



UNIVERSIDAD DE
COSTA RICA

PPEM Programa de Posgrado en
Especialidades Médicas

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

COMUNICAN

TEMARIOS Y BIBLIOGRAFÍAS PENDIENTES

EXÁMENES (FECHA, HORA Y LUGAR)

PROCESO DE ADMISIÓN AL PROGRAMA DE
POSGRADO EN ESPECIALIDADES MÉDICAS
(PPEM-UCR) 2022-2023

Información General

1. En el punto 1 de este documento, encontrará la información de los temarios y bibliografías de las especialidades faltantes que saldrán a concurso.
2. La bibliografía del Posgrado en Ginecología y Obstetricia que se publicó el viernes 01 de julio se deberá omitir y sustituir por la que se indica en este documento.
3. En la bibliografía de la Especialidad en Geriatria y Gerontología se debe leer correctamente la bibliografía:
 - 3.1. Hazzard's Geriatric Medicine and Gerontology, Seventh Edition Copyright © 2017 by McGraw-Hill Education.
4. En el punto 2 se encuentra la distribución del porcentaje de los rubros que se evaluarán en cada especialidad que no se indicó en el documento anterior.
5. En el punto 3 se indica la fecha, hora y lugar de los exámenes de las especialidades que salieron a concurso.
6. Los aspirantes de la especialidad en Psicología Clínica se les comunica que se les abrirá un proceso extraordinario el cual se estará comunicando oportunamente.

NOTA: En la inscripción de segunda etapa en donde se indica que se deberá subir la declaración jurada y el consentimiento informado se deberá subir un documento en blanco ya que este requisito era para la confrontación de documentos virtual y ya no es necesario.

1. Temarios y Bibliografías

Especialidad en Gastroenterología

Temario Geriatria y Gerontología

1. Hormonas y neurotransmisores gastrointestinales

1.1. Hormonas y neurotransmisores

1.1.1. Definiciones

1.1.2. Modalidades de liberación de transmisores

1.2. Transducción de señales desde la luz gastrointestinal

1.2.1. Reconocimiento de señales mediante receptores de la superficie celular

1.2.2. Quimiosensibilización a nutrientes

1.2.3. Sensibilización mediante el microbioma

1.2.4. Otros factores que estimulan la liberación de transmisores

1.3. Transmisores

1.3.1. Neuropeptidos intestinales

1.3.2. Neurotransmisores

1.3.3. Cannabinoides y otros transmisores químicos

1.4. Importancia de las hormonas y los neurotransmisores

1.4.1. Crecimiento normal y anómalo de la mucosa gastrointestinal

1.4.2. Diabetes mellitus y tubo digestivo

1.4.3. 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

5.2.1. Diarrea osmótica

- 5.2.2. Diarrea secretora
- 5.2.3. Diarrea compleja
- 5.3. Clasificación clínica
- 5.4. Diagnóstico diferencial
- 5.5. Evaluación
- 5.6. Tratamiento
- 5.7. Algunos síndromes diarreicos
 - 5.7.1. Síndrome del intestino irritable y diarrea funcional
 - 5.7.2. Colitis microscópica
 - 5.7.3. Diarrea por ácidos biliares

6. Hemorragia digestiva

- 6.1. Valoración inicial y tratamiento de la hemorragia digestiva aguda
 - 6.1.1. Anamnesis
 - 6.1.2. Exploración física
 - 6.1.3. Pruebas analíticas
 - 6.1.4. Determinación clínica del sitio hemorrágico
 - 6.1.5. Reanimación
 - 6.1.6. Tratamiento médico inicial
 - 6.1.7. Endoscopia
 - 6.1.8. Hemostasia endoscópica
 - 6.1.9. Pruebas de imagen
 - 6.1.10. Cirugía
- 6.2. Hemorragia digestiva alta
 - 6.2.1. Epidemiología
 - 6.2.2. Factores de riesgo y estratificación del riesgo
 - 6.2.3. Técnica endoscópica alta
 - 6.2.4. Úlcera péptica
 - 6.2.5. Otras causas no varicosas
 - 6.2.6. Varices
- 6.3. Hemorragia digestiva baja
 - 6.3.1. Factores de riesgo y estratificación del riesgo
 - 6.3.2. Enfoque diagnóstico y terapéutico
 - 6.3.3. Causas y tratamiento
- 6.4. Hemorragia digestiva franca de origen oscuro
 - 6.4.1. Causas
 - 6.4.2. Pruebas diagnósticas
- 6.5. Hemorragia digestiva de origen oscuro y anemia por deficiencia de hierro
 - 6.5.1. Sangre oculta en las heces

7. Ictericia

- 7.1. Metabolismo y medición de la bilirrubina
- 7.2. Diagnóstico diferencial
 - 7.2.1. Trastornos aislados del metabolismo de la bilirrubina
 - 7.2.2. Hepatopatías
 - 7.2.3. Obstrucción de los conductos biliares
- 7.3. Abordaje diagnóstico de la ictericia
 - 7.3.1. Anamnesis y exploración física
 - 7.3.2. Pruebas analíticas iniciales
 - 7.3.3. Pruebas de imagen
 - 7.3.4. 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
 - 9.1.1. Profilaxis antibiótica
 - 9.1.2. Tratamiento con anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios
 - 9.1.3. Consentimiento informado
 - 9.2. Complicaciones de la sedación
 - 9.3. Complicaciones infecciosas
 - 9.4. Complicaciones de la EGD
 - 9.4.1. Episodios cardiorrespiratorios
 - 9.4.2. Perforación
 - 9.4.3. Complicaciones de la hemostasia endoscópica
 - 9.4.4. Complicaciones de las técnicas de acceso intestinal
 - 9.5. Complicaciones de la colonoscopia
 - 9.5.1. Perforación
 - 9.5.2. Hemorragia
 - 9.5.3. Complicaciones relacionadas con la preparación del colon
 - 9.6. 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
 - 10.3.1. Atresia esofágica y fistula traqueoesofágica
 - 10.4. Función neuromuscular del esófago y trastornos de la motilidad esofágica
 - 10.5. Función motora y sensitiva del esófago
 - 10.5.1. Bucofaringe y esfínter esofágico superior
 - 10.5.2. Deglución faríngea
 - 10.5.3. Esófago
 - 10.5.4. Unión gastroesofágica
 - 10.5.5. Sensibilidad esofágica
 - 10.6. Trastornos de la motilidad esofágica
 - 10.6.1. Epidemiología
 - 10.6.2. Patogenia
 - 10.6.3. Características clínicas
 - 10.6.4. Diagnóstico diferencial
 - 10.6.5. Métodos diagnósticos
 - 10.6.6. 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
 - 11.7.1. Enfermedad no erosiva
 - 11.7.2. Enfermedad erosiva
 - 11.8. Complicaciones
 - 11.9. Tratamiento de la enfermedad no complicada
 - 11.9.1. Seguridad del tratamiento con IBP

- 11.9.2. Tratamiento quirúrgico
- 11.9.3. 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
 - 13.1.1. Carcinoma epidermoide de esófago
 - 13.1.2. Adenocarcinoma de esófago
 - 13.1.3. Características clínicas
 - 13.1.4. Diagnóstico
 - 13.1.5. Cribado y vigilancia
 - 13.1.6. Estadificación
 - 13.1.7. Tratamiento

14. Anatomía, histología y anomalías del desarrollo del estómago y el duodeno

- 14.1. Embriología y anatomía del estómago
 - 14.1.1. Irrigación y drenaje vasculares; drenaje linfático
 - 14.1.2. Inervación gástrica
 - 14.1.3. Estratos tisulares del estómago
 - 14.1.4. Anatomía microscópica
- 14.2. Embriología y anatomía del duodeno
 - 14.2.1. Irrigación y drenaje vasculares; drenaje linfático
 - 14.2.2. Inervación duodenal
 - 14.2.3. Anatomía microscópica

15. Función neuromuscular y trastornos neuromusculares gástricos

- 15.1. Valoración de la función neuromuscular gástrica
- 15.2. Trastornos neuromusculares del estómago
 - 15.2.1. Gastroparesia
 - 15.2.2. Síndrome de vaciado gástrico rápido
- 15.3. Diagnóstico
- 15.4. 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 *Helicobacter pylori*
- 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
 - 16.15.1. Gastritis por *Helicobacter pylori*
 - 16.15.2. Gastritis atrófica crónica (atrofia gástrica)

- 16.16. Gastropatías reactivas (gastritis erosiva aguda)
- 16.17. Gastropatías hiperplásicas, incluyendo la enfermedad de Ménétrier
- 16.18. Diagnóstico diferencial
- 16.19. Tratamiento
- 17. Úlcera gastroduodenal**
 - 17.1. Etiología y patogenia
 - 17.1.1. Infección por *H. pylori*
 - o Uso de ácido acetilsalicílico y de otros AINE
 - 17.1.2. Úlceras idiopáticas y otras causas de úlceras
 - 17.2. Características clínicas y diagnósticas
 - 17.3. Tratamiento médico de la UGD activa
 - 17.4. Inhibidores de la bomba de protones
 - 17.5. Complicaciones y tratamiento
 - 17.6. Úlceras de estrés
- 18. Adenocarcinoma del estómago y otros tumores gástricos**
 - 18.1. Etiología y patogenia
 - 18.1.1. Infección por *H. pylori*
 - 18.1.2. Factores genéticos 906
 - 18.2. Genética tumoral
 - 18.3. Trastornos premalignos
 - 18.4. Cribado y vigilancia
 - 18.5. Prevención
 - 18.6. Características clínicas
 - 18.7. Diagnóstico
 - 18.8. Clasificación y estadificación
 - 18.9. 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
 - 19.4.1. Páncreas anular
 - 19.4.2. Pancreas divisum
 - 19.4.3. Tejido pancreático ectópico
 - 19.5. Secreción pancreática
 - 19.6. Anatomía funcional
 - 19.7. Composición de la secreción exocrina
 - 19.8. Funciones de las principales enzimas digestivas
 - 19.9. Síntesis y transporte de enzimas digestivas
 - 19.10. Fisiología orgánica
 - 19.11. Pruebas de función secretora pancreática
 - 19.12. Pancreatitis aguda
 - 19.13. Definiciones
 - 19.14. Patogenia y fisiopatología
 - 19.15. Trastornos predisponentes
 - 19.16. Características clínicas
 - 19.17. Diagnóstico diferencial
 - 19.18. Diagnóstico analítico
 - 19.19. Pruebas de imagen
 - 19.20. Distinción entre pancreatitis alcohólica y por litiasis biliar
 - 19.21. Factores predictivos de la gravedad de la enfermedad

- 19.22. Tratamiento
- 19.23. Complicaciones locales
- 19.24. Complicaciones generales
- 20. Pancreatitis crónica**
 - 20.1. Anatomía patológica
 - 20.2. Fisiopatología
 - 20.3. Etiología
 - 20.4. Características clínicas
 - 20.5. Diagnóstico
 - 20.5.1. Estrategia diagnóstica
 - 20.6. Tratamiento
 - 20.7. Complicaciones
- 21. Cáncer de páncreas, neoplasias quísticas pancreáticas y otros tumores pancreáticos no endocrinos**
 - 21.1. Cáncer de páncreas
 - 21.1.1. Características clínicas
 - 21.1.2. Diagnóstico
 - 21.1.3. Estadificación
 - 21.1.4. Tratamiento
- 22. Anatomía, histología, embriología de las vías biliares**
 - 22.1. Embriología del hígado y de las vías biliares
 - 22.2. Anatomía e histología
 - 22.2.1. Conductos biliares
 - 22.2.2. 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
 - 24.2.1. Factores de riesgo
 - 24.3. Composición y anomalías de la bilis
 - 24.4. Fisiopatología
 - 24.5. Genética
 - 24.6. Cálculos de pigmentos
 - 24.7. Evolución natural
 - 24.8. Diagnóstico
 - 24.9. 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
 - 27.1.1. Etiología
 - 27.1.2. Anatomía patológica
 - 27.1.3. Patogenia
 - 27.1.4. Características clínicas y diagnóstico
 - 27.1.5. Estadificación
 - 27.1.6. 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
 - 29.1.1. Abordaje del paciente con concentraciones elevadas
- 29.2. Aminotransferasas
- 29.3. Abordaje del paciente con concentraciones elevadas
- 29.4. Fosfatasa alcalina y γ -glutamyltranspeptidasa
 - 29.4.1. Abordaje del paciente con concentraciones elevadas
- 29.5. Pruebas de la función hepática de síntesis
- 29.6. Pruebas para detectar fibrosis hepática
- 29.7. Ácidos biliares
- 29.8. Aplicaciones específicas de las pruebas bioquímicas hepáticas
 - 29.8.1. Lesión hepática medicamentosa
 - o 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
 - 34.2.1. Hepatitis B aguda
 - 34.2.2. Hepatitis B crónica
 - 34.3. Virología
 - 34.4. Patogenia
 - 34.5. Evolución natural
 - 34.6. Características clínicas y patológicas
 - 34.7. Diagnóstico
 - 34.8. Tratamiento
 - 34.9. Prevención
- 35. Hepatitis C**
 - 35.1. Virología
 - 35.1.1. Genotipos y cuasi especies
 - 35.2. Epidemiología
 - 35.3. Patogenia
 - 35.4. Características clínicas
 - 35.4.1. Hepatitis C aguda
 - 35.4.2. Hepatitis C crónica
 - 35.5. Manifestaciones extrahepáticas
 - 35.6. Diagnóstico
 - 35.7. Biopsia hepática y evaluación no invasiva de la fibrosis
 - 35.8. Evolución natural
 - 35.9. Tratamiento
- 36. Infecciones bacterianas, parasitarias y fúngicas del hígado, incluidos los abscesos hepáticos**
 - 36.1. Abscesos hepáticos
 - 36.1.1. Piógenos
 - 36.1.2. Amebianos
- 37. Enfermedades vasculares hepáticas**
 - 37.1. Síndrome de Budd-Chiari
 - 37.2. Obstrucción extrahepática de la vena porta
 - 37.3. Trombosis de la vena porta en pacientes con cirrosis 1400
 - 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
 - 39.1.1. Epidemiología
 - 39.1.2. Definiciones y asociaciones
 - 39.1.3. Patogenia
 - 39.1.4. Características clínicas y diagnóstico
 - 39.1.5. Evolución natural
 - 39.1.6. Trastornos asociados
 - 39.1.7. Tratamiento
- 40. Metabolismo hepático de fármacos y hepatopatía producida por fármacos**
 - 40.1. Metabolismo hepático de fármacos
 - 40.1.1. Función del hígado en la eliminación de fármacos
 - 40.1.2. Vías del metabolismo de los fármacos
 - 40.1.3. Efecto de la lesión hepática sobre el metabolismo de fármacos
 - 40.2. Hepatopatía producida por fármacos
 - 40.2.1. Definiciones e importancia
 - 40.2.2. Epidemiología
 - 40.2.3. Fisiopatología
 - 40.2.4. Características clínico-patológicas
 - 40.2.5. Diagnóstico
 - 40.2.6. Prevención y tratamiento
 - 40.3. Hepatotoxicidad dependiente de dosis
 - 40.3.1. Paracetamol
 - 40.4. Hepatitis aguda inducida por fármacos
 - 40.4.1. Reacciones inmunoalérgicas
 - 40.4.2. Idiosincrasia metabólica
 - 40.5. Colestasis aguda inducida por fármacos
 - 40.6. Esteatohepatitis y fibrosis hepática inducidas por fármacos
- 41. Hepatitis autoinmunitaria**
 - 41.1. Epidemiología
 - 41.2. Fisiopatología
 - 41.3. Características clínicas
 - 41.3.1. Hallazgos analíticos
 - 41.3.2. Serología
 - 41.3.3. Histología
 - 41.4. Diagnóstico
 - 41.4.1. Criterios clínicos
 - 41.5. Clasificación y variantes
 - 41.6. Tratamiento
 - 41.7. Pronóstico y evolución
- 42. Cirrosis biliar primaria**
 - 42.1. Epidemiología
 - 42.2. Patogenia
 - 42.3. Características clínicas

- 42.4. Diagnóstico
 - 42.4.1. Características bioquímicas
 - 42.4.2. Pruebas serológicas
 - 42.4.3. Características histopatológicas
- 42.5. Evolución natural
- 42.6. Tratamiento
- 42.7. 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
 - 43.8.1. Varices esofágicas
 - 43.8.2. Varices gástricas
 - 43.8.3. Gastropatía portal hipertensiva y ectasia vascular gástrica
- 44. Ascitis y peritonitis bacteriana espontánea**
 - 44.1. Patogenia de la ascitis
 - 44.1.1. Ascitis cirrótica
 - 44.1.2. Ascitis no cirrótica
 - 44.2. Características clínicas
 - 44.3. Diagnóstico
 - 44.3.1. Análisis del líquido ascítico
 - 44.4. Diagnóstico diferencial de la ascitis
 - 44.5. Complicaciones
 - 44.5.1. Infección del líquido ascítico, incluida la PBE
 - 44.5.2. Ascitis a tensión
 - 44.5.3. Derrames pleurales
 - 44.5.4. Hernias de la pared abdominal
 - 44.6. Tratamiento de la ascitis
 - 44.6.1. Ascitis con gradiente bajo de albúmina
 - 44.6.2. Ascitis con gradiente alto de albúmina
 - 44.6.3. Ascitis refractaria
 - 44.7. Pronóstico
- 45. Encefalopatía hepática y síndrome hepatorenal,**
 - 45.1. Encefalopatía hepática
 - 45.1.1. Fisiopatología
 - 45.1.2. Características clínicas y clasificación
 - 45.1.3. Diagnóstico
 - 45.1.4. Tratamiento
 - 45.2. Síndrome hepatorenal
 - 45.2.1. Fisiopatología
 - 45.2.2. Características clínicas y diagnóstico
 - 45.2.3. Clasificación
 - 45.2.4. 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
- 47. Tumores y quistes hepáticos**
 - 47.1. Tumores malignos
 - 47.1.1. Carcinoma hepatocelular
 - 47.1.2. Metástasis hepáticas
 - 47.2. Tumores benignos
 - 47.3. Lesiones hepáticas seudotumorales
 - 47.3.1. Hiperplasia nodular focal
 - 47.4. Quistes hepáticos
 - 47.5. Abordaje del paciente con una masa hepática
- 48. Trasplante hepático**
 - 48.1. Indicaciones
 - 48.2. Contraindicaciones absolutas y relativas
- 49. Anatomía, histología, embriología y anomalías del desarrollo del intestino delgado y grueso**
 - 49.1. Anatomía
 - 49.2. Embriología
- 50. Digestión defectuosa y malabsorción**
 - 50.1. Etiología y fisiopatología
 - 50.2. Grasas
 - 50.3. Proteínas y aminoácidos
 - 50.4. Hidratos de carbono
 - 50.5. Vitaminas
 - 50.6. Minerales
 - 50.7. Mecanismos que compensan la malabsorción
 - 50.8. Características clínicas y evaluación
 - 50.8.1. Sospecha y confirmación de la presencia de malabsorción
 - 50.8.2. Enfoque diagnóstico
 - 50.8.3. Investigaciones anatómicas
 - 50.8.4. Endoscopia, biopsia y aspiración duodenal
 - 50.8.5. Pruebas de imagen abdominal
 - 50.8.6. Evaluación no invasiva de la función digestiva y absorbiva intestinal
 - 50.9. Malabsorción en situaciones y enfermedades específicas
 - 50.10. Enfoque terapéutico general
- 51. Sobrecrecimiento bacteriano en el intestino delgado**
 - 51.1. Definición
 - 51.2. Patogenia de los síntomas y hallazgos clínicos
 - 51.3. Causas
 - 51.4. Diagnóstico
 - 51.5. Tratamiento
- 52. Celiacía**
 - 52.1. Definiciones
 - 52.2. Anatomía patológica
 - 52.3. Patogenia
 - 52.4. Características clínicas

- 52.5. Diagnóstico
- 52.6. Diagnóstico diferencial
- 52.7. Tratamiento
- 52.8. Celiaquía y neoplasia maligna
- 52.9. Pronóstico
- 53. Enteritis y proctocolitis infecciosa**
 - 53.1. Susceptibilidad a la infección intestinal
 - 53.2. Principios generales de la enteritis y proctocolitis infecciosa
 - 53.2.1. Evaluación
 - 53.2.2. Factores de riesgo
 - 53.2.3. Diferenciación entre enfermedad intestinal inflamatoria y diarrea infecciosa
 - 53.2.4. Diagnóstico de laboratorio
 - 53.3. Diarrea del viajero
 - 53.4. Perspectiva general del tratamiento
- 54. Diarrea asociada a antibióticos e infección por Clostridium difficile**
 - 54.1. Diarrea asociada a antibióticos
 - 54.1.1. Etiología
 - 54.1.2. Prevención y tratamiento
 - 54.2. Infección por Clostridium difficile
 - 54.2.1. Patogenia
 - 54.2.2. Características clínicas
 - 54.2.3. Diagnóstico
 - 54.2.4. Tratamiento
- 55. Protozoos intestinales**
 - 55.1. Entamoeba histolytica
 - 55.2. Giardia intestinalis
- 56. Helmintos intestinales**
 - 56.1. Ascaris lumbricoides
- 57. Enfermedad de Crohn**
 - 57.1. Epidemiología
 - 57.2. Etiología y patogenia
 - 57.3. Anatomía patológica
 - 57.4. Características clínicas
 - 57.5. Diagnóstico diferencial
 - 57.6. Establecimiento del diagnóstico y evaluación de la actividad de la enfermedad
 - 57.6.1. Diferenciación de la enfermedad de Crohn y la colitis ulcerosa
 - 57.6.2. Medición de la actividad de la enfermedad
 - 57.7. Tratamiento
 - 57.8. Pronóstico
- 58. Colitis ulcerosa**
 - 58.1. Epidemiología
 - 58.2. Etiología y patogenia
 - 58.3. Anatomía patológica
 - 58.4. Características clínicas
 - 58.5. Evolución natural y pronóstico
 - 58.6. Diagnóstico

- 58.7. Diagnóstico diferencial
- 58.8. Evaluación de la actividad de la enfermedad
- 58.9. Tratamiento
- 58.10. Complicaciones
- 58.11. Manifestaciones extraintestinales
- 59. Isquemia intestinal**
 - 59.1. Anatomía de la circulación esplácnica
 - 59.2. Fisiopatología y anatomía patológica
 - 59.3. Isquemia mesentérica aguda
 - 59.4. Trombosis venosa mesentérica
 - 59.5. Colitis isquémica
 - 59.6. Isquemia mesentérica crónica (angina intestinal)
- 60. Enfermedad diverticular del colon**
 - 60.1. Epidemiología
 - 60.2. Anatomía patológica
 - 60.3. Patogenia
 - 60.4. Presentaciones clínicas
 - 60.4.1. Diverticulosis asintomática
 - 60.4.2. Enfermedad diverticular sintomática no complicada (EDSNC)
 - 60.4.3. Diverticulitis
 - 60.4.4. Colitis segmentaria asociada a la diverticulosis (CSAD)
 - 60.4.5. Hemorragia diverticular
- 61. Síndrome del intestino irritable**
 - 61.1. Definiciones
 - 61.2. Características clínicas
 - 61.3. Epidemiología
 - 61.4. Factores de riesgo
 - 61.5. Fisiopatología
 - 61.6. Diagnóstico
 - 61.7. Tratamiento
 - 61.8. Pronóstico
- 62. Pólipos colónicos**
 - 62.1. Pólipos colónicos
 - 62.1.1. Pólipos neoplásicos
- 63. Cáncer colorrectal**
 - 63.1. Epidemiología
 - 63.2. Etiología
 - 63.3. Cáncer colorrectal familiar
 - 63.4. Factores predisponentes
 - 63.5. Anatomía patológica
 - 63.6. Evolución natural y estadificación
 - 63.7. Pronóstico
 - 63.8. Características clínicas
 - 63.9. Diagnóstico y cribado
 - 63.10. Tratamiento
- 64. Enfermedades anorrectales**
 - 64.1. Anatomía
 - 64.2. Exploración del ano y el recto
 - 64.3. Hemorroides

- 64.4. Fisuras anales
- 64.5. Abscesos y fistulas

Bibliografía

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

Especialidad en Ginecología y Obstetricia

Temario Ginecología y Obstetricia

Obstetricia

1. Complicaciones obstétricas
 - 1.1. Amenaza y labor de parto pretérmino
 - 1.2. Diabetes Mellitus
 - 1.3. Trastornos hipertensivos
 - 1.4. Sangrado en la primera y segunda mitad del embarazo.
 - 1.5. Embarazo múltiple
 - 1.6. Restricción del crecimiento intrauterino
 - 1.7. Infecciones perinatales
 - 1.8. Ruptura prematura de membranas
 - 1.9. Drogas
2. Control prenatal/Embarazo Normal
 - 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
3. Parto
 - 3.1. Evaluación fetal intraparto.
 - 3.2. Trabajo de parto normal
 - 3.3. Trabajo de parto anormal
4. Puerperio
 - 4.1. Hemorragia postparto.
 - 4.2. Puerperio normal.
 - 4.3. Sepsis postparto.
 - 4.4. Lactancia

Ginecología

1. Ginecología Endocrinológica
 - 1.1. Climaterio y menopausia
 - 1.2. Infertilidad
 - 1.3. Síndrome Ovario poliquístico
 - 1.4. Pubertad
2. Trastornos menstruales
 - 2.1. Amenorrea
 - 2.2. Dismenorrea
 - 2.3. Sangrados uterinos anormales
3. Endometriosis.
4. Anticoncepción
 - 4.1. Métodos anticonceptivos
 - 4.2. Criterio de elegibilidad
5. Infecciones ginecológicas
 - 5.1. Enfermedad inflamatoria pélvica.
 - 5.2. Infecciones de transmisión sexual.
 - 5.3. Vulvovaginitis.

6. Neoplasias
 - 6.1. Cáncer de cérvix.
 - 6.2. Cáncer de endometrio.
 - 6.3. Cáncer de ovario.
 - 6.4. Lesiones premalignas de cérvix.
 - 6.5. Patologías de mama
 - 6.6. Cancer de mama
 - 6.7. Patología benigna de mama
7. Patología uroginecológica
 - 7.1. Prolapso de organos pélvicos
 - 7.2. Incontinencia urinaria

Bibliografía Ginecología y Obstetricia

1. Hoffman B. L., Schorge J. O., Bradshaw K. D., Halvorson L. M., Schaffer J. I., and Corton, M.M. (2014). Williams Gynecology. Third Edition. 2016. McGraw Hill Education.
2. Cunningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Spong, C. Y., Dashe, J. S., Hoffman, B. L., & Sheffield, J. S. (2016). Obstetricia de Williams. 25 Edición. McGraw Hill Brasil.

Especialidad en Inmunología Clínica Médica

Temario Inmunología Clínica Médica

1. Inmunología básica, mecanismos inmunológicos
2. Inmunodeficiencias primarias
3. Enfermedades autoinmunes
4. Enfermedades autoinflamatorias
5. Infección por VIH
6. Vacunación
7. Se pueden evaluar los conocimientos básicos de medicina interna dentro del contexto de un caso clínico.

Bibliografía Inmunología Clínica Médica

1. Abbas AK. Cellular and molecular immunology. 10th ed. ISBN: 978-0-323-75748-5. Elsevier, 2021.
2. Sullivan KE, Stiehm ER. Stiehm's immune deficiencies. Inborn errors of immunity. Sullivan KE, Stiehm ER, eds. 2nd ed, Londres: Academic Press, 2020.
3. CDC. Epidemiology and prevention of vaccine-preventable diseases. Hall E, Wodi AP, Hamborsky J, et al, eds. 14th ed. Washington, D.C. Public Health Foundation, 2021.
4. Tangye SG, Al-Herz W, Bousfiha A, Cunningham-Rundles C, Franco JL, Holland SM, et al. Human Inborn Errors of Immunity: 2022 update on the classification from the International Union of Immunological Societies Expert Committee. DOI: 10.1007/s10875-022-01289-3.

Especialidad en Medicina Materno Fetal

Temario Medicina Materno Fetal

1. Anatomía y fisiología placentaria
2. Desarrollo fetal, fisiología
3. Fisiología Materna
4. Inmunología Fetal Materna
5. Control Prenatal y preconcepcional
6. Nutrición durante el embarazo
7. Drogas y agentes ambientales en embarazo y lactancia
8. Toxicomanías en el embarazo
9. Ultrasonido Obstétrico
10. Tamizaje Genético y diagnóstico
11. Labor y parto normal
12. Inducción de la labor
13. Parto Vaginal operativo
14. Distocia de hombros
15. Evaluación Fetal intraparto
16. Anestesia Obstétrica
17. Malas presentaciones y Malposición
18. Hemorragia anteparto y postparto
19. Cesárea
20. Parto vaginal posterior a cesárea
21. Placenta acreta: espectro
22. Seguridad de la paciente obstétrica
23. Neonato
24. Postparto
25. Lactancia
26. Embarazo como reflejo de salud a largo plazo para la madre y feto
27. Evaluación Fetal Anteparto
28. Trastornos del líquido amniótico
29. Embarazo postérmino
30. Restricción Crecimiento intrauterino
31. Cirugías durante el embarazo
32. Trauma y embarazo
33. Pérdida gestacional
34. Óbito fetal
35. Insuficiencia cervical
36. Parto pretérmino
37. Ruptura Membranas Ovulares
38. Preeclampsia
39. Embarazo múltiple
40. Aloinmunización
41. Mortalidad Materna
42. Embarazo y Enfermedad Cardíaca
43. Embarazo y enfermedad Respiratoria
44. Embarazo y enfermedad renal
45. Diabetes Crónica y Gestacional
46. Embarazo y Obesidad
47. Embarazo y trastornos tiroideos

48. Embarazo y trastornos hipofisarios y renales
49. Embarazo y trastornos hematológicos
50. Embarazo y trastornos tromboembólicos
51. Embarazo y colagenopatías
52. Embarazo y hepatopatías
53. Embarazo y trastornos Gastrointestinales
54. Embarazo y trastornos neurológicos
55. Embarazo y enfermedades oncológicas
56. Embarazo y Enfermedades de la piel
57. Embarazo e infecciones virales
58. Embarazo e infecciones bacterianas
59. Embarazo y enfermedades psiquiátricas

Bibliografía Medicina Materno Fetal

1. Landon, Mark B., et al. Gabbes Obstetrics: Normal & Problem Pregnancies. 2021. 2021.

Especialidad en Medicina Paliativa

Temario Medicina Materno Fetal

1. Principios bioéticos en medicina paliativa
Manejo de Síntomas: instrumentos para el abordaje (escalas), etiología, caracterización, fisiopatología del síntoma, tratamiento farmacológico (fármacos y efectos secundarios) y no farmacológico:
 - 1.1. Dolor
 - 1.2. Náuseas y vómitos
 - 1.3. Disnea
 - 1.4. Fatiga
 - 1.5. Constipación (estreñimiento) y diarrea
 - 1.6. Depresión y ansiedad
 - 1.7. Delirium
 - 1.8. Trastornos del sueño
 - 1.9. Caquexia y anorexia
2. Emergencias en medicina paliativa: etiología, caracterización, fisiopatología y manejo:
 - 2.1. Obstrucción intestinal maligna
 - 2.2. Hipercalcemia maligna
 - 2.3. Síndrome de compresión medular
 - 2.4. Síndrome de vena cava superior
 - 2.5. Suicidio.
3. Medicina Paliativa en enfermedades crónicas progresivas (instrumentos para el abordaje (escalas), etiología, caracterización, fisiopatología del síntoma, tratamiento farmacológico (fármacos y efectos secundarios) y no farmacológico):
 - 3.1. HIV
 - 3.2. Enfermedad renal crónica
 - 3.3. Enfermedades neurológicas: Esclerosis lateral amiotrófica, demencia, Enfermedad de Parkinson, Esclerosis Múltiple, evento cerebro vascular.
 - 3.4. Hepatopatía crónica
 - 3.5. Insuficiencia cardíaca
 - 3.6. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
 - 3.7. Medicina paliativa en geriatría.
4. Farmacología en Medicina Paliativa: farmacología, efectos secundarios, interacciones y precauciones:
 - 4.1. Analgésicos
 - 4.2. Antidepresivos
 - 4.3. Antipsicóticos
 - 4.4. Antieméticos
 - 4.5. Laxantes
 - 4.6. Neuromoduladores
 - 4.7. Benzodiacepinas
5. Hidratación (aspectos éticos, vías de administración, hipodermocclisis)
6. Vía subcutánea en Medicina Paliativa
7. Sedación paliativa (indicaciones, aspectos éticos, fármacos y escalas)
8. Duelo (tipos, intervención, duración, manifestaciones, consecuencias, manejo)

Bibliografía Medicina Materno Fetal

1. Textbook of Palliative Medicine and Supportive Care, Eduardo Bruera, Irene Higginson, 3 ed, 2021, específicamente los siguientes capítulos:

- Capítulo 6: Ethic in the practice of palliative care
 - Capítulo 18 : Home palliative care unit
 - Capítulo 20: Multidimensional patient assesment
 - Capítulo 21 : Tools for pain and symptom assessment
 - Capítulo 22 : Quality of life assesment in palliative care
 - Capítulo 23 : Pathophysiology of chronic pain
 - Capítulo 24: Causes and mechanisms of pain in palliative care patients
 - Capítulo 25 Opioid analgesics
 - Capítulo 26 Assessment and management of opioid side effects
 - Capítulo 27: Adjuvant analgesic medications
 - Capítulo 31 : Pain in the older adult
 - Capítulo 32 : Neurophatic pain
 - Capítulo 33 : Bone cancer pain and skeletal complications
 - Capítulo 34 : Breakthrough(episodic) pain in cancer patients
 - Capítulo 37 : Cachexia – anorexia syndrome
 - Capítulo 38 : Nausea / vomiting
 - Capítulo 39 Constipation
 - Capítulo 40: Ictericia
 - Capítulo 41 : Malignant bowel obstruction
 - Capítulo 43 : Mechanism, assesment and management of fatigue
 - Capítulo 44 : Breathlessness
 - Capítulo 45: Others respiratory symptons (cough, hiccup and secretions)
 - Capítulo 46: Depression / anxiety
 - Capítulo 47 Delirium
 - Capítulo 48 Sleep disturbances in advanced cancer patients
 - Capítulo 51: Dehydratation and rehydration
 - Capítulo 54 Infections in palliative care
 - Capítulo 59 Hypercalemia
 - Capítulo 61 Spinal cord compression
 - Capítulo 62 Clinical features and management of superior vena cava syndrome
 - Capítulo 63: Acute pain and management
 - Capítulo 64: Suicide
 - Capítulo 68 : Neurological diseases
 - Capítulo 69 : End –stage congestive heart failure
 - Capítulo 70: Geriatric palliative care
 - Capítulo 71 : Advanced chronic obstructive pulmonary disease
 - Capítulo 74: Prognostic indicators of survival
 - Capítulo 75 : Palliative sedation
 - Capítulo 79 Bereavement
 - Capítulo 86 : Peripheral neuropathy and neurotoxicity
 - Capítulo 88: Managing communication challanges with patients and families
 - Capítulo 89 :Supportive and palliative care for patients with HIV infection
 - Capítulo 91: Supportive care for patients with advanced chronic kidney disease
2. Twycross R. Palliative Care Formulary: PCF 7. 7º Edición, septiembre 2020, específicamente los siguientes temas:
- Analgésicos
 - Antidepresivos
 - Antipsicóticos
 - Antieméticos
 - Laxantes:

- Neuromoduladores
 - Benzodiacepinas
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.
 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>.
 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>
 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>.
 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>

Especialidad en Vascular Periférico

Temario Vascular Periférico

1. Anticoagulantes y antiagregantes plaquetarios (farmacología, mecanismos de acción, dosis, etc.)
 - 1.1. Aspirina
 - 1.2. Clopidogrel
 - 1.3. Cilostal
 - 1.4. Heparina
 - 1.5. Warfrina
 - 1.6. Hbpm
2. Nuevos anticoagulantes orales
3. Pruebas de laboratorio
 - 3.1. TP- TPT- INR- TIEMPO DE SANGRADO- ACT
4. Varices
 - 4.1. Anatomía venosa yugular, pélvica, miembros superiores e inferiores semiología y clínica
 - 4.2. Clasificación ceap
 - 4.3. Fisiología venosa (vis a tergo, vis a fronte, etc).
 - 4.4. Medias de compresión
 - 4.5. Venotónicos
 - 4.6. Complicaciones de las varices
 - 4.7. Síndrome de congestión pélvica
5. Trombosis venoso profunda
 - 5.1. Etiología y factores de riesgo (recordar trombofilias y
 - 5.2. Síndrome paraneoplásico).
 - 5.3. Semiología, signos, síntomas
 - 5.4. Diagnostico ultrasonográficos y laboratorio (dímero d)
 - 5.5. Yugular, miembros superiores, miembros inferiores
 - 5.6. Síndrome de vena cava superior
 - 5.7. Síndrome de vena cava inferior
 - 5.8. “síndrome de la clase turista“
6. Tromboflebitis superficial
 - 6.1. Miembros superiores y miembros inferiores (no
 - 6.2. Relacionadas a varices).
 - 6.3. Otras (enf de mondor mama y pene)
 - 6.4. Síndrome de trosseau
 - 6.5. Tromboflebitis migratoria
 - 6.6. Tromboflebitis recidivante
7. Tromboembolismo pulmonar
8. Síndrome postflebítico
9. Síndrome del opérculo torácico
10. Síndrome de raynaud
11. Linfedema
12. Hipertensión portal
13. Disfunción eréctil vasculogénica
14. Trauma vascular

- 14.1.Síntomas y signos de trauma vascular
- 14.2.Diagnostico
- 15. Fistulas arteriovenosas
 - 15.1.Traumáticas, congénitas y fistulas para diálisis.
 - 15.2.Síntomas y signos (semiología)
- 16. Pseudoaneurismas
 - 16.1.Definición
 - 16.2.Clínica, síntomas y signos (semiología)
- 17. Aterosclerosis
- 18. Tromboangitis obliterante
- 19. Arteritis de takayasu
- 20. Displasia fibromuscular
- 21. Otras artropatías infrecuentes (no incluir raynaud)
- 22. Pie DM
 - 22.1.Epidemiologia
 - 22.2.Anatomía vascular y ósea del pie
 - 22.3.Manifestaciones cutáneas del “pie DM”
 - 22.4.Úlcera diabética
 - 22.5.Neuropatía DM
 - 22.6.Neuroartropatía de charcot
 - 22.7.Osteomielitis (clínica, síntomas, dx)
 - 22.8.Métodos diagnostico
 - 22.9.Macroangiopatía en el dm
 - 22.10. Infecciones
- 23. Guías de manejo dm*
- 24. Isquemia arterial aguda
 - 24.1.Etiología
 - 24.2.Clínica y semiología
 - 24.3.Diferencias principales entre trombótica y embólica
- 25. Insuficiencia arterial crónica
 - 25.1.Clínica. Definición de claudicación intermitente (clasificación de rutherford, fontaine, etc).
 - 25.2.Diagnóstico (ultrasonido, abi, presiones segmentarias,
 - 25.3.Índice brazo-dedo, pletismografía de pulso, oximetría
 - 25.4.Transcutanea, arteriografía)
 - 25.5.Farmacología de estatinas y fibratos
 - 25.6.Medio de contraste tipos y complicaciones
 - 25.7.Prevenición de nefropatía por medio de contraste
 - 25.8.Características de úlceras arteriales.
- 26. Síndrome de leriche
 - 26.1.Clasificación
 - 26.2.Síntomas y semiología
 - 26.3.Etiología
 - 26.4.Diagnostico por imágenes
- 27. Enfermedad vascular cerebral
 - 27.1.Causas (ateroesclerótica, kinking, disección, postrauma, displasia fibromuscular, takayasu, disección, etc).
 - 27.2.Epidemiologia
 - 27.3.Factores de riesgo

- 27.4.Semiología y clínica
- 27.5.Tipos de ECV
- 27.6.Tratamiento medico
- 27.7.Indicaciones para cirugía
- 28. Insuficiencia vertebro basilar
- 29. Tumores del cuerpo carotideo
- 30. Enfermedad vascular mesentérica
 - 30.1.Anatomía vascular mesentérica y tronco celiaco.
 - 30.2.Isquemia aguda. Síntomas, factores de riesgo, diagnostico
 - 30.3.Isquemia crónica síntomas, factores de riesgo, diagnostico.
 - 30.4.Trombosis venosa
- 31. Enfermedad renovascular
 - 31.1.Prevalencia
 - 31.2.Etiología
 - 31.3.Clínica
 - 31.4.Diagnostico
 - 31.5.Tx medico
 - 31.6.Indicaciones de tratamiento quirúrgico
- 32. Aneurisma aorta torácica y abdominal
 - 32.1.Etiología
 - 32.2.Factores de riesgo
 - 32.3.Clínica y semiología
 - 32.4.Diagnóstico.
 - 32.5.Tratamiento medico
 - 32.6.Indicaciones básicas de cirugía
 - 32.7.Aneurisma roto
- 33. Aneurismas periféricos y viscerales
 - 33.1.Anatomía vascular de miembros superiores e inferiores
- 34. Disección de aorta
 - 34.1.Anatomía de la aorta
 - 34.2.Etiología
 - 34.3.Clasificaciones
 - 34.4.Epidemiología
 - 34.5.Factores de riesgo
 - 34.6.Síntomas, clínica y semiología.
 - 34.7.Diagnostico por imágenes
 - 34.8.Tratamiento medico
 - 34.9.Indicaciones de cirugía

Bibliografía Vascular Periférico

1. Sidawy, a. P., & perler, b. A. (2019) rutherford's vascular surgery and endovascular therapy (9th ed). Elsevier.
2. Ascher e. Haimovici' s vascular surgery (6th ed.) wiley- blackwell.
3. Management of chronic venous disease: clinical practice guidelines of the esvs. <https://doi.org/10.1016/j.ejvs.2015.02.007>
4. schaper,n.,van netten, j., apelqvist,j., bus, s., hincglife, r., &lipsky, b. (2019) guidelines on the prevention and management of diabetic foot disease. International working group on the diabetic foot (iwgdf).

2. Distribución del porcentaje de los rubros a evaluar

Especialidad	Distribución 83%			Entrevista
	Escrito	Oral	Práctico	
Cirugía Cardiovascular Torácica	83	--	--	Sí
Gastroenterología	42	41	--	Sí
Inmunología Clínica Médica	50	33	--	Sí
Medicina Materno Fetal	83	--	--	No
Medicina Paliativa	43	--	40	Sí

3. Fechas de exámenes

Todos los exámenes se estarán realizando en la Facultad de Ciencias Sociales, el padrón se publicará el 29 de julio 2022 en la pagina del Sistema de Estudios de Posgrado.

Especialidad	Escrito	Oral	Práctico
Anatomía Patológica	3 de agosto 8:00 a.m.	4 de agosto 10:00 a.m. Servicio de Anatomía Patológica HSJD	
Anestesiología Pediátrica	01 de agosto 8:00 a.m.		
Anestesiología y Recuperación	3 de agosto 8:00 a.m.	4 y 5 de agosto 8:00 a.m.	
Cardiología	11 de agosto 8:00 a.m.	12 de agosto 8:00 a.m.	
Cardiología Pediátrica	3 de agosto 8:00 a.m.		
Cirugía Cardiovascular Torácica	8 de agosto 8:00 a.m.		
Cirugía General	10 de agosto 8:00 a.m.		**
Cirugía Pediátrica	3 de agosto 8:00 a.m.		
Cirugía Plástica y Reconstructiva	4 de agosto 8:00 a.m.		
Cirugía Torácica General	01 de agosto 8:00 a.m.		
Dermatología	3 de agosto 8:00 a.m.		
Endocrinología	9 de agosto 8:00 a.m.	10 de agosto 8:00 a.m.	
Gastroenterología	3 de agosto 8:00 a.m.	9 de agosto 8:00 a.m.	
Geriatría y Gerontología	9 de agosto 8:00 a.m.		
Ginecología y Obstetricia	8 de agosto 8:00 a.m.		
Hematología	4 de agosto 8:00 a.m.	5 de agosto 8:00 a.m.	
Hematología Pediátrica	5 de agosto 8:00 a.m.		
Infectología	01 de agosto 8:00 a.m.		
Inmunología Clínica Médica	09 de agosto 9:00 a.m. Aula 3er piso Hospital Nacional de Niños	09 de agosto 9:00 a.m. Aula 3er piso Hospital Nacional de Niños	

Medicina Crítica y Terapia Intensiva	01 de agosto 8:00 a.m.		
Medicina de Emergencias	8 de agosto 8:00 a.m.	9, 10 y 11 de agosto 8:00 a.m.	
Medicina Extracorpórea Adultos	9 de agosto 8:00 a.m.	9 de agosto 8:00 a.m.	
Medicina Familiar y Comunitaria	11 de agosto 8:00 a.m.	12 de agosto 8:00 a.m.	
Medicina Física y Rehabilitación	8 de agosto 8:00 a.m.		
Medicina Interna	11 de agosto 8:00 a.m.		
Medicina Materno Fetal	5 de agosto 8:00 a.m.		
Medicina Paliativa	10 de agosto 8:00 a.m.		**
Nefrología	3 de agosto 8:00 a.m.	4 de agosto 8:00 a.m.	
Neonatología	01 de agosto 8:00 a.m.		
Neumología	01 de agosto 8:00 a.m.		
Neumología Pediátrica	9 de agosto 8:00 a.m.	9 de agosto 8:00 a.m.	
Neurocirugía	11 de agosto 8:00 a.m.	12 de agosto 7:30 a.m. Aula 4to piso Hospital México	11 de agosto 8:00 a.m.
Neurología	3 de agosto 8:00 a.m.		3 de agosto 8:00 a.m.
Oftalmología	8 de agosto 8:00 a.m.		
Oncología Médica	10 de agosto 10:00 a.m.		
Oncología Médica Pediátrica	11 de agosto 8:00 a.m.		
Oncología Quirúrgica	12 de agosto 8:00 a.m.		
Oncología Radioterápica	12 de agosto 8:00 a.m.	12 de agosto 8:00 a.m.	
Ortopedia y Traumatología	5 de agosto 8:00 a.m.		
Ortopedia y Traumatología infantil	01 de agosto 8:00 a.m.		
Otorrinolaringología	4 de agosto 8:00 a.m.	5 de agosto 8:00 a.m.	

Pediatría	10 de agosto 8:00 a.m.		
Psiquiatría	5 de agosto 8:00 a.m.	**	
Psiquiatría Infantil	12 de agosto 8:00 a.m.	12 de agosto 8:00 a.m.	
Radiología e Imágenes Médicas	10 de agosto 8:00 a.m.	10 de agosto 8:00 a.m.	
Reumatología	4 de agosto 8:00 a.m.	4 de agosto 8:00 a.m.	
Urología	8 de agosto 8:00 a.m.		
Vascular Periférico	9 de agosto 8:00 a.m.	12 de agosto 8:00 a.m.	

**

Cirugía General: El examen práctico y la entrevista se realizarán en el CICICA ubicado en la Ciudad de la Investigación de la UCR, los días 11 y 12 a las 8 am

Medicina Paliativa: Se estará confirmando el lugar del examen práctico con 2 semanas de anticipación

Psiquiatría: El día del examen escrito se les indicará fecha hora y lugar del examen oral