,1	Embriología
19,2	Anatomía y desarrollo
19,3	Fisiología
19,4	Diagnóstico
19,5	Trastornos inflamatorios e infecciones
19,6	Lesiones benignas
19,7	Lesiones no proliferativas
19,8	Quistes
19,9	Lesiones proliferativas

20	Ginecomastia
21	Carcinoma de la mama
21,1	Frecuencia
21,2	Causas
21,3	Evolución
21,4	Clasificación de la etapa del cáncer de mama
21,5	Histopatología
21,6	Carcinoma no infiltrante (in situ) de origen ductal y lobulillar
21,7	Afecciones malignas infiltrantes
22	Respuesta sistémica a la lesión y apoyo metabólico
23	Manejo de líquidos y electrolitos en el paciente quirúrgico
24	Hemostasia, hemorragia quirúrgica y transfusión
25	Choque
26	Infecciones quirúrgicas
27	Traumatismos
27,1	Torácico
27,2	Abdominal
27,3	Cráneo encefálico
27,4	Facial
28	Quemaduras
28,1	Clasificación
28,2	Etiología
28,3	Tratamiento
29	Cicatrización de heridas
30	Piel y tejido subcutáneo
31	Cardiopatía congénita
32	Cardiopatía adquirida
33	Aneurismas de la aorta torácica y disección aórtica
34	Enfermedades arteriales
35	Enfermedad venosa y linfática

36	Esófago y hernia diafragmática
	CIRUGÍA PLÁSTICA
37	Piel y anexos cutáneos
37,1	Embriología
37,2	Anatomía
37,3	Fisiología
37,4	Bioquímica
37,5	Cicatrización normal
37,6	Cicatrización patológica (queloides e hipertrófica)
38	Líneas de Lángier en la piel
39	Pliegues cutáneos
40	Técnicas de escisión de lesiones cutáneas.
41	Cierre de heridas de piel.
42	Preparación del campo operatorio.
43	Hemostasia.
44	Tipos de sutura absorbible y no absorbible.
45	Técnica operatoria para suturar la piel.
46	Manejo post – operatorio de las heridas.
47	Plastias en “Z”:
47,1	Principio geométrico en que se basa la plastía en “Z”.
47,2	Indicaciones, técnica operatoria de la plastía en “Z”.
48	Injertos de Piel:
48,1	Autólogos – homólogos – heterólogos.
48,2	Injertos de espesor parcial y de espesor total.
48,3	Indicaciones.
48,4	Sitio donador de piel.
49	Colgajos cutáneos, musculares, perforantes y libres (microcirugía):
49,1	Principios fundamentales.
49,2	Indicaciones del uso de los colgajos.
49,3	Tipos de colgajos.

50	Hemangiomas:
50,1	Clasificación
50,2	Manejo de los hemangiomas cavernosos en el niño y el adulto
50,3	Manejo de los hemangiomas capilares
51	Tumores benignos y malignos de piel
51,1	Clasificación de los tumores de piel.
51,2	Nevus, verrugas y xantomias.
51,3	Quistes de inclusión y quistes sebáceos.
51,4	Lesiones potencialmente malignas, tipos histológicos y comportamiento.
51,5	Enfermedad de Bowen.
51,6	Epiteliomas, carcinoma basocelular, histología y tipos.
51,7	Carcinoma espirocelular, histología.
51,8	Melanoma, descripción macro y microscópica.
51,9	Factores inmunológicos.
52	Úlceras de presión
52,1	Etiología.
52,2	Localización por anatomía de las diferentes úlceras de presión.
52,3	Aspecto clínico.
52,4	Frecuencia.
53	Quemaduras
53,1	Clasificación: profundidad, extensión y etiología.
53,2	Fisiopatología del shock del quemado.
53,3	Tratamiento del choque inicial.
53,4	Tratamiento local inicial.
53,5	Traslado del quemado agudo.
53,6	Tratamiento de las quemaduras de I, II y III grado.
53,7	Infección en el paciente quemado.
54	Reparación de Tendones:
54,1	Principios generales de cicatrización tendinosa
54,2	Tipos diferentes de tenorrafías en trauma agudo y en reparaciones secundarias

54,3	Tenorrafías de extensores a nivel del dorso de la muñeca y antebrazo
54,4	Conceptos de deformidad de Boutonier de dedo en martillo
54,5	Tenorrafía de flexores
55	Reparación Nerviosa
55,1	Anatomía del sistema nervioso sistémico
55,2	Fisiopatología de la sección nerviosa
55,3	Conceptos de nueropraxia y neurotaxia
55,4	Tiempo ideal y tiempo límite para hacer una neurorrafía
55,5	Tipos diferentes de neurorrafías
55,6	Embriología facial
56	Labio y Paladar Hendido, técnicas básicas:
56,1	Fisiopatología embrionaria de labio y paladar hendido
56,2	Clasificación de la deformidad
56,3	Tipos y variante
56,4	Frecuencia
57	Trauma facial.
57,1	Diagnóstico clínico
57,2	Diagnóstico radiológico
57,3	Fractura de mandíbula
57,4	Fracturas de maxilar superior, clasificación
57,5	Fracturas de arco cigomático
57,6	Fracturas de nariz
57,7	Fracturas de órbita
57,8	Fractura frontal
	MEDICINA INTERNA
58	Generalidades
	PEDIATRÍA
59	Generalidades
	GINECO OBSTETRICIA
60	Generalidades

	ANATOMÍA HUMANA
	FISIOLOGÍA HUMANA

Bibliografía de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética

1. L. Testut y A. Latarjet. Compendio de Anatomía Descriptiva. Edición española. Salvat Editores S.A.
2. Peter C. Neligan. Plastic Surgery. Tercera Edición. Seis Volumen. ELSEVIER, SAUNDERS. New York
3. Coiffman, Felipe. Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética. Tercera edición. Ocho Volumen. Editorial Almoca de Venezuela.
4. Schwartz, Shires, Spencer: Principios de Cirugía. Volúmenes I y II. Novena Edición. Editorial McGraw-Hill
5. Michael W Mulholland, Keith D Lillemoe. Greenfield's Surgery: Scientific Principles and Practice. Quinta Edición. Lippincott Williams & Wilkins.
6. Barrett, K. ; Et al. (2010). Ganong fisiología médica. 23ed. México: Mc Graw Hill.
7. Hall, J. (2011). Guyton y Hall: Tratado de fisiología médica. 12ed. Amsterdam: Elsevier.
8. Nelson, W. (2013). Nelson tratado de pediatría. 19ed. Amsterdam : Elsevier
9. Longo, D. (2012). Harrison principios de medicina interna. 18. Ed. México: McGraw-Hill.
10. De Cherney, A. (2013). Diagnóstico y tratamiento ginecoobstetricos. 11 ed. New York: McGraw-Hill Medical.

Anexo 5.6 Cirugía Torácica General

Temario de Cirugía Torácica General	
1	Trauma de Tórax
2	Cáncer de Pulmón
3	Tumores del mediastino
4	Nódulo pulmonar
5	Patología del esófago

Bibliografía de Cirugía Torácica General

1. Surgery of the Chest Sabiston & Spencer Elsevier Saunders, 2005.
2. Thoracic Surgery. Pearson, 2nd edition, Churchill Livingstone NY, 2002.
3. General Thoracic Surgery, Shields 4th edition. Williams & Wilkins. Baltimore, 1994.
4. Trauma de Tórax. Mainieri José A. Ed Universidad de Costa Rica.
5. Patología Quirúrgica del Tórax. Mainieri José A. y Colaboradores Editorial Universidad de Costa Rica, 2017.

Anexo 5.7 Dermatología

	Temario examen escrito Dermatología
1	Estructura de las lesiones cutáneas y fundamentos de diagnóstico clínico en dermatología.
2	Reacciones patológicas básicas de la piel.
3	Desarrollo y estructura de la piel.
4	Aspectos biológicos de la piel: biología de los melanocitos, de las glándulas sebáceas, de los folículos pilosos, de las uñas.
5	La genética en relación con la piel.
6	Biología y patología de la cavidad oral.
7	Biología ungueal y trastornos ungueales.
8	Inmunidad Innata y Adaptativa de la piel, Inmunidad humoral y complemento.
9	Dermatitis alérgica por contacto y Dermatitis por contacto irritativa.
10	Funciones de la piel: órgano protector, termorregulación.
11	Dermatitis atópica, eczema numular, dermatitis por autosensibilización, eczema vesiculoso palmo plantar, liquen simple crónico y prurigo nodular.
12	Dermatosis eritematoescamosas: psoriasis, liquen plano, dermatitis seborreica, dermatitis exfoliativa, pitiriasis rosada, pitiriasis rubra pilaris.
13	Erupciones pustulosas: pustulosis palmo plantar, acropustulosis infantil, acrodermatitis continua.
14	Enfermedades dermatológicas debidas a inmunosupresión aguda y crónica.
15	Dermatosis neutrofílica aguda febril (Síndrome de Sweet), Pioderma gangrenoso.
16	Urticaria y Angioedema.
17	Granuloma Anular.

18	Liquen Escleroso.
19	Reacciones cutáneas a drogas: Necrólisis epidérmica tóxica (NET), Síndrome de Stevens Johnson (SSJ), traslape NET/SSJ, Eritema multiforme, erupciones exantematosas, pustulosas, ampollares, liquenoides, medicamentosas fijas (eritema pigmentario fijo), necrosis inducida por anticoagulantes, pseudolinfoma, reacciones vasculíticas, lupus eritematoso inducido por medicamentos, hiperpigmentación inducida por tóxicos y fármacos.
20	Enfermedades ampollas: pénfigos (vulgar, paraneoplásico, eritematoso, superficial, vegetante) pénfigoide ampolloso y cicatrizal, dermatitis herpetiforme.
21	Enfermedades autoinmunes: lupus, esclerodermia, morfea, dermatomiositis, Síndrome de Sjögren.
22	Trastornos de la pigmentación: vitiligo, hipomelanosis adquiridas localizadas, hipopigmentación difusa adquirida, hipomelanosis adquiridas no figuradas, hipermelanosis circunscritas adquiridas e hipermelanosis difusas adquiridas.
23	Enfermedades de transmisión sexual: Sífilis, Chancroide, Linfogranuloma
24	Venéreo, Granuloma inguinal, Gonorrea, Enfermedades por Micoplasma, vaginosis.
25	Acné y erupciones acneiformes, acné inverso, dermatitis perioral.
26	Rosácea.
27	Fotosensibilidad y fototoxicidad.
28	Queratosis seborreicas.
29	Neoplasias benignas e hiperplasias de Melanocitos.
30	Nevus melanocíticos atípicos.
31	Lesiones epiteliales precancerosas.
32	Queratoacantoma.
33	Carcinoma basocelular, carcinoma espinocelular, melanoma maligno cutáneo, carcinoma de células de Merkel, Sarcoma de Kaposi, Linfomas cutáneos primarios.

34	Manifestaciones cutáneas de enfermedades nutricionales, hematológicas, endocrinológicas.
35	Desórdenes del crecimiento capilar.
36	Manifestaciones de enfermedad por HIV.
37	Síndromes paraneoplásicos y manifestaciones cutáneas de enfermedades sistémicas.
38	Esclerosis tuberosa, Neurofibromatosis.
39	Vasculitis.
40	Enfermedad vascular arterial, venosa y linfática periférica.
41	Enfermedades bacterianas: infecciones cutáneas por estafilococos, infecciones cutáneas estreptocócicas, infecciones bacterianas gram positivas con producción de toxinas, celulitis, erisipela.
42	Enfermedad de Hansen.
43	Tuberculosis cutánea y Micobacteriosis atípicas.
44	Micosis superficiales, candidiasis, infecciones por Malassezia.
45	Otras Micosis y pseudomicosis: micetoma, cromomicosis, esporotricosis, quiste micótico, lobomicosis, histoplasmosis, criptococosis, paracoccidodomicosis, mucormicosis, botriomicosis, actinomicosis.
46	Virosis exantemáticas, Herpes simple, varicela y herpes zoster, molusco contagioso.
47	Sarampión.
48	Infecciones por virus papiloma humano.
49	Enfermedades parasitarias: Leishmaniasis, larva migrans cutánea, escabiosis, pediculosis.
50	Psicodermatosis.
51	Dermatosis asociadas al embarazo.

Bibliografía de Dermatología

1. Goldsmith. L., et al. (2012). Fitzpatrick Dermatología en Medicina General. Octava Edición. Editorial Médica Panamericana. S. A. Versión en Español. Tomos I Y II.

Anexo 5.8 Ginecología Oncológica

Temario Ginecología Oncológica	
1	Cáncer de cérvix
2	Cáncer de útero
3	Cáncer de vulva
4	Cáncer de ovario
5	Cáncer de mama
6	Neoplasia trofoblástica estacional

Bibliografía de Ginecología Oncológica

1. Disease of the breast. Jay R Harris, 5° Edition
2. Ginecología Oncológica. Dr Manuel Araya: Bereck 6° edición
3. Ginecología Oncológica. Disaia 9° edicion

Anexo 5.9 Hematología

Temario Hematología	
1	Hematopoyesis
2	Síndromes Anémicos
2.1	Clasificación de las anemias.
2.2	Anemias carenciales: Anemias Megaloblásticas, Anemia ferropénica.
2.3	Anemia de enfermedad crónica.
2.4	Anemias carenciales Anemias hemolíticas corpusculares: alteraciones de la membrana eritrocitaria, hemoglobinopatías, enzimopatías.
2.5	Anemias hemolíticas extracorpúsculares: inmunológicas, intravasculares, infecciosas, mecánicas.
3	Insuficiencias medulares: Aplasia medular. Eritroblastopenias. Hemoglobinuria paroxística nocturna
4	Síndromes mielodisplásicos

5	Leucemias agudas
6	Leucemia Mieloide crónica
7	Neoplasias mieloproliferativas Filadelfia negativas
8	Síndrome linfoproliferativos crónicos B: Leucemia Linfocítica crónica, leucemia prolinfocítica, Tricoleucemias)
9	Síndrome linfoproliferativos crónicos T y NK
10	Patogenia molecular y clasificación de los Linfomas no Hodgkin
11	Linfoma de Hodgkin
12	Linfoma no Hodgkin
13	Discrasias de células plasmáticas
14	Alteraciones de la hemostasia primaria: (i): púrpuras vasculares. (ii) trombocitopenias y trombocitopatías
15	Alteraciones de la hemostasia secundaria (i). coagulopatías congénitas. (ii). Coagulopatías adquiridas; coagulación intravascular diseminada
16	Estados hipercoagulables
17	Medicina Transfusional (indicaciones y reacciones adversas)
18	Sobrecarga de Hierro y Esplenomegalias

Bibliografía de Hematología

1. Hoffman R. Benz E, Silberstein L, Heslop H, Weitz J and Anastasi J. Hematology: Basic Principles and Practice, 7 Ed. Elsevier Saunders. 2018.

Anexo 5.10 Infectología

Temario Infectología	
1	Estudio del paciente con una enfermedad infecciosa
2	Diagnóstico de laboratorio de las enfermedades infecciosas
3	Tratamiento y profilaxis de las infecciones bacterianas: betalactámicos, aminoglucósidos, macrólidos, fluoroquinolonas y tetraciclinas
4	Diagnóstico y tratamiento de las micosis: Candida spp., dermatofitos, Cryptococcus neoformans complex e Histoplasma capsulatum.

5	Principios de vacunación y uso de las vacunas: recomendaciones de vacunas en población sana y contraindicaciones de estos biológicos
6	Meningitis aguda y encefalitis: diagnóstico, etiología, fisiopatología y complicaciones.
7	Infecciones respiratorias virales frecuentes
8	Neumonía adquirida en la comunidad: etiología, diagnóstico, cuadro clínico, estadiaje de riesgo y terapia
9	Infecciones de piel, músculo y tejidos blandos
10	Infecciones y abscesos intraabdominales: etiología, fisiopatología, diagnóstico
11	Diarreas agudas infecciosas e intoxicaciones alimentarias por bacterias
12	Infecciones de la vía urinaria, pielonefritis y prostatitis
13	Osteomielitis aguda, osteomielitis crónica
14	Artritis séptica
15	Infecciones de transmisión sexual
16	Infección por virus de inmunodeficiencia humana: diagnóstico, sospecha clínica, fisiopatología, estadiaje.
17	Endocarditis aguda y subaguda
18	Infecciones por cestodos
19	Nemátodos intestinales
20	Infecciones de virales de alta prevalencia: citomegalovirus, virus Epstein-Barr
21	Infecciones por virus transmitidos por artrópodos y roedores
22	Infecciones tropicales: leptospirosis, malaria, brucella, Chagas, Leishmaniosis, toxoplasmosis
23	Diagnóstico de las hepatitis virales A, B y C
24	Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis pulmonar

Bibliografía de Infectología

1. Libro de texto: J. Larry Jameson, Anthony S. Fauci, Dennis L. Kasper, Stephen L. Hauser, Dan L. Longo, Joseph Loscalzo (2018). Harrison. Principios de Medicina Interna, 20e. McGraw Hill.

Anexo 5.11 Medicina Crítica y Terapia Intensiva

Temas examen escrito Medicina Crítica y Terapia Intensiva	
1	Fisiología de los sistemas
2	Conocimientos de Medicina Interna
3	Conocimientos de las patologías más frecuentes que presenta el paciente crítico, diagnóstico y manejo.
4	Conocimiento de las técnicas diagnósticas utilizadas en UCI
5	Conocimientos de los diferentes tipos de soporte de órganos utilizados en UCI

Bibliografía de Medicina Crítica y Terapia Intensiva

1. Harrison's Principles of Medicina Interna 19th ed. Irwin Rippe Intensive Care Medicine 8th edition.

Anexo 5.12 Medicina Física y Rehabilitación

Temas examen escrito Medicina física y rehabilitación	
1	Grandes Síndromes
1,1	Síndrome de encamamiento prolongado y desacondicionamiento físico
1,2	Miopatías
1,3	Síndrome de deformidad vertebral (cifosis y escoliosis)
1,4	Síndrome de neurona motora superior (Síndromes vasculares cerebrales, lesión medular, trauma craneoencefálico)
1,5	Síndrome de neurona motora inferior (poli neuropatías hereditarias y adquiridas, agudas y crónicas)
2	Algología
2,1	Patología Axial Dolorosa
2,2	Dolor neuropático
2,3	Síndromes dolorosos articulares y de tejidos blandos
3	Ejercicio físico
3,1	Fisiología del ejercicio

3,2	Fundamentos de la prescripción del ejercicio
4	Derechos de las personas con discapacidad
4,1	Ley 7600 y reglamento
4,2	Ley 8661
4,3	Ley 9379
5	Anatomía funcional
6	Neuroanatomía
7	Pediatría
7,1	Desarrollo psicomotor normal
7,2	Parálisis cerebral: definición y clasificaciones
7,3	MMC: definición y clasificaciones

Bibliografía de Medicina Física y Rehabilitación

1. Fernando Morales Martínez. 2000. Temas prácticos en Geriátría y Gerontología. (Páginas de la 35 a la 39.)
2. Dr. R. Pastrana y colaboradores. 1990. Escoliosis y cifosis juvenil. Madrid. Ferjisa. (Páginas de la 19 a la 46, de la 179 a la 194.)
3. Hans RW, Manuel Rigo. 2004. Fisioterapia para la escoliosis basada en el diagnóstico. Barcelona. Paidotribo. (Cap 3)
4. Stefano Negrini et al. 2016. (SOSORT guidelines: orthopaedic and rehabilitation treatment of idiopathic scoliosis during growth. Scoliosis and Spinal Disorders)
5. ISCOS Textbook on Comprehensive management of spinal cord injuries. 2015. International Spinal Cord Society. (Capítulo 28,29,30,53,55,56.)
6. Daroff, R.B. MD, Jankovic J., Mazziotta, J. Pomeroy, S. 2016. Bradley is neurology in clinical practice. Seventh Edition.
7. Normas internacionales para la clasificación neurológica de las lesiones de médula espinal. (<https://asia-spinalinjury.org/store/> y <https://asia-spinalinjury.org/isncsci-2019-revision-released/>)
8. Algología Essentials of physical medicine and rehabilitation: musculoskeletal disorders, pain, and rehabilitation/ edited by Walter R. Frontera, Julie K. Silver, Thomas D. Rizzo, Jr.—Third edition. Capítulos 1, 2, 3, 5,42,45,46,47, 51, 142, 10, 11,12,13,16, 21, 22, 23, 28, 29, 33, 52, 58, 62, 71, 74, 81
9. Riebe, Deborah , LS (Ed.) (2018) ACSM'S guidelines for exercise testing and prescription (10t ed). China Wolters Kluwer (Capítulo 6)
10. "Derechos de las personas con discapacidad
11. Ley 7600 y Reglamento
12. Ley 8661. Convención Internacional para las PCD
- Ley 9379. Promoción de la Autonomía Personal de las Personas con Discapacidad."
13. Anatomía funcional. Hoppenfeld S. Exploración física de la columna vertebral y las extremidades. (1979). Ed. El Manual Moderno, México D.F."

14. Neuroanatomía. Chusid, JG (1980) Neuroanatomía correlativa y neurología funcional. (5ª ed). México: Manual Moderno."
15. Pediatría. Espinosa, J y otros., (2010). Guía esencial de rehabilitación infantil. Madrid, España. Editorial Panamericana."

Anexo 5.13 Medicina Materno Fetal

Temario

Obstetricia general.

Bibliografía de materno fetal

1. Obstetrics: Normal and Problem Pregnancies 7th Edition
2. Authors: Steven Gabbe Jennifer Niebyl Joe Simpson Mark Landon Henry Galan Eric
3. Jauniaux Deborah Driscoll Vincenzo Berghella William Grobman
4. Hardcover ISBN: 9780323321082
5. eBook ISBN: 9780323392181
6. eBook ISBN: 9780323392174
7. eBook ISBN: 9780323431446
8. Imprint: Elsevier
9. Published Date: 28th April 2016
10. Boletines epidemiológicos del ministerio de Salud Costa Rica disponibles en
11. <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/vigilancia-de-la-salud/indicadores-de-salud-boletines>

Anexo 5.14 Nefrología

Temario de examen escrito y oral Nefrología	
1	Estructura y función renal
2	Electrolitos y ácido-base
3	Enfermedades del glomérulo
4	El riñón en enfermedades sistémicas
5	Lesión renal aguda
6	Medicamentos y riñón
7	Enfermedades hereditarias del riñón
8	Enfermedades túbulo-intersticiales

9	El riñón en el embarazo
10	El riñón en el adulto mayor
11	Enfermedad renal crónica
12	Hipertensión arterial

Bibliografía de Nefrología

1. National Kidney Foundation: Primer on Kidney Diseases, 7th Edition. Scott, Gilbert and Daniel Weiner, 2017.
2. Brenner and Rector's The Kidney, 10 th Edition. Karl Skorecki Glenn Chertow Philip Marsden Maarten Taal Alan Yu, 2015.

Anexo 5.15 Neonatología

Temario de examen escrito Neonatología	
1	Asfixia Perinatal
2	Nutrición parenteral
3	SIRI
4	DBP
5	HTAP
6	Sepsis neonatal y meningitis
7	SAM
8	Sífilis
9	Toxoplasmosis
10	Citomegalovirus
11	Hernia diafragmática congénita
12	Defectos de la pared abdominal
13	Trastornos líquidos y electrolitos
14	Convulsiones
15	Hemorragia intracraneana
16	EAN

17	Ictericia neonatal
18	Cardiopatías congénitas y tamizaje cardiaco
19	Obstrucción intestinal
20	Insuficiencia renal aguda
21	Atresia de esófago
22	Reanimación neonatal

Bibliografía de Neonatología

1. Libro de texto: Enfermedades del Recién Nacido, Avery's Décima edición (ingles) 2017
2. Neonatal Resucitacion. J. Zaichkin. Critical Care Nurs Clinicals of North America 2018;30: 533-47

Anexo 5.16 Neumología

Temario examen escrito Neumología	
1	Fisiología y fisiopatología pulmonar
1,1	Estructura y función pulmonar normal
1,2	Transporte de oxígeno y dióxido de carbono
1,3	Difusión
1,4	Mecánica de la respiración
1,5	Control de la respiración
1,6	Pruebas de función pulmonar
1,7	Ventilación
1,8	Mecanismo de hipoxemia
1,9	Insuficiencia respiratoria
1,10	Circulación pulmonar
1,11	Semiología pulmonar (consolidación, atelectasia, neumotórax, derrame pleural)
2	Anatomía pulmonar
2,1	Anatomía de vía aérea superior
2,2	Anatomía de vía aérea inferior

2,3	Anatomía de tórax (Parénquima pulmonar, pleura, mediastino, caja torácica)
2,4	Histología general
3	Trastornos obstructivos
3,1	Asma
3,2	EPOC
3,3	Bronquiectasias
4	Trastornos restrictivos
4,1	Extraparanquimatosos (trastornos de la caja torácica)
4,2	Intraparenquimatosos (enfermedad intersticial pulmonar)
5	Enfermedad vascular pulmonar
5,1	Hipertensión pulmonar
5,2	Tromboembolismo pulmonar
5,3	Vasculitis pulmonares
6	Neoplasias
6,1	Neoplasias de mediastino
6,2	Cáncer de pulmón
6,3	Cáncer de pleura
7	Patología Pleural
7,1	Fisiología de la producción del líquido pleural
7,2	Clasificación del derrame pleural: trasudado y exudado (criterios de light)
7,3	causas de trasudado y exudado
8	Infecciones pulmonares
8,1	Infecciones por virus (infecciones de vía aérea superior e inferior)
8,2	Infecciones por bacterias (neumonía adquirida en la comunidad, neumonía en el paciente inmunocomprometido, neumonía hospitalaria)
8,3	Infecciones por hongos (histoplasmosis aspergilosis candida)
8,4	Infecciones por micobacterias tuberculosis y no tuberculosas
9	Interpretación de imágenes de tórax

9 .1	Interpretación de radiografía de tórax (atrape aéreo, infiltrados intersticiales, infiltrados alveolares, masas mediastinales, neumotorax, atelectasia, nodulos pulmonares, masas pulmonares, derrame pleural, paquipleuritis)
9,2	Interpretación general de tac de torax (mediastino, pleural, traquea bronquios y parenquima)

Temario examen Oral Neumología	
1	Trastornos obstructivos (diagnóstico diferencial y abordaje)
2	Enfermedad intersticial pulmonar (EPID)
3	Tromboembolismo pulmonar
4	Cáncer de pulmón y mediastino
5	Patología pleural (clasificación y causas)
6	Infecciones por bacterias (neumonía adquirida en la comunidad, neumonía en el paciente inmunocomprometido, neumonía hospitalaria)
7	Interpretación de radiografía de tórax (atrape aéreo, infiltrados intersticiales, infiltrados alveolares, masas mediastinales, neumotórax, atelectasia, nódulos pulmonares, masas pulmonares, derrame pleural, paquipleuritis)
8	Interpretación general de tac de torax (mediastino, pleural, traquea bronquios y parenquima)

Bibliografía de Neumología examen oral y escrito

1. Fishman`s pulmonary diseases and disorders. Grippi M et al. Mc Graw Hill. Fifth Edition.
2. Tuberculosis. Farga V, Caminero J. 3era Edición. Mediterráneo.
3. Pleural diseases (RichardW. Light). Sixth Edition. Lippicott. Williams & Wilkin.

Guías/consensos

4. Hipertensión pulmonar: World Symposium on Pulmonary Hypertension (sexto 2019)
5. Niza 2013
6. ESC-ERS 2015
7. ATS de fibrosis pulmonar idiopática/2018
8. Fleischner de fibrosis pulmonar idiopática/2018
9. ATS de enfermedad intersticial idiopática/2013
10. ATS: bronquiectasias no fibroquísticas
11. GINA/2019

12. GOLD/2018
13. Fleischner de nódulo pulmonar 2017
14. CHEST: Lung Cancer Stage Classification/2017
15. Guía nacional de tuberculosis/2012

Anexo 5.17 Oncología Médica

Temas examen escrito Oncología médica	
1	Genética del cáncer.
2	Etiología del cáncer.
3	Farmacocinética, farmacodinámica y farmacogenética de los fármacos antineoplásicos.
4	Agentes citotóxicos.
5	Terapia hormonal para cáncer.
6	Terapia blanco para cáncer.
7	Inmunoterapia para cáncer.
8	Detección temprana del cáncer.
9	Diseño y análisis de estudios clínicos en cáncer.
10	Cáncer de mama.
11	Cáncer de pulmón.
12	Cáncer de esófago.
13	Cáncer de estómago.
14	Cáncer colorectal.
15	Cáncer de páncreas.
16	Cáncer hepatocelular.
17	Cáncer de riñón.
18	Cáncer de próstata.
19	Cáncer de testículo.
20	Cáncer de ovario.
21	Cáncer de cuello uterino.
22	Sarcomas de tejido blando.
23	Sarcomas óseos.

24	Melanoma.
25	Emergencias oncológicas infecciosa y no infecciosas.

Bibliografía de Oncología Médica

- DeVita, Hellman, and Rosenberg's Cancer: Principles & Practice of Oncology, 11 th edition. Wolter Kluwer. USA.

Anexo 5.18 Oncología Quirúrgica

Temario de Examen Escrito y Oral Oncología Quirúrgica	
1.	Principios de Oncología
1.1	Bases moleculares del cáncer
1.2	Ciclo celular
1.3	Bases genómicas de los tumores
1.4	Carcinógenos
1.5	Diagnóstico molecular en cáncer
2	Etiología de las neoplasias
2.1	Rol del fumado
2.2	Inflamación
2.3	Virus oncológicos
2.4	Factores físicos
2.5	Factores químicos
2.6	Carcinógenos
2.7	Dieta
2.8	Herencia
3	Epidemiología de los tumores
3.1	Tendencia a nivel mundial y nacional
3.2	Estadísticas en Costa Rica (incidencia, prevalencia y mortalidad)
4	Prevención y tamizaje del cáncer (Generalidades)
5	Análisis y diseño de estudios clínicos
6	Principios esenciales de tratamiento con agentes quimioterapéuticos, radioterapia e inmunoterapia
7	Sistemas de estadiaje de las neoplasias
7.1	AJCC
7.2	NCCN
7.3	ICCC
8	Abordaje nutricional del paciente oncológico
9	Principios de cuidado paliativo oncológico
9.1	Manejo del dolor
9.2	Control de síntomas asociados a las neoplasias (náuseas, vómitos, etc)

9.3	Abordaje psicológico del paciente con tumor
10	Emergencias oncológicas
10.1	Síndromes paraneoplásicos
10.2	Síndrome de Vena Cava Superior
10.3	Aumento presión intracraneana
10.4	Compresión medular
10.5	Emergencias metabólicas (síndrome de lisis tumoral, hipercalcemia, hiponatremia, acidosis láctica, Síndrome urémico-hemolítico)
11	Piel y Melanoma
11.1	Epidemiología del cáncer de piel y melanoma
11.2	Factores de riesgo
11.3	Prevención
11.4	Tamizaje
11.5	Presentación clínica
11.6	Clasificación
11.7	Diagnóstico y estadiaje
11.8	Principios de manejo
12	Anatomía y fisiología
12.1	Epidemiología del cáncer de cabeza y cuello
12.2	Factores de riesgo
12.3	Historia natural
12.4	Anatomía patológica
12.5	Clasificación
12.6	Presentación clínica
12.7	Diagnóstico y estadiaje
12.8	Principios de tratamiento
13	Tiroides
13.1	Anatomía y fisiología de la glándula tiroides
13.2	Manejo de nódulo tiroideo
13.3	Epidemiología del cáncer de tiroides
13.4	Clasificación de los tumores tiroideos
13.5	Presentación clínica
13.6	Diagnóstico y estadiaje
13.7	Principios de manejo quirúrgico
13.8	Bases esenciales de tratamiento postquirúrgico
14	Paratiroides
14.1	Anatomía y fisiología.
14.2	Incidencia y etiología de los tumores paratiroides
14.3	manifestaciones clínicas
14.4	diagnóstico y estadiaje
14.5	Principios de manejo
15	Esófago
15.1	Anatomía y fisiología
15.2	Epidemiología de cáncer de esófago

15.3	Factores de riesgo
15.4	Historia natural
15.5	Anatomía patológica
15.6	Presentación clínica
15.7	Diagnóstico y estadiaje
15.8	Principios de tratamiento quirúrgico
15.9	Bases de manejo con terapia sistémica y radioterapia
16	Estómago
16.1	Anatomía y fisiología
16.2	Tumores gástricos (incluye cáncer gástrico, tumores neuroendocrinos, tumores estromales gastrointestinales, tumores carcinoides)
16.3	Epidemiología
16.4	Factores de riesgo
16.5	Historia natural
16.6	Anatomía patológica
16.7	Presentación clínica
16.8	Diagnóstico y estadiaje
16.9	Clasificación endoscópica del cáncer gástrico
16.10	Principios de tratamiento quirúrgico
16.11	Bases de manejo con terapia sistémica y radioterapia
17	Colon y recto
17.1	Anatomía y fisiología
17.2	Tumores colorectales (incluye cáncer colorectal, tumores neuroendocrinos, tumores estromales gastrointestinales, tumores carcinoides)
17.3	Epidemiología
17.4	Factores de riesgo
17.5	Historia natural
17.6	Anatomía patológica
17.7	Presentación clínica
17.8	Diagnóstico y estadiaje
17.9	Principios de tratamiento quirúrgico
17.10	Bases de manejo con terapia sistémica y radioterapia
18	Hepatobiliopancreático: tumores hepáticos (primarios y secundarios), cáncer de vesícula biliar, cáncer de vías biliares y tumores de páncreas (incluye cáncer de páncreas, tumores neuroendocrinos, neoplasias quísticas de páncreas)
18.1	Epidemiología
18.2	Factores de riesgo
18.3	Historia natural
18.4	Anatomía patológica
18.5	Presentación clínica
18.6	Diagnóstico y estadiaje
18.7	Principios de tratamiento
19	Mama

19.1	Anatomía y fisiología de la mama y axila
19.2	Enfermedad benigna de la mama
19.3	Condiciones premalignas
19.4	Bases moleculares del cáncer de mama
19.5	Anatomía patológica y clasificación molecular
19.6	Diagnóstico y estadiaje
19.7	Abordaje multidisciplinario del cáncer de mama
19.8	Principios de tratamiento quirúrgico
19.9	Bases de tratamiento sistémico (neoadyuvante y adyuvante)
19.10	Principios de radioterapia en el cáncer de mama
20	Cáncer ginecológico: Cervix, Vulva, Vagina, Ovario, Endometrio
20.1	Epidemiología
20.2	Factores de riesgo
20.3	Historia natural
20.4	Anatomía patológica
20.5	Presentación clínica
20.6	Diagnóstico y estadiaje
20.7	Principios de tratamiento
21	Sarcomas de tejidos blandos (Extremidades y retroperitoneal)
21.1	Incidencia
21.2	Epidemiología
21.3	Manifestaciones clínicas
21.4	Anatomía patológica
21.5	Diagnóstico y estadiaje
21.6	Principios de manejo quirúrgico

Bibliografía de Oncología Quirúrgica

1. Devita, Hellman and Rosenberg's Cancer: Principles and Practice of Oncology. 11 th edition. Wolters Kluwer. 2018
2. The MD Anderson Surgical Oncology Handbook. Barry Feig and C. Denise Ching. 6th edition. Wolters Kluwer. 2018
3. NCCN guidelines 2019
4. Estadística de Cáncer. Registro Nacional de tumores. ministeriodesalud.go.cr
5. AJCC Cancer Staging Manual. 8 Edition.

Anexo 5.19 Otorrinolaringología, Cirugía de Cabeza y Cuello

Temario Otorrinolaringología, Cirugía de Cabeza y Cuello	
1	Otología
1.1	Oído externo, medio e interno
1.2	Pares craneales: recorrido, ramas principales y relaciones
1.3	Fisiología auditiva del oído, vía auditiva y centros corticales
1.4	Exploración subjetiva de la audición
1.5	Exploración objetiva de la audición
1.8	Patología del oído externo
1.8.9	Malformaciones
1.9	Patología del oído medio
1.9.1	Otitis media aguda
1.9.2	Otitis media crónica y su clasificación
1.9.3	Complicaciones de las otitis medias agudas y crónicas
1.9.4	Trauma del oído medio
1.9.5	Otosclerosis
1.10.1	Clasificación de las hipoacusias
1.10.5	Otoesclerosis
1.10.7	Ototoxicidad
1.10.8	Presbiacusia
1.10.9	Sordera subita
1.10.10	Acufenos
1.10.11	Barotrauma
1.11	Patología vestibular del oído interno
1.11.1	Abordaje del paciente con vértigo
1.11.2	Diferencias clínicas entre vértigo periférico y central
1.11.3	Enfermedad de Meniere
1.11.4	Vértigo postural paroxístico benigno
1.11.5	Neuronitis vestibular

1.12	Anatomía, fisiología y Patología del nervio facial
1.12.2	Etiología y tratamiento de parálisis facial periférica
1.14	Fracturas de hueso temporal, clasificación y abordaje
2	Rinología
2.1	Nariz
2.2	Senos paranasales
2.3	Complejo osteomeatal
2.4	Base de cráneo
2.2	Fisiología nasal y olfacción
2.3	Rinitis alérgica (Fisio-patología, tratamiento, clasificación)
2.4	Rinosinusitis aguda (Etiología, diagnóstico, tratamiento y complicaciones)
2.5	Rinosinusitis crónica (Etiología, diagnóstico, tratamiento y complicaciones)
2.6	Epistaxis (Anterior y posterior y manejo)
2.7	Fístulas de líquidos cefalorraquídeo (Etiología, diagnóstico y tratamiento)
2.8	Tumores nasosinusales benignos y malignos (Etiología, diagnóstico y tratamiento)
3.	Cuello
3.1	Anatomía, embriología, fisiología y patología
3.1.2	Nariz
3.1.3	Lengua
3.1.4	Glándulas Tiroides y Paratiroides
3.1.5	Glándulas Parótidas
3.1.6	Glándulas Submaxilares
3.1.7	Glándulas Sublinguales
3.1.8	Vasos del cuello
3.2	Topografía Cervical
3.2.1	Triángulos cervicales
3.2.2	Músculos

3.2.3	Vasos (arterias, venas y drenaje linfático)
3.2.4	Nervios
3.2.5	Niveles ganglionares
3.2.6	Facias cervicales y espacios cervicales (Inflamaciones y supuraciones profundas de cuello)
3.2.7	Zonas cervicales (I, II y III)
3.4	Tumores de cuello
3.4.1.1	Benignos
3.4.1.2	Malignos
3.5	Nódulo cervical (Diganóstico/características clínicas, abordaje)
3.6	Lesiones metastásicas a cuello con primario no conocido
4	Laringe
4.1	Anatomía
4.1.1	Subsitios (Límites y estructuras que lo componen)
4.1.1.1	Supraglotis
4.1.1.2	Glottis
4.1.1.3	Subglottis
4.1.2	Cartílagos
4.1.3	Ligamentos
4.1.4	Membranas
4.1.5	Músculos (extrínsecos e intrínsecos)
4.2	Fisiología
4.3	Drenaje Linfático
4.4	Irrigación
4.5	Inervación Motora y sensitiva
4.6	Patología (etiología, clasificación, manejo)
4.6.1	Inflamatoria
4.6.2	Infecciosa
4.6.3	Cuerpos extraños
4.6.4	Tumoral (Benigna/Maligna)

4.6.5	Disfonía
5	Faringe
5.1	Anatomía y fisiología de la cavidad oral
5.2	Anatomía y fisiología de la faringe:
5.2.1	Rinofaringe
5.2.2	Orofaringe
5.2.3	Hipofaringe
5.2.4	Anillo de Waldeyer
5.3	Semiología
5.3.1	Historia clínica
5.3.2	Exploración de cavidad oral y faringe
5.4	Patología del anillo de Waldeyer
5.4.1	Definición
5.4.2	Etiopatogenia
5.4.3	Sintomatología
5.4.4	Diagnóstico
5.5	Patología de los trastornos respiratorios obstructivos del sueño
5.5.1	Definición y clasificación del ronquido, hipoapnea, apnea del sueño
5.5.2	Etiología, patogenia, sintomatología, diagnóstico diferencial y opciones de tratamiento médico y quirúrgico de los trastornos respiratorios obstructivos del sueño
5.6	Patología tumoral benigna de cavidad oral y faringe (Etiología, clínica, clasificación y manejo)
5.7	Patología tumoral maligna de cavidad oral y faringe (Etiología, clínica, clasificación y manejo)
5.8	Manifestación extraesofágicas de reflujo (Definición, etiologías, sintomatología, diagnóstico y manejo del reflujo faringolaríngeo y reflujo gastroesofágico)
6	Oncología
6.1	Etiología y Factores de riesgo de cáncer de cabeza y cuello
6.2	Anatomía funcional de niveles ganglionares de cuello
6.3	Tumores malignos de la cavidad oral (clasificación TNM, etiología y principios de tratamiento)

6.4	Tumores malignos de orofaringe (clasificación TNM, etiología y principios de tratamiento)
6.5	Tumores malignos de laringe (clasificación TNM, etiología y principios de tratamiento)
6.6	Tumores de hipofaringe (clasificación TNM, etiología y principios de tratamiento)
6.7	Tumores de nasofaringe (clasificación TNM, etiología y principios de tratamiento)
6.8	Metástasis cervicales
6.9	Patología tumoral de tiroides y paratiroides (clasificación TNM, etiología y principios de tratamiento)
7	Pediátrico
7.1	Otología
7.1.2	Otitis media aguada (complicaciones)
7.1.3	Otitis seromucosa
7.1.4	Cuerpos extraños
7.2	Rinología
7.2.1	Atresia de coanas
7.2.2	Cuerpos extraños
7.2.3	Vía lagrimal en el niño (Dacriocistitis aguda y crónica)
7.2.4	Rinusinusitis pediátrica (complicaciones)
7.3	Laringe
7.3.1	Disnea y estridor
7.3.2	Disfonía
7.3.3	Patología inflamatoria e infecciosa
7.3.4	Laringomalacia
7.5.1	Masas en cuello
7.5.1.4	Fistulas branquiales I-II-III arco

Bibliografía de Otorrinolaringología, Cirugía de Cabeza y Cuello

1. Tratado de otorrinolaringología y patología cervicofacial, Jorge Basterra Alegria. 2da edición, 2015
2. Anatomía Humana, tomo I, Henri Rouviere. 11 a edición, año 2005

Anexo 5.20 Radioterapia

1. Historia de la radioterapia
2. Bases de radiobiología
3. Bases de las radiaciones
4. Generalidades de Oncología
5. Generalidades de Radioterapia
6. Incidencia de Cáncer en Costa Rica
7. Patología no oncológica tratada con radioterapia
8. Temario de patología oncológicas (cada tema puede incluir generalidades de la enfermedad, estadificación, diagnóstico, manejo general)
 - a. Cáncer de mama
 - b. Cáncer de próstata
 - c. Tumores del SNC
 - d. Cáncer de laringe
 - e. Cáncer de piel
 - f. Cáncer de recto
 - g. Cáncer cérvico uterino

Bibliografía de Radioterapia

1. Perez and Brady`s. Principles and Practice of radiation Oncology. Seventh Edition. 201
2. De Vita, Hellman and Rosenberg`s Principles and Practice of Clinical Oncology. Tenth edition, 2017
3. Clinical Radiation Oncology. Leonard Gunderson & Joel Tepper, 2015