



UNIVERSIDAD DE  
COSTA RICA

**PPEM** Programa de Posgrado en  
Especialidades Médicas

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA  
SISTEMA DE ESTUDIOS DE POSGRADO

**COMUNICAN**

**RESULTADOS FINALES DEL EXAMEN DE I ETAPA DEL**  
**PROCESO DE SELECCIÓN Y ADMISIÓN PARA**  
**INGRESAR EN EL 2020**  
**INSCRIPCIÓN A LA II ETAPA**

## CONTENIDO

1. APROBACIÓN DE PRIMERA ETAPA .....	3
2. PROCESO DE SEGUNDA ETAPA.....	3
3. CONDICIONES DE LA CCSS PARA INGRESAR AL PPEM DE LA UCR .....	10
4. ANEXOS .....	12
Anexo 1: Ítems reformulados en las segundas apelaciones	12
Anexo 2: Cronograma	12
Anexo 3: Duración y requisitos de las diferentes especialidades	15
Anexo 4: Temario de todas las especialidades	17
Anexo 5: Guía de inscripción a Segunda Etapa	162
Anexo 6: Especialidades, plazas, lugar, fecha y hora de examen	191

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Conceptos por evaluar en la Segunda Etapa .....	3
Tabla 2. Plazo de renovación de los cursos .....	7
Tabla 3. Idiomas reconocidos por el PPEM .....	8

## NOTAS:

- En el **anexo 1** se encontrará la información de los ítems reformulados en las segundas apelaciones.
- En el **anexo 2** encontrará el cronograma para el proceso de admisión 2019-2020.
- En el **anexo 3** encontrará la duración y requisitos de las diferentes especialidades.
- En el **anexo 4** encontrará los temarios y bibliografías de las especialidades que salen a concurso.
- En el **anexo 5** encontrará una guía de inclusión al sistema
- En el **anexo 6** encontrará las especialidades que salen a concurso con las plazas, lugar, fecha y hora de examen.
- 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.

## 1. APROBACIÓN DE PRIMERA ETAPA

- La nota percentil para el área de Medicina es de **7,33** y para el área de Psicología es de **6,3**.
- Los aspirantes que aprueban la Primera Etapa serán aquellos cuya nota, después de la resolución de ambos recursos, se ubique en el percentil 70<sup>1</sup> estimado del total de notas finales obtenidas por los aspirantes (esto no es lo mismo que tener una nota de 70).
- La condición de “**aprobado**” se mantendrá por dos años consecutivos, que incluye el año para el cual se está postulando originalmente. Tome en cuenta que si la nota obtenida en la primera etapa no le permite estar dentro del percentil 70 (reprobado), esta condición se mantendrá para el año siguiente, aunque el percentil sea más bajo en el segundo año.
- Cada aspirante podrá consultar su nota con su respectivo usuario y contraseña en el sitio web <https://ingresoppem.ucr.ac.cr/> y se encuentran publicadas en una escala de 1 a 10.
- En el anexo 1, podrá encontrar los ítems que fueron reformulados en el periodo de segundas apelaciones.

## 2. PROCESO DE 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 2).

**Tabla 1. Conceptos por evaluar en la Segunda Etapa**

CONCEPTO	VALOR
1. Conocimientos médicos evaluados mediante exámenes	83%
2. Publicaciones médicas científicas	5%
3. Cursos de educación continua (aprovechamiento)	5%
4. Entrevista	5%
5. Idiomas	2%

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).

---

<sup>1</sup> Un aspirante que se ubica en el percentil 70 es aquel cuya nota fue igual o superior a la nota final del 70% de los aspirantes que realizaron la prueba.

## **2. 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 3). 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 03 al 14 de junio del 2019 en la página web: <https://ingresoppem.ucr.ac.cr/> Para comprender cómo realizar la Segunda Etapa en el sistema, puede acceder al **Anexo 5**.

#### **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:

<p><b>A. Puntaje por cada título académico obtenido</b></p>	<p>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.</p> <p>Doctorado académico.....5.0%</p> <p>Maestría académica o profesional*.....5.0%</p> <p>*Deberán estar en la lista oficial de Maestrías reconocidas y registradas ante el Colegio de Médicos y Cirujanos de Costa Rica)</p>
<p><b>B. Cursos de aprovechamiento del área de medicina</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se otorgará 1% por cada 40 horas de aprovechamiento.</li> <li>• 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.</li> <li>• 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.</li> <li>• Las pasantías deberán tener una antigüedad máxima de 10 años al momento de ser presentadas para efectos de puntaje ante el PPEM.</li> <li>• 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.</li> <li>• 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.</li> <li>• 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.</li> </ul>

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.

Tome en cuenta también: Los cursos de educación continúan cuyos certificados de aprovechamiento sean virtuales, serán confrontados en línea a partir del código que contienen para verificar su existencia. Si no contienen dicho elemento, no serán válidos para efectos de puntaje

**Tabla 2. Plazo de renovación de los cursos**

<b>Curso</b>	<b>Renovación</b>
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 de idiomas distintos del materno. Se asignará el puntaje del idioma respetando el nivel más alto obtenido en alguna de las cuatro macro destrezas (listening, speaking, reading and writing).

**Tabla 3. Idiomas reconocidos por el PPEM**

Idioma	Examen
Inglés	TOEIC, IELTS, TOEFL 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%	<ul style="list-style-type: none"><li>• Un idioma con certificación B2</li></ul>
2%	<ul style="list-style-type: none"><li>• Al menos dos idiomas con certificación B2</li><li>• Un idioma con certificación C1 o C2</li></ul>

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.

### **2.3 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 la Universidad de Costa Rica (en el Instituto de Investigaciones en Educación, INIE. Ubicado en la Ciudad de la Investigación), del 6 al 19 de junio 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.

### **2.4 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. Los requisitos de ingreso indicados en esta convocatoria para cada Especialidad son extraídos del plan de estudios vigente para cada una de ellas al momento de efectuarse el concurso, sin embargo, si en el transcurso del proceso de selección se actualizan los planes a nivel académico, variando por ejemplo las rotaciones existentes, se aplicará a los postulantes que ingresen para su formación la última versión del plan, no aquella con la cual concursaron
- 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 concursan 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.cendeiss.sa.cr](http://www.cendeiss.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 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.

### 3. 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.

## 4. ANEXOS

### Anexo 1: Ítems reformulados en las segundas apelaciones

Fórmula 1	Fórmula 2	Fórmula 3	Fórmula 4
91	121	46	16
118	148	73	43
119	149	74	44
125	35	95	50
128	38	53	98

### Anexo 2: Cronograma

Fecha	Actividad	Lugar	Horario
<b>31 de mayo 2019</b>	<p>Divulgación de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nota final de las evaluaciones de Primera Etapa.</li> <li>- Especialidades y plazas disponibles para el 2020 otorgadas por CCSS-CENDEISSS.</li> </ul> <p>Fechas, temarios y bibliografía de las evaluaciones de Segunda Etapa según cada especialidad que obtuvo plazas del CENDEISSS (Anexo 5 y 6).</p>	<p>Sistema web <a href="https://ingresopem.ucr.ac.cr">https://ingresopem.ucr.ac.cr</a></p> <p>Para la revisión de las plazas disponibles y fechas de evaluaciones se debe consultar en las páginas <a href="http://www.cendeiss.sa.cr">www.cendeiss.sa.cr</a> <a href="http://www.sep.ucr.ac.cr">www.sep.ucr.ac.cr</a></p>	Después de las 3 p.m.
<b>3 al 14 de junio 2019</b>	Inclusión de documentos para la Segunda Etapa del Proceso de Admisión.	<p>Sistema web <a href="https://ingresopem.ucr.ac.cr">https://ingresopem.ucr.ac.cr</a></p>	Inicio 7 a.m. del 3 de junio y finaliza a las 3:00 p.m. del 14 de junio. El Sistema se encuentra disponible las 24 horas durante ese período (Excepto el último día que se admitirán apelaciones hasta las 3:00 p.m.).

<b>6 al 19 de junio 2019</b>	- Citas para confrontación de documentos (originales contra documentos escaneados).	INIE, Ciudad de la Investigación	Lunes a jueves de 8:00 a.m. a 11:00 m. 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.
<b>1 al 19 de julio del 2019</b>	Aplicación de evaluaciones correspondientes a Segunda Etapa.	<a href="http://www.cendeiiss.sa.cr">www.cendeiiss.sa.cr</a> <a href="http://www.sep.ucr.ac.cr">www.sep.ucr.ac.cr</a>	Lugares y fechas de cada especialidad serán divulgados en la publicación del 31 de mayo 2019.
<b>16 de agosto del 2019</b>	Divulgación de nota inicial de las evaluaciones de Segunda Etapa.	Sistema web <a href="https://ingresop.pem.ucr.ac.cr">https://ingresop.pem.ucr.ac.cr</a> Se divulgará información importante en las páginas <a href="http://www.cendeiiss.sa.cr">www.cendeiiss.sa.cr</a>	Después de las 6 p.m.
<b>19 al 23 de agosto del 2019</b>	Recepción de recursos de revocatoria (primera apelación) de evaluaciones de Segunda Etapa.	Sistema web <a href="https://ingresop.pem.ucr.ac.cr">https://ingresop.pem.ucr.ac.cr</a>	Inicio 7 a.m. del 19 de agosto y finaliza a las 3:00 p.m. del 23 de agosto. 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.)
<b>13 de septiembre del 2019</b>	Divulgación de la nota preliminar (posterior al recurso de revocatoria) de las evaluaciones de Segunda Etapa.	Sistema web <a href="https://ingresop.pem.ucr.ac.cr">https://ingresop.pem.ucr.ac.cr</a>  Se divulgará información importante en las páginas <a href="http://www.cendeiiss.sa.cr">www.cendeiiss.sa.cr</a> <a href="http://www.sep.ucr.ac.cr">www.sep.ucr.ac.cr</a>	Después de las 6 p.m.
<b>16 al 20 de septiembre del 2019</b>	Recepción de recursos de apelación (segunda apelación) de las evaluaciones de Segunda Etapa. Únicamente para las personas que presentaron recurso de	Sistema web <a href="https://ingresop.pem.ucr.ac.cr">https://ingresop.pem.ucr.ac.cr</a>	Inicio 7 a.m. del 16 de septiembre y finaliza a las 3:00 p.m. del 20 de septiembre. El Sistema se encuentra

	revocatoria del 19 al 23 de agosto 2019).		disponible las 24 horas en ese período. (Excepto el último día que se admitirán apelaciones hasta las 3:00 p.m.)
<b>11 de octubre del 2019</b>	Publicación final de resultados Segunda Etapa.	Sistema web <a href="https://ingresopem.ucr.ac.cr">https://ingresopem.ucr.ac.cr</a> Se divulgará información importante en las páginas <a href="http://www.cendeisss.sa.cr">www.cendeisss.sa.cr</a> <a href="http://www.sep.ucr.ac.cr">www.sep.ucr.ac.cr</a>	Después de las 3 p.m.

### Anexo 3: 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
Anatomía Patológica	Médico General	4	
Anestesiología y Recuperación	Médico General	4	
Cardiología	Médico General	5	2
Cardiología Pediátrica	Pediatra / Cardiólogo	2	
Cirugía General	Médico General	4	
Cirugía Pediátrica	Médico General	5	
Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética	Cirujano General / Cirugía Pediátrica	3	
Cirugía Torácica General	Cirujano General / Cirugía Pediátrica	2	
Dermatología	Médico General	4	1
Endocrinología	Médico General	4	2
Gastroenterología y Endoscopia Digestiva	Médico General	4	2
Geriatría y Gerontología	Médico General	5	2
Ginecología Oncológica	Ginecólogo Obstetra	3	
Ginecología y Obstetricia	Médico General	4	
Hematología	Médico General	5	2
Hematología Pediátrica	Pediatra	2	
Medicina Crítica y Terapia Intensiva	Internista	3	
Medicina de Emergencias	Médico General	3	
Medicina Familiar y Comunitaria	Médico General	4	0.5

Medicina Física y Rehabilitación	Médico General	4	
Medicina Interna	Médico General	4	
Medicina Materno Fetal	Ginecólogo Obstetra	3	
Medicina Paliativa	Médico General	4	2
Nefrología <sup>2</sup>	Médico General / Medicina interna	6 / 4	2 / 0
Neonatología	Pediatra	2	
Neumología	Médico General	4	2
Neurocirugía	Médico General	6	
Oftalmología	Médico General	3	
Oncología Médica	Médico General	4	2
Oncología Médica Pediátrica	Pediatra	2	
Oncología Quirúrgica <sup>3</sup>	Cirujano General/ Médico General	4 / 6	
Ortopedia y Traumatología	Médico General	5	
Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	Médico General	4	
Pediatría	Médico General	3	
Psicología Clínica	Licenciados en Psicología	2	
Psiquiatría	Médico General	4	
Radiología e Imágenes Médicas	Médico General	4	
Radioterapia	Médico General	4	1
Urología	Médico General	4	

<sup>2</sup> Si el aspirante es médico general deberá cursar 6 años (2 tronco común y 4 de Nefrología). Si el estudiante es Médico internista deberá cursar 4 años de Nefrología.

<sup>3</sup> Si el aspirante es Médico general deberá cursar 6 años (2 años de Cirugía General: el Programa de estos 2 años lo elabora el Coordinador de la Especialidad en Oncología Quirúrgica y 4 años de Oncología Quirúrgica). Si el aspirante es Cirujano General deberá cursar 4 años).

## Anexo 4: Temario de todas las especialidades

### Anexo 4.1 Anatomía Patológica

Temas de Anatomía Patológica	
1	Histología normal de los diferentes órganos y estructuras de la anatomía humana
2	La célula como unidad y enfermedad
3	Respuestas celulares al estrés y las agresiones tóxicas: adaptación, lesión y muerte.
4	Inflamación y reparación
5	Trastornos hemodinámicos, enfermedad tromboembólica y shock
6	Trastornos genéticos
7	Enfermedades del sistema inmunitario
8	Neoplasias
9	Enfermedades infecciosas
10	Patología de Vasos sanguíneos
11	Patología del Corazón
12	Enfermedad de los leucocitos, ganglios linfáticos bazo y timo
13	Patología del Pulmón y vías respiratorias
14	Patología del Tubo digestivo
15	Patología del Hígado y vesícula biliar

16	Patología del Páncreas
17	Patología del Riñón
18	Patología de las vías urinarias bajas y aparato genital masculino
19	Patología del Aparato genital femenino
20	Patología de Mama
21	Patología del Sistema endocrino
22	Patología de la Piel
23	Patología del Huesos articulaciones y tumores de partes blandas
24	Patología de los nervios periféricos y músculo esquelético
25	Patología del Sistema Nervioso Central

### Bibliografía de Anatomía Patológica

- Cotran, R.S.; Kumar, V. y Collins T.: *Robbins Patología Estructural y Funcional*. 9ª edición, Elsevier, Barcelona, 2015.
- Ross, M. H., & Pawlina, W. (2011). *Histology: A text and atlas : with correlated cell and molecular biology* (Sixth edition.). Philadelphia: Wolters Kluwer Health.

### Anexo 4.2 Anestesiología y Recuperación

<b>Temario de examen escrito y oral</b> <b>Anestesiología y Recuperación</b>	
<b>1</b>	<b>Generalidades de la anestesiología</b>
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 musculoesqueléticos, 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.
<b>2</b>	<b>Sistema nervioso autónomo</b>
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
<b>3</b>	<b>Anestesia local y regional</b>
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 (aguja 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
<b>4</b>	<b>Sistema nervioso</b>
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
<b>5</b>	<b>Farmacología</b>
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 esteroidales
5,9	Fármacos analgésicos opioides
<b>5,10</b>	<b>Esteroides</b>
<b>5,11</b>	<b>Fármacos antidepresivos, antipsicóticos y neurolépticos</b>
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
<b>6</b>	<b>Cardiología</b>
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
<b>7</b>	<b>Neumología</b>
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
<b>8</b>	<b>Nefrología</b>
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
<b>9</b>	<b>Hematología</b>
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
<b>10</b>	<b>Endocrinología</b>
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 hipofisarios, feocromocitoma
<b>11</b>	<b>Grandes síndromes en medicina interna</b>
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
<b>11,7</b>	<b>Asma bronquial</b>
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
<b>12</b>	<b>El paciente pediátrico</b>
12,1	Diferencias entre el recién nacido y el adulto
12,2	Desarrollo pondero-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
<b>13</b>	<b>Ginecología y obstetricia</b>
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
<b>14</b>	<b>El paciente geriátrico</b>
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
<b>15</b>	<b>Recuperación post-anestésica</b>
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
15,12	Alta de recuperación: criterios y escalas

#### **Bibliografía de anestesiología y recuperación**

1. Barash PG, Cullen BF, Stoelting RK. Clinical Anesthesia. E° Ed. Lippincott Williams & Wilkins. 2006.
2. Barrett KE, Barman SM, Boitano S, Brooks HL. Ganong's Review of Medical

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

### Anexo 4.3 Cardiología

## Temas de Cardiología

A todos los temas se les evaluará:

- Fisiología cardiovascular
- Anatomía cardiovascular
- Bioquímica cardiovascular
- Semiología cardiovascular y fisiopatología cardiovascular
- Etiología
- Epidemiología
- Fisiopatología
- Diagnóstico Clínico
- EKG
- Diagnóstico diferencial
- Estratificación de riesgo
- Tratamiento

<b>1</b>	<b>Factores de riesgo cardiovascular</b>
1,1	Diabetes
1,2	Dislipidemia
1,3	Hipertensión arterial, cardiopatía hipertensiva y emergencias hipertensivas
1,4	Obesidad y apnea del sueño
1,5	Sedentarismo
1,6	Tabaquismo
1,7	No tradicionales.
<b>2</b>	<b>Cardiopatía isquémica y aterosclerosis</b>
2,1	Cardiopatía isquémica crónica estable
2,2	IAMSEST/ AI
2,3	IAMCEST

2,4	Manejo dolor torácico en emergencias
2,5	Aterogénesis
<b>3</b>	<b>Hipertensión arterial, cardiopatía hipertensiva y</b>
<b>4</b>	<b>Insuficiencia cardíaca</b>
4,1	Shock cardiogénico
4,2	Mecanismo de contractilidad y relajación
4,3	Fisiopatología de la insuficiencia cardíaca
4,4	Diagnóstico y manejo de insuficiencia cardíaca aguda
4,5	Diagnóstico y manejo de insuficiencia cardíaca crónica
<b>5</b>	<b>Valvulopatías y fiebre reumática</b>
5,1	Insuficiencia aórtica
5,2	Estenosis aórtica
5,3	Insuficiencia mitral
5,4	Estenosis mitral
5,5	Fiebre reumática
<b>6</b>	<b>Enfermedades del miocardio y Miocardiopatías</b>
6,1	Clasificación general
6,2	Miocardiopatía hipertrófica
6,3	Miocardiopatía dilatada
6,4	Miocarditis

6,5	Miocardiopatía restrictiva
<b>7</b>	<b>Cardiopatías congénitas (básico)</b>
7,1	CIA
7,2	CIV
7,3	Persistencia del conducto arterioso
7,4	Coartación de aorta
7,5	Tetralogía de Fallot
<b>8</b>	<b>Enfermedades del pericardio</b>
8,1	Pericarditis aguda y recurrente
8,2	Pericarditis crónica.
8,3	Taponamiento cardiaco
8,4	Pericarditis constrictiva
<b>9</b>	<b>Arritmias</b>
9,1	Mecanismos de arritmias
9,2	Fibrilación atrial/flutter atrial
9,3	abordaje de taquicardias de QRS estrecho
9,4	Arritmias ventriculares
9,5	Bradiarritmias y BAV
9,6	Síncope y muerte súbita

10	Embolismo pulmonar
11	Síndrome aórtico agudo
12	Endocarditis infecciosa
13	Manejo de datos y toma de decisiones en Cardiología

### Bibliografía de Cardiología

- Braunwald, Heart diseases, Zipes, et al, décimo primera edición, 2018, Elsevier Incluye extensiones y sus actualizaciones
- IV Definición universal de infarto. ESC 2018
- Hypertension Guidelines ESC, ESH, 2018.
- ST elevation Acute Myocardial Infarction ESC , 2017.
- Valvular heart diseases Guidelines ESC 2017
- Fibrilación atrial, Guidelines ESC 2016
- ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure ESC 2016

### Anexo 4.4 Cardiología Pediátrica

Temario de 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

<b>8</b>	Enfermedad miocárdica primaria
<b>9</b>	Infecciones cardiovasculares
<b>10</b>	Fiebre reumática
<b>11</b>	Lesiones valvulares
<b>12</b>	Compromiso cardiovascular de enfermedades sistémicas
<b>13</b>	Arritmias cardíacas
<b>14</b>	Insuficiencia cardíaca
<b>15</b>	Hipertensión arterial en niños y adolescentes
<b>16</b>	Hipertensión pulmonar en niños y adolescentes
<b>17</b>	Dolor torácico
<b>18</b>	Síncope

### **Bibliografía de Cardiología Pediátrica**

1. Park's Pediatric Cardiology for Practitioners. 6ta edición. 2014

### **Anexo 4.5 Cirugía General**

<b>Temario de Cirugía General</b>	
<b>1</b>	<b>Cicatrización</b>
<b>2</b>	<b>Hemostasia</b>

<b>3</b>	<b>Infecciones quirúrgicas y antibióticos</b>
<b>4</b>	<b>Shock</b>
<b>5</b>	<b>Líquidos y electrolitos</b>
<b>6</b>	<b>Quemaduras</b>
<b>7</b>	<b>Anestesiología y manejo del dolor</b>
<b>8</b>	<b>Evaluación del riesgo preoperatorio</b>
<b>9</b>	<b>Trauma</b>
9,1	Manejo inicial del politraumatizado
9,2	Consideraciones generales del trauma
9,3	Prehospitalario y nuevos avances en resucitación
9,4	Trauma de cráneo y cervical
9,5	Trauma de tórax
9,6	Trauma de abdomen
9,7	Trauma de pelvis
9,8	Trauma pediátrico y geriátrico
9,9	Trauma en la embarazada
<b>10</b>	<b>Esófago</b>
10,1	Anatomía y fisiología
10,2	Evaluación de la función esofágica
10,3	Reflujo gastroesofágico

10,4	Lesiones esofágicas
10,5	Tumores de esófago
<b>11</b>	<b>Estómago y duodeno</b>
11,1	Anatomía y fisiología
11,2	Enfermedad ulcerosa péptica y gastritis
11,3	Síndromes postgastrectomía
11,4	Neoplasias gástricas
11,5	Manejo de la obesidad
<b>12</b>	<b>Intestino delgado</b>
12,1	Anatomía y fisiología
12,2	Obstrucción intestinal e íleo
12,3	Enfermedad inflamatoria intestinal
12,4	Neoplasias de intestino
<b>13</b>	<b>Páncreas</b>
13,1	Anatomía y fisiología
13,2	Pancreatitis aguda
13,3	Pancreatitis crónica
13,4	Neoplasias endocrinas y exocrinas de páncreas
<b>14</b>	<b>Hígado</b>

14,1	Anatomía y fisiología
14,2	Hipertensión portal y cirrosis
14,3	Infecciones y fallo hepático
14,4	Neoplasias
<b>15</b>	<b>Vesícula y vías biliares</b>
15,1	Anatomía y fisiología
15,2	Enfermedad calculosa biliar
15,3	Lesiones biliares, estenosis y colangitis esclerosante
15,4	Neoplasias
<b>16</b>	<b>Colon y recto</b>
16,1	Anatomía y fisiología
16,2	Sangrado digestivo alto y bajo
16,3	Colitis ulcerativa
16,4	Pólipos (excluye síndromes polipósicos)
16,5	Cáncer colorrectal
16,6	Enfermedad diverticular
16,7	Patología anorrectal
<b>17</b>	<b>Patología apéndice</b>
17,1	Anatomía y fisiología
17,2	Apendicitis

17,3	Neoplasias de apéndice
<b>18</b>	<b>Hernias de la pared abdominal</b>
18,1	Anatomía y fisiología pared abdominal y región inguinal
18,2	Complicaciones de las hernias
18,3	Hernias inguinales y femorales
18,4	Hernias incisionales
18,5	Hernias de la pared abdominal
<b>19</b>	<b>Mama</b>
19,1	Anatomía y fisiología
19,2	Evaluación clínica del paciente con patología de mama
19,3	Patología benigna de mama
19,4	Patología maligna de mama
<b>20</b>	<b>Tiroides</b>
20,1	Anatomía y fisiología
20,2	Estudios para patología de tiroides
20,3	Patología benigna de tiroides
20,4	Patología maligna de tiroides
20,5	Nódulo tiroideo
<b>21</b>	<b>Paratiroides</b>

21,1	Anatomía y fisiología
21,2	Patología benigna y maligna
<b>22</b>	<b>Suprarrenales</b>
22,1	Anatomía y fisiología
22,2	Patología benigna y maligna suprarrenales
22,3	Neoplasias endocrinas múltiples

### **Bibliografía de Cirugía General**

Mulholland, M. et al. Greenfield's Surgery: Scientific Principles and Practice. 6th edition. 2017

### **Anexo 4.6 Cirugía Pediátrica**

#### **1. Título: Pediatric Surgery Autor: Arnold G. Coran, Edición: 7ma, Año: 2012**

- Capítulos 6, 7 y 9: Fisiología Neonatal (Respiratoria, Cardiovascular) y consideraciones Metabólicas
- Capítulo 12: Soporte Nutricional Requerimientos de líquidos
- Capítulo 19, 20, 21, 22, 23, 24 y 25: Trauma
- Capítulo 26: Quemaduras
- Capítulo 27: Síndrome del niño agredido
- Capítulo 28 a 44: Oncología
- Capítulo 59: Senos y quistes de cuello
- Capítulo 62: Defectos Congénitos de tórax
- Capítulo 63: Hernia Diafragmática y eventración
- Capítulos 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71 y 72: Mediastino, Pulmones, Tráquea, Laringe
- Capítulo 73 a 128 todos los temas

#### **2. Trauma:**

- Artículo: Protocolo MARCHDEF. Estableciendo prioridades en la atención del paciente pediátrico con politrauma Revista: Arch. Med. Urgen. Mex. Vol. 10, Núm. 2 • marzo - agosto 2018, pp: 58-66.

#### **3. Quemaduras:**

- Manual: Total Burn Care, Autor: David N. Herndon, Edición: 3era, Año: 2007 NOTA:

Cualquier consulta sobre la bibliografía de cirugía pediátrica puede comunicarse con el Dr. Germán Guerrero al 2523-3600 Ext: 4152.

#### Anexo 4.7 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
	<b>CIRUGÍA PLÁSTICA</b>
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 Langer 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
	Generalidades
	PEDIATRÍA
	Generalidades
	GINECO OBSTETRICIA
	Generalidades
	ANATOMÍA HUMANA
	FISIOLOGÍA HUMANA

### **Bibliografía de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Estética**

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

### **Anexo 4.8 Cirugía Torácica General**

<b>Temario de Cirugía Torácica General</b>	
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 4.9 Dermatología**

<b>Temario examen escrito Dermatología</b>
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. Dermatitis 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. Dermatitis 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

venéreo, Granuloma inguinal, Gonorrea, Enfermedades por Micoplasma, vaginosis.

24. Acné y erupciones acneiformes, acné inverso, dermatitis perioral.

25. Rosácea.

26. Fotosensibilidad y fototoxicidad.

27. Queratosis seborreicas.

28. Neoplasias benignas e hiperplasias de Melanocitos.

29. Nevus melanocíticos atípicos.

30. Lesiones epiteliales precancerosas.

31. Queratoacantoma.

32. Carcinoma basocelular, carcinoma espinocelular, melanoma maligno cutáneo, carcinoma de células de Merkel, Sarcoma de Kaposi, Linfomas cutáneos primarios.

33. Manifestaciones cutáneas de enfermedades nutricionales, hematológicas, endocrinológicas.

34. Desórdenes del crecimiento capilar.

35. Manifestaciones de enfermedad por HIV.

36. Síndromes paraneoplásicos y manifestaciones cutáneas de enfermedades sistémicas.

37. Esclerosis tuberosa, Neurofibromatosis.

38. Vasculitis.

39. Enfermedad vascular arterial, venosa y linfática periférica.

40. Enfermedades bacterianas: infecciones cutáneas por estafilococos, infecciones cutáneas estreptocócicas, infecciones bacterianas gram positivas con producción de toxinas, celulitis, erisipela.

41. Enfermedad de Hansen.

42. Tuberculosis cutánea y Micobacteriosis atípicas.

43. Micosis superficiales, candidiasis, infecciones por Malassezia.

44. Otras Micosis y pseudomicosis: micetoma, cromomicosis, esporotricosis, quiste micótico, lobomicosis, histoplasmosis, criptococosis, paracoccidodomicosis, mucormicosis, botriomicosis, actinomicosis.

45. Virosis exantemáticas, Herpes simple, varicela y herpes zoster, molusco contagioso.

46. Sarampión.

47. Infecciones por virus papiloma humano.

48. Enfermedades parasitarias: Leishmaniasis, larva migrans cutánea, escabiosis, pediculosis.

49. Psicodermatosis.

50. Dermatitis 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 4.10 Endocrinología**

<b>Temario de Endocrinología Examen escrito</b>	
<b>1</b>	<b>Endocrinología pediátrica</b>
1,1	Crecimiento normal del niño y adolescente
1,2	Valoración baja talla
1,3	Pubertad normal, retardo puberal, pubertad precoz
1,4	Hiperplasia suprarrenal congénita
1,5	Diabetes 1 y 2 en población pediátrica
<b>2</b>	<b>Endocrinología de adultos: Fisiopatología, evaluación diagnóstica, causas, manejo y diagnóstico diferencial</b>
2,1	Tumores hipofisarios funcionantes y no-funcionantes, hipopituitarismo
2,2	Disfunción tiroidea clínica y subclínica, interpretación de pruebas de función tiroidea en embarazo y enfermedad no tiroidea
2,3	Tiroiditis

2,4	Enfermedad nodular tiroidea, cáncer diferenciado de tiroides
2,5	Dislipidemias primarias y secundarias
2,6	DM tipo 1 y tipo 2
2,7	Tratamiento no farmacológico, metas de tratamiento, prevención de DM 2
2,8	Indicaciones y esquemas de insulinización
2,9	Obesidad
2,10	Hipertensión arterial de origen endocrinológico
2,11	Hirsutismo
2,12	Hipogonadismo masculino y femenino
2,13	Hipercalcemia
2,14	Hipoglicemias
2,15	Osteoporosis

### **Bibliografía de Endocrinología (examen escrito)**

- Nelson Textbook of Pediatrics, 20th ed.
- Goldman's Cecil Medicine 24th ed
- Williams Textbook of Endocrinology 13<sup>th</sup> ed
- Harrison's Principles of Internal Medicine 19<sup>th</sup> ed

<b>Temario de Endocrinología Examen oral</b>	
1.	DM 2
2.	DM 1
3.	Hipertiroidismo

4. Hipotiroidismo
5. Bocio
6. Nódulo tiroideo
7. Tiroiditis sub-aguda
8. Osteoporosis
9. Dislipidemia
10. Galactorrea
11. Hirsutismo
12. Hipercalcemia
13. HTA secundaria
14. Hipoglicemia

**Bibliografía de Endocrinología (examen oral)**

- Goldman’s Cecil, Medicine 24th ed
- Williams Textbook of Endocrinology 12<sup>th</sup> ed
- Harrison’s Principles of Internal Medicine 18<sup>th</sup> ed

**Anexo 4.11 Gastroenterología y Endoscopia Digestiva**

<b>Temario examen oral y examen escrito</b>	
<b>Gastroenterología y Endoscopia Digestiva</b>	
1	Hormonas y neurotransmisores gastrointestinales
1,1	Hormonas y neurotransmisores

1,2	Definiciones
1,3	Modalidades de liberación de transmisores
1,4	Transducción de señales desde la luz gastrointestinal
1,5	Reconocimiento de señales mediante receptores de la superficie celular
1,6	Quimiosensibilización a nutrientes
1,7	Sensibilización mediante el microbioma
1,8	Otros factores que estimulan la liberación de transmisores
1,9	Transmisores
1,10	Neuropéptidos intestinales
1,11	<a href="#">Neurotransmisores</a>
1,12	Cannabinoides y otros transmisores químicos
1,13	Importancia de las hormonas y los neurotransmisores
1,14	Crecimiento normal y anómalo de la mucosa gastrointestinal
1,15	Diabetes mellitus y tubo digestivo
1,16	Regulación gastrointestinal del apetito
2	Síntomas de la enfermedad esofágica
2,1	Disfagia
2,2	Odinofagia
2,3	Sensación de globo

2,4	Hipo
2,5	Dolor torácico de origen esofágico
2,6	Pirosis y regurgitación
2,7	Síntomas extraesofágicos de la ERGE
3	Dispepsia
3,1	Definición
3,2	Causas orgánicas de dispepsia
3,3	Dispepsia funcional
3,4	Abordaje de la dispepsia no estudiada
3,5	Tratamiento de la dispepsia funcional
4	Estreñimiento
4,1	Definición y síntomas de presentación
4,2	Factores de riesgo
4,3	Función del colon
4,4	Clasificación
4,5	Fisiopatología
4,6	Causas
4,7	Valoración clínica
4,8	Pruebas diagnósticas

4,9	Tratamiento
5	Diarrea
5,1	Definición
5,2	Fisiopatología
5,3	Diarrea osmótica
5,4	Diarrea secretora
5,5	Diarrea compleja
5,6	Clasificación clínica
5,7	Diagnóstico diferencial
5,8	Evaluación
5,9	Tratamiento
5,10	Algunos síndromes diarreicos
5,11	Síndrome del intestino irritable y diarrea funcional
5,12	Colitis microscópica
5,13	Diarrea por ácidos biliares
6	Hemorragia digestiva
6,1	Valoración inicial y tratamiento de la hemorragia digestiva aguda
6,2	Anamnesis
6,3	Exploración física
6,4	Pruebas analíticas

6,5	Determinación clínica del sitio hemorrágico
6,6	Reanimación
6,7	Tratamiento médico inicial
6,8	Endoscopia
6,9	Hemostasia endoscópica
6,10	Pruebas de imagen
6,11	Cirugía
6,12	Hemorragia digestiva alta
6,13	Epidemiología
6,14	Factores de riesgo y estratificación del riesgo
6,15	Técnica endoscópica alta
6,16	<a href="#">Úlcera péptica</a>
6,17	Otras causas no varicosas
6,18	Varices
6,19	Hemorragia digestiva baja
6,20	Factores de riesgo y estratificación del riesgo
6,21	Enfoque diagnóstico y terapéutico
6,22	Causas y tratamiento
6,23	Hemorragia digestiva franca de origen oscuro

6,24	Causas
6,25	Pruebas diagnósticas
6,26	Hemorragia digestiva de origen oscuro y anemia por deficiencia de hierro
6,27	Sangre oculta en las heces
7	Ictericia
7,1	Metabolismo y medición de la bilirrubina
7,2	Diagnóstico diferencial
7,3	Trastornos aislados del metabolismo de la bilirrubina
7,4	Hepatopatías
7,5	Obstrucción de los conductos biliares
7,6	Abordaje diagnóstico de la ictericia
7,7	Anamnesis y exploración física
7,8	Pruebas analíticas iniciales
7,9	Pruebas de imagen
7,10	Estudios complementarios
8	Trastornos eosinófilos del tubo digestivo
8,1	Esofagitis eosinófila
8,2	Gastritis, enteritis y gastroenteritis eosinófilas
8,3	Colitis eosinófila

9	Preparación y complicaciones de la endoscopia digestiva
9,1	Preparación del paciente para la endoscopia
9,2	Profilaxis antibiótica
9,3	Tratamiento con anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios
9,4	Consentimiento informado
9,5	Complicaciones de la sedación
9,6	Complicaciones infecciosas
9,7	Complicaciones de la EGD
9,8	Episodios cardiorrespiratorios
9,9	Perforación
9,10	Complicaciones de la hemostasia endoscópica
9,11	Complicaciones de las técnicas de acceso intestinal
9,12	Complicaciones de la colonoscopia
9,13	Perforación
9,14	Hemorragia
9,15	Complicaciones relacionadas con la preparación del colon
9,16	Complicaciones de la CPRE
10	Anatomía, histología, embriología y anomalías del desarrollo del esófago
10,1	Anatomía e histología

10,2	Embriología
10,3	Anomalías del desarrollo
10,4	Atresia esofágica y fístula traqueoesofágica
10,6	Función neuromuscular del esófago y trastornos de la motilidad esofágica
10,7	Función motora y sensitiva del esófago
10,8	Bucofaringe y esfínter esofágico superior
10,9	Deglución faríngea
10,10	Esófago
10,11	Unión gastroesofágica
10,12	Sensibilidad esofágica
10,13	Trastornos de la motilidad esofágica
10,14	Epidemiología
10,15	Patogenia
10,16	Características clínicas
10,17	Diagnóstico diferencial
10,18	Métodos diagnósticos
10,19	Tratamiento
11	Enfermedad por reflujo gastroesofágico
11,1	Epidemiología

11,2	Patogenia
11,3	Características clínicas
11,4	Diagnóstico diferencial
11,5	Afecciones asociadas
11,6	Diagnóstico
11,7	Curso clínico
11,8	Enfermedad no erosiva
11,9	Enfermedad erosiva
11,10	Complicaciones
11,11	Tratamiento de la enfermedad no complicada
11,12	Seguridad del tratamiento con IBP
11,13	Tratamiento quirúrgico
11,4	Tratamiento de las estenosis pépticas esofágicas
12	Esófago de Barrett
12,1	Diagnóstico
12,2	Patogenia
12,3	Displasia
12,4	Tratamiento
13	Tumores del esófago

13,1	Carcinomas
13,2	Carcinoma epidermoide de esófago
13,3	Adenocarcinoma de esófago
13,4	Características clínicas
13,5	Diagnóstico
13,6	Cribado y vigilancia
13,7	Estadificación
13,8	Tratamiento
14	Anatomía, histología y anomalías del desarrollo del estómago y el duodeno
14,1	Embriología y anatomía del estómago
14,2	<a href="#">Irrigación y drenaje vasculares; drenaje linfático</a>
14,3	Inervación gástrica
14,4	Estratos tisulares del estómago
14,5	Anatomía microscópica
14,6	Embriología y anatomía del duodeno
14,7	Irrigación y drenaje vasculares; drenaje linfático
14,8	Inervación duodenal
14,9	Anatomía microscópica
15	Función neuromuscular y trastornos neuromusculares gástricos

15,1	Valoración de la función neuromuscular gástrica
15,2	Trastornos neuromusculares del estómago
15,3	Gastroparesia
15,4	Síndrome de vaciado gástrico rápido
15,5	Diagnóstico
15,6	Tratamiento
16	Secreción gástrica
16,1	Anatomía funcional
16,2	Regulación paracrina, hormonal, neural e intracelular de la secreción ácida gástrica
16,3	Medida de la secreción ácida gástrica
16,4	Enfermedades relacionadas con el incremento de la secreción gástrica de ácido
16,5	Infección por <i>Helicobacter pylori</i>
16,6	Patogenia
16,7	Colonización bacteriana y factores de virulencia
16,8	Respuesta del huésped a la infección
16,9	Procesos asociados a la infección
16,10	Diagnóstico
16,11	Tratamiento
16,12	Gastritis

16,13	Definición
16,14	Gastritis aguda
16,15	Gastritis crónica
16,16	Gastritis por <i>Helicobacter pylori</i>
16,17	Gastritis atrófica crónica (atrofia gástrica)
16,18	Gastropatías reactivas (gastritis erosiva aguda)
16,19	Gastropatías hiperplásicas, incluyendo la enfermedad de Ménétrier
16,20	Diagnóstico diferencial
16,21	Tratamiento
17	Úlcera gastroduodenal
17,1	Etiología y patogenia
17,2	Infección por <i>H. pylori</i>
17,3	Uso de ácido acetilsalicílico y de otros AINE
17,4	Úlceras idiopáticas y otras causas de úlceras
17,5	Características clínicas y diagnósticas
17,6	Tratamiento médico de la UGD activa
17,7	Inhibidores de la bomba de protones
17,8	Complicaciones y tratamiento
17,9	Úlceras de estrés

18	Adenocarcinoma del estómago y otros tumores gástricos
18,1	Etiología y patogenia
18,2	Infección por <i>H. pylori</i>
18,3	<a href="#">Factores genéticos 906</a>
18,4	Genética tumoral
18,5	Trastornos premalignos
18,6	Cribado y vigilancia
18,7	Prevención
18,8	Características clínicas
18,9	Diagnóstico
18,10	Clasificación y estadificación
18,11	Pronóstico y tratamiento
19	Anatomía, histología, embriología y anomalías del desarrollo del páncreas
19,1	Anatomía
19,2	Histología y ultraestructura
19,3	Desarrollo del páncreas
19,4	Anomalías del desarrollo
19,5	Páncreas anular
19,6	Pancreas divisum

19,7	Tejido pancreático ectópico
19,8	Secreción pancreática
19,9	Anatomía funcional
19,10	Composición de la secreción exocrina
19,11	Funciones de las principales enzimas digestivas
19,12	Síntesis y transporte de enzimas digestivas
19,13	Fisiología orgánica
19,14	Pruebas de función secretora pancreática
19,15	Pancreatitis aguda
19,16	Definiciones
19,17	Patogenia y fisiopatología
19,18	Trastornos predisponentes
19,19	Características clínicas
19,20	Diagnóstico diferencial
19,21	Diagnóstico analítico
19,22	Pruebas de imagen
19,23	Distinción entre pancreatitis alcohólica y por litiasis biliar
19,24	Factores predictivos de la gravedad de la enfermedad
19,25	Tratamiento
19,26	Complicaciones locales

19,27	Complicaciones generales
20	Pancreatitis crónica
20,1	Anatomía patológica
20,2	Fisiopatología
20,3	Etiología
20,4	Características clínicas
20,5	Diagnóstico
20,6	Estrategia diagnóstica
20,7	Tratamiento
20,8	Complicaciones
21	Cáncer de páncreas, neoplasias quísticas pancreáticas y otros tumores pancreáticos no endocrinos
21,1	Cáncer de páncreas
21,2	Características clínicas
21,3	Diagnóstico
21,4	Estadificación
21,5	Tratamiento
22	Anatomía, histología, embriología de las vías biliares
22,1	Embriología del hígado y de las vías biliares
22,2	Anatomía e histología

22,3	Conductos biliares
22,4	Vesícula biliar
23	Secreción y circulación enterohepática de la bilis
23,1	Síntesis y metabolismo de los ácidos biliares
23,2	Circulación enterohepática
23,3	Transporte hepático de los ácidos biliares y secreción de bilis
23,4	Transporte intestinal y renal de los ácidos biliares
23,5	Trastornos de la circulación enterohepática
23,6	Tratamiento basado en ácidos biliares
24	Litiasis biliar
24,1	Tipos de cálculos biliares
24,2	Epidemiología
24,3	Factores de riesgo
24,4	Composición y anomalías de la bilis
24,5	Fisiopatología
24,6	Genética
24,7	Cálculos de pigmentos
24,8	Evolución natural
24,9	Diagnóstico
24,10	Trastornos clínicos

25	Tratamiento de la litiasis biliar
25,1	Tratamiento médico
25,2	Tratamiento quirúrgico
25,3	Elección del tratamiento
25,4	Indicaciones del tratamiento
25,5	Coledocolitiasis
26	Colangitis esclerosante primaria
26,1	Diagnóstico
26,2	Epidemiología
26,3	Colangitis esclerosante primaria y enfermedad intestinal inflamatoria
26,4	Etiología y patogenia
26,5	Evolución natural y modelos pronósticos
26,6	Características clínicas y diagnóstico
26,7	Anatomía patológica
26,8	Complicaciones
26,9	Tratamiento
27	Tumores de los conductos biliares, de la vesícula biliar y de la ampolla
27,1	Colangiocarcinoma
27,2	Etiología

27,3	Anatomía patológica
27,4	Patogenia
27,5	Características clínicas y diagnóstico
27,6	Estadificación
27,7	Tratamiento
28	Embriología, anatomía, histología y anomalías del desarrollo del hígado
28,1	Embriología
28,2	Anatomía
28,3	Histología
29	Bioquímica y pruebas de función hepáticas
29,1	Bilirrubina
29,2	Abordaje del paciente con concentraciones elevadas
29,3	Aminotransferasas
29,4	Abordaje del paciente con concentraciones elevadas
29,5	Fosfatasa alcalina y $\gamma$ -glutamiltanspeptidasa
29,6	Abordaje del paciente con concentraciones elevadas
29,7	Pruebas de la función hepática de síntesis
29,8	Pruebas para detectar fibrosis hepática
29,9	Ácidos biliares

29,10	Aplicaciones específicas de las pruebas bioquímicas hepáticas
29,11	Lesión hepática medicamentosa
29,12	Establecimiento de riesgo quirúrgico y asignación de órganos
30	Perspectiva general de la cirrosis
30,1	Patogenia
30,2	Diagnóstico
30,3	Evolución natural
30,4	Pronóstico
30,5	Tratamiento
31	Hemocromatosis
31,1	Causas de la sobrecarga de hierro
31,2	Fisiopatología
31,3	Características clínicas
31,4	Diagnóstico
31,5	Tratamiento y pronóstico
32	Enfermedad de Wilson
32,1	Metabolismo del cobre
32,2	Patogenia molecular
32,3	Anatomía patológica

32,4	Características clínicas
32,5	Diagnóstico
32,6	Tratamiento
33	Hepatitis A
33,1	Virología
33,2	Epidemiología
33,3	Patogenia
33,4	Características clínicas
33,5	Diagnóstico
33,6	Prevención y tratamiento
34	Hepatitis B
34,1	Epidemiología
34,2	Evolución clínica
34,3	Hepatitis B aguda
34,4	Hepatitis B crónica
34,5	Virología
34,6	Patogenia
34,7	Evolución natural
34,8	Características clínicas y patológicas
34,9	Diagnóstico

34,10	Tratamiento
34,11	Prevención
35	Hepatitis C
35,1	Virología
35,2	Genotipos y cuasi especies
35,3	Epidemiología
35,4	Patogenia
35,5	Características clínicas
35,6	Hepatitis C aguda
35,7	Hepatitis C crónica
35,8	Manifestaciones extrahepáticas
35,9	Diagnóstico
35,10	Biopsia hepática y evaluación no invasiva de la fibrosis
35,11	Evolución natural
35,12	Tratamiento
36	Infecciones bacterianas, parasitarias y fúngicas del hígado, incluidos los abscesos hepáticos
36,1	Abscesos hepáticos
36,2	Piógenos
36,3	Amebianos

37	Enfermedades vasculares hepáticas
37,1	Síndrome de Budd-Chiari
37,2	Obstrucción extrahepática de la vena porta
37,3	<a href="#">Trombosis de la vena porta en pacientes con cirrosis 1400</a>
37,4	Hepatitis isquémica
37,5	Hepatopatía congestiva
38	Hepatopatía alcohólica
38,1	Epidemiología
38,2	Espectro de enfermedad
38,3	Patogenia
38,4	Diagnóstico de hepatopatía alcohólica
38,5	Cofactores que pueden influir en el progreso de la hepatopatía alcohólica
38,6	Pronóstico
38,7	Tratamiento
39	Hepatopatía grasa no alcohólica
39,1	Hígado graso no alcohólico y esteatohepatitis
39,2	Epidemiología
39,3	Definiciones y asociaciones
39,4	Patogenia

39,5	Características clínicas y diagnóstico
39,6	Evolución natural
39,7	Trastornos asociados
39,8	Tratamiento
40	Metabolismo hepático de fármacos y hepatopatía producida por fármacos
40,1	Metabolismo hepático de fármacos
40,2	Función del hígado en la eliminación de fármacos
40,3	Vías del metabolismo de los fármacos
40,4	Efecto de la lesión hepática sobre el metabolismo de fármacos
40,5	Hepatopatía producida por fármacos
40,6	Definiciones e importancia
40,7	Epidemiología
40,8	Fisiopatología
40,9	Características clínico-patológicas
40,10	Diagnóstico
40,11	Prevención y tratamiento
40,12	Hepatotoxicidad dependiente de dosis
40,13	Paracetamol
40,14	Hepatitis aguda inducida por fármacos

40,15	Reacciones inmunoalérgicas
40,16	Idiosincrasia metabólica
40,17	Colestasis aguda inducida por fármacos
40,18	Esteatohepatitis y fibrosis hepática inducidas por fármacos
41	Hepatitis autoinmunitaria
41,1	Epidemiología
41,2	Fisiopatología
41,3	Características clínicas
41,4	Hallazgos analíticos
41,5	Serología
41,6	Histología
41,7	Diagnóstico
41,8	Criterios clínicos
41,9	Clasificación y variantes
41,10	Tratamiento
41,11	Pronóstico y evolución
42	Cirrosis biliar primaria
42,1	Epidemiología
42,2	Patogenia
42,3	Características clínicas

42,4	Diagnóstico
42,5	Características bioquímicas
42,6	Pruebas serológicas
42,7	Características histopatológicas
42,8	Evolución natural
42,9	Tratamiento
42,10	Tratamiento de las complicaciones de la colestasis crónica
43	Hipertensión portal y hemorragia varicosa
43,1	Circulación portal normal
43,2	Principios hemodinámicos de la hipertensión portal
43,3	Medición de la presión portal
43,4	Detección de varices
43,5	Causas de hipertensión portal
43,6	Evaluación clínica
43,7	Tratamiento
43,8	Tratamiento de lesiones específicas
43,9	Varices esofágicas
43,10	Varices gástricas
43,11	Gastropatía portal hipertensiva y ectasia vascular gástrica

44	Ascitis y peritonitis bacteriana espontánea
44,1	Patogenia de la ascitis
44,2	Ascitis cirrótica
44,3	Ascitis no cirrótica
44,4	Características clínicas
44,5	Diagnóstico
44,6	Análisis del líquido ascítico
44,7	Diagnóstico diferencial de la ascitis
44,8	Complicaciones
44,9	Infección del líquido ascítico, incluida la PBE
44,10	Ascitis a tensión
44,11	Derrames pleurales
44,12	Hernias de la pared abdominal
44,13	Tratamiento de la ascitis
44,14	Ascitis con gradiente bajo de albúmina
44,15	Ascitis con gradiente alto de albúmina
44,16	Ascitis refractaria
44,17	Pronóstico
45	Encefalopatía hepática y síndrome hepatorenal,
45,1	Encefalopatía hepática

45,2	Fisiopatología
45,3	Características clínicas y clasificación
45,4	Diagnóstico
45,5	Tratamiento
45,6	Síndrome hepatorenal
45,7	Fisiopatología
45,8	Características clínicas y diagnóstico
45,9	Clasificación
45,10	Prevención y tratamiento
46	Insuficiencia hepática aguda
46,1	Definición
46,2	Etiología y epidemiología
46,3	Diagnóstico
46,4	Características clínicas
46,5	Aproximación al tratamiento
46,6	Pronóstico
46,7	Trasplante de hígado
50	Tumores y quistes hepáticos
50,1	Tumores malignos

50,2	Carcinoma hepatocelular
50,3	Metástasis hepáticas
50,4	Tumores benignos
50,5	Lesiones hepáticas pseudotumorales
50,6	Hiperplasia nodular focal
50,7	Quistes hepáticos
50,8	Abordaje del paciente con una masa hepática
51	Trasplante hepático
51,1	Indicaciones
51,2	Contraindicaciones absolutas y relativas
52	Anatomía, histología, embriología y anomalías del desarrollo del intestino delgado y grueso
52,1	Anatomía
52,2	Embriología
53	Digestión defectuosa y malabsorción
53,1	Etiología y fisiopatología
53,2	Grasas
53,3	Proteínas y aminoácidos
53,4	Hidratos de carbono
53,5	Vitaminas

53,6	Minerales
53,7	Mecanismos que compensan la malabsorción
53,8	Características clínicas y evaluación
53,9	Sospecha y confirmación de la presencia de malabsorción
53,10	Enfoque diagnóstico
53,11	Investigaciones anatómicas
53,12	Endoscopia, biopsia y aspiración duodenal
53,13	Pruebas de imagen abdominal
53,14	Evaluación no invasiva de la función digestiva y absorbiva intestinal
53,15	Malabsorción en situaciones y enfermedades específicas
53,16	Enfoque terapéutico general
54	Sobrecrecimiento bacteriano en el intestino delgado
54,1	Definición
54,2	Patogenia de los síntomas y hallazgos clínicos
54,3	Causas
54,4	Diagnóstico
54,5	Tratamiento
55	Celiaquía
55,1	Definiciones

55,2	Anatomía patológica
55,3	Patogenia
55,4	Características clínicas
55,5	Diagnóstico
55,6	Diagnóstico diferencial
55,7	Tratamiento
55,8	Celiaquía y neoplasia maligna
55,9	Pronóstico
56	Enteritis y proctocolitis infecciosa
56,1	Susceptibilidad a la infección intestinal
56,2	Principios generales de la enteritis y proctocolitis infecciosa
56,3	Evaluación
56,4	Factores de riesgo
56,5	Diferenciación entre enfermedad intestinal inflamatoria y diarrea infecciosa
56,6	Diagnóstico de laboratorio
56,7	Diarrea del viajero
56,8	Perspectiva general del tratamiento
57	Diarrea asociada a antibióticos e infección por Clostridium difficile
57,1	Diarrea asociada a antibióticos

57,2	Etiología
57,3	Prevención y tratamiento
57,4	Infección por <i>Clostridium difficile</i>
57,5	Patogenia
57,6	Características clínicas
57,7	Diagnóstico
57,8	Tratamiento
58	Protozoos intestinales
58,1	<i>Entamoeba histolytica</i>
58,2	<i>Giardia intestinalis</i>
59	Helmintos intestinales
59,1	<i>Ascaris lumbricoides</i>
60	Enfermedad de Crohn
60,1	Epidemiología
60,2	Etiología y patogenia
60,3	Anatomía patológica
60,4	Características clínicas
60,5	Diagnóstico diferencial
60,6	Establecimiento del diagnóstico y evaluación de la actividad de la enfermedad

60,7	Diferenciación de la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa
60,8	Medición de la actividad de la enfermedad
60,9	Tratamiento
60,10	Pronóstico
61	Colitis ulcerosa
61,1	Epidemiología
61,2	Etiología y patogenia
61,3	Anatomía patológica
61,4	Características clínicas
61,5	Evolución natural y pronóstico
61,6	Diagnóstico
61,7	Diagnóstico diferencial
61,8	Evaluación de la actividad de la enfermedad
61,9	Tratamiento
61,10	Complicaciones
61,11	Manifestaciones extraintestinales
62	Isquemia intestinal
62,1	Anatomía de la circulación esplácnica
62,2	Fisiopatología y anatomía patológica
62,3	Isquemia mesentérica aguda

62,4	Trombosis venosa mesentérica
62,5	Colitis isquémica
62,6	Isquemia mesentérica crónica (angina intestinal)
63	Enfermedad diverticular del colon
63,1	Epidemiología
63,2	Anatomía patológica
63,3	Patogenia
63,4	Presentaciones clínicas
63,5	Diverticulosis asintomática
63,6	Enfermedad diverticular sintomática no complicada (EDSNC)
63,7	Diverticulitis
63,8	Colitis segmentaria asociada a la diverticulosis (CSAD)
63,9	Hemorragia diverticular
64	Síndrome del intestino irritable
64,1	Definiciones
64,2	Características clínicas
64,3	Epidemiología
64,4	Factores de riesgo
64,5	Fisiopatología

64,6	Diagnóstico
64,7	Tratamiento
64,8	Pronóstico
65	Pólipos colónicos
65,1	Pólipos colónicos
65,2	Pólipos neoplásicos
66	Cáncer colorrectal
66,1	Epidemiología
66,2	Etiología
66,3	Cáncer colorrectal familiar
66,4	Factores predisponentes
66,5	Anatomía patológica
66,6	Evolución natural y estadificación
66,7	Pronóstico
66,8	Características clínicas
66,9	Diagnóstico y cribado
66,10	Tratamiento
67	Enfermedades anorrectales
67,1	Anatomía
67,2	Exploración del ano y el recto

67,3	Hemorroides
67,4	Fisuras anales
67,5	Abscesos y fístulas

### **Bibliografía de Gastroenterología y endoscopia digestiva**

1. Sleisenger and Fordtran's Gastrointestinal and Liver Disease- 2 Volume Set, 10th Edition

### **Anexo 4.12 Geriatria y Gerontología**

<b>Temario de Geriatria y Gerontología</b>	
<b>1</b>	<b>Principios de Gerontología</b>
1.1	Biología del envejecimiento
1.2	Inmunología del envejecimiento
1.3	Inflamación crónica
1.4	Envejecimiento y homeostasis
<b>2</b>	<b>Envejecimientos por sistemas</b>
2.1	Envejecimiento del sistema respiratorio
2.2	Envejecimiento del sistema renal
2.3	Envejecimiento del sistema gastrointestinal
2.4	Envejecimiento hematológico
2.5	Envejecimiento del sistema endocrinológico

2.6	Envejecimiento cardiovascular
2.6	Envejecimiento musculoesquelético
2.7	Envejecimiento neurológico
<b>3</b>	<b>Principios de Geriatria</b>
3.1	Principios de evaluación geriátrica
3.2	Generalidades de los principios farmacológicos
<b>4</b>	<b>Principios de Geriatria Paliativa</b>
4.1	Manejo paliativo
4.2	Manejo del dolor
<b>5</b>	<b>Síndromes Geriátricos</b>
5.1	Fragilidad
5.2	Delirium
5.3	Caídas
5.4	Incontinencia urinaria
5.5	Síncope
5.6	Demencia
<b>6</b>	<b>Patología Geriátrica</b>
6.1	Enfermedad de Parkinson
6.2	Enfermedad Cerebrovascular
6.3	Arritmias cardíacas

6.4	Osteoatrosis
6.5	Enfermedad diverticular
6.6	Osteoporosis
6.7	Diabetes Mellitus
6.8	Hipertensión arterial
6.9	Trastornos tiroideos
6.1	Falla cardíaca
6.11	Bronconeumonía
6.12	Infección del tracto urinario
6.13	EPOC
6.14	Enfermedad renal crónica
6.15	Desórdenes de electrolitos

### **Bibliografía de Geriátría y Gerontología**

- Halter, J., Ouslander, J., Studenski, S., High, K., Asthana, S., Supiano, M., & Ritchie, C. (2017). Hazzard's Geriatric Medicine and Gerontology, 7e. New York: McGraw-Hill.

Cualquier consulta sobre la bibliografía de geriátría y gerontología puede comunicarse con Marcela Arroyo al teléfono: 2522-7795 o al correo marcela.arroyo@ucr.ac.cr.

#### Anexo 4.13 Ginecología Oncológica

<b>Temario Ginecología Oncológica</b>	
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° edición

#### Anexo 4.14 Ginecología y Obstetricia

<b>Temario examen escrito Ginecología y Obstetricia</b>	
<b>Obstetricia</b>	
<b>1</b>	<b>Complicaciones obstétricas</b>
1.1	Amenaza y labor de parto pretérmino
1.2	Diabetes Mellitus
1.3	Infecciones del tracto urinario
1.4	Trastornos hipertensivos

1.5	Sangrado en la primera y segunda mitad del embarazo.
1.6	Embarazo múltiple
1.7	Restricción del crecimiento intrauterino
1.8	Infecciones perinatales
1.9	Ruptura prematura de membranas
<b>2 Control prenatal/Embarazo Normal</b>	
2.1	Cambios fisiológicos del embarazo
2.2	Control prenatal.
2.3	Diagnóstico del embarazo
2.4	Pruebas de bienestar fetal.
2.5	Infección por streptococo beta
<b>3. Parto</b>	
3.1	Evaluación fetal intraparto.
3.2	Trabajo de parto normal
3.3	Trabajo de parto anormal
<b>4 Puerperio</b>	
4.1	Hemorragia postparto.
4.2	Puerperio normal.
4.3	Sepsis postparto.

4.4	Lactancia
<b>Ginecología</b>	
<b>1. Ginecología endocrinológico</b>	
1.1	Climaterio y menopausia
1.2	Concepto de infertilidad.
1.3	Síndrome premenstrual y disfórico
1.4	Ovario poliquístico
1.5	Insuficiencia ovárica prematura
<b>2 Trastornos menstruales</b>	
2.1	Amenorrea
2.2	Dismenorrea
2.3	Sangrados uterinos anormales
<b>3 Endometriosis.</b>	
<b>4 Anticoncepción</b>	
4.1	Métodos anticonceptivos
4.2	Criterio de elegibilidad
<b>5 Infecciones del tracto genital</b>	
5.1	Enfermedad inflamatoria pélvica.
5.2	Infecciones de transmisión sexual.
5.3	Vulvovaginitis.

<b>6. Neoplasias</b>	
6.1	Cáncer de cérvix.
6.2	Cáncer de endometrio.
6.3	Cáncer de ovario.
6.4	Lesiones premalignas de cérvix.

### **Bibliografía de ginecología y obstetricia**

1. DeCherney, A; Nathan, L; Laufer, N; Roman, A. (2014). Diagnóstico y tratamiento ginecoobstétricos. 11va edición. McGraw Hill México.

### **Anexo 4.15 Hematología Pediátrica**

<b>Temas examen escrito Hematología Pediátrica</b>	
1	Enfermedad hemolítica del RN
2	Coagulopatía en el neonato
3	Hematopoyesis
4	Falla medular
5	Anemias carenciales en Pediatría
5,1	clasificación y diagnóstico
5,2	abordaje
5,3	tratamiento

6	Anemia hemolíticas Coombs positivas y negativas
7	Defectos estructurales de la Hb
8	Principios de inmunología
9	Hemostasia normal
10	Trastornos de la coagulación hereditarios
11	Trastornos de la coagulación adquiridos
12	Trastornos plaquetarios hereditarios
13	Trastornos plaquetarios adquiridos
14	Trombofilia y trombosis
15	Medicina transfusional
16	Manifestaciones hematológicas de enfermedades sistémicas
17	Leucemias en Pediatría
17,1	LLA
17,2	LMA
17,3	Otras
18	Histiocitosis
19	Principios del manejo del dolor y cuidado paliativo
20	Principios de laboratorio en hematología

## **Bibliografía de Hematología Pediátrica**

1. Nathan and Oski's Hematology of Infancy and Childhood: Expert Consult: Online and Print, 7e 9th Edition by Stuart H. Orkin MD (Author), David G. Nathan MD (Author)
2. Manual of Pediatric Hematology and Oncology, Fifth Edition 5th Edition by Philip Lanzkowsky

## **Anexo 4.16 Medicina Crítica y Terapia Intensiva**

<b>Temas examen escrito Medicina Crítica y Terapia Intensiva</b>	
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 4.17 Medicina de Emergencias**

<b>Temario de Examen escrito y oral Medicina en Emergencias</b>	
1	<b>La fisiología, fisiopatología, semiología, presentación clínica, análisis diagnóstico, de laboratorio y gabinete.</b>
1.1	<b>Sistema Cardiopulmonar</b>

1.1.1	Síndrome coronario agudo
1.1.2	Reanimación cardio-cerebro-pulmonar (Paro Cardiorespiratorio)
1.1.3	Trastornos del ritmo cardiaco
1.2.4	Pericarditis
1.1.5	Insuficiencia cardiaca aguda
<b>1.2.</b>	<b>Sistema Vascolar</b>
1.2.1	Tromboembolismo Pulmonar
1.2.2	Síndrome Aórtico Agudo
1.2.3	Isquemia Arterial Aguda
<b>1.3</b>	<b>Sistema Neurológico</b>
1.3.1	Evento cerebrovascular (isquémico y hemorrágico)
1.3.2	Síndrome de hipertensión endocraneana
1.3.3	Síndrome de debilidad
1.3.4	Infecciones del sistema nervioso central
1.3.5	Crisis convulsiva y estado epiléptico
<b>1.4</b>	<b>Sistema Pulmonar</b>
1.4.1	Síndrome de insuficiencia respiratoria
1.4.2	Asma
1.4.3	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
1.4.4	Patología pleural aguda
1.4.5	Neumonía de la comunidad y nosocomial
<b>1.5</b>	<b>Sistema Gastrointestinal</b>
1.5.1	Sangrado digestivo alto y bajo
1.5.2	Síndrome icterico
1.5.3	Falla hepática aguda
1.5.4	Pancreatitis aguda
1.5.5	Infecciones gastrointestinales
<b>1.6</b>	<b>Sistema Renal</b>
1.6.1	Lesión renal aguda
1.6.2	Síndrome urémico
1.6.3	Trastornos hidroelectrolíticos
1.6.4	Trastornos ácido-base

<b>1.7</b>	<b>Sistema Hematológico</b>
1.7.1	Síndrome anémico
1.7.2	Anemia hemolítica
1.7.3	Drepanocitosis
1.7.4	Hemofilia y otros trastornos hereditarios de la coagulación
<b>1.8</b>	<b>Sistema Endocrino</b>
1.8.1	Cetoacidosis diabética
1.8.2	Estado hiperosmolar hiperglicémico
1.8.3	Insuficiencia suprarrenal
1.8.4	Tormenta tiroidea
1.8.5	Coma mixedematoso
<b>1.9</b>	<b>Pediatría</b>
1.9.1	Vía aérea pediátrica
1.9.2	Reanimación cardio-cerebro-pulmonar pediátrica
1.9.3	Diarrea y dolor abdominal en el niño
1.9.4	Infecciones de la vía respiratoria superior e inferior
1.9.5	Sepsis y shock séptico en el niño
<b>1.10</b>	<b>Shock</b>
1.10.1	Clasificación
1.10.2	Identificación y diagnóstico
1.10.3	Reanimación hídrica
1.10.4	Reanimación farmacológica y mecánica
1.10.5	Sepsis y el shock séptico
1.10.6	Manejo del shock cardiogénico
<b>1.11</b>	<b>Trauma</b>
1.11.1	Manejo inicial del paciente politraumatizado
1.11.2	Quemaduras
1.11.3	Trauma de cráneo
1.11.4	Trauma medular
1.11.5	Trauma de tórax
1.11.6	Trauma de abdomen
1.11.7	Trauma musculoesquelético

**Bibliografía de emergencias médicas**

- Rosen's Emergency Medicine, Concepts and Clinical Practice. Elsevier. 9a Edición. 2018.
- Guyton and Hall. Textbook of Medical Physiology. 13a Edición. 2016
- Porth, Carol. Fisiopatología de Porth. Lippincott Williams & Wilkins. 9a Edición. 2014.
- Surós, Antonio. Semiología Médica y Técnica Exploratoria. Elsevier. 8a. Edición 2001

**Anexo 4.18 Medicina Familiar y Comunitaria**

<b>Temario examen escrito y oral Medicina Familiar y Comunitaria</b>	
<b>1</b>	<b>Medicina familiar y comunitaria</b>
1.1	La familia como unidad de atención
1.2	Atención primaria en salud
1.2.1	Determinantes de la salud
1.2.2	Enfoque integral de la salud
1.2.1.1	Promoción de la salud, prevención de la enfermedad y prevención cuaternaria
1.2.1.2	Rehabilitación y reinserción social
1.2.3	Enfoque centrado en la persona
1.3	Sistema nacional de salud/ modelo de atención
1.4	Trabajo en equipo
1.5	Participación comunitaria ( concepto y aplicación básica )
1.6	Abordaje de poblaciones vulnerables
1.6.1	Población migrante
1.6.2	Población LGTBI
1.6.3	Personas con capacidades especiales
<b>2</b>	<b>Pediatría</b>
2.1	Esquema de vacunación
2.2	Enfermedades Infecciosas
2.2.1	Vías respiratorias
2.2.2	Enfermedad diarreica aguda e hidratación
2.2.3	Urinarias
2.3	Enfermedades exantemáticas

2.4	Anemia
2.5	Crecimiento y desarrollo
<b>3</b>	<b>Psiquiatría y salud mental</b>
3.1	Depresión
3.2	Ansiedad
3.3	Trastornos del sueño
3.4	Primeros auxilios psicológicos
3.5	Tabaquismo, alcoholismo y otras drogodependencias
<b>4</b>	<b>Medicina Interna</b>
4.1	Alergología
4.1.2	Dermatitis atópica
4.1.3	Rinitis alérgica
4.2	Antimicrobianos
4.2.1	Mecanismos de acción y efectos adversos
4.3	Enfermedades cardiovasculares
4.3.1	Acfa y bloqueos
4.3.2	Ateroesclerosis y factores de riesgo coronario
4.3.3	Cardiopatía isquémica
4.3.5	Hipertensión arterial
4.3.6	Insuficiencia cardiaca
4.4	Enfermedades del Sistema Endocrino
4.4.1	Diabetes mellitus y sus complicaciones agudas y crónicas
4.4.2	Dislipidemia
4.4.3	Enfermedades de la tiroides
4.4.4	Obesidad
4.4.5	Síndrome metabólico
4.5	Enfermedades del Sistema Nervioso
4.5.1	Cefalea
4.5.2	Convulsiones y epilepsia
4.5.3	Enfermedades del movimiento
4.5.4	Enfermedad vascular cerebral
4.5.5	Síndrome confusional agudo
4.5.6	Vértigo
4.6	Enfermedades dermatológicas
4.7	Enfermedades gastrointestinales
4.7.1	Enfermedad úlcero-péptica

4.7.2	Hepatitis virales
4.7.3	Reflujo gastroesofágico
4.7.4	Síndrome diarreico agudo y crónico
4.7	Enfermedades Hematológicas
4.7.1	Síndrome Anémico
4.8	Enfermedades infecciosas
4.8.1	Enfermedad de Transmisión
4.8.2	Infección de piel y tejidos blandos
4.9	Enfermedades renales y urinarias
4.10	Enfermedades respiratorias
4.10.1	Asma bronquial – EPOC
4.10.2	Neumonía
4.11	Enfermedades Reumatológicas
4.12	Pérdida de peso
<b>5</b>	<b>Ginecología</b>
5.1	Ginecología general
5.1.1	Dolor pélvico agudo y crónico
5.1.2	Sangrado uterino anormal
5.1.3	Métodos anticonceptivos
5.1.4	Osteoporosis
5.1.5	Patología benigna de mama
5.2	Complicaciones del embarazo y parto
5.2.1	Amenaza y labor de parto pretérmino
5.2.2	Enfermedades asociadas al embarazo (diabetes mellitus, infecciones del tracto urinario, infección por streptococo beta A, trastornos hipertensivos del embarazo, asma)
5.3	Control prenatal / Embarazo Normal
5.4	Climaterio y menopausia y terapia de reemplazo hormonal)
5.5	Neoplasias
5.5.1	Cáncer de cérvix
5.5.2	Cáncer de mama
5.6	Puerperio y lactancia materna
<b>6</b>	<b>Cirugía</b>
6.1	Principios de medicina Quirúrgica
6.1.1	Traumatismo
6.1.2	Quemaduras
6.1.3	Cicatrización de heridas

6.2	Epidemiología del cáncer en Costa Rica
6.2.1	Oftalmología
6.2.3	Patología del párpado benigna
6.2.4	ojo rojo
6.3	Abdomen
6.3.1	Abordaje del dolor abdominal
6.3.2	Lumbalgia

### **Bibliografía de Medicina Familiar y Comunitaria**

1. Pediatría. Nelson. 19<sup>o</sup> Edición.
2. Townsend M. Courtney et al. (2014) Sabiston: Tratado de cirugía. ELSEVIER. 19a ED.
3. Brunicardi F et al (2015). Schwartz Tratado de Cirugía. Editorial McGraw-Hill 10ma ed
4. Zurro M et al. (2014) Atención Primaria. Principios, métodos y organización en Medicina de Familia. Elsevier editorial. 7 ma edición
5. Kasper. D.; Fauci. A.; Hauser. S; Longo. D.; Jameson. J. & Loscalzo. J. (2016). Harrison. Principios de Medicina Interna. 19e ed. McGraw-Hill.
6. Protocolos para la Atención de Trastornos Mentales y del Comportamiento en el Primer Nivel de Atención. Departamento de Salud Mental. smental@ccss.sa.cr CCSS
7. Williams Obstétrica .23 edición.
8. Guías CCSS Síndrome Coronario Agudo CCSS 2013
9. Guías HTA 2009
10. Guías dislipidemias 2004
11. Guía de atención integral a las mujeres niños y niñas en el periodo Prenatal, Parto y Posparto. CCSS.2009.
12. Guías APER (Atención Práctica de la Enfermedades Respiratorias en Pediatría)
13. Lineamiento institucional de inmunizaciones.
14. Diabetes Mellitus ADA 2017.
15. Manual de Atención Integral a la Depresión y el Suicidio en Adolescentes. CCSS

### **Anexo 4.19 Medicina Física y Rehabilitación**

<b>Temas examen escrito Medicina física y rehabilitación</b>	
<b>1</b>	<b>Grandes Síndromes</b>
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)
<b>2</b>	<b>Algología</b>
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
<b>4</b>	<b>Derechos de las personas con discapacidad</b>
4,1	Ley 7600 y reglamento
4,2	Ley 8661
4,3	Ley 9379
<b>5</b>	<b>Anatomía funcional</b>
<b>6</b>	<b>Neuroanatomía</b>
<b>7</b>	<b>Pediatría</b>
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 Geriatria 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 (10th ed). China Wolters Kluwer ( Capítulo 6)
10. "Derechos de las personas con discapacidad  
Ley 7600 y Reglamento  
Ley 8661. Convención Internacional para las PCD  
Ley 9379. Promoción de la Autonomía Personal de las Personas con Discapacidad."
11. Anatomía funcional  
Hoppenfeld S. Exploración física de la columna vertebral y las extremidades. (1979). Ed. El Manual Moderno, México D.F."
12. Neuroanatomía  
Chusid, JG (1980) Neuroanatomía correlative y neurología funcional. (5ª ed). México: Manual Moderno."

### 13. Pediatría

Espinosa, J y otros., (2010). Guía esencial de rehabilitación infantil. Madrid, España. Editorial Panamericana."

#### Anexo 4.20 Medicina Interna

Temario de Medicina Interna	
1	Trastornos hidroelectrolíticos y ácido base
2	Síncope
3	Hipoxia y cianosis
4	Pérdida de peso
5	Edema
6	Endocarditis infecciosa
7	Tuberculosis
8	HIV/SIDA
9	Electrocardiografía
10	Cardiopatía isquémica
11	Insuficiencia cardíaca
12	Hipertensión arterial
13	Neumopatía obstructiva crónica
14	Asma
15	Insuficiencia renal aguda y crónica

16	Hepatopatía aguda y crónica
17	Diabetes mellitus
18	Convulsiones y epilepsia
19	Antibióticos
20	Enfermedad cerebrovascular

### **Bibliografía de Medicina Interna**

- Briceño R. Luis Fernando, Castro M. Eduardo, Metodología de análisis clínico: un enfoque didáctico de la enseñanza y práctica de la medicina. EDNASSS, 2007.
- Harrison, Principios de medicina interna. Edición 20.

### **Anexo 4.21 Medicina Materno Fetal**

#### **Temario**

Obstetricia general.

#### **Bibliografía de materno fetal**

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

## Anexo 4.22 Medicina Paliativa

<b>Temario examen escrito Medicina Paliativa</b>	
<b>1</b>	<b>Principios bioéticos en medicina paliativa</b>
<b>2</b>	<b>Manejo de Síntomas: instrumentos para el abordaje (escalas), etiología, caracterización, fisiopatología del síntoma, tratamiento farmacológico (fármacos y efectos secundarios) y no farmacológico:</b>
2,1	Dolor
2,2	Náuseas y vómitos
2,3	Disnea
2,4	Fatiga
2,5	Constipación (estreñimiento) y diarrea
2,6	Depresión y ansiedad
2,7	Delirium
2,8	Trastornos del sueño
2,9	Caquexia y anorexia
<b>3</b>	<b>Emergencias en medicina paliativa: etiología, caracterización, fisiopatología y manejo:</b>
3,1	Obstrucción intestinal maligna
3,2	Hipercalcemia maligna

3,3	Síndrome de compresión medular
3,4	Síndrome de vena cava superior
3,5	Suicidio
<b>4</b>	<b>Farmacología en Medicina Paliativa: farmacología, efectos secundarios, interacciones y precauciones:</b>
4,1	Analgésicos: Acetaminofén, Aines (Diclofenaco, Ibuprofeno, Naproxeno), Opioides débiles (Codeína, Tramadol), Opioides fuertes (Morfina, Fentanilo y Metadona)
4,2	Antidepresivos (Amitriptilina, Fluoxetina, Venlafaxina)
4,3	Antipsicóticos (Haloperidol)
4,4	Antieméticos (Metoclopramida)
4,5	Laxantes: (Fibra, Leche de magnesia, Aceite mineral, Lactulosa y Bisacodilo)
4,6	Neuromoduladores: (Gabapentina, carbamazepina y Valprobato)
4,7	Benzodiacepinas (Diazepam, Midazolam, Clonazepam y Lorazepam)
<b>5</b>	<b>Hidratación (aspectos éticos, vías de administración, hipodermocclisis)</b>
<b>6</b>	<b>Vía subcutánea en Medicina Paliativa</b>
<b>7</b>	<b>Sedación paliativa (indicaciones, aspectos éticos, fármacos y escalas)</b>
<b>8</b>	<b>Duelo (tipos, intervención, duración, manifestaciones, consecuencias, manejo)</b>

<b>Temario examen práctico Medicina Paliativa</b>	
<b>1</b>	<b>Emergencias en medicina paliativa: etiología, caracterización, fisiopatología y Tratamiento farmacológico (fármacos y efectos secundarios):</b>
1,1	Obstrucción intestinal maligna
1,2	Hipercalcemia maligna
1,3	Síndrome de compresión medular
1,4	Síndrome de vena cava superior
1,5	Suicidio
<b>2</b>	<b>Sedación paliativa (indicaciones, aspectos éticos, fármacos y escalas)</b>
<b>3</b>	<b>Principios bioéticos en medicina paliativa</b>
<b>4</b>	<b>Hidratación</b>
<b>5</b>	<b>Vía subcutánea</b>
<b>6</b>	<b>Farmacología en Medicina Paliativa: farmacología, efectos secundarios, interacciones y precauciones.</b>
<b>7</b>	<b>Situación de final de vida.</b>
<b>8</b>	<b>Comunicación</b>

### **Bibliografía de Medicina Paliativa**

1. Textbook of Palliative Medicine and Supportive Care, Eduardo Bruera, Irene Higginson, 2 ed, 2016, específicamente los siguientes capítulos:

- Capítulo 13: Bioethical principles in palliative care
- Capítulo 32: Palliative care consult team

- Capítulo 40: Quality of life assessment in palliative care
- Capítulo 104 Communication in palliative care
- Capítulo 121 Managing communication challenges with patients and families
- Capítulo 43 Opioid analgesics
- Capítulo 44 Assessment and management of opioid side effects
- Capítulo 52: Bone cancer pain and skeletal complications
- Capítulo 53: Breakthrough (episodic) pain in cancer patients
- Capítulo 56 : Pathophysiology of cachexia – anorexia syndrome
- Capítulo 66 : Assessment and management of fatigue
- Capítulo 67 : Dyspnea
- Capítulo 58 : Nausea / vomiting
- Capítulo 59 Constipation and diarrhea
- Capítulo 62: Malignant bowel obstruction
- Capítulo 74 Dehydration and rehydration
- Capítulo 82 Hypercalcemia
- Capítulo 94: End-stage congestive heart failure
- Capítulo 101: Palliative sedation
- Capítulo 104 Communication in palliative care
- Capítulo 107 Bereavement
- Capítulo 124 Supportive care for patients with advanced chronic kidney disease

2. Twycross R. Palliative Care Formulary: PCF 5. 5ª Edición, septiembre 2014, específicamente los siguientes temas:

- Analgésicos: Acetaminofén, Aines (Diclofenaco, Ibuprofeno, Naproxeno), Opioides débiles (Codeína, Tramadol), Opioides fuertes (Morfina, Fentanilo y Metadona)
- Antidepresivos (Amitriptilina, Fluoxetina, Venlafaxina)
- Antipsicóticos (Haloperidol)
- Antieméticos (Metoclopramida)
- Laxantes: (Fibra, Leche de magnesia, Aceite mineral, Lactulosa y Bisacodilo)
- Neuromoduladores: (Gabapentina, carbamazepina y Valproato)
- Benzodiacepinas (Diazepam, Midazolam, Clonazepam y Lorazepam)

3. Gallardo Avilés, R. and Gamboa Antiñolo, F. (2013). *Uso de vía subcutánea en cuidados paliativos*. [online] Secpal.com. Disponible en: [http://www.secpal.com//Documentos/Blog/monografia\\_secpal\\_04.pdf](http://www.secpal.com//Documentos/Blog/monografia_secpal_04.pdf) [Accessed 27 May 2019].

4. Lacasta Reverte., M. and Garcia Rodríguez, E. (2019). *Duelo en Cuidado Paliativo*. [online] Secpal.com. Disponible: <https://www.secpal.com/EL-DUELO-EN-LOS-CUIDADOS-PALIATIVOS> [Accessed 27 May 2019].

5. Sánchez Correas, M. and Cuervo Pinna, M. (2019). *Secpal, guías clínicas*. [online] Secpal.com. Available at: <http://www.secpal.com//Documentos/Blog/guia-de-sedacion.pdf> [Accessed 28 May 2019].

6. Bátiz, J. and Loncan, P. (2019). *Guías Temáticas: Problemas éticos al final de la vida*. [online] Secpal.com. Available at: <https://www.secpal.com/PROBLEMAS-ETICOS-AL-FINAL-DE-LA-VIDA> [Accessed 28 May 2019].

7.Ngo-Metzger, Q., August, K., Srinivasan, M., Liao, S. and Frank L. Meyskens, J. (2019). *End-of-Life Care: Guidelines for Patient-Centered Communication*. [online] Aafp.org. Available at: <https://www.aafp.org/afp/2008/0115/p167.html> [Accessed 29 May 2019].

#### Anexo 4.23 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 4.24 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 Decima edición (ingles) 2017
2. Neonatal Resucitacion. J. Zaichkin. Critical Care Nurs Clinicals of North America 2018;30: 533-47

### **Anexo 4.25 Neumología**

<b>Temario examen escrito Neumología</b>	
<b>1</b>	<b>Fisiología y fisiopatología pulmonar</b>
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)
<b>2</b>	<b>Anatomía pulmonar</b>
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
<b>3</b>	<b>Trastornos obstructivos</b>
3,1	Asma
3,2	EPOC
3,3	Bronquiectasias
<b>4</b>	<b>Trastornos restrictivos</b>
4,1	Extraparanquimatosos ( trastornos de la caja torácica )
4,2	Intraparenquimatosos (enfermedad intersticial pulmonar)
<b>5</b>	<b>Enfermedad vascular pulmonar</b>

5,1	Hipertensión pulmonar
5,2	Tromboembolismo pulmonar
5,3	Vasculitis pulmonares
<b>6</b>	<b>Neoplasias</b>
6,1	Neoplasias de mediastino
6,2	Cáncer de pulmón
6,3	Cáncer de pleura
<b>7</b>	<b>Patología Pleural</b>
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
<b>8</b>	<b>Infecciones pulmonares</b>
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
<b>9</b>	<b>Interpretación de imágenes de tórax</b>

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)

<b>Temario examen Oral Neumología</b>	
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 4.26 Neurocirugía

<b>Temario Neurocirugía</b>	
<b>1</b>	<b>Neurohistología</b>
1.1	La neurona
1.2	El astrocito
1.3	Oligodendroglía
1.4	Microglía
1.5	Fibras nerviosas
1.6	Sinapsis
1.7	Unión neuromuscular
1.8	Órganos receptores de neuronas sensoriales
<b>2</b>	<b>Neurofisiología</b>
2.1	Potencial de acción

2.2	Potencial de reposo
2.3	Potenciales sinápticos
2.4	Neurotransmisores
<b>3 Médula espinal</b>	
3.1	Anatomía macroscópica
3.2	Anatomía de sustancia blanca y gris
3.3	Circulación arterial
3.4	Drenaje venoso
3.5	Síndromes medulares
3.6	Correlaciones clínico-anatómicas
<b>4 Tallo cerebral</b>	
4.1	Bulbo raquídeo (médula oblongada)
4.1.1	Anatomía macroscópica
4.1.2	Anatomía de sustancia blanca y gris
4.1.3	Correlaciones clínico-anatómicas.
4.2	Puente o protuberancia, correlaciones clínico-anatómicas.
4.2.1	Anatomía macroscópica
4.2.2	Anatomía de sustancia blanca y gris
4.2.3	Correlaciones clínico-anatómicas.

4.3	Mesencéfalo, correlaciones clínico-anatómicas.
4.3.1	Anatomía macroscópica
4.3.2	Anatomía de sustancia blanca y gris
4.3.3	Correlaciones clínico-anatómicas.
<b>5 Diencefalo (Anatomía y correlaciones clínicas)</b>	
5.1	Tálamo
5.2	Subtálamo
5.3	Epitálamo
5.4	Hipotálamo
5.5	Hipófisis
<b>6 Ganglios basales</b>	
6.1	Núcleo caudado
6.2	Núcleo lenticular
6.3	Núcleo accumbens
6.4	Correlaciones clínico-anatómicas.
<b>7 Cerebelo</b>	
7.1	Anatomía macroscópica
7.2	Anatomía de sustancia blanca y gris
7.3	Anatomía funcional
7.4	Correlaciones clínico-anatómicas

	<b>8 Hemisferios cerebrales</b>
8.1	Anatomía macroscópica
8.2	Anatomía de sustancia blanca
8.3	Anatomía funcional
8.4	Correlaciones clínico-anatómicas.
8.5	Cortes axiales, coronales y sagitales.
	<b>9 Sistema límbico, correlaciones clínico-anatómicas.</b>
	<b>10 Anatomía de nervios craneales, correlaciones clínico-anatómicas</b>
	<b>11 Sentidos especiales</b>
11.1	Olfato
11.2	Gusto
11.3	Visión
11.4	Audición
11.5	Sensibilidad vestibular
	<b>12 Desarrollo del sistema nervioso central, correlaciones clínicas.</b>
	<b>13 Circulación cerebral</b>
13.1	Anatomía arterial
13.2	Drenaje venoso
13.3	Senos duros

13.4	Síndromes vasculares
<b>14</b>	<b>Líquido cefalorraquídeo</b>
14.1	Anatomía del sistema ventricular
14.2	Composición de líquido cefalorraquídeo
14.3	Producción, circulación y absorción del líquido cefalorraquídeo.
14.4	Correlaciones clínico-anatómicas
14.5	Órganos circunventriculares
<b>15</b>	<b>Barrera hematoencefálica</b>
<b>16</b>	<b>Vías sensitivas y motoras, correlaciones clínico-anatómicas.</b>
<b>17</b>	<b>Formación reticular, vigilia y sueño, correlaciones clínico-anatómicas.</b>
<b>18</b>	<b>Control de la postura y el movimiento</b>
18.1	Sistema piramidal
18.2	Sistema extrapiramidal
18.3	Correlaciones clínico-anatómicas
<b>19</b>	<b>Sistema nervioso periférico</b>
19.1	Nervios espinales
19.2	Plexos nerviosos
19.3	Nervios periféricos
19.4	Correlaciones clínico-anatómicas
<b>20</b>	<b>Anatomía de cráneo</b>

20.1	Bóveda craneal
20.2	Base craneal
20.3	Forámenes de la base del cráneo
<b>21</b>	<b>Anatomía de la columna vertebral</b>
21.1	Columna cervical
21.2	Columna dorsal
21.3	Columna lumbosacra
<b>22</b>	<b>Examen neurológico.</b>
<b>23</b>	<b>Imagenología normal (cerebro, cráneo y columna vertebral)</b>
23.1	Radiografías convencionales
23.2	Tomografía computarizada
23.3	Resonancia magnética
<b>24</b>	<b>Manejo de líquidos y electrolitos.</b>
<b>25</b>	<b>Manejo general de paciente politraumatizado.</b>
<b>26</b>	<b>Patología neuroquirúrgica general básica</b>
<b>26.1</b>	<b>Trauma craneoencefálico</b>
<b>26.1.1</b>	<b>Clasificación</b>
26.1.2	Lesiones primarias (fracturas, hematomas, contusiones, daño axonal difuso)
26.1.3	Lesiones secundarias

26.1.4	Diagnóstico clínico-radiológico
26.1.5	Manejo inicial
26.2	Hemorragias subaracnoidea
26.2.1	Diagnóstico clínico-radiológico
26.2.2	Manejo inicial
26.3	Neuro-oncología
26.3.1	Diagnóstico clínico-radiológico
26.3.2	Manejo inicial
26.4	Enfermedad degenerativa de columna (diagnóstico clínico-radiológico y manejo inicial)
26.4.1	Lumbalgía
26.4.2	Cervicalgía
26.4.3	Radiculopatía
26.4.4	Mielopatía
26.5	Hidrocefalia
26.5.1	Clasificación
26.5.2	Diagnóstico clínico-radiológico
26.5.3	Manejo inicial
26.6	Hipertensión endocraneana
26.6.1	Diagnóstico clínico
26.6.2	Manejo inicial

26.7	Trauma vertebromedular
26.7.1	Clasificación
26.7.2	Diagnóstico clínico-radiológico
26.7.3	Manejo inicial

### Bibliografía de Neurocirugía

- Afifi y Bergman, Neuroanatomía funcional: texto y atlas, segunda edición, 2006. (Todo el libro).
- Schwartz`s Principles of Surgery, 10ª edición. (Capítulos 3, 7 y 42).
- Drake R, Wayne Vogl A, Mitchell A, "Gray, Anatomía para estudiantes", tercera edición, 2015, páginas: 64-83 y 855-870.

### Anexo 4.27 Oftalmología

<b>Temario Examen Escrito Oftalmología</b>	
<b>1</b>	<b>Fundamentos de Oftalmología</b>
1.1	Fisiología ocular
1.2	Anatomía ocular
1.3	Farmacología
1.4	Bioquímica
<b>2</b>	<b>Oftalmopediatría</b>
2.1	Fisiología sensorial
2.2	Retinopatía del prematuro
2.3	Tumores
2.4	Glaucoma pediátrico
2.5	Catarata congénita

2.6	Uveitis pediátrica
2.7	Manifestaciones oculares en los grandes síndromes
2.8	Retina pediátrica
2.9	Causas de alteraciones del desarrollo visual
<b>3</b>	<b>Estrabismo</b>
3.1	Definiciones
3.2	Clasificación
3.3	Exploración oculo-motora
<b>4</b>	<b>Uveitis</b>
4.1	Clasificación
4.2	Definición
4.3	Manifestaciones
4.4	Diagnósticos diferenciales
4.5	Orientación de tratamientos
<b>5</b>	<b>Neurooftalmología</b>
5.1	Vía visual
5.2	Campos visuales
5.3	Patología del nervio óptico
5.4	Tumores del SNC y manifestaciones oculares
<b>6</b>	<b>Óptica</b>
6.1	Fisiología óptica
6.2	Correcciones ópticas
<b>7</b>	<b>Refracción</b>
7.1	Definiciones
7.2	Defectos refractivos
<b>8</b>	<b>Glaucoma</b>

8.1	Clasificación
8.2	Definiciones
8.3	Pruebas diagnósticas
8.4	Tratamientos
<b>9</b>	<b>Córnea y enfermedades externas</b>
9.1	Distrofias
9.2	Alteraciones de la superficie ocular
9.3	Enfermedades congénitas
9.4	Trauma
9.5	Procesos infecciosos
9.6	Trasplantes
<b>10</b>	<b>Retina</b>
10.1	Retinopatía diabética
10.2	Degeneración macular
10.3	Manifestaciones de enfermedades sistémicas
10.4	Enfermedades vasculares retinianas
10.5	Prueba diagnósticas
10.6	Terapéutica
<b>11</b>	<b>Catarata y cristalino</b>
11.1	Clasificación
11.2	Defectos congénitos
11.3	Alteración como manifestaciones sistémicas
11.4	Metabolismo
11.5	Modalidades terapéuticas
11.6	Lentes intraoculares
<b>12</b>	<b>Oculoplástica</b>

12.1	Patología de párpados
12.2	Órbitas
12.3	Tumores
12.4	Estética

## Bibliografía de Oftalmología

1. Ingraham, H. (2018). 2018-2019 Basic and Clinical Science Course (BCSC), Section 1: Update on General Medicine. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
2. Lawrence M. Levine (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 02: Fundamentals and Principles of Ophthalmology. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
3. Brodie, S. (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 03: Clinical Optics. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
4. Rosa, R. (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 04: Ophthalmic Pathology and Intraocular Tumors. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
5. Bhatti, M. (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 05: Neuro-Ophthalmology. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
6. Hered, R. (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 06: Pediatric Ophthalmology and Strabismus. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
7. Foster, J. (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 07: Orbit, Eyelids and Lacrimal System. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
8. Foster, J. (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 08: External Disease and Cornea. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
9. 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 09: Intraocular Inflammation and Uveitis. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
10. Girkin, C (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 10: Glaucoma. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
11. Jick, S. (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 11: Lens and Cataract. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
12. McCannel, C. (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 12: Retina and Vitreous. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.
13. Hamill, M. (2018). 2018-2019 BCSC (Basic and Clinical Science Course), Section 13: Refractive Surgery. San Francisco, United States: American Academy of Ophthalmology.

## Anexo 4.28 Oncología Médica

<b>Temas examen escrito Oncología médica</b>
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**

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

### **Anexo 4.29 Oncología Médica Pediátrica**

<b>Temario Oncología Médica Pediátrica</b>	
<b>1</b>	<b>Bases biológicas del cáncer infantil / Diagnóstico y evaluación del niño con cáncer</b>
1,1	Epidemiología del cáncer infantil

1,2	Cáncer infantil y herencia
1,3	Biología del cáncer infantil
1,4	Abordaje clínico y diagnóstico del niño con sospecha de cáncer
1,5	Diagnóstico patológico de malignidades pediátricas
1,6	Estudios de imágenes en el diagnóstico y manejo de malignidades pediátricas
<b>2</b>	<b>Principios de terapia multimodal</b>
2,1	Principios generales de quimioterapia
2,2	Principios generales de cirugía
2,3	Principios de radiación oncológica
2,4	Terapia celular y génica
2,5	Niños y adolescentes con cáncer: consideraciones especiales
2,6	Transplante de células madre hematopoyéticas en oncología pediátrica
2,7	Estudios clínicos en cáncer: diseño, análisis y reporte
2,8	Seguridad del paciente en tratamiento por cáncer
<b>3</b>	<b>Manejo de patologías cancerosas sólidas comunes en la niñez</b>
3,1	Linfoma de Hodkin
3,2	Linfoma No Hodkin

3,3	Desórdenes linfoproliferativos y malignidades asociadas a inmunodeficiencias
3,4	Histiocitosis
3,5	Leucemias
3,6	Tumores del sistema nervioso central
3,7	Retinoblastoma
3,8	Tumores hepáticos
3,9	Tumores renales
3,10	Neuroblastoma
3,11	Rabdomiosarcoma y sarcomas indiferenciados
3,12	Tumores de tejidos blandos no rabdomiosarcomatosos
3,13	Osteosarcoma
3,14	Tumores de células germinales
3,15	Tumores endocrinológicos
3,16	Manejo de patología cancerosa infrecuente en la niñez
<b>4</b>	<b>Cuidado de soporte en el niño con cáncer / Otros temas de interés al momento del diagnóstico, durante el tratamiento y al término del mismo</b>
4,1	Emergencias oncológicas
4,2	Soporte hematológico
4,3	Complicaciones infecciosas

4,4	Soporte nutricional
4,5	Manejo de síntomas
4,6	Cuidados generales
4,7	Rehabilitación
4,8	Soporte psiquiátrico y psicológico para el niño y su familia
4,9	Consideraciones éticas en oncología pediátrica
4,10	Efectos tardíos del cáncer infantil
4,11	Educación para el niño con cáncer
4,12	Cuidados paliativos para el niño con cáncer avanzado
4,13	Oncología pediátrica en países con recursos limitados
4,14	Prevención del cáncer en la edad adulta

### **Bibliografía de Oncología Médica Pediátrica**

- Pizzo P.A. Poplack D.G. Principles and Practice of Pediatric Oncology. Sixth Edition. Lippincott Williams & Wilkins. 2010.

### **Anexo 4.30 Oncología Quirúrgica**

<b>Temario de Examen Escrito y Oral Oncología Quirúrgica</b>	
<b>1.</b>	<b>Principios de Oncología</b>
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
<b>2</b>	<b>Etiología de las neoplasias</b>

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
<b>3</b>	<b>Epidemiología de los tumores</b>
3.1	Tendencia a nivel mundial y nacional
3.2	Estadísticas en Costa Rica (incidencia, prevalencia y mortalidad)
<b>4</b>	<b>Prevención y tamizaje del cáncer (Generalidades)</b>
<b>5</b>	<b>Análisis y diseño de estudios clínicos</b>
<b>6</b>	<b>Principios esenciales de tratamiento con agentes quimioterapéuticos, radioterapia e inmunoterapia</b>
<b>7</b>	<b>Sistemas de estadiaje de las neoplasias</b>
7.1	AJCC
7.2	NCCN
7.3	ICCC
<b>8</b>	<b>Abordaje nutricional del paciente oncológico</b>
<b>9</b>	<b>Principios de cuidado paliativo oncológico</b>
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
<b>10</b>	<b>Emergencias oncológicas</b>
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)
<b>11</b>	<b>Piel y Melanoma</b>
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
<b>12</b>	<b>Anatomía y fisiología</b>
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
<b>13</b>	<b>Tiroides</b>
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
<b>14</b>	<b>Paratiroides</b>
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
<b>15</b>	<b>Esófago</b>
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
<b>16</b>	<b>Estómago</b>
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
<b>17</b>	<b>Colon y recto</b>
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
<b>18</b>	<b>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)</b>
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
<b>19</b>	<b>Mama</b>
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
<b>20</b>	<b>Cáncer ginecológico: Cervix, Vulva, Vagina, Ovario, Endometrio</b>
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
<b>21</b>	<b>Sarcomas de tejidos blandos (Extremidades y retroperitoneal)</b>
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 4.31 Ortopedia y Traumatología

<b>Temario examen escrito y oral Ortopedia y Traumatología</b>	
1	Anatomía del sistema musculoesquelético.
2	Fisiología y metabolismo del sistema musculoesquelético.
3	Fracturas que afectan la línea de crecimiento.
4	Artritis séptica y osteomielitis hematógena aguda y crónica.
5	Fracturas expuestas.
6	Lesiones de músculo, tendones y ligamentos.
7	Síndrome compartimental.
8	Fracturas y luxaciones.
9	Tumores musculoesqueléticos.

## Bibliografía de Ortopedia y Traumatología

1. Anatomía Humana. Latarjet, Michel y Ruiz Liard, Alfredo. Editorial Panamericana. 4ta edición. 2007.
2. Basic Orthopaedic Sciences: The Stanmore Guide. Manoj Ramachandran. Hodder Arnold Publication. 1 ed. 2006.
3. Essentials of Musculoskeletal Care. April D. Armstrong, Mark C. Hubbard. American Academy of Orthopaedic Surgeons AAOS. 5th edition. 2015.
4. Moore Anatomía con Orientación Clínica. Keith L. Moore, Arthur F. Dailey, Anne M. R. Agur. Editorial Lippincott, Williams y Wilkins. 7ª edición. 2013.
5. Orthopaedic Basic Science: Foundation of Clinical Practice. Regis J. O'Keefe. American Academy of Orthopaedic Surgeons. 4th edition. 2012.
6. AAOS Comprehensive Orthopaedic Review 2. Boyer, Martin. American Academy of Orthopaedic Surgeons. 2014.
7. Orthopaedic Knowledge Update 10. Flynn, John. American Academy of Orthopaedic Surgeons AAOS. 2011.
8. Ortopedia y Traumatología. Revisión sistémica. Miller, Mark. 5ta edición. Elsevier. 2009.
9. Review of Orthopaedic Trauma. Brinker, Mark. 2nd edition. Lippincott Williams and Wilkins. 2013.

## Anexo 4.32 Otorrinolaringología, Cirugía de Cabeza y Cuello

<b>Temario Otorrinolaringología, Cirugía de Cabeza y Cuello</b>	
<b>1</b>	<b>Otología</b>
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	Neuritis 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
<b>2</b>	<b>Rinología</b>
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 nasosinuales benignos y malignos (Etiología, diagnóstico y tratamiento)
<b>3.</b>	<b>Cuello</b>
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
<b>4</b>	<b>Laringe</b>

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
<b>5</b>	<b>Faringe</b>

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 )
<b>6</b>	<b>Oncología</b>
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)
<b>7</b>	<b>Pediátrico</b>
7.1	Otología
7.1.2	Otitis media aguda (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 4.33 Pediatría**

<b>Temario Pediatria</b>	
<b>1</b>	<b>NEONATOLOGÍA</b>
1.1	Restricción del crecimiento intrauterino
1.2	Examen físico del recién nacido
1.3	Atención neonatal
1.4	Asfixia perinatal
1.5	Ictericia neonatal
1.6	Membrana hialina
1.7	Síndrome de insuficiencia respiratoria neonatal
1.8	Enterocolitis aguda
1.9	Infecciones virales congénitas y perinatales
1.10	Sepsis neonatal
<b>2</b>	<b>URGENCIAS MÉDICAS</b>
2.1	Sepsis y shock séptico
2.2	Reanimación cardiopulmonar
2.3	Síndrome de insuficiencia respiratoria
2.4	Intoxicaciones
2.5	Anafilaxia
<b>3</b>	<b>INFECTOLOGÍA</b>

3.1	Vacunas
3.2	Síndrome febril
3.3	Infecciones de la piel y partes blandas
3.4	Infecciones bacterianas
3.5	Meningitis
3.6	Neumonía
3.7	Tosferina
3.8	Tuberculosis
3.9	Diarrea aguda y crónica
3.10	Sífilis
3.11	Infecciones virales respiratorias
3.12	Hepatitis viral
3.13	Mononucleosis
3.14	Parotiditis
3.15	Rubeola y sarampión
3.16	HIV-SIDA
<b>4 INFECCIONES VIAS RESPIRATORIAS / NEUMOLOGÍA</b>	
4.1	Faringoamigdalitis aguda
4.2	Sinusitis

4.3	Otitis media aguda
4.4	Epistaxis
4.5	Adenoiditis y adenoidectomía
4.6	Bronquiolitis
4.7	Asma
4.8	Fibrosis quística
<b>5 GASTROENTEROLOGÍA</b>	
5.1	Vómitos y reflujo gastroesofágico
5.2	Constipación
5.3	Dolor abdominal
5.4	Sangrado digestivo
5.5	Parasitosis
<b>6 NEFROLOGÍA</b>	
6.1	Análisis de orina
6.2	Malformaciones genitourinarias
6.3	Reflujo vesicoureteral
6.4	Infección urinaria
6.5	Hematuria
6.6	Proteinuria
6.7	Síndrome nefrótico y nefrítico

6.8	Insuficiencia renal aguda
6.9	Urolitiasis
<b>7 HEMATOLOGÍA / ONCOLOGÍA</b>	
7.1	Anemia del recién nacido
7.2	Anemias
7.3	Adenopatías
7.4	Leucemias
7.5	Linfoma
7.6	Tumores del sistema nervioso central
<b>8 ENDOCRINOLOGÍA</b>	
8.1	Baja talla
8.2	Hipotiroidismo
8.3	Pubertad normal
8.4	Pubertad temprana
8.5	Insuficiencia suprarrenal
8.6	Diabetes mellitus
<b>9 NEUROLOGÍA</b>	
9.1	Semiología y examen neurológico
9.2	Micro-macrocefalia

9.3	Convulsiones
9.4	Niño hipotónico
9.5	Cefalea
<b>10 DERMATOLOGÍA</b>	
10.1	Dermatitis contacto
10.2	Dermatitis seborreica
10.3	Acné
10.4	Piodermitis
<b>CRECIMIENTO (Capítulos: 15 y 41) DESARROLLO (Capítulos: 10-11-12-13 y 94) 11 Y ALIMENTACIÓN</b>	
11.1	Crecimiento y desarrollo
11.2	Evaluación estado nutricional
11.3	Lactancia
11.4	Alimentación normal y desnutrición
11.5	Obesidad
<b>12 CIRUGÍA PEDIÁTRICA</b>	
12.1	Politraumatismo
12.2	Trauma craneoencefálico
12.3	Trauma abdominal
12.4	Trauma torácico
12.5	Quemaduras

12.6	Apendicitis aguda
12.7	Invaginación intestinal
12.8	Estenosis hipertrófica del píloro
12.9	Divertículo de Meckel
12.10	Megacolon agangliónico
12.11	Malformaciones anorectales
12.12	Fimosis
12.13	Hernia umbilical y epigástrica
12.14	Hernia inguinal e hidrocele
12.15	Hernia inguinal e hidrocele
12.16	Fístulas y apéndices preauriculares
12.17	Criptorquidia y testículos retráctiles
12.18	Escroto agudo
<b>13</b>	<b>OTROS</b>
13.1	Cardiopatías y cirugía de corazón
13.2	Enfermedades genéticas y deformaciones congénitas
13.4	Oftalmología (reflejo rojo y retinoblastoma)

### **Bibliografía de Pediatría**

1. Kliegman, R; Stanton, B.; Geme, J. & Schor, N. (2016). Nelson Textbook of Pediatrics, 20 ed. Elsevier.
2. Ministerio de Salud (2013). Norma Nacional de vacunación. Costa Rica: Ministerio de Salud.

## Anexo 4.34 Psicología Clínica

TEMARIO II ETAPA 2019 PSICOLOGIA CLINICA	
1	EVALUACION PSICOLOGICA
1,1	PRUEBAS PSICODIAGNOSTICAS
1,1,1	WESCHLER WISC IV y WAIS III
1,1,2	Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota (MMPI 2), Inventario Clínico Multiaxial de Millon III (MCMI-III)
1,1,3	NEUROPSI BREVE
1,1,4	PRUEBAS PROYECTIVAS(H.T.P. NIÑOS Y ADOLESCENTES)
1,2	INTERPRETACIÓN DE DATOS OBTENIDOS DE PRUEBAS PSICODIAGNÓSTICAS BÁSICAS. (ESPECIFICAR APLICACIÓN, CORRECCIÓN E INTERPRETACIÓN DE LAS PRUEBAS).
2	TRATAMIENTO PSICOLÓGICO
2,1	CONCEPTOS EN PSICOTERAPIA
2,2	MÉTODOS Y TÉCNICAS BÁSICAS
3	ABORDAJES PSICOTERAPÉUTICOS
3,1	PSICOTERAPIA DE FAMILIA Y PAREJA: MODELOS BÁSICOS
3,2	PSICOTERAPIA NIÑOS Y ADOLESCENTES: MODELOS BÁSICOS
3,3	ABORDAJE PSICOTERAPÉUTICO DE TRASTORNOS ESPECÍFICOS
3,4	PSICOTERAPIA DE GRUPO
4	ADICCIONES

4,1	MODELO MOTIVACIONAL DEL CAMBIO
4,2	TRASTORNOS OCASIONADOS POR CONSUMO Y ADICCIÓN A DIFERENTES DROGAS. PATOLOGÍA DUAL.
5	PSICOPATOLOGÍA
5,1	CRITERIOS DIAGNÓSTICOS GENERALES DE ESQUIZOFRENIA, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, DEPRESIÓN, ANSIEDAD, TRASTORNOS RELACIONADOS AL ESTRÉS, TRAUMA Y TRASTORNOS DE PERSONALIDAD
6	FORENSE
6,1	ASPECTOS GENERALES SOBRE LA EVALUACIÓN FORENSE, INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN
6,2	ASPECTOS CONCEPTUALES ENTRE PSICOLOGÍA CLÍNICA Y FORENSE
7	NEUROPSICOLOGÍA
7,1	SÍNDROMES NEUROPSICOLÓGICOS GENERALES
7,2	FUNCIONES NEUROPSICOLÓGICAS BÁSICAS
8	PSICOLOGÍA DE LA SALUD
8,1	MODELOS EXPLICATIVOS DEL ESTRÉS
8,2	MODELO BIOPSICOSOCIAL
8,3	EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD PÚBLICA
8,4	MODELOS Y TÉCNICAS DE INTERVENCIÓN EN PROBLEMAS DE SALUD
9	INVESTIGACIÓN

9,1	MÉTODOS DE INVESTIGACIÓN
9,2	DISEÑO METODOLÓGICO

## Bibliografía de Psicología Clínica

1. Kaufman, A; Lichtenberger, E (1999). Claves para la evaluación con el WAIS-III. España: Tea ediciones.
2. Wechsler, D. (2011) Escala de inteligencia Wechsler para niños IV. Editorial Pearson - Wechsler, D. y Kaufman, A. (2001). WAIS-III, Escala de Inteligencia de Wechsler para Adultos-III: Manual de Aplicación y Corrección. Editorial TEA.
3. Hathaway, S.R.; McKinley, J.C. (2000) Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota – 2 (MMPI-2). TEA Ediciones.
4. Nichols, D. (2002); Claves para la evaluación con el MMPI-2. España: Tea Ediciones. Millon, T y Avila, A. (1998). Inventario Clínico Multiaxial de Millon-II: Manual. Editorial: TEA Ediciones. España.
5. Ostrosky-Solís, F; Ardila, A; Rosselli, M (1999). NEUROPSI Evaluación Neuropsicológica Breve en Español. México.
6. Buck, J (1995) Manual y Guía de La Interpretación de la Técnica del dibujo proyectivo casa, árbol, persona. H-T-P. D.f: Editorial: Manual moderno
7. Manuales de las pruebas mencionadas en este temario
8. Kleinke, C. (2002) Principios Comunes en Psicoterapia. 4ta Edición. España: Editorial Desclee de Brower.
9. Fernández – Liria, A. y Rodríguez -Vega, B. (2005). La práctica de la psicoterapia. La construcción de narrativas terapéuticas. Bilbao: Descleé
10. Pipes, R., Davenport, D. (2004). Introducción a la Psicoterapia, el saber clínico compartido. Bilbao Descleé
11. Fernandez, A., Rodriguez, B. (2008). Habilidades de entrevista para psicoterapeutas. Bilbao: Descleé
12. Ochoa de Alda, I. (1995) Enfoques en Terapia Familiar Sistémica Edición: 2da.
13. Pérez, M.; Fernández, J.; Fernández, C. y Amigo, I. (2010). Guía de tratamientos psicológicos eficaces III. niños. Madrid: Editorial Pirámide.
14. Caballo, V. (2006). Manual para el Tratamiento Cognitivo Conductual de los Trastornos Psicológicos. Vol I y II. España: Editorial Siglo XXI.
15. Yalom, I. (1986) Teoría y Práctica de la Psicoterapia de Grupo. España: Editorial Fondo de Cultura Económica.
16. Kaplan, H; Sadock, B. (1996). Terapia de Grupo. España: Editorial Panamericana.
17. Organización Mundial de la Salud - Ginebra (1992 ) Decima Revisión de la Clasificación Internacional de las enfermedades CIE10. Editorial Panamericana.
18. Bobes J, Casas M, Gutiérrez M. (2003) Manual de Evaluación y Tratamiento de Drogodependencia.
19. Del Nogal-Tomé, M.(2015) Patología dual. Madrid: Editorial Síntesis.
20. Organización Mundial de la Salud (1992) Clasificación Internacional de Trastornos y Enfermedades mentales CIE 10. Editorial Médica Panamericana.

21. American Psychiatric Association. (2014). DSM-5. Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5. España: Editorial Panamericana
22. Lin Ching, R. (2002) Psicología Forense Principios Fundamentales. San José: Editorial Universidad Estatal a Distancia.
23. Soria, M. y Sáiz, D. I. (2005) Psicología Criminal. Madrid: Prentice Hall
24. Ardila A, Roselli M. (2007) Neuropsicología Clínica. Editorial: Manual Moderno.
25. Oblitas, L. (2006). Psicología de la Salud. México: Thomson.
26. Amigo Vázquez (2012). Manual de Psicología de la salud. Madrid: Ediciones Pirámide
27. Gil Roales-Nieto (2004). Psicología de la Salud. Madrid: Ediciones Pirámide. "
28. Escuela Nacional de Sanidad (ENS), Instituto de Salud Carlos III-Ministerio de Ciencia e Innovación, Royo B., M.A. & Damián M., J. (2009). Método Epidemiológico. Madrid: ENS-Instituto de Salud Carlos III, octubre. Página 18
29. Pérez-Alvarez et al. (2010) Guía de tratamientos psicológicos eficaces II. Madrid: Editorial Pirámide.
30. Simon, MA. (1999) Manual de Psicología de la Salud. Madrid: Biblioteca Nueva.
31. Kerlinger, F.N. & Lee, H.B. (2002). Investigación del Comportamiento México: McGraw-Hill Interamericana (Cuarta edición).

#### Anexo 4.35 Psiquiatría

<b>Temario examen oral y escrito Psiquiatría</b>	
1	Psicosis
2	Trastornos depresivos
3	Trastornos ansiosos
4	Trastornos orgánicos
5	Trastornos personalidad
6	Psicogeriatría
7	Psiquiatría infantil y adolescencia
8	Psicofarmacología: principios de psicofarmacología, Antipsicóticos, ansiolíticos , etimizantes, antidepresivos e hipnóticos
9	Adicciones
10	Historia clínica y examen mental
11	Psicodinamia
12	Trastorno de alimentación
13	Neurofisiología
14	Emergencias psiquiátricas
15	Trastorno bipolar

#### Bibliografía de Psiquiatría

1. American Psychiatric Association (2014). Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-5. Editorial Médica Panamericana.
2. Gabbard, G. O., & Horigian, V. (2002). Psiquiatría psicodinámica en la práctica clínica (Cap. 12). Médica Panamericana.
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). (2000). Clasificación internacional de las enfermedades y problemas relacionados con la salud (CIE – 10). Madrid, España: Editorial Médica Panamericana.
4. Rojas, Z. (SF). El examen psiquiátrico del paciente.
5. Sadock, B. J; Sadock , V; Ruiz, P. (2015). Kaplan & Sadock. Sinopsis de psiquiatría. Wolters Kluwer Health.
6. Stahl, S. M., (2014). Psicofarmacología esencial de Stahl: bases neurocientíficas y aplicaciones prácticas. Cap. 1,2,3,4,5,7,8,9,11. Aula Médica.

#### Anexo 4.36 Radiología e Imágenes Médicas

<b>Temario de examen oral y escrito Radiología e Imágenes Médicas</b>	
<b>1</b>	<b>Radiología del Tórax, niños y adultos</b>
1.1	Utilización de las diferentes proyecciones radiológicas en el estudio del tórax, determinando los factores técnicos correctos.
1.2	Anatomía radiológica de tórax y mediastino.
1.3	Identificación de patrones radiológicos en tórax, lesiones del espacio aéreo e intersticial
1.4	Hiperclaridad pulmonar
1.5	Atelectasia
1.6	Espacio pleural: derrame pleural, neumotórax
1.7	Hemitórax opaco
1.8	Valoración de vías y catéteres centrales
1.9	Procesos infecciosos, lesiones tumorales.
1.10	Trauma
<b>2</b>	<b>Radiología de abdomen Niños y Adultos</b>
2.1	Radiología simple de abdomen
2.2	Abdomen agudo
2.3	Análisis de la radiología simple de abdomen en sus diferentes proyecciones.

2.4	Neumoperitoneo, neumatosis intestinal y neumobilia
2.5	Calcificaciones más frecuentes observables en la placa simple de abdomen
2.6	Estudio por imagen del dolor abdominal agudo.
2.7	Estudios contrastados del tracto gastrointestinal
2.8	Indicaciones y contraindicaciones de los estudios radiológicos contrastados: esofagograma, SGD, tránsito intestinal y colon por enema
2.9	Conceptos básicos en la interpretación de estudios contrastados
2.10	Obstrucción intestinal e íleo adinámico
2.11	Anatomía abdominal por las diferentes modalidades de imagen (Rx, ultrasonido, TAC).
2.12	Procesos inflamatorios, tumorales, trauma.
<b>3</b>	<b>Estudios radiológicos del sistema urinario niños y adultos</b>
3.1	Indicaciones y contraindicaciones de los estudios contrastados del tracto urinario: PIV, cistografía, uretrografía retrógrada.
3.2	Conceptos básicos en la interpretación de estudios del tracto urinario normal y patológico.
3.3	Anatomía del sistema urinario en las diferentes modalidades (RX, PIV, TAC, Ultrasonido).
3.4	Diagnóstico de las patologías mas frecuentes (inflamatorias, tumorales, trauma, reflujo y malformaciones del sistema urinario).
<b>4</b>	<b>Radiología osteoarticular niños y adultos</b>
4.1	Lesiones destructivas óseas, fracturas Identificación de las lesiones destructivas del hueso, líticas, blásticas y descripción de los patrones radiológicos utilizados para de describirlas.
4.2	Terminología radiológica utilizada para la descripción de los diferentes tipos de fractura.
4.3	Artropatías degenerativas e inflamatorias. Signos radiológicos de la enfermedad articular degenerativa a nivel axial y apendicular. Patrones de afectación radiológica de las principales artropatías inflamatorias: artritis reumatoide, espondilitis anquilosante, gota y artritis infecciosas.
4.4	Evaluación de columna en incidencias radiográficas convencionales e indicaciones para el uso de la tomografía computarizada y R.M.N.

4.5	Anatomía osteoarticular y columna
<b>5</b>	<b>Imágenes mamarias</b>
5.1	CLASIFICACIÓN BIRADS. Significado y aplicación clínica de la clasificación BIRADS obtenida en los estudios imagenológicos. Aplicaciones, ventajas y desventajas de el ultrasonido y mamografía en el estudio de la patología mamaria.
5.2	Anatomía, histología y fisiología de la mama
5.3	Biología
5.4	Anatomía radiológica
5.5	Anatomía patológica
5.6	Patología mamaria
5.7	Sistema BI-RADS
5.8	Criterios de calidad en imagen
<b>6</b>	<b>Ultrasonidos adultos y niños</b>
6.1	Principios básicos, indicaciones y aplicaciones
6.2	Principios físicos básicos en la obtención de imágenes de ultrasonido para el diagnóstico médico
6.3	Indicaciones y contraindicaciones del ultrasonido para el estudio de los diferentes órganos y sistemas del cuerpo
6.4	Terminología básica utilizada en los informes ecográficos
7	Cráneo, base de cráneo, senos paranasales, oídos y cuello, niños y adultos.
7.1	Radiografía convencional en cráneo y senos para-nasales.
7.2	Anatomía en diferentes modalidades de imagen de cráneo, senos paranasales, cuello, oídos y base de cráneo (Rx y TAC).
7.3	Aplicaciones, indicaciones y contraindicaciones de la TC en el estudio de las patologías más frecuentes.
7.4	Terminología básica utilizada en los informes de la TC
<b>8</b>	<b>Radiología del Sistema Nervioso</b>
8.1	Reconocimiento de los patrones básicos de presentación por imagen del trauma cráneo encefálico, hemorragia cerebral, enfermedad cerebro vascular, edema cerebral, hidrocefalia, atrofia y lesiones espacio ocupantes.

### **Bibliografía de Radiología e Imágenes Médicas**

1. Herring, William. Learning Radiology, recognizing the basics. Elsevier, Saunders. USA 2011.
2. Diagnóstico por imagen. Compendio Radiología Clínica. Pedrosa, César. Mc Graw Hill, Madrid, 2001.
3. Página web para mama. <http://www.radiologyassistant.nl/en/p53b4082c92130/bi-rads-for-mammographyand-ultrasound-2013.htm>
4. Federle et al. Imagen anatómica. Tórax, abdomen y pelvis. Madrid, España. Marban.1 edición. 2012.
5. Hansberger, et al. Imagen Anatómica. Cerebro, columna, cabeza y cuello. Madrid, España. Marban 1 edición. 2012.
6. Lopez Ruiz- Pina Insausti, Manual de Radiología Mamaria. Editorial médica panamericana, S.A.. Madrid, 2016.

### **Anexo 4.37 Radioterapia**

- Historia de la radioterapia
- Bases de radiobiología
- Bases de las radiaciones
- Generalidades de Oncología
- Generalidades de Radioterapia
- Incidencia de Cáncer en Costa Rica
- Patología no oncológica tratada con radioterapia
- Temario de patología oncológicas (cada tema puede incluir generalidades de la enfermedad, estadificación, diagnóstico, manejo general)
  - Cáncer de mama
  - Cáncer de próstata
  - Tumores del SNC
  - Cáncer de laringe
  - Cancer de piel
  - Cáncer de recto
  - Cáncer cérvico uterino

### **Bibliografía de Radioterapia**

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

## Anexo 4.38 Urología

Todos los capítulos, exceptuando el tomo 4 que es Pediátrico

### Bibliografía de Urología

1. Campbell of Urology 10 edición.

## Anexo 5: 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

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

“Ingresar”.

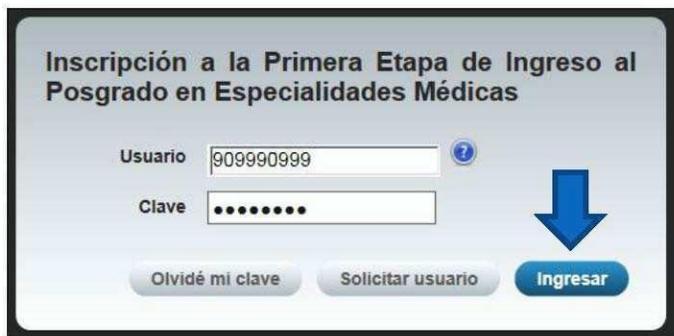


Ilustración 1. Pantalla de ingreso (con los datos de usuario y contraseña).

### CURRÍCULO DATOS PERSONALES

- a) Una vez que se haya logrado ingresar al sistema (ver sección *Ingreso al sistema*), puede dirigirse a la sección II Etapa, Sub Categoría Currículum 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”

**UNIVERSIDAD DE COSTA RICA**

**Menú Principal**

- ▶ I Etapa
- ▼ II Etapa
  - ▶ 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: 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: 444844545 (11 de 20 caracteres)

Documento Asegurado: documento Asegurado.pdf      Seleccionar archivo: documento Asegurado.pdf

**Información de Contacto**

Correo Electrónico: luis@correo.com (80 de 100 caracteres)

Teléfonos: Seleccione: 99999999 (Contador caracteres restantes)      Agregar

(CASA)33333333  
(CELULAR)88898889      Borrar Teléfono

Dirección: Provincia: CARTAGO      Cantón: PARAISO      Distrito: OROSI

Guardar      Regresar      Siguiente

**Detalle de Errores**

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

- Debe indicar su correo electrónico.
- Debe seleccionar una provincia de procedencia.
- Debe ingresar al menos un número de teléfono.
- Debe seleccionar un cantón de procedencia.
- Debe seleccionar un distrito de procedencia.

**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:

UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Menú Principal

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

**MURILLO GARCIA LUIS**

**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	

Regresar    Siguiente

#### 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
  - ▼ Currículo
    - ▶ 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

Titulo Original: TituloOriginal.pdf  Seleccionar archivo TituloOriginal.pdf

Traducción Título\*  Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Tipo de Documento:  Certificación de Estudios  Título Universitario

Certificación de notas: Certificacion de notas.pdf  Seleccionar archivo Certificacion de notas.pdf

Traducción Certificación de notas\*  Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

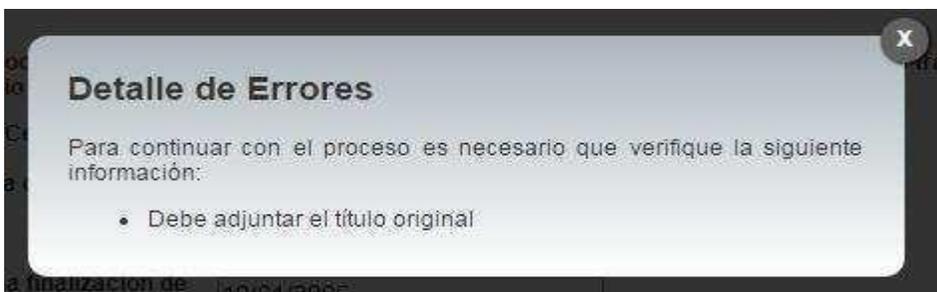
Convalidación del título  Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

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

Titulo 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

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

**Información del Colegio de Profesionales**

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

Título Colegio de profesionales.pdf  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  residencia.pdf

**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:



### 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	TítuloOriginal.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)

Botones: 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**

\*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

Centro de Estudios

Tipo

Cantidad de Horas

Fecha inicio

Fecha fin

Título Original  Ningún archivo seleccionado

Traducción Oficial  Ningún archivo seleccionado

**Listado de Educación Médica Continua**

	Nombre del Título	Centro Estudios	Tipo	Horas
1	CURSO DE SUTURA ENDOSCÓPICA	Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM)	Curso de Aprovechamiento	6

Cantidad de registros 1

Ilustración 15. Currículo Educación Médica Continua (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 educación médica continua:

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: TituloOriginal.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.
- 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 TituloOriginal.pdf

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
	Adiciones	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:



### 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

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	Traducción Oficial*	-
Título Original	TituloOriginal.pdf		

[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
  - Curriculo
    - 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  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”.

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.

**Menú Principal**

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

**Idiomas**

Lengua Materna: ESPAÑOL

**Registro de Idiomas**

Idioma: Seleccione

Centro de Idiomas: Seleccione

Nivel de Idiomas: Seleccione

Fecha Emisión Certificación:

Certificación:  X Seleccionar archivo Ningún archivo seleccionado

Limpiar Campos    Guardar Idioma

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

Cantidad de registros 1

Regresar    Siguiente

**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:

**Menú Principal**

- ▶ I Etapa
- ▶ II Etapa
- ▶ Salir

**Idiomas**

Lengua Materna: ESPAÑOL

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: Certificación Idioma Ingles.pdf

Regresar    Siguiente

- 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”

The screenshot shows the 'Información Laboral' form. On the left is a 'Menú Principal' with a tree structure: I Etapa, II Etapa, and Currículo. Under Currículo, 'Información Laboral' is highlighted with a blue arrow. The main content area has two sections: 'Información de Trabajo Actual' with a 'Trabaja actualmente' field (radio buttons for Si and No, No is selected) and 'Información de Servicio Social' with a red instruction: 'Por favor indique la información de Servicio Social en caso que aplique'. Below this are fields for 'Fecha inicio' (dd/mm/yyyy), 'Fecha fin' (dd/mm/yyyy), 'Lugar' (256 de 256 caracteres), and 'Constancia' (with a 'Seleccionar archivo' button and 'Ningún archivo seleccionado' text). A note '\*Considere periodo de vacaciones' is present near the date fields.

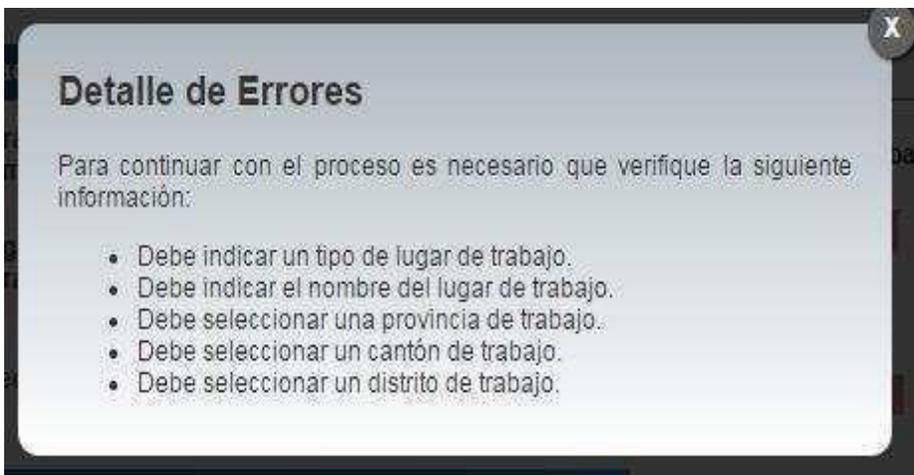
**Ilustración 27. Currículo Información Laboral.**

- 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”.

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 de 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"

**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:   
 Hora Cita:



[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
1	Creación de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 17:16:58
1	Envío a revisión de solicitud de segunda etapa	22/04/2015 17:17:00

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 17:16:58
	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

Observaciones

Regresar

## Anexo 6: Especialidades, plazas, lugar, fecha y hora de examen

Especialidad	Plazas	Examen escrito	Examen oral	Examen práctico	Fecha Examen	Hora	Lugar
Anatomía Patológica	3	63	20	0	Examen escrito: 15 julio Examen Oral: 16 Julio Entrevista: 17 julio	8:00 a.m.	HCG , Servicio de Anatomía Patológica
Anestesiología y Recuperación	20	52.29	30.71	0	16 al 19 de julio	7:00 a.m.	Se comunicará posteriormente
Cardiología	5	58.1	24.9	0	4 de Julio	7:00 a.m.	Colegio de Médicos y Cirujanos, Salón de expresidentes
Cardiología Pediátrica	1	83	0	0	4 de julio	8:00 a.m.	HNN, Servicio de Cardiología
Cirugía General	5	83	0	0	1 julio	8:00 a.m.	HSJD, Auditorio UCR
Cirugía Pediátrica	2	83	0	0	8 julio	10:00 a.m.	HNN, Auditorio Principal
Cirugía Plástica, Reconstructiva y estética	4	83	0	0	16 de julio	8:00 a.m.	Edificio PPEM (Antiguo Apartotel La Perla)
Cirugía Torácica General	2	83	0	0	5 julio	9:00 a.m.	HCG, Departamento Clínico UCR
Dermatología	4	42.33	0	40.67	18 julio	8:00 a.m.	HCG, Departamento Clínico UCR
Endocrinología	4	43	40	0	15 julio	11:00 a.m.	HSJD, Jefatura de Endocrinología
Gastroenterología y endoscopia digestiva	10	63	20	0	17, 18 y 19 de julio	8:00 a.m.	CENDEISSS, Aula 1B y 2B
Geriatría y Gerontología	7	83	0	0	2 julio	7:00 a.m.	HBC, Auditorio 3er piso Área Académica
Ginecología Oncológica	1	50	33	0	12 julio	8:00 a.m.	HCG, Departamento Clínico UCR
Ginecología y Obstetricia	12	83	0	0	3 julio	8:00 a.m.	UCR, Edificio de Aulas (203-204-205) (Antiguo Ciencias Sociales)
Hematología Pediátrica	1	83	0	0	18 de julio 2019	10:00 a.m.	HNN, Consulta externa Hematología

Especialidad	Plazas	Examen escrito	Examen oral	Examen práctico	Fecha Examen	Hora	Lugar
Medicina Crítica Pediátrica	2	Se comunicará fechas el próximo martes después de las 8 a.m.					
Medicina Crítica y Terapia Intensiva	5	83	0	0	16 de julio	8:00 a.m.	HCG, Unidad Cuidados Intensivos
Medicina de Emergencias	5	43	40	0	Examen escrito: miércoles 3 de julio Examen Oral: Jueves 4 y Viernes 5 de julio	8:00 a.m.	CENDEISSS, Aula 1B y 2B
Medicina Familiar y Comunitaria	5	43	40	0	Examen escrito: 18 de julio Examen oral: 19 de julio	7:00 a.m.	Escrito: HNP, Aula 1 Oral: Edificio PPEM (Antiguo Apartotel La Perla)
Medicina Física y Rehabilitación	12	83	0	0	18 de julio	7:00 a.m.	CENARE, Aula 2. No se permitirá hacer el examen a quién llegue 15 minutos después de la hora de inicio.
Medicina Interna	10	62	21	0	Examen escrito: 2 julio Examen oral: a partir del 3 de julio	8:00 a.m.	Escrito: HSJD, Auditorio Escuela de Medicina UCR Oral: HCG, HSJD y HM (Se les comunicará el día del examen escrito)
Medicina Materno Fetal	2	83	0	0	19 de julio	7:30 a.m.	HCG, Departamento Clínico UCR
Medicina Paliativa	2	50	0	33	16-17 y 18 julio	7:30 a.m.	Se comunicará posteriormente
Nefrología	2	66.4	16.6	0	19 julio	10:00 a.m.	Edificio PPEM (Antiguo Apartotel La Perla)
Neonatología	10	83	0	0	4 de julio	8:00 a.m.	HNN, Servicio de Neonatología
Neumología	2	49.8	33.2	0	11 julio	8:30 a.m.	HM, Aula de Neumología, Consulta externa sección 1
Neurocirugía	2	58	25	0	Escrito: 3 de julio Oral y entrevista: 04 y 05 de julio	7:30 a.m.	Escrito: HM, Aula del tercer piso Oral y entrevista: HM, Aula del cuarto piso

Especialidad	Plazas	Examen escrito	Examen oral	Examen práctico	Fecha Examen	Hora	Lugar
Oftalmología	12	83	0	0	12 julio	7:30 a.m.	CENDEISSS, Aula 1B
Oncología Médica	3	83	0	0	Examen escrito : 17 de julio Entrevista: 19 de julio	8:00 a.m. 7:00 a.m.	Se comunicará posteriormente
Oncología Médica Pediátrica	2	83	0	0	17 julio	7:00 a.m.	HNN, Sala de sesiones del tercer piso de Especialidades Médicas
Oncología Quirúrgica	2	50	33	0	Examen Escrito y Oral: 3 de julio Entrevista: 5 de julio	9:00 a.m.	HSJD, Jefatura de Oncología Quirúrgica
Ortopedia y Traumatología	5	43	40	0	19 julio	7:00 a.m.	CENDEISSS, Aula 2B y 3B
Otorrinolaringología y Cirugía de Cabeza y Cuello	6	53	30	0	12 julio	7:00 a.m.	CENDEISSS, Aula 2B
Pediatría	10	83	0	0	Entrevistas: 8 al 11 de julio Examen Escrito: 12 de julio	7:00 a.m.	HNN
Psicología Clínica	2	43	40	0	1 julio	1:00 p.m.	HNP, Aula 1
Psiquiatría	5	43	40	0	Examen Escrito: 1 julio Examen Oral: 2 al 12 de julio (se les comunicará en el examen escrito la fecha que le corresponde) Entrevista: del 8 al 19 de julio.	7:30 a.m.	HNP, Aula 1
Radiología e Imágenes Médicas	7	50		33	18 julio	7:30 a.m.	CENDEISSS, Aula 3 y 4
Radioterapia	2	25	58	0	Examen escrito: 8 julio Examen oral y entrevista: 10 julio	8:00 a.m.	HSJD, Cátedra de Medicina CENDEISSS, Aula 3B
Urología	6	83	0	0	9 julio	11:00 a.m.	CENDEISSS, Aula 2B

