

# La operatividad del posgrado ¿Cómo mejorar nuestros programas del posgrado a partir del planteamiento curricular?

Dr. en C. Óscar González Ramella  
XIII Congreso Nacional de Posgrado

San Luis Potosí, 14 de octubre 2009



# Historia de las Especialidades Médicas

- Las residencias médicas existen desde siglo XVII
- El sistema de residencias y Posgrado hospitalario fue ideado por Teodoro Billroth en Viena a mediados del siglo XIX
- La actual residencia como Posgrado universitario en nuestro país, tuvo como antecedente la residencia en el Hospital General instaurada en 1942
- El Plan Único en Especialidades Médicas (PUEM) fue aprobado por el Consejo Universitario de la UNAM en abril de 1994.

# Residencias Médicas

- Duración variable de acuerdo a residencia de 3 a 10 años
- Programa profesionalizante con carácter académico
- Se requiere 100% del tiempo
- Remuneradas en la mayoría de los casos
- Definidas por el Plan Único de Especialidades de acuerdo a la problemática en salud
- Pertinentes
- Examen riguroso de ingreso
- Existe diferencia en la calidad académica entre las diferentes sedes
- Eficiencia terminal alta

**¿SON LAS RESIDENCIAS  
MÉDICAS UN  
VERDADERO MODELO  
EDUCATIVO?**

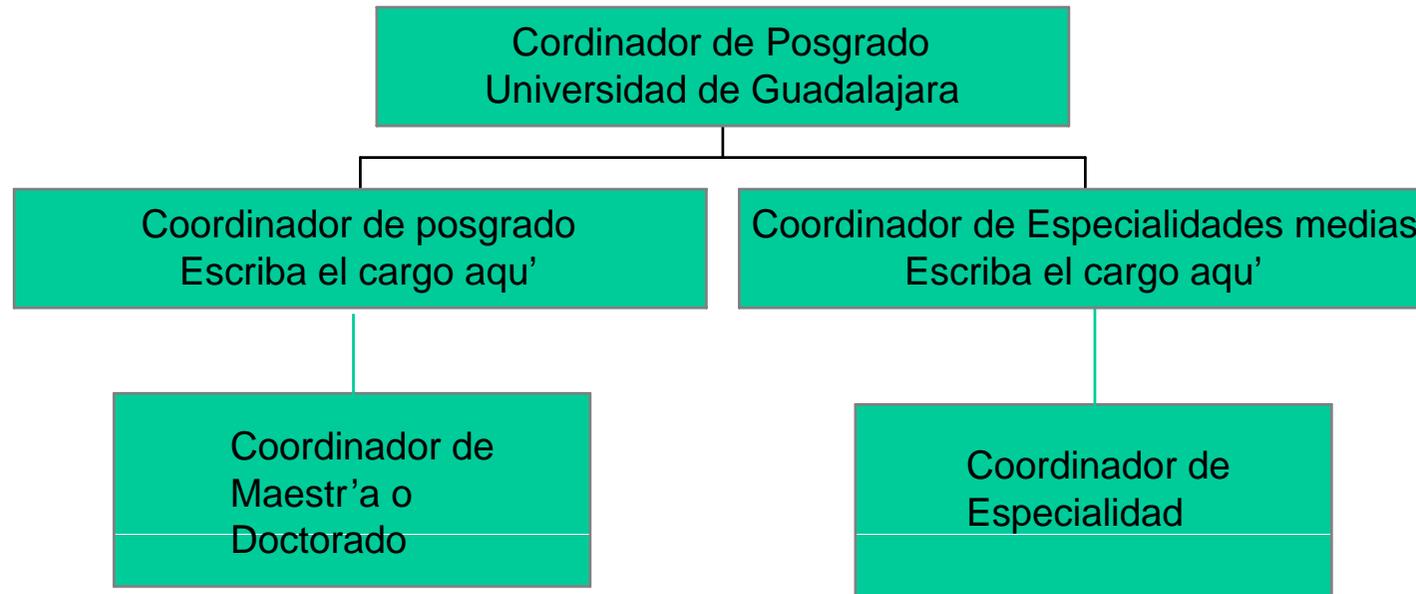
# Problemática

- La especialidades médicas son una quimera entre un programa educativo y uno asistencial
- El Médico Residente cumple en México una función fundamental en la operatividad de los hospitales
- La educación de recursos humanos en medicina de especialidad se descuida por cumplir los requerimientos asistenciales
- Múltiples sedes en la Especialidad dentro de la Universidad
- Pseudoautonomía educativa de cada sede
- Profesores no remunerados

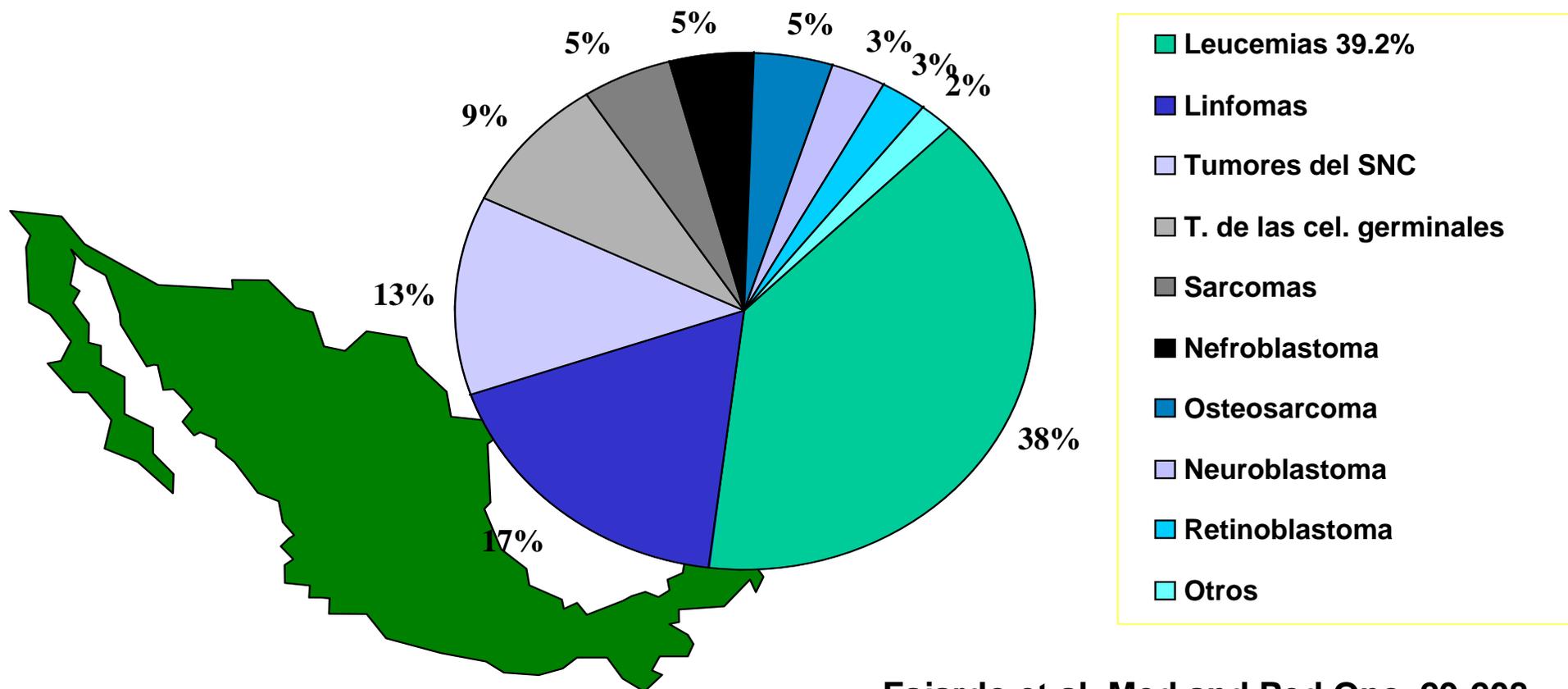
# Estrategia universitaria

- Siguiendo el plan institucional universitario para el ingreso y permanencia de posgrados en el PNPC
- Consolidación de cuerpos académicos
- Tendencia hacia la internacionalización
- Camino hacia la calidad educativa
- Integración de programas multisede
- Coordinación de Especialidades

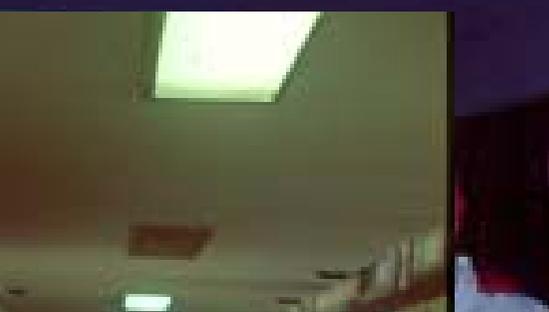
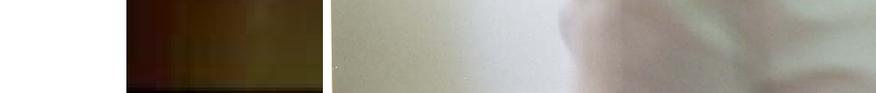
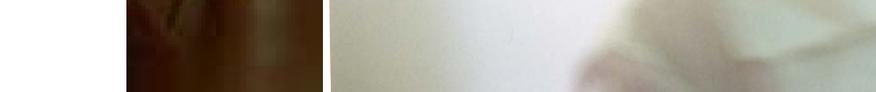
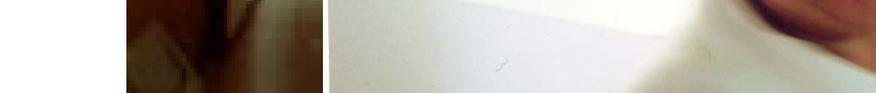
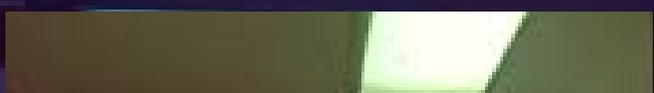
# Organigrama del posgrado



# Cáncer Infantil 2da causa de mortalidad de los 12 meses a los 18 años



Fajardo et al. Med and Ped Onc. 29:208-11,2007



# Especialidad en Hemato Oncología Pediátrica

- Nace en el año 2001 con un alumno
- Actualmente dos a tres alumnos por generación
- Todos los egresado trabajan el área de conocimiento
- Ha incrementado el número de profesores con perfil PROMEP y SNI
- Líneas de investigación definidas y pertinentes
- Desde 2006 dentro del PNPC como consolidado



**36 millones  
de pesos**



# Área de Hospitalización



# Consulta externa y hospital de día



# Laboratorio y procedimientos

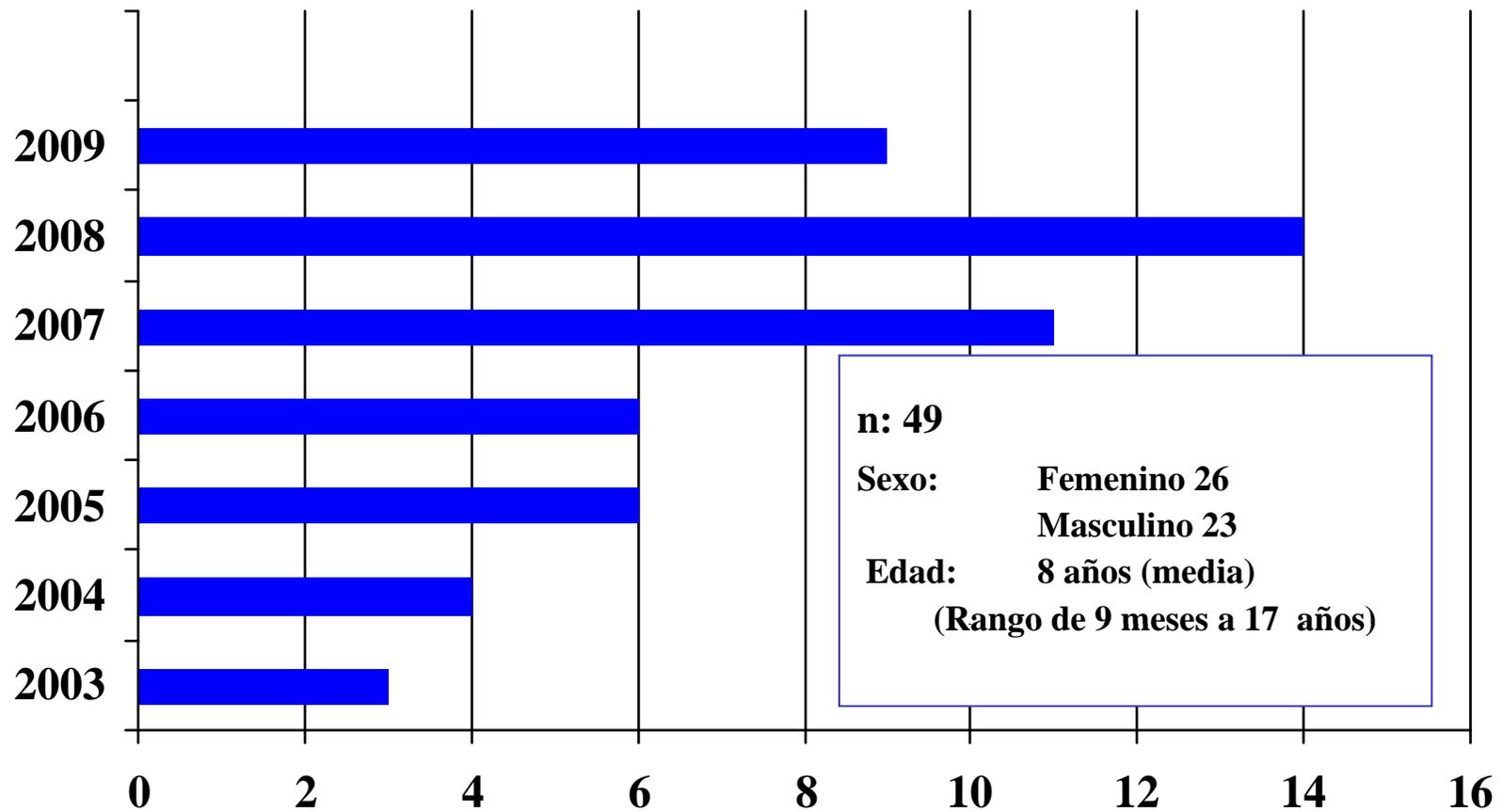


# Unidad de TPH





# Actividad Anual hasta Junio 2009



Para ver esta película, debe  
disponer de QuickTime™ y de  
un decodificador.

# Misión de la Especialidad en Hemato Oncología Pediátrica

## MISIÓN:

- Brindar un espacio médico y humano para la atención integral del niño con enfermedades hematológicas-oncológicas para mejorar la calidad de vida y su curación.

## VISIÓN:

- Buscamos la excelencia en la atención integral del niño con enfermedad hematológica-oncológica además de su crecimiento humano, académico, personal y grupal.

## RAZÓN DE SER:

- El niño afecto de enfermedad oncológica y/o hematológica

# Nace el nuevo plan de estudios basado en competencias

- Ejercitar al alumno en el dominio de los métodos y técnicas preventivas, diagnósticas, terapéuticas y rehabilitación ante los casos problema de salud en el campo de la hematología y oncología pediátrica.
- Promover la actualización profesional en el campo de la hematología y oncología pediátrica con un alto sentido de responsabilidad y criterio ante los problemas médicos de su competencia.
- Favorecer el análisis de la literatura médica en hematología , oncología y áreas afines , como medicina, pediatría, obstetricia y cirugía con pertinencia y aplicación a su ámbito especializado para su adecuada práctica reflexiva y crítica en sus actividades de atención médica.
- Promover la mejor actitud humana en el desempeño como hematólogo y oncólogo pediatra para brindar cada vez más y mejor calidad en la misma.
- Desarrollar la iniciativa de investigación científica básica o clínica aplicada a la especialidad de hematología y oncología pediátrica como base de la adquisición de conocimientos nuevos y sustento o confirmación de los ya existentes

# Cambios desde el nuevo diseño curricular

- Ingreso en el 2006 al PNPC
- Ingreso de cuatro profesores al SNI
- Eficiencia terminal 100%
- Recursos para material didáctico y educativo
- 90% de tesis de alumnos publicadas en revistas indizadas de alto impacto
- Seguimiento de egresados
- Movilización de estudiantes al extranjero

# Especialidades reconocidas por el PNPC

## HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA

- **INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA**
- **GERIATRÍA**
- **MEDICINA DEL ENFERMO EN ESTADO CRÍTICO**
- **OTORRINOLARINGOLOGÍA**
- **HEMATOLOGÍA Y ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA**
- **CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA**
- **REUMATOLOGÍA**
- **PEDIATRÍA MÉDICA**
- **NEFROLOGÍA**
- **UROLOGÍA GINECOLÓGICA**

## HOSPITAL GENERAL DE OCCIDENTE

- **REUMATOLOGÍA**

## INSTITUTO DERMATOLÓGICO DE JALISCO

- **DERMATOLOGÍA**

## CUCS

- **RETINA MÉDICO QUIRÚRGICA**
- **CUCS (CLINICAS ODONTOLÓGICAS)**
- **ORTODONCIA**
- **ODONTOPEDIATRÍA**
- **PERIODONCIA**
- **PROSTONDONCIA**
- **PROSTONDONCIA**

# Hospital Pediátrico Tübingen Alemania



# Hospital San Judas, Memphis



# Hospital Valle de Hebron, Barcelona



# Fortalezas

- Única Especialidad que combina la hematología y la oncología pediátrica
- Certificación ISO 9000
- Programa consolidado del PNPC
- Programa sólido de trasplantes de médula ósea
- 4 profesores con SNI, 5 con perfil Promeb
- Líneas de investigación definidas y pertinentes
- Movilidad de estudiantes y profesores
- Relación académica con otros posgrados

# Debilidades

- Dos a tres plazas por año
- Programa rígido
- Mal proporcionado en cuanto a la asistencia
- Profesores no remunerados
- No alumnos extranjeros
- Programa corto para dos años
- Tardanza de los alumnos en entrega de producto final
- Sistema de tutoría

# Proyectos a futuro

- Incrementar el programa para 3 años
- Rotación anual en la Unidad de Trasplantes
- Convertir al programa en internacional
- Mantener el PNPC
- Fortalecer la líneas de investigación
- Total del personal académico con SNI
- Gestionar en la Universidad bases para profesores
- Incrementar el número de alumnos a 4 a 5 por año
- Crear una maestría en investigación clínica dirigida a residentes

**Gracias**

