# RV: ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS PROCESO: 11001333400420190006200 // JUZGADO 4 ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ

Correspondencia Sede Judicial CAN B - Bogotá - Bogotá D.C.
<correscanbtab@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Vie 12/08/2022 4:14 PM

Para: Juzgado 04 Administrativo Seccion Primera - Bogotá - Bogotá D.C.
<jadmin04bta@notificacionesrj.gov.co>

CC: Teorema & Estrategia SAS <notificacionesmen.teorema@gmail.com>

Cordial saludo,

De manera atenta informamos que ha sido radicado el presente correo como memorial para el proceso relacionado en el mismo, dentro del registro en el aplicativo siglo XXl podrá confirmar los datos del mensaje como Asunto, fecha y hora de recibo.

Atentamente,

**Grupo de Correspondencia**
Oficina de Apoyo de los Juzgados Administrativos
Sede Judicial CAN

CAMS

---

**De:** Teorema & Estrategia SAS <notificacionesmen.teorema@gmail.com>
**Enviado:** viernes, 12 de agosto de 2022 3:09 p. m.
**Para:** Correspondencia Sede Judicial CAN - Bogotá - Bogotá D.C. <correscanbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>; notificaciones@abogadoscarvajal.com <notificaciones@abogadoscarvajal.com>; andres@abogadoscarvajal.com <andres@abogadoscarvajal.com>
**Asunto:** ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS PROCESO: 11001333400420190006200 // JUZGADO 4 ADMINISTRATIVO DE BOGOTÁ

Doctor
**LALO ENRIQUE OLARTE RINCÓN**
**JUZGADO CUARTO (04) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ**
**E. S. D.**

**Radicación**: 11001333400420190006200
**Medio de Control:** NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
**Demandante:** PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ
**Demandado:** NACION – MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Cordial saludo

Remito escrito con cumplimiento a la orden impartida por el despacho y en cumplimiento a lo dispuesto en el numeral 14 del artículo 78 del CGP, aportó copia de la pieza procesal a la parte demandante.

Atentamente,

Jhon Edwin Perdomo García
Apoderado Ministerio de Educación Nacional

**ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS PROCESO 2019-62_c...**

Doctor
**LALO ENRIQUE OLARTE RINCON**
**JUZGADO CUARTO (04) ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE BOGOTÁ**
**E. S. D.**

| | |
|---|---|
| **Radicación**: | 11001333400420190006200 |
| **Medio de Control:** | NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO |
| **Demandante:** | PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ |
| **Demandado:** | NACION – MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL |
| **Asunto:** | **EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO.** |

**JHON EDWIN PERDOMO GARCIA**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía número 1.030.535.485 de Bogotá y portador de la Tarjeta Profesional número 261.078 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, obrando en mi calidad de apoderado judicial del Ministerio de Educación Nacional de manera respetuosa procedo a dar cumplimiento a lo ordenado por el despacho en auto del 04 de agosto de 2022, por lo que adjunto expediente administrativo de las resoluciones Resolución 28887 del 18 de diciembre de 2017; Resolución 07983 del 17 de mayo de 2018 y Resolución 10349 del 28 de junio de 2018.

Cordialmente,



**JHON EDWIN PERDOMO GARCIA**
C. C. 1.030.535.485 de Bogotá
T.P 261.078 del C. S. de la J.
notificaciones.men@gmail.com
jhonnperdomo21@gmail.com
Tel: 3148328220.

HORA 09:43:07

VENCE: 03/02/17

09 ENE. 2017

0003 Banco Industrial de Venezuela
0007 Banco Bicentenario
0102 - Banco de Venezuela
0163 Banco del Tesoro

República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para [illegible]
Servicio Autónomo de Registros y Notarías

**Fecha Emisión:** 04/01/17 199° y 151°

SAREN

La PUB debe ser emitida bajo una vigencia de treinta (30) días continuos para ser cancelada una vez efectuada la cancelación reportará tener una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Asimismo dicho lapso la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente

## PLANILLA ÚNICA BANCARIA

**Número Planilla:** 1273 1 00 290069

Tipo de Acto:

LEGALIZACION SAREN

378

Nombre y Apellido del Solicitante

JESUS PEREZ

**Número Control:** 432-0000-0000

| CI/RIF | Forma de Pago | Nº Cheque/Aprobación | Monto (Bs.F) |
|---|---|---|---|
| 3793790 | | | |
| Nombre y Apellido del Depositante: Jesus Perez | Monto Efectivo | | |
| CI/RIF/Pasaporte del Depositante: 3793790 | Cheque Gerencial del mismo Banco | | |
| | Punto de Venta | | |
| Firma del Solicitante | Pago por Internet | | |
| Monto en Letras | | **Monto Total** | 1062.00 |

## SOLO PARA USO DEL SAREN

| FUNCIONARIO EMISOR | FUNCIONARIO RECEPTOR | FUNCIONARIO REVISOR | REGISTRADOR/NOTARIO |
|---|---|---|---|
| Gustavo Sandoval<br>CI 9.690.227<br>Tecnico Adm. II | Luis Castillo<br>CI 12.144.866<br>Tecnico Adm I | Abg. Nelly A. Olivares<br>REGISTRADORA AUXILIAR (E)<br>DEL ESTADO ARAGUA | |

Sello de la Oficina

Sello húmedo del Banco

Banco de Venezuela 3608 - ORIGINAL PRINCIPAL MARACAY
04 ENE. 2017
CAJA Nº 6

Fecha 04/01/17

LEGALIZADO

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

SAREN

Fecha de Emisión: 2016-11-09

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de treinta(30) días continuos para ser cancelada, una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente.

# PLANILLA UNICA BANCARIA

**Número Planilla: 10400110452**
**Número de Trámite: 104.2016.4.1741**

**Tipo de Acto: Declaración Jurada**

**Nombre y Apellido del Solicitante: Pedro Manuel Zerpa Diaz**

**CI/RIF/Pasaporte del solicitante: V-13345387**

**Nombre y Apellido del Depositante:** Jesus Perez

**CI/RIF/Pasaporte del Depositante:** 2293790

**Firma del Depositante:**

BANCO DEL TESORO, C.A. BANCO UNIVERSAL OFICINA SUPERVISADA COORDINACIÓN CAJAS
11 NOV. 2016
RECIBIDO-PAGADO CAJA Nº 10

**Número Control: 301-3377-77[illegible]4)**

| | | |
|---|---|---|
| **Forma de Pago:** Deposito / Punto de Venta / Pago por Internet | **Tasa SAREN** | 1203.6 |
| | **Tasa Municipal/Estadal** | No Aplica |
| | **MONTO TOTAL** | 1203.60 |

**MONTO EN LETRAS: MIL DOSCIENTOS TRES BOLÍVARES CON SESENTA CÉNTIMOS**

Sello de la Oficina

C. 0244 269-19-43

**Bancos Recaudadores**

0003 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0175 - Banco Bicentenario
0108 - Banco Provincial

Sello y Firma del Banco

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

SAREN

Fecha de Emisión: 2016-11-09

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de treinta(30) días continuos para ser cancelada, una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente.

PLANILLA UNICA BANCARIA

Número Planilla: 10400110452
Número de Trámite: 104.2016.4.1741

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante: Pedro Manuel Zerpa Diaz

CI/RIF/Pasaporte del solicitante: V-13345387

Nombre y Apellido del Depositante:

CI/RIF/Pasaporte del Depositante:

Firma del Depositante:

Número Control: 301-3377-7732(4)

Forma de Pago: Deposito / Punto de Venta / Pago por Internet

Tasa SAREN: 1203.6
Tasa Municipal/Estadal: No Aplica
MONTO TOTAL: 1203.60

MONTO EN LETRAS: MIL DOSCIENTOS TRES BOLÍVARES CON SESENTA CÉNTIMOS

Sello de la Oficina

C. 0244 269-19-43

Bancos Recaudadores

0003 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0175 - Banco Bicentenario
0108 - Banco Provincial

Sello y Firma del Banco

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA.
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.

SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS. RIF: G-20008387-5

Fecha de Pago: 2016-11-11
Fecha de Presentación: 2016-11-15 12:07 pm
Fecha de Otorgamiento: 2016-11-18
Número de trámite: 104.2016.4.1741
Tomo:
Folios:
Nro Documento:

Número Planilla: 10400110452

## RECIBO

NOTARÍA PÚBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA

Forma de pago: Deposito

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante
Pedro Manuel Zerpa Diaz

Cedula de Identidad: : V-13345387

Número de teléfono: 4120000000

| CONCEPTOS | MONTO (BsF) |
|---|---|
| Ley de Registros Público y del Notariado. | |
| Artículo 86.6 Autenticaciones | 354.00 |
| Artículo 86.1 Procesamiento | 708,00 |
| Artículo 86.13 Monto por Notas Marginales | 0.00 |
| Artículo 86.12 Monto por Anexos | 141,60 |
| Artículo 29, Habilitación | 0,00 |
| No Aplica Monto Planilla Descuento | 0.00 |
| Artículo 89. Gastos por Transporte | 0 00 |
| Artículo 88 Monto por Traslado | 0 00 |
| MONTO TOTAL | 1203,60 |

Elaborado por:

Cofnam Andres Urbina Mendez

Dalado: Aragua Municipio: Santiago Mariño Parroquia: Samán de Güere Av/Calle: Sector. Edif/Casa: Piso: Pto Ref:

15-11-16
11045 2
18-11-16

CIUDADANO

NOTARIO PUBLICO DE TURMERO

DEL ESTADO ARAGUA

SU DESPACHO

Yo, **PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ,** de nacionalidad Venezolano, mayor de edad, soltero, domiciliado en Maracay, Estado Aragua de la República Bolivariana de Venezuela y titular de la Cédula de Identidad N° **V- 13.345.387,** a los fines legales de mi interés acudo ante su competente autoridad para que se sirva usted certificar una (01) Certificación de notas de estudios, emanado del Gobierno Bolivariano de Venezuela, Ministerio del Poder Popular para la Salud, lo aqui descrito consta de Cuatro (04) Folios útiles, el cual anexo, todo de conformidad con la Ley de la República Bolivariana de Venezuela y que el mismo será firmado en su presencia. Ruego al ciudadano Notario que una vez evacuadas las presentes presunciones, se sirva devolverme original con sus resultas. Es Justicia en Turmero a la fecha de su Autenticación.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ

NOTARÍA PÚBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA

Miercoles, 30 de Noviembre de 2016
206 ° y 157 °

## NOTA DE AUTENTICACIÓN

El Anterior Documento redactado por el abogado: **Loilery Del Carmen Acevedo Armada**, inscrito en el Inpreabogado bajo el **No. 116769**, fue presentado para su **autenticación y devolución** segun trámito de numero **104.2016.4.1741**. Presente su otorgante dijo llamarse: **Pedro Manuel Zerpa Diaz** de nacionalidad **venezolana**, mayor de edad, domiciliado en **Girardot, Aragua**, estado civil **soltero**, titular del Documento de Identidad **cédula: V-13345387**. Leido el documento y confrontado con sus fotocopias, firmado en estas y el presente original, en presencia del Notario, su otorgante expuso: **SU CONTENIDO ES CIERTO Y MÍA LA FIRMA QUE APARECE AL PIE DE ESTE DOCUMENTO**. El Notario hace constar que informó a las partes del contenido, naturaleza y trascendencias legales del acto otorgado en conformidad con lo establecido en el Ordinal 2° del Artículo 78 de la Ley de Registros y del Notariado. En tal virtud lo declara Autenticado en presencia de los testigos: **Lisbeth Gabriela Avila Tovar** y **Keilyn Miroshlaba Barrios Pinto**, titulares de los documentos de identidad: **cédula: V-14062326** y **cédula: V-13357417**, respectivamente. El Notario Público hace constar que tuvo anexo constante de CUATRO (04) folio utiles.-

Por Servicio Autónomo de Registros y Notarias se canceló la cantidad de **Bs. 1203.60** , según **Planilla N° 10100110452**, de fecha **17/11/2016**.

**NOTARÍA PUBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA**, Número: **36**, Tomo: **204**, Folios **115** hasta 117.

Notario

ALFREDO RAFAEL RESTIFO ADUNO

**Los Testigos:**

LISBETH GABRIELA AVILA TOVAR

KEILYN MIROSHLABA BARRIOS PINTO

**Los Otorgantes:**

PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud

GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA

# CERTIFICACION DE NOTAS DE ESTUDIOS

Quien suscribe: Dra. Ana Claudia Casilli, CI: 14.587.937, en mi carácter de Directora Regional de Salud y Posgrados de la Corporación de Salud del Estado Aragua, hago costar que el Dr. Pedro M Zerpa D CI: 13345387, cursó estudios en esta residencia a dedicación exclusiva con una modalidad de estudios Académicos –Asistenciales, Presencial y Teórico-Práctico de 36 meses de duración (3 años) para obtener el certificado de CIRUJANO PLASTICO Y RECONSTRUCTIVO.

El Dr. Pedro Zerpa obtuvo en las asignaturas que componen los tres años de carrera, una calificación promedio de **17** puntos.

Constancia que se solicita a petición del médico interesado a los 17 días del mes de Septiembre del dos mil trece.

Dra. Ana Claudia Casilli.
Directora Regional Docencia
Corporación de Salud
Estado Aragua

República Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua
CORPO SALUD
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

Avenida José María Vargas, C Sucre, Urbanización la Floresta, Parroquia Madre María de San José, Maracay, Aragua, Venezuela. Telf: 0243-2427045 – 04264489751. E mail: docenciaaragua@gmail.com

GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBIERNO BOLIVARIANO
CORPORACIÓN DE SALUD DEL ESTADO ARAGUA
S. A. HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY
DIRECCION DOCENTE E INVESTIGACIONES Y EXTENSION

# CONSTANCIA DE CULMINACION DE ESTUDIO ESPECIALIDAD EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

Quienes suscribimos, Dra. Elida Magaly Feleppone. Coordinadora del Consejo Hospitalario del S.A.H.C.M., Resolución N° 5106 de fecha 25/01/2011. Dra. Ana Claudia Casilli. Vocera Docente, Investigación y Extensión del SAHCM. Decreto N° 5106 Gaceta 25-01-2011 y Directora Regional de Investigación y Educación Corposalud Aragua Resolución 022/2012. Mediante el presente documento certificamos que el Ciudadano Médico Cirujano **Dr. PEDRO ZERPA, Cédula de Identidad N° 13.345.387;** Cursó y aprobó en esta institución las asignaturas y contenidos programáticos desde el 15/11/2009 hasta el 30/07/2013, acreditándolo para obtener el Certificado en la Especialidad Médica de Cirugía Plastica y Reconstructiva.

Constancia que se expide en la ciudad de Maracay; Estado Aragua, a los 17 días del mes de Septiembre del dos mil Trece.

Conformes firman.

**Dra. Ana Casilli**
Directora Regional de Investigación y Educación
Corposalud Aragua Resolución 022/2012.
Vocera de Docencia e Investigación y Extensión
Hospital Central Maracay. Decreto 5106.

**Dra. Elida Magaly Feleppone.**
Coordinadora del Comité del Consejo Hospitalario SAHCM.

República Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua
Corpo Salud
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

DOCUMENTO VALIDO SIN ENMIENDAS

Dirección: Final de Av. Vargas C/Av. Sucre. La Floresta. Maracay-Edo. Aragua.
Telf. 02432414487. docenciaaragua@gmail.com

GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**
**GOBIERNO BOLIVARIANO**
**CORPORACIÓN DE SALUD DEL ESTADO ARAGUA**
**S. A. HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY**
**COORDINACIÓN DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN**

## *CONSTANCIA DE CALIFICACIONES*

*En mi carácter de Vocera Docente e Investigación y Extensión, hago constar por medio de la presente que el Ciudadan@* ***DR. PEDRO MANUEL ZERPA Cédula de Identidad 13.345.387*** *cursó y aprobó las siguientes unidades curriculares de la* ***Residencia Asistencial de Postgrado en la Especialidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva.****, programa que se desarrolló en esta Institución durante el periodo desde el 15/11/2009 hasta el 30/07/2013. Obteniendo las siguientes calificaciones:*

| Unidad Curricular | Calificaciones |
|---|---|
| Generalidades Y Trasplante de Tejidos | 14 |
| Quemaduras | 14 |
| Traumatología Facial I | 14 |
| Cirugía Reconstructiva I | 14 |
| Microcirugía | 14 |
| Cirugía de la Mano | 14 |
| Seminario de Investigación I | 14 |
| Quirófano I | 14 |
| Guardias I | 14 |
| Cirugía Reconstructiva II | 17 |
| Cirugía Reconstructiva y Oncología | 17 |
| Congénitos | 17 |
| Trauma Facial II | 17 |
| Cirugía Ortognática | 17 |
| Seminario De Investigación II | 17 |
| Quirófano II | 17 |
| Guardias II | 17 |
| Estética Mamas | 19 |
| Estética Rinoplastia | 19 |
| Estética Corporal | 19 |
| Estética No Quirúrgica | 19 |
| Estética Blefaroplastia y Ritidectomía | 19 |
| Seminario de Investigación III | 19 |
| Quirófano III | 19 |
| Guardias III | 19 |

*Constancia que se expide en la ciudad de Maracay. Estado – Aragua, a los 17 días del Mes de Septiembre del 2013.*

***Dra. Ana Claudia Casilli.***
***Vocera Docente e Investigación y Extensión,***

República Bolivariana de Venezuela – Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua – Corpo Salud – Ministerio del Poder Popular Para La Salud y Protección Social

Dirección: Final de Av. Vargas C/Av. Sucre. La Floresta. Maracay-Edo. Aragua
Telf. 02432414487. docenciaaragua@gmail.com

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud

GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**
**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD**
**CORPORACIÓN DE SALUD DEL ESTADO ARAGUA**
**SERVICIO AUTÓNOMO HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY**
**COORDINACIÓN DE DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN"**

POSTGRADO ESPECIALIZACIÓN CIRUGIA PLASTICA.

# ACTA VEREDICTO

Nosotros, miembros del Jurado designados para la evaluación del Trabajo de **Especialización de** CIRUGIA PLASTICA titulado: CARACTERISTICAS HISTOLOGICAS DEL TEJIDO DE PACIENTES CON CONTRACTURAS CAPSULARES, para optar al Título de **Especialista de** CIRUGIA PLASTICA, estimamos que el mismo reúne los requisitos para ser considerado como **APROBADO**.

| Nombres y Apellidos | C.I. | Firma del Jurado |
|---|---|---|
| Ana Castillo<br>Presidente: | 14.587.937 | |
| Miembro: | | |
| Jose Rivas Vaz<br>Miembro: | 8.537.816 | |

Maracay, 29-7-2013.

**Comité de Investigación y Bioética SAHCM**
Av. José María Vargas c/c Av. Sucre. Urb. La Floresta. Parroquia Madre María de San José
Maracay, Aragua Venezuela Telf. .0243-2427045 – 0426-4489751
Correo Electrónico: docenciaaragua@gmail.com

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**

**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA**

**SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS**

**(SAREN)**

**REGISTRO PRINCIPAL DEL ESTADO ARAGUA.**

SE LEGALIZA LA FIRMA DEL CIUDADANO:

**ABG. ALFREDO RAFAEL RESTREPO AQUINO**

Quien para la fecha del acto que se suscribe: es (era)

**NOTARIO PÙBLICO TITULAR**

**TURMERO – EDO. ARAGUA**

galización no prejuzga acerca de ningún extremo de fondo ni de forma.

Timbre Fiscal (0,5 U.T)

anilla Nº 273-290069 Recibo Nº 378

Maracay, 09 de Enero de 2.017

**REGISTRADORA AUXILIAR (E)**

**ABOGADA NELLY A. OLIVEROS.**

8 dictada en fecha: 11 de Marzo de 2015, por el Servicio Autónomo de Registros y Notarías.

TIMBRE FISCAL ELECTRONICO

A-0833412

# REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

***MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

# SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Se legaliza la firma que antecede del (la) ciudadano(a)

**NELLY A. OLIVEROS.**

Quien es como se titula, **Registradora Auxiliar (E) del Estado Aragua**

Se advierte que la presente legalización no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma

Caracas, 09 de Enero de 2017

206°, 157° y 16°

Por el Ministro,

**NELSÓN JOSÉ GARCÍA**

DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Decreto N° 1.979 del 04 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 6.195 Extraordinaria de la misma fecha y, Resolución N° 162 del 09 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 40.743 del 10 de septiembre de 2015.

Gobierno Bolivariano

Fecha Impresión: 02/0[illegible]/2017
Hora Impresión: 11:30:27

0 0 0 1 6 4 6 9 9

No. 00339433

**No.**00339433 **Sello No.**00285155

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octobre 1961

1.- País ***VENEZUELA***

El presente documento público:

2.- Ha sido suscrito por:

***NELSON JOSE GARCIA.***

3.- Actuando en su calidad de:

***DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS.***

4.- Llevando el sello/timbre de:

***M.P.P PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

Certificado

5.- En Caracas: ***02-05-2017***

6. Por el Ministro:

7.- No. ***00285155***

8.- [illegible]

9.- Firma

Se advierte que la presente estampilla no prejuzga acerca de [illegible] de fondo ni de forma.

0002935525

**AUTORIDAD CERTIFICANTE**
**Natural**
**Natural**
**Esquia Alejandra Rubin De Celis Nunez**
**2017-05-02 11:00:15-04**

**PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CODIGO: NV133453872017339433**
**EN https://validarlegalizaciones.mppre.gob.ve**

**TIPO DE ACTUACIÓN:** ***DECLARACIÓN JURADA***

***TITULAR: V-13.345.387 PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ***

MPPRE-0442803F6CB4D46B23EB6B285709BFFE

Este documento ha sido "Firmado Electrónicamente" cumpliendo con el "Decreto Ley de Mensaje de Datos y Firma Electrónica" de fecha 10 de febrero de 2001, publicado en la "Gaceta Oficial" N° 37.148, del 28 de febrero del 2001


REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES EXTERIORES
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

/2016 PUB Masivo - Búsqueda de PUB masiva para:

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

**Fecha de Emisión**

La PUB desde su emisi
ser cancelada; una vez e
sesenta (60) días no pro
lapso la PUB es nula y
debiendo cancelarse nu

**Número Pl**
**Número de**

PLANILLA PARA BANCARIA

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante: Pedro Manuel Zerpa Diaz

CI/RIF/Pasaporte del solicitante: V-13345387

Nombre y Apellido del Depositante: Jesus Perez M

CI/RIF/Pasaporte del Depositante: 3793790

Firma del Depositante:

MONTO EN LETRAS: DOS MIL CINCUENTA Y TRES BOLÍVARES CON VEINTE CÉNTIMOS

Sello de la Oficina

C. 0244 269-19-43

**Número**

Forma de Pago:
Deposito
Punto de Venta
Pago por Internet

**Bancos Recaudadores**

0003 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0175 - Banco
0108 - Banco

TIMBRE FISCAL ELECTRONICO
PLANILLAS DE PAGO
FORMA 14 - TFE
PARA SER UTILIZADA EN LA CUENTA DE
GOBIERNO BOLIVARIANO DEL ESTADO
ARAGUA

9002179166 75 CI/RIF 3793790
FECHA DE EMISION 2017-01-03
MONTO EN BOLIVARES
Bs. 38.50
MONTO EN UNIDADES TRIBUTARIAS
U.T. 0.5
COD. REGISTRO FOLIO #
SI JA 2017 01 03 Monto
38.50 Planilla
9002179166 75 BEMF
GOBIERNO BOLIVARIANO DEL
ESTADO ARAGUA

A 0853863

TIMBRE FISCAL ELECTRONICO

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

**Fecha de Emisión: 2016-12-22**

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de treinta(30) días continuos para ser cancelada; una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente

PLANILLA PARA BANCARIA

**Número Planilla: 10400112723**
**Número de Trámite: 104.2016.4.3992**

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante: Pedro Manuel Zerpa Diaz

CI/RIF/Pasaporte del solicitante: V-13345387

Nombre y Apellido del Depositante:

CI/RIF/Pasaporte del Depositante:

Firma del Depositante:

MONTO EN LETRAS: DOS MIL CINCUENTA Y TRES BOLÍVARES CON VEINTE CÉNTIMOS

Sello de la Oficina

C. 0244 269-19-43

**Número Control: 061-4021-2760 (T)**

| | | |
|---|---|---|
| Forma de Pago: Deposito, Punto de Venta, Pago por Internet | Tasa SAREN | 2053.2 |
| | Tasa Municipal/Estadal | No Aplica |
| | MONTO TOTAL | 2053.20 |

**Bancos Recaudadores**

0003 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0175 - Banco Bicentenario
0108 - Banco Provincial

Sello y Firma del Banco

208° y 157°

Fecha de Pago: 2016-12-22
Fecha de Presentación: 2016-12-22 12:12 pm
Fecha de Otorgamiento: 2016-12-22
Número de trámite: 104.2016.4.3992
Tomo:
Folios:
Nro Documento:

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA.
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.

SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS - RIF: G-20008397-5

**RECIBO**

**Número Planilla: 10400112723**

**NOTARÍA PÚBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA**

**Forma de pago: Punto de Venta Crédito**

**Tipo de Acto: Declaración Jurada**

**Nombre y Apellido del Solicitante**
**Pedro Manuel Zerpa Diaz**

**Cédula de Identidad: : V-13345387**

**Número de teléfono: 4120000000**

| CONCEPTOS | MONTO (BsF) |
|---|---|
| **Ley de Registros Público y del Notariado.** | |
| Artículo 86.6 Autenticaciones | 354.00 |
| Artículo 86.1 Procesamiento | 709.00 |
| Artículo 86.13 Monto por Notas Marginales | 0.00 |
| Artículo 86.12 Monto por Anexos | 106.20 |
| Artículo 29. Habilitación | 885.00 |
| No Aplica Monto Planilla Descuento | 0.00 |
| Artículo 89. Gastos por Transporte | 0.00 |
| Artículo 88 Monto por Traslado | 0.00 |
| **MONTO TOTAL** | **2053.20** |

**Elaborado por:**
Mayra Dayana Rodriguez Delgado

**Dir. Usuario:** Estado: Aragua Municipio: Santiago Mariño Parroquia: Samán de Güere Av/Calle/ Sector: Edif/Casa: Piso: Pto Ref:
**Dir. Traslado:**

JDE: 19923617dd70h6J29288d0HdS/1df10
CREDITO
00 - APROBADO
RIF: G-20008387S
MONTO BS. 2,053,20
SECUENCIA: 635701H0062
APROBACION: 541836
NRO. REF: 000062 LOTE: 436
NRO TARJETA: 4/41/1+++++++2/9/ M
FECHA: 22-12-16 11:50:16 a/m
000001249061 9152014
G-20008387S
SOCIEDAD MERCANTIL CARACAS, AVENIDA SAN FELIPE, ENTRE 1ERA Y 1A CASTELLANA
SAREN

Recibido el 22/12/16
Fecha 12923
22/12/16

Dr. Rodolfo Velásquez
ABOGADO
Inpreabogado Nº 86.695

**CIUDADANO.**

**NOTARIO PÚBLICO DE TURMERO DEL ESTADO ARAGUA**

**SU DESPACHO.**

Yo, **PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ**, venezolano, mayor de edad, de este domicilio, soltero, titular de la Cédula de Identidad Nº V-13.345.387, ante usted con el debido respeto ocurro y solicito me sea certificada para fines legales que me interesan, los siguientes documentos: constancia emitida por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 15 de noviembre de 2012; contenido programático de segundo año de post grado de cirugía plástica; reconstructiva y maxilofacial, en fecha 22 de noviembre de 2012; cronograma de actividades de post grado de cirugía plástica; reconstructiva y maxilofacial, de fecha 22 de noviembre de 2012; constancia emitida por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 04 de diciembre de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 6 de septiembre de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 4 de septiembre de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 30 de agosto de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 28 de septiembre de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros

ANTICIPADO

fecha 21 de septiembre de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 16 de septiembre de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 9 de septiembre de 2012, Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 7 de septiembre de 2012, Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 31 de julio de 2012, Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva en fecha 25 de abril de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 11 de septiembre de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 7 de mayo de 2013; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 8 de septiembre de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 27 de septiembre de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 13 de septiembre de 2012; Formulario de evaluación de seminario emitido

Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, el 1 de abril de 2013; constancia emitida por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales, Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, servicio de cirugía plástica y reconstructiva, en fecha 1 de junio de 2013; constancia emitida por la corporación de salud del estado Aragua, servicio autónomo hospital central de Maracay, dirección de docencia e investigación y extensión S.A.H.C.M, en fecha 25 de Octubre de 2012; cronograma de actividades de post grado de cirugía plástica; reconstructiva y maxilofacial, de fecha 4 de Junio de 2013; contenido programático de tercer año cirugía estética de de post grado de cirugía plástica; reconstructiva y maxilofacial, de fecha 4 de Junio de 2013; Cronograma de actividades de de post grado de cirugía plástica; reconstructiva y maxilofacial; contenido programático de tercer año cirugía estética; examen de tercer año de cirugía plástica de fecha 27 de marzo de 2013; todos constante de setenta y ocho (78) folios útiles. A la fecha de su presentación.-

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
*** MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ ***

NOTARÍA PUBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA

Martes, 27 de Diciembre de 2016
206 ° y 157 °

## NOTA DE AUTENTICACIÓN

El Anterior Documento redactado por el abogado: **Rodolfo Rence Velasquez Vargas**, inscrito en el Inpreabogado bajo el **No. 65696**, fue presentado para su **autenticación y devolución** segun trámite de numero **104.2016.4.3992**. Presente su otorgante dijo llamarse: **Pedro Manuel Zerpa Diaz** de nacionalidad **venezolana**, mayor de edad, domiciliado en **Girardot, Aragua**, estado civil **soltero**, titular del Documento de Identidad **cédula: V-13345387**. Leido el documento y confrontado con sus fotocopias, firmado en estas y el presente original, en presencia del Notario, su otorgante expuso: **SU CONTENIDO ES CIERTO Y MÍA LA FIRMA QUE APARECE AL PIE DE ESTE DOCUMENTO**. El Notario hace constar que informó a las partes del contenido, naturaleza y trascendencias legales del acto otorgado en conformidad con lo establecido en el Ordinal 2° del Artículo 78 de la Ley de Registros y del Notariado. En tal virtud lo declara Autenticado en presencia de los testigos: **Lisbeth Gabriela Avila Tovar** y **Gustavo Ismael Hernandez Leon**, titulares de los documentos de identidad: **cédula: V-14062326** y **cédula: V-16200858**, respectivamente. El Notario Público hace constar que tuvo a la vista Anexo constante de SETENTA Y OCHO FOLIOS UTILES.-
Por Servicio Autónomo de Registros y Notarias se canceló la cantidad de **Bs. 2053.20**, según **Planilla N° 10400112723**, de fecha **22/12/2016**.

**NOTARÍA PÚBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA**, Número: **4**, Tomo: **225**, Folios **11** hasta 13.

**Notario.**

ADELA DE LA LUZ CORONADO PACHECO

C.I. 10.572.893

ABOGADO I

**Los Testigos:**

LISBETH GABRIELA AVILA TOVAR

GUSTAVO ISMAEL HERNANDEZ LEON

**Los Otorgantes:**

PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ



Bolivariano

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA
CORPORACION DE SALUD DEL ESTADO ARAGUA
SRVICIO AUTONOMO HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY
DIRECCION DE DOCENCIA E INVESTIGACION Y EXTENSION S A H C.M

Maracay 15 de Noviembre del 2012

Dr. Pedro Zerpa
CI 13.345.387
Maracay.

Por medio de la presente, me dirijo usted con la finalidad de informarle que revisadas y aceptadas las evaluaciones obtenidas durante el segundo año de posgrado realizado en Centro Externo (Rotatorio) del Servicio de Cirugia Plástica del Hospital Dr. Ángel Larralde del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales de Valencia.

Hago constar que cumplió todos los requisitos para ser promovido a **Tercer (3er)** año del posgrado de Cirugia Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial, Corposalud, Aragua.

061212

Sin más que hacer referencia

Dra. Ana Casilli
Directora General de Investigación y Docencia
Corposalud- Aragua

**Instituto Venezolano de los Seguros Sociales**
**Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde"**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva.**

**Bárbula, 15 de Noviembre de 2012** 041212

Ciudadana
Dra. Ana Casilli.
Director General de Docencia
CORPOSALUD -Aragua.
Presente.

Por medio de la presente hago constar el **Dr. Pedro Zerpa**, portador de la cedula de Identidad **C.I: 13.345.387** quien realizo por solicitud de su persona las rotaciones del SEGUNDO año del postrado de Cirugia Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial, desde el día 1 de abril del 2012, hasta el 15 de Noviembre de 2012, por un lapso de **ocho (8) meses.**

Entre las actividades desarrolladas por el residente cumplió con:

1. **Asistencia puntual y diaria por el servicio de cirugía plástica, reconstructiva y maxilofacial del Hospital Dr. Ángel Larralde, Valencia.**
2. **Evaluación en revistas medicas**
3. **Asistencia a quirófanos.**
4. **Actividades de sala.**
5. **Participación en actividades científicas.**
6. **Participación en las actividades académicas.**
7. **Seminarios asignados por el servicio.**
8. **Evaluaciones finales escritas.**

Posterior a cumplir con las actividades planificadas, se le otorga una nota calificativa definitiva de segundo año de:

**17 PUNTOS**

Atentamente,

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica
HUAL
C.I. 7609511 MPPS 38408 CM: 3890

Dr. Joel Hernández
Jefe de Servicio de Cirugía Plástica
Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde
IVSS, Valencia.

Dr. Rubén Muñoz.
Jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial
Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde
IVSS, Valencia.

Dr. Rubén Muñoz
Jefe de Servicio
Cirugía Bucal y Maxilofacial
HUAL
C.I.: 11003305 - MPPS: 13199 - COV: 13456

Dra. Ursula Sandoval
Cirugía Plastica
C.I.: 6747574 - MPPS: 52545

Dra. Ursula Sandoval
Cirujano Plástico Adjunto
Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde

Gobierno Bolivariano de Aragua

Recibido 21-05-13 11:00 am

## CONTENIDO PROGRAMATICO DE SEGUNDO AÑO

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES POR CENTROS EXTERNOS 2012

(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)

**Alumnos: Dr. Pedro Zerpa Diaz** **CI 13.345.387**

**Dr. Ricardo Lizardo Pineda.** **CI 12751480**

**Monitor:** Dr. Joel Hernández Jefe de Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde I.V.S.S. Valencia, Carabobo.

221112

### CIRUGIA RECONSTRUCTIVA

I. Labio superior
II. Labio inferior
III. Boca y región cervical
IV. Nasal
V. Mamaria
VI. Tumores cutáneos benignos de cara
VII. Tumores cutáneos malignos de cara
VIII. Carcinoma de labio
IX. Linfangiomas y hemangiomas
X. Cirugia de la mano
XI. Procedimientos reconstructivos de tórax
XII. Procedimientos reconstructivos de abdomen
XIII. Procedimientos reconstructivos de miembros inferiores
XIV. Procedimientos reconstructivos de miembros superiores
XV. Procedimientos reconstructivos en cuello
XVI. Expansores tisulares
XVII. Ulceras de presión
XVIII. Microcirugia
XIX. Proyecto de investigación I

República Bolivariana de Venezuela VALENCIA I.V.S.S. HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. ANGEL LARRALDE CIRUGIA PLASTICA

Dr. Yoel Hernández Cirugia Plastica CI 7869611 MPPS 38408 CM 3890

Dr. Ricardo Social Cirugia Plastica CI 12751574 MPPS: 82545

República Bolivariana de Venezuela COORDINACION DE INVESTIGACION Y EDUCACION ESTADO ARAGUA CORPO SALUD Ministerio del Poder Popular Para la Salud y Protección Social

CIRUGIA MAXILOFACIAL

I. Cirugia de las malformaciones congénitas
II. Hendiduras labiales
III. Hendidura palatina
IV. Deformidades secundarias en labio y paladar hendidos
V. Asimetrias faciales
VI. Microtia
VII. Hendiduras faciales
VIII. Sindrome de cruzon, apert, treacher Collins y Pierre robin.
IX. Hipertelorismo
X. Cirugia ortognatica
XI. Cefalometrias
XII. Micrognatia.
XIII. Prognatismo mandibular
XIV. Asimetria mandibular
XV. Anomalías del maxilas superior
XVI. Disfunción temporo-mandibular
XVII. Anquilosis temporo-mandibular
XVIII. Distracción ósea

República Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua
Corpo Salud
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

Recibido 2 OCT 21-05-13

República Bolivariana de Venezuela
Valencia I.V.S.S.
Hospital Universitario Dr. Angel Larralde
Cirugia Plastica

Dr. Ulrich Sandoval
Cirugia Plastica
C.I. 7917574 MPPS: 52585

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica
C.I. 10836511 MPPS 39482 CM 3830

Colegio Bolivariano de Maracay

Recibido 2 vez
21-05-13
11:00

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

**POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL**

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES PARA REALIZACION DEL SEGUNDO AÑO

POR CENTROS EXTERNOS

**(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)** 221112

**Alumno: Dr. Pedro Zerpa Diaz. CI 13345387**

**Monitores:** Dr Joel Hernández, Dra Úrsula Sandoval y Dr Rubén Muñoz.

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, y Jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial.

Hospital Universitario Ángel Larralde I.V.S.S. Valencia, Carabobo.

Pasantía **MAXILOFACIAL.**

**Duración: 3 Meses** (Abril - Junio 2012)

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|---|---|---|---|---|
| Consulta | Seminarios. | Discusión de Casos. | Quirófano | Quirófano |

República Bolivariana de Venezuela VALENCIA I.V.S.S. CIRUGIA PLASTICA

Pasantía **CIRUGIA RECONSTRUCTIVA I y II.**

**Monitor:** Dr. Joel Hernández y Dra. Úrsula Sandoval.

**Duración: 5 Meses** (1 de Julio - 15 de Noviembre del 2012)

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|---|---|---|---|---|
| Quirófano. | Seminarios | Discusión de Casos | Seminarios | Quirófano |

República Bolivariana de Venezuela — Coordinación de Investigaciones y Educación Estado Aragua — Cuerpo Salud — Ministerio del Poder Popular Para La Salud y Protección Social

2

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

**PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS**

**Alumno Dr. Pedro M Zerpa Diaz CI 13345387**

**Monitor**: Dr. Joel Hernández, Dra. Úrsula Sandoval, Dr. Rubén Muñoz
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia )

**Pasantia CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL**

**Duración 1 DE ABRIL – 15 DE NOVIEMBRE 2012.**

Recibido 21-05-12 11:00

## CONSTANCIA DE NOTAS DE SEGUNDO AÑO

| PARAMETROS | NOTA Dr Joel Hernández | NOTA Dra Ursula Sandoval | NOTA Dr Rubén Muñoz | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 17 | 17 | 17 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 17 | 17 | 17 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 17 | 17 | 17 | |
| ASISTENCIA | 17 | 17 | 17 | |
| SEMINARIOS | 17 | 17 | 16 | |
| QUIROFANO | 17 | 17 | 17 | |
| CONSULTA | 15 | 14 | 16 | |
| HOSPITALIZACION | 15 | 15 | 17 | |
| RELACION CON COLEGAS | 15 | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 16 | 18 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 16 | 18 | 18 | |

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica
C.I. 7869611 MPPS: 38408 CM: 3491

Dr. Rubén Muñoz
Jefe de Servicio
Cirugia Bucal y Maxilofacial
C.I.: 11023036 - MPPS: 13159 - CCM: 13408

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
VALENCIA
I.V.S.S.
HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ANGEL LARRALDE
CIRUGIA PLASTICA

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA 90% | 17 | 15,3 |
| EVALUACION FINAL 10% | 17 | 1.7 |
| TOTAL DE PROMEDIO DE SUGUNDO AÑO | 17,0 | |

Profesores Evaluadores

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica
C.I. 7069611 MPPS 35472 CM 3890

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Jefe de Servicio de Cirugia Maxilofacial, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

21-05-13

En Valencia 15 dias del mes de Noviembre del 2012.

Bolivariano

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

**POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL**

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES PARA REALIZACION DEL SEGUNDO AÑO

POR CENTROS EXTERNOS

**(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)**

22111

**Alumno: Dr. Pedro Zerpa Díaz. CI 13345387**

**Monitores:** Dr. Joel Hernández, Dra. Úrsula Sandoval y Dr. Rubén Muñoz.

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, y Jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial.

Hospital Universitario Ángel Larralde I.V.S.S. Valencia, Carabobo.

Pasantía: **MAXILOFACIAL.**

**Duración: 3 Meses** (Abril - Junio 2012)

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|---|---|---|---|---|
| Consulta | Seminarios. | Discusión de Casos. | Quirófano | Quirófano |

Pasantía: **CIRUGIA RECONSTRUCTIVA I y II.**

**Monitor:** Dr. Joel Hernández y Dra. Úrsula Sandoval.

**Duración: 5 Meses** (1 de Julio- 15 de Noviembre del 2012)

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|---|---|---|---|---|
| Quirófano. | Seminarios | Discusión de Casos | Seminarios | Quirófano |

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

**PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS**

**Alumno Dr. Pedro M Zerpa Díaz CI 13345387**

**Monitor** Dr. Joel Hernández, Dra Úrsula Sandoval, Dr. Rubén Muñoz
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia )

**Pasantía CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL**

**Duración 1 DE ABRIL – 15 DE NOVIEMBRE 2012.**

## CONSTANCIA DE NOTAS DE SEGUNDO AÑO

| PARAMETROS | NOTA Dr. Joel Hernández | NOTA Dra Ursula Sandoval | NOTA Dr Rubén Muñoz | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 17 | 17 | 17 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 17 | 17 | 17 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 17 | 17 | 17 | |
| ASISTENCIA | 17 | 17 | 17 | |
| SEMINARIOS | 17 | 17 | 16 | |
| QUIROFANO | 17 | 17 | 17 | |
| CONSULTA | 15 | 14 | 16 | |
| HOSPITALIZACION | 15 | 15 | 17 | |
| RELACION CON COLEGAS | 18 | 18 | 17 | |
| RELACION CON PERSONAL | 18 | 18 | 18 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 18 | 18 | 18 | |

Dr. Joel Hernandez
Cirugia Plastica
MPPS: 38408 CM: 3896

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
VALENCIA
I.V.S.S.
CIRUGIA PLASTICA
HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. ANGEL LARRALDE

Dr. Rubén Muñoz
Jefe de Servicio
Cirugía Bucal y Maxilofacial
MPPS: 53199 - CDV: 13400

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA 90% | 17 | 15,3 |
| EVALUACION FINAL 10% | 17 | 1.7 221112 |
| TOTAL DE PROMEDIO DE SUGUNDO AÑO | 17,0 | |

Profesores Evaluadores

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica
C.I. 7069611 MPPS: 33402 CM 3890

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Ursula Sandoval
Cirugia Plastica
MPPS: 33545

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Jefe de Servicio de Cirugia Maxilofacial, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

En Valencia 15 días del mes de Noviembre del 2012.

Gobierno Bolivariano
de Aragua

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

**POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL**

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES PARA REALIZACION DEL SEGUNDO AÑO

POR CENTROS EXTERNOS

**(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)**

221112

**Alumno: Dr. Pedro Zerpa Diaz. CI 13345387**

**Monitores:** Dr. Joel Hernández, Dra. Úrsula Sandoval y Dr. Rubén Muñoz

Jefe de Servicio de Cirugia Plástica, y Jefe de Servicio de Cirugia Maxilofacial,

Hospital Universitario Ángel Larralde I V S S. Valencia, Carabobo.

Pasantia: **MAXILOFACIAL.**

**Duración: 3 Meses** (Abril - Junio 2012).

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|---|---|---|---|---|
| Consulta | Seminarios. | Discusión de Casos. | Quirófano | Quirófano |

Pasantia: **CIRUGIA RECONSTRUCTIVA I y II.**

**Monitor:** Dr. Joel Hernández y Dra. Úrsula Sandoval

**Duración: 5 Meses** (1 de Julio- 15 de Noviembre del 2012).

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|---|---|---|---|---|
| Quirófano. | Seminarios | Discusión de Casos | Seminarios | Quirófano |

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS

Alumno Dr. Pedro M Zerpa Diaz CI 13345387

Monitor Dr Joel Hernández, Dra Ursula Sandoval, Dr. Rubén Muñoz
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia )

Pasantia CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL

Duración: 1 DE ABRIL – 15 DE NOVIEMBRE 2012.

22 11 12

## CONSTANCIA DE NOTAS DE SEGUNDO AÑO

| PARAMETROS | NOTA Dr. Joel Hernández | NOTA Dra Ursula Sandoval | NOTA Dr. Rubén Muñoz | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 17 | 17 | 17 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 17 | 17 | 17 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 17 | 17 | 17 | |
| ASISTENCIA | 17 | 17 | 17 | |
| SEMINARIOS | 17 | 17 | 16 | |
| QUIROFANO | 17 | 17 | 17 | |
| CONSULTA | 15 | 14 | 16 | |
| HOSPITALIZACION | 15 | 15 | 17 | |
| RELACION CON COLEGAS | 18 | 18 | 17 | |
| RELACION CON PERSONAL | 18 | 18 | 17 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 18 | 18 | 18 | |

Dr. Yoel Hernández
Cirugía Plástica
HUAL CI 7093611 MPPS: 18408 CM 3946

Dra. Ursula Sandoval
Cirugía Plástica
CI: 13345387 MPPS: 32646

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
VALENCIA
I.V.S.S.
CIRUGIA PLASTICA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ANGEL LARRALDE

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA 90% | 17 | 15,3 |

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION FINAL 10% | 17 | 1.7 |

| | |
|---|---|
| TOTAL DE PROMEDIO DE SUGUNDO AÑO | 17,0 |

221112

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández
Cirugía Plástica

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

En Valencia 15 días del mes de Noviembre del 2012.

**Instituto Venezolano de los Seguros Sociales**
**Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde"**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva.**

Recibido 04-12-12

04.12.12

**Bárbula, 15 de Noviembre de 2012**

Ciudadana
Dra. Ana Casilli.
Director General de Docencia
CORPOSALUD -Aragua.
Presente.

Por medio de la presente hago constar el **Dr. Pedro Zerpa**, portador de la cedula de Identidad **C.I: 13.345.387** quien realizo por solicitud de su persona las rotaciones del SEGUNDO año del postrado de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial, desde el **día 1 de abril del 2012, hasta el 15 de Noviembre de 2012, por un lapso de ocho (8) meses.**

Entre las actividades desarrolladas por el residente cumplió con.

1. **Asistencia puntual y diaria por el servicio de cirugía plástica, reconstructiva y maxilofacial del Hospital Dr. Ángel Larralde, Valencia.**
2. **Evaluación en revistas medicas**
3. **Asistencia a quirófanos.**
4. **Actividades de sala.**
5. **Participación en actividades científicas.**
6. **Participación en las actividades académicas.**
7. **Seminarios asignados por el servicio.**
8. **Evaluaciones finales escritas.**

Posterior a cumplir con las actividades planificadas, se le otorga una nota calificativa definitiva de segundo año de:

**17 PUNTOS**

Atentamente,

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plástica
C.I. 7609511 MPPS 38401 CM. 3310

Dr. Joel Hernández.
Jefe de Servicio de Cirugía Plástica
Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde.
IVSS, Valencia.

República Bolivariana de Venezuela
I.V.S.S.
Maxilofacial
Hosp. Universitario Dr. Ángel Larralde

Dr. Rubén Muñoz.
Jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial
Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde
IVSS, Valencia.

Dr. Rubén Muñoz
Jefe de Servicio
Cirugía Bucal y Maxilofacial
HUAL
C.I.: 11020355 - MPPS: 13190 - CON: 13459

Dra. Ursula Sandoval
Cirujano Plástico- Adjunto
Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde

Dra. Ursula Sandoval
Cirugía Plástica
HUAL C.I.: 9.917.924 - MPPS: 52545

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

**EXPOSITOR** Pedro Zarpa **FECHA** 6/9/12

**TEMA:** Reconstruccion de Face y Abdomen

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno ____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno ____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

- Dominio del tema
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

21-05-13

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA VALENCIA I.V.S.S. CIRUGIA PLASTICA HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ANGEL LARRALDE

Dr. Yoel Herrera Cirugía Plástica

República Bolivariana de Venezuela Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua Cuerpo Salud Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

**NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO** 16 ptos

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

**EXPOSITOR** Pedro Zerpa **FECHA** 4/7/12

**TEMA** Síndromes Faciales

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno ____ (1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno ____ (2)

- Citas Bibliografiítas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno ____ (2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno ____ (1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ✓ (2) Bueno ____ (1)

- Dominio del tema
Excelente ____ (2) Bueno ✓ (1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente ____ (2) Bueno ✓ (1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente ____ (2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente ____ (2) Bueno ✓ (1)

21-05-13

VALENCIA I.V.S.S. CIRUGIA PLASTICA

16 ptos

**NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO**

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

**EXPOSITOR** Pedro Zerpa **FECHA** 30/8/12

**TEMA:** Hendiduras Faciales.

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ___✓___(2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ___✓___(3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ___✓___(3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente _____(2) Bueno _____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ___✓___(2) Bueno _____(1)

- Dominio del tema
Excelente _____(2) Bueno ___✓___(1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente _____(2) Bueno ___✓___(1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente _____(2) Bueno ___✓___(1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente _____(2) Bueno ___✓___(1)

Dr. Yoel Herrera
Cirugía Plástica

Dra. Sandra
Plástica

**NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO** 16 ptos

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

**EXPOSITOR** Pedro Zerpa **FECHA** 28/8/12

**TEMA:** Asimetría facial. Síndrome de 1er y 2do arco braquial. Enfermedad de Romberg.

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiítas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Dominio del tema
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

Dr. Yoel Hernández
Cirugía Plástica
C.I. 7.045.511 MPPS 38408 CM 3896

Dra. Sandra
Plastica

**NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO** 16 ptos

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

**EXPOSITOR** Pedro M Zerpa **FECHA** 23/8/12

**TEMA:** Cicatrizaciones y Alemangiomas

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Dominio del tema
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

República Bolivariana de Venezuela VALENCIA I.V.S.S. HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. ANGEL LARRALDE CIRUGIA PLASTICA

Dr. Yael Hernández Cirugía Plástica

República Bolivariana de Venezuela Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua CORPO SALUD Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

Dra. Ursula Sandoval Plastica

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 20 ptos

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

**EXPOSITOR** Pedro Zerpa **FECHA** 21/8/12

**TEMA:** Tumores malignos de cara

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ___✓___(2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ___✓___(3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ___✓___(3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ___✓___(2) Bueno _____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente _____(2) Bueno ___✓___(1)

- Dominio del tema
Excelente _____(2) Bueno ___✓___(1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente _____(2) Bueno ___✓___(1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente ___✓___(2) Bueno _____(1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente ___✓___(2) Bueno _____(1)

Dr. Yoel Hernandez
Cirugía Plástica
C.I 7063613 MPPS 38426 CM

República Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua
Corpo Salud
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

Dr. Nicolás Cardozo
C.I: 6743574 MPPS 52345

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 17 ptos

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
***Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva***
***IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.***

**EXPOSITOR** Pedro Zerpa **FECHA** 16/8/12

**TEMA:** Tumores Benignos de Cara

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografia y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Dominio del tema
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

21-05-13

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA VALENCIA I.V.S.S. CIRUGIA PLASTICA HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. ANGEL LARRALDE

Dr. Yoel Hernandez Cirugia Plastica

República Bolivariana de Venezuela COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN ESTADO ARAGUA CORPO SALUD Ministerio del Poder Popular Para la Salud y Protección Social

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 16 ptos

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

EXPOSITOR Pedro Zerpa FECHA 9/8/2012

TEMA: CIRUGIA RECONSTRUCTIVA NASAL

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografia y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Dominio del tema
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica

Yolanda Sandoval
Plastica

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 17 ptos.

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

EXPOSITOR Pedro Zerpa FECHA 7/8/2012

TEMA: Reconstrucción de Boca y región cervical + C.A de Boca.

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno ____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno ____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

- Dominio del tema
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica
C.I. 10283611 MPPS 28408 CM

Dr. Nicola Sandoval
Cirugia Plastica

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 16 ptos

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

EXPOSITOR PEDRO ZERPA FECHA 31/7/2012

TEMA: CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE LABIO SUPERIOR

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiítas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente _____(2) Bueno _____(1)

- Dominio del tema
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

Dr. Yoel Hernández
Cirugía Plástica

Dra. Ursula Sand...
Cirugía Plastica

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 16 ptos.

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

EXPOSITOR Dr Pedro Zerpa. FECHA 25/4/12

TEMA Fractura Orbito-Zigomatica

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

Creatividad (calidad de fotografia y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

2 Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Dominio del tema
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

01-05-13

República Bolivariana de Venezuela
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN ESTADO ARAGUA
CORPO SALUD
Ministerio del Poder Popular Para la Salud y Protección Social

Cirugía Plástica
PPS.52545

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 18

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

**EXPOSITOR** Pedro Zerpa **FECHA** 11/9/12

**TEMA:** Ulceras de Presion

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno ____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno ____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

- Dominio del tema
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

01-05-13

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA VALENCIA I.V.S.S. HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. ANGEL LARRALDE CIRUGIA PLASTICA

República Bolivariana de Venezuela COORDINACION DE INVESTIGACION Y EDUCACION ESTADO ARAGUA CORPO SALUD Ministerio del Poder Popular Para La Salud y Protección Social

Dr. Yoel Hernandez Cirugia Plastica MPPS: 28408 CM: 3030

Dra. Virginia Sandoval Plastica

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 16 ptos

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr. Ángel Larralde", Valencia**

EXPOSITOR Pedro Zerpa FECHA 7/5/13

TEMA. MICROCIRUGÍA. CONCEPTOS BÁSICOS - TÉCNICAS

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente 2 (2) Bueno ____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente 3 (3) Bueno ____(2)

- Citas Bibliográficas y fuentes actuales
Excelente 3 (3) Bueno ____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente 2 (2) Bueno ____(1)

21-05-13

2 Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente 2 (2) Bueno ____(1)

- Dominio del tema
Excelente 2 (2) Bueno ____(1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente 2 (2) Bueno ____(1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente 2 (2) Bueno ____(1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente 2 (2) Bueno ____(1)

Dra. Ursula Sandoval
Cirugía Plástica
C.I. 8711414 - M.P.S. 32545

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 20 pts

Dra. Ursula Sandoval
Cirugía Plástica
M.P.S. 32545

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

**EXPOSITOR** Pedro Zerpa **FECHA** 8/11/12

**TEMA:** Nervio Facial

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ___c___(2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ___✓___(3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ___✓___(3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ___c___(2) Bueno _____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ___c___(2) Bueno _____(1)

- Dominio del tema
Excelente ___c___(2) Bueno _____(1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente ___✓___(2) Bueno _____(1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente ___✓___(2) Bueno _____(1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente ___✓___(2) Bueno _____(1)

21-05-13

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA VALENCIA I.V.S.S. HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ANGEL LARRALDE CIRUGIA PLASTICA

República Bolivariana de Venezuela COORDINACION DE INVESTIGACION Y EDUCACION ESTADO ARAGUA CORPO SALUD Ministerio del Poder Popular Para La Salud y Protección Social

Dr. Yoel Hernández Cirugía Plástica C.I. 7896891 MPPS 56436 CM 3590

Dra. Ursula Sandoval Cirugía Plastica MPPS 53045

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 20 pto

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

**EXPOSITOR** Pedro Zerpa **FECHA** 27/9/12

**TEMA:** Distracción osea.

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno ____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno ____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

- Dominio del tema
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente ✓ (2) Bueno ____(1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente ____(2) Bueno ✓ (1)

21-05-13

VALENCIA I.V.S.S. CIRUGIA PLASTICA

República Bolivariana de Venezuela COORDINACION DE INVESTIGACION Y EDUCACION ESTADO ARAGUA CORPO SALUD Ministerio del Poder Popular Para la Salud y Protección Social

Dr. Yoel Hernandez Cirugía Plástica

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 16 pts

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugia Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

**EXPOSITOR** Pedro Zerpa **FECHA:** 13/7/12

**TEMA:** Reconstrucción de Perine-Genitales, cadera muslo y miembros inferiores.

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Dominio del tema
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

16 ptos

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO

**FORMATO PARA EVALUACION DE SEMINARIOS**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva**
**IVSS Hospital "Dr Angel Larralde", Valencia.**

EXPOSITOR Pedro Zerpa FECHA 6/9/12

TEMA: Expansores Tisulares

1. Presentación del material de apoyo **(10puntos)**

- Creatividad (calidad de fotografía y material usado)
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Síntesis del Marco Teórico
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Citas Bibliografiitas y fuentes actuales
Excelente ✓ (3) Bueno _____(2)

- Errores ortográficos y de trascripción
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

2. Dominio del tema **(10Puntos)**

- Seguridad y vocabulario
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

- Dominio del tema
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)
No lee ninguna lee una

- Capacidad de transmitir el conocimiento
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Respuesta ante preguntas de los Adjuntos
Excelente _____(2) Bueno ✓ (1)

- Actualizaciones y dominio del tema desarrollado
Excelente ✓ (2) Bueno _____(1)

21-05-13

República Bolivariana de Venezuela VALENCIA I.V.S.S. CIRUGIA PLASTICA

República Bolivariana de Venezuela COORDINACION DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACION ESTADO ARAGUA CORPO SALUD Ministerio del Poder Popular Para La Salud y Protección Social

Dr. Yael Hernández Cirugía Plástica

Dra. Ruth Sandoval Cirugía Plástica

NOTA DEFINITIVA DEL SEMINARIO 18 ptos

**EXAMEN DE 2DO AÑO**
**CIRUGIA PLASTICA**

17 pts

**Nombre y Apellidos:**

Pedro Zerpa

**C.I:** 13315387 **Fecha:** 13/11/12

Recibido 2 vez
21-05-13

## Instructivo

1. **El examen consta de 20 preguntas con un valor de 1 punto cada una.**
2. **Si tiene alguna duda, pregunte a uno de los jurados.**
3. **Responda solo lo que se le está preguntando.**
4. **Suerte**

13 11 12

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica
C.I. 7005611 MPPS 38408 CM 3830

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
VALENCIA
I.V.S.S.
CIRUGIA PLASTICA
HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ANGEL LARRALDE

1. **En relación a la reconstrucción mamaria con el colgajo del dorsal ancho Señale <u>Lo Correcto:</u>**

   a. El pediculo vascular del colgajo es la A. toracodorsal, rama de la subescapular
   b. Nunca se combina con una prótesis o expansor para la reconstrucción mamaria.
   c. La escápula alada es la complicación más frecuente en la zona donante
   d. Cuando se utiliza un implante, éste debe quedar en un bolsillo retromuscular dado por el pectoral mayor y pectoral menor
   e. Todas son correctas

2. **Señale lo correcto:**

   a. El aguajero incisivo punto clave en la clasificación de las hendiduras labio palatina
   b. Millard II la técnica involucra solo rotación del colgajo.
   c. Colgajo cuadrangular es la técnica utilizada por Tennison Randall
   d. Cierre del defecto del paladar y labio en el 1er tiempo quirúrgico es propuesto por Randall – Graham.
   e. Solo b y c son correctos.

3. **<u>Cual es lo correcto</u>, según su ubicación anatómica en las ulceras de presión , el colgajo de elección seria:**

   a. SACRA: Gracilis, Recto abdominal. Colgajo fasciocutaneo de la cara posterior del muslo
   b. ISQUION: Vasto medial, Reavance del tensor de la fascia lata(TFL), Colgajo músculo cutáneo del TFL en V-Y
   c. TROCANTER: Transposición o V-Y del TFL, Reavance del TFL, Vasto lateral
   d. Todas son verdaderas

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
VALENCIA
I.V.S.S.
CIRUGIA PLASTICA

4. **En las angiodisplasias:**

   a. Los hemangiomas constituyen el grupo de Tu. benignos más frecuentes de la infancia
   b. Se observa en prematuros, niñas y en raza negra
   c. Suelen ser de ubicación múltiple
   d. Se asocian a Síndrome de malformaciones vasculares
   e. Todas son falsas

5. **Secuelas de labio y paladar hendido:**

   a. Hipoplasia del maxilar: la ortodoncia exige dientes estables y permanentes.
   b. Comunicaciones buconasales son generalmente por error en el diseño y tensión lateral
   c. La escasez de tejido osteocartilaginoso produce al final narices cortas
   d. Defectos en el reborde alveolar son muy frecuentes y de difícil corrección.
   e. Todas son correctas

6. **La Micrognatia se caracteriza por:**

   a. Una mandíbula hipoplasia en retrusion con los dientes en distoclusion
   b. La cúspide mesobucal del primer molar superior imbrinca con el primer molar superior.
   c. Mentón anormalmente pequeño sin mala oclusión
   d. El mentón es de tamaño normal pero esta protruido
   e. Maxilar inferior normal pero la mordida en Angle I

Dr. Yoel Hernández
Cirugía Plástica
MPPS 30400 CM 3890

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
VALENCIA
I.V.S.S.
CIRUGÍA PLÁSTICA

7. **En el tratamiento de la retrognatia, Micrognatia y Microgenia:**
   a. Suelen ser netamente congénita.
   b. Los cambios en la oclusión puede ser pronosticada solo con fotografia.
   c. Cuando hay una grave sobremordida el tratamiento quirúrgico precede al ortodoncico
   d. Las Radiografias Cefalometricas, fotografias y moldes son procedimientos indispensables para tratamientos quirúrgicos.
   e. Todas las anteriores.

8. **Al elegir la técnica quirúrgica para reparar la hendidura labial se debe tener en cuenta las siguientes estructuras anatómicas:**
   a. Base del ala nasal, filtrum, tubérculo del bermellón y arco de cupido.
   b. Ala deformada, alveolo, mucosa del bermellón.
   c. Comisura labial del lado sano, filtrum, tubérculo del bermellón, arco de cupido y orificio nasal.
   d. Bermellón, comisura labial del labio hendido, fosa del filtrum, alveolo, unión mucocutanea.
   e. Comisura labial del lado sano, base alar nasal, columna del filtrum depresión del filtrum, tubérculo del bermellón, arco de cupido, orificio nasal

9. **Cuáles son los objetivos para reconstrucción del labio:**
   a. Preservar la sensibilidad
   b. Conservar la función del gusto
   c. Restaurar la continuidad muscular y anatomia oral
   d. Solo a y b son correctas
   e. Solo a y c son correctas

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
VALENCIA
I.V.S.S.

**10. En la reconstrucción nasal:**

a. La piel que va a cubrir a la nariz debe ser gruesa y con un colgajo adiposo abundante
b. La reconstrucción se realiza en un solo tiempo
c. Los colgajos de mejillas o de los labios son lo de elección para la reconstrucción de las fosas nasales si están muy estrechas
d. Todas son falsas

**11. Existen 2 criterios básicos para clasificar clínicamente el prognatismo, estas son:**

a. Alteración facial que afecta el crecimiento de la porción inferior de la cara y presencia de maloclusion de clase III de Angle
b. Hipoplasia del maxilar superior y presencia de maloclusion clase II de Angle
c. Mentón grande y biprotusion.
d. Todas las anteriores
e. Ninguna de las anteriores

**12. A que se debe la simetría mandibular (Laterognatismo):**

a. Agenesia de un lado, destrucción del crecimiento escaso desarrollado de la mandíbula
b. No hay oclusión dentaria en la parte anterior de la boca, hipertrofia del masetero
c. Hiperactividad de células eosinofilas del lóbulo anterior, elongación del mentón
d. Todas son verdaderas
e. Todas son falsas

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
VALENCIA
I.V.S.S.
CIRUGIA PLASTICA

**13. El Síndrome de Perry- Romberg suele afectar los siguientes tejidos:**

a. Piel y celular subcutáneo

b. Músculos, cartílagos, y huesos

c. Atrofia de la lengua

d. Solo a es verdadera

(c.) Todas son verdaderas

**14. Los procesos nasomediales forman:**

a. Ala nasal, labio superior, maxilar y paladar primario

b. Ala nasal, porción media de la nariz, labio superior ,maxilar

c. Porción media de la nariz, labio superior, maxilar, paladar primario

d. Porción media de la nariz, labio superior, paladar primario.

**15. En las hendiduras labio palatina se puede producir por:**

a. Factores genéticos

b. Factores multifactoriales.

c. El 90% de los factores genéticos no siguen patrón mendeliano.

d. Se pueden presentar en mutaciones genéticas.

(e.) Todas son verdaderas

16. **En relación a la enfermedad de Romberg <u>señale lo correcto</u>**:

a. Se caracteriza por atrofia facial bilateral progresiva que afecta piel, subcutánco, músculos, cartílago y hueso

b. Inicia desde el nacimiento, siendo progresiva con una evolución de 2-5 años.

(c.) El tratamiento abarca: determinar La causa, tratar las lesiones locales y las deformidades mediante la colocación de injertos y colgajos.

d. Su etiología se debe solo a lesión del V par craneal., siendo más frecuente del lado derecho

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica

17. **En los síndromes de 1er y segundo arco branquial, Sindrome Goldenhar y microsomia hemifacial todo es cierto excepto:**

a. Afecta mayormente el sexo masculino siendo autosomico dominante y recesivo multifactorial

b. El síndrome de goldenhar es una variante a la cual se agregan anormalias vertebrales y quistes dermoides epibulbares

c. Los pacientes presentan de forma unilateral microtia, macrostomas, hipoplasia de la rama mandibular o del cóndilo

d. Su etiología se desconoce., se asocia a lesión de la arteria estápedia

18. **En relación a los Tu. de los labios señale lo incorrecto -**

a. Son más frecuentes en hombres, persona de mayor edad, excepto en pacientes con alteraciones inmunológicas

b. el carcinoma escamocelular se presenta en forma endémica en paises como la India

c. las lesiones de los labios se localiza principalmente en el borde libre del bermellón

d. el carcinoma de células escamosas se localiza en el labio superior

19. **En relación a la cefalometria señale lo incorrecto:**

a. Mide las proporciones entre los dientes, el maxilar, la mandíbula, la base del cráneo, asi como la posición de la órbita y el malar en la cara

b. El nasion es el punto de unión de la sutura fronto - malar

c. El punto B es el punto más posterior de la cara anterior de la mandibula

d. El plano de Frankfurt corresponde al plano horizontal del paciente

20. **Indicaciones y contraindicaciones del colgado de pierna cruzado**

INDICACIONES
TEJIDOS CON EXPOSICIÓN DE TEJIDOS NOBLES ANTERIORES DE TIBIA
TEJIDOS ENCIMA AMPUTACION TIBIA Y FIBULA
TEJIDOS EN ZONA DE AMPUTACION DEL PIE

CONTRAINDICACIONES
1- PACIENTES CON ALTERACIONES NEUROLOGICOS O INMUNES
2- TRANSTORNOS CRÓNICOS O MULTIPLES
3- PACIENTES CON TRASTORNOS DE INFECCIÓN CICATRICES ANTERIORES

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR
PARA EL TRABAJO Y LA SEGURIDAD SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ANGEL LARRALDE
BARBULA EDO. CARABOBO

# CONSTANCIA

Quien suscribe **DRA ROSA O. PEREZ A.** , titular de la Cedula de Identidad Nº V-6.590.418 Directora del Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde", hace constar que el Ciudadano Doctor: **PEDRO M. ZERPA D.**., titular de la Cédula de Identidad Nº V-13.345.387, cursó y aprobó las rotaciones del TERCER AÑO del Post Grado de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial con sede en CORPOSALUD Aragua desde 15 Noviembre 2012 hasta el 01 de Abril 2013, las pasantías de Cirugía Estética Mamaria y Cirugía Estética Nasal.

Cumpliendo las siguientes actividades:

**1.- Asistencia puntual y diaria por el servicio de Cirugia Plástica Reconstructiva y Maxilofacial.**
**2.- Evaluaciones en Revistas Médicas.**
**3.- Asistencias a Quirófanos.**
**4.- Actividades de Sala.**
**5.-Participacion en Actividades Cientificas.**
**6.-Participacion en Actividades Académicas.**
**7.- Seminarios asignados por el Servicio.**
**8.- Evaluaciones finales escritas.**

Constancia que se expide en la ciudad de Valencia a los quince días del mes de Abril del año 2013

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA VALENCIA I.V.S.S. DIRECCION Hospital Dr. Angel Larralde

Dra ROSA PEREZ
Directora del H.U.D.A.L.

**Instituto Venezolano de los Seguros Sociales**
**Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde"**
**Servicio de Cirugía Plástica y Reconstructiva.**

**Bárbula, 1 de Abril del 2013**

Ciudadana
Dra. Rosa Pérez
Directora HUAL
Presente.

Por medio de la presente hago constar que los Dres **Pedro Zerpa y Ricardo Lizardo** realizaron las rotaciones del **TERCER** año del postrado de Cirugia Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial con sede en CORPOSALUD ARAGUA, desde el dia **15 de Noviembre del 2012, hasta el 1 de abril de 2013**, por un lapso de **CINCO (5) meses, las pasantias de CIRUGIA ESTETICA MAMARIA Y CIRUGIA ESTETICA NASAL.**

Entre las actividades desarrolladas por el residente cumplieron con:

1. **Asistencia puntual y diaria por el servicio de cirugia plástica, reconstructiva y maxilofacial del Hospital Dr. Ángel Larralde, Valencia.**
2. **Evaluación en revistas medicas**
3. **Asistencia a quirófanos.**
4. **Actividades de sala.**
5. **Participación en actividades cientificas.**
6. **Participación en las actividades académicas.**
7. **Seminarios asignados por el servicio.**
8. **Evaluaciones finales escritas.**

Atentamente,

Dr. Joel Hernández.
Jefe de Servicio de Cirugía Plástica.
Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde.
IVSS, Valencia.

Dr. Joel Hernandez
Cirugia Plastica
C.I. 7003611 MPPS 38408 CM 3898

# Instituto Venezolano de los Seguros Sociales
# Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde"
# Servicio de Cirugia Plástica y Reconstructiva.

**Bárbula, 1 de Junio del 2013**

Ciudadana
Dra. Ana Casilli.
Director General de Docencia
CORPOSALUD -Aragua.
Presente.

Por medio de la presente hacemos constar el **Dr. Pedro Zerpa**, portador de la cedula de identidad **C.I: 13.345.387** realizo, por solicitud de su persona, con las pautas y programa académico emanado de la coordinación docente que usted dirige, las rotaciones del **TERCER** año del postrado de Cirugia Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial, desde el dia 15 de Noviembre del 2012, hasta el 1 de Junio del 2013, por un lapso de ocho (8) meses. **(Estética mamaria, Rinologia, Estética Facial, Contorno Corporal, Oculoplastia, Estética I, Estética II y Estética III)**

Entre las actividades desarrolladas por el residente cumplió con:

1. **Asistencia puntual y diaria por el servicio de cirugía plástica, reconstructiva y maxilofacial del Hospital Dr. Ángel Larralde, Valencia.**
2. **Evaluación en revistas medicas**
3. **Asistencia a quirófanos.**
4. **Actividades de sala.**
5. **Participación en actividades científicas.**
6. **Participación en las actividades académicas.**
7. **Seminarios asignados por el servicio cumplidos y aprobados**
8. **Evaluación final escrita cumplida y aprobada.**

Posterior a cumplir con las actividades planificadas, se le otorga una nota calificativa definitiva de segundo año de:

**19 PUNTOS.**

Atentamente,

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica
CI 7106121 MPPS 38408 CM 3690

Dr. Joel Hernández
Jefe de Servicio de Cirugia Plástica
Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde
IVSS, Valencia.

Dr. Rubén Muñoz
Jefe de Servicio de Cirugía Maxilofacial
Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde
IVSS, Valencia.

Dra. Ursula Sandoval
Cirujano Plástico- Adjunto Titular
Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde

Bolivariano

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBIERNO BOLIVARIANO DEL ARAGUA
CORPORACION DE SALUD DEL ESTADO ARAGUA
SRVICIO AUTONOMO HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY
DIRECCION DE DOCENCIA E INVESTIGACION Y EXTENSION S.A.H.C.M

Dra Rosa Pérez
Directora
HUAL –IVSS
Valencia

Maracay 25 de Octubre del 2012.

Atención
Dr. Joel Hernández
Jefe de Cirugia Plástica

Ante todo un saludo y agradecimiento por la receptividad que han tenido con los alumnos de posgrado que se encuentran rotando por el centro asistencial que dignamente dirige

Los alumnos

**Dr. Pedro Zerpa Diaz. CI 13345387**

**Dr. Ricardo Lizardo. CI 12751480**

finalizan segundo año de posgrado de Cirugía Plástica, Reconstructiva, y Maxilofacial el dia **15 de noviembre** del presente 2012, y previo acuerdo sentado y homologado en el tribunal contencioso de Aragua en expedientes 10909 y 10910, donde se acuerda que los mismos se reintegrarían al posgrado de cirugia plástica y reconstructiva con diversas rotaciones externas, esta coordinación, teniendo a mi persona, como máxima autoridad a nivel docente en el estado Aragua, decide realizar la solicitud formal para la realización de las rotaciones del Tercer año de post grado en el centro que usted dignamente dirige.

Los alumnos, de igual manera como en el Segundo año que está por finalizar el 15 de Noviembre del 2012, serán evaluados con una nota del cero (0) al veinte (20) en el tercer año que comenzara.

Recibido
04-06-13

Por tal motivo, formalmente le solicito:

- Aceptación del Dr. Pedro Zerpa y Dr. Ricardo Lizardo, para la realizacion de sus rotaciones de **Tercer año** de Posgrado de Cirugia Plástica, reconstructiva y Maxilofacial, a partir del **15 de Noviembre** una vez aprobados académicamente con las notas que ustedes otorguen.
- Consignación antes del **15 de Noviembre** del presente 2012 de las notas del segundo año, individuales y con los formatos firmados y sellados (Sello Húmedo) por el Jefe De Servicio de Cirugia Plástica y la Coordinación Docente del Centro.
- Las rotaciones estarian enfocadas a **CIRUGIA ESTETICA** (Mamas, abdomen, contorno corporal, estética facial, Rinologia, y rotaciones cortas internacionales a considerar)

Agradecemos la colaboración prestada, sin más que hacer referencia, se despide de usted atentamente.

**Dra. Ana Claudia Casilli**
**Directora General de Docencia**
**Corporación de Salud del Estado Aragua.**

Recibido
04-06-13

Gobierno Bolivariano de Aragua

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

## POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES PARA REALIZACION DEL TERCER AÑO

POR CENTROS EXTERNOS

**CIRUGIA ESTETICA**

(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)

**Alumno:**
**Dr. Pedro Zerpa Diaz** **CI 13345387.**
Pasantia **CIRUGIA ESTETICA.**
**Duración:** (16 de noviembre 2012 - 15 de agosto 2013)

**PROMEDIO FINAL DE NOTAS DE MODULO DE TERCER ANO**

| ESTETICA MAMARIA | ESTETICA OCULAR | ESTETICA NASAL | ESTETICA CONTORNO COPORAL | ESTETICA FACIAL |
|---|---|---|---|---|
| 19 | 19 | 19 | 19 | 19 |

| | | |
|---|---|---|
| PROMEDIO FINAL POR MODULOS | 90% | 17,1 |
| NOTA DE EXAMEN FINAL ESCRITO | 10% | 1,8 |
| NOTA FINAL TOTAL DE TERCER AÑO | | 19 pts |

Recibido 04-06-13

Dr. Joel Hernández
Jefe de Servicio de Cirugía Plástica
Hospital Universitario Dr. Angel Larralde
Valencia.

Dra. Úrsula Sandoval
Adjunto Titular de Cirugia Plástica
Hospital Dr. Angel Larralde
Valencia

Gobierno Bolivariano de Aragua

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

**POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL**

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES PARA REALIZACION DEL TERCER AÑO

POR CENTROS EXTERNOS

**CIRUGIA ESTETICA**

**(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)**

**Alumnos:**

**Dr. Pedro Zerpa Díaz** **CI 13345387.**

**Dr. Ricardo Lizardo Pineda.** **CI 12751480.**

**Monitores:** Dr Joel Hernández, Dra. Úrsula Sandoval.

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, y Adjunto titular del Servicio.

Hospital Universitario Ángel Larralde I.V.S.S. Valencia, Carabobo.

Pasantía **CIRUGIA ESTETICA.**

**Duración:** (16 de noviembre 2012 - 15 de agosto 2013).

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|---|---|---|---|---|
| Quirófano | Proyecto de Investigación | Consulta y Discusión de Casos. | Seminarios | Quirófano |

Recibido

Dra. Ana Casilli

Directora Regional de Docencia

CORPOSALUD- ARAGUA

## CONTENIDO PROGRAMATICO DE TERCER AÑO

## CIRUGIA ESTETICA

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL-
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY
ROTACIONES POR CENTROS EXTERNOS 2013

(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)

**Alumnos:** Dr. Pedro Zerpa Diaz CI 13.345.387
Dr. Ricardo Lizardo Pineda. CI 12.751.480

**Monitor:** Dr. Joel Hernández Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde I.V.S.S. Valencia, Carabobo.

I. Manejo psicológico de la paciente en la consulta de cirugia estética.
II. Anatomia quirúrgica de la mama
III. Mamoplastia de reducción, diagnostico, prevención y manejo de complicaciones.
IV. Mamoplastia de aumento, indicaciones, técnicas y complicaciones.
V. Mamoplastia con cicatrices minimas, diagnostico, indicaciones, técnicas y manejo de complicaciones.
VI. Mastopexia. Indicaciones, técnicas y complicaciones.
VII. Mamoplastia de reducción, indicaciones y técnicas, complicaciones
VIII. Anatomia quirúrgica de la nariz, evaluación y diagnostico quirúrgico.
IX. Rinoplastia, técnicas básicas, manejo y complicaciones.
X. Rinoplastia en la nariz mestiza, punta, dorso y alas, técnica quirúrgica.
XI. Rinoplastia secundaria y rinoplastia abierta, indicaciones y técnicas.
XII. Dermolipectomias en abdomen, miembros superiores e inferiores, indicaciones y técnicas quirurgicas, manejo de complicaciones.
XIII. Lipoescultura, liposucción y lipoinyeccion, indicaciones y técnicas quirúrgicas, evolución prevención y manejo de complicaciones.
XIV. Blefaroplastia, indicaciones quirúrgicas y técnicas. Evolución, prevención y manejo de complicaciones.
XV. Ritidectomia clásica, frontal Técnicas básicas , evolución , prevención y manejo de complicaciones
XVI. Ritidectomia en hombres, técnicas básicas, evolución, prevención y manejo de complicaciones, cirugía y alternativas en la calvicie.
XVII. Procedimientos complementarios en ritidectomia, cirugía del contorno facial, materiales aloplasticos, toxina botulínica, indicaciones y complicaciones.
XVIII. Dermoabrasión química, peeling, laser, diagnostico, prevención y manejo de complicaciones.

Gobierno Bolivariano

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

## POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES PARA REALIZACION DEL TERCER AÑO

POR CENTROS EXTERNOS

## CIRUGIA ESTETICA

(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)

**Alumno:**
Dr. Pedro Zerpa Diaz CI 13345387.
Pasantía CIRUGIA ESTETICA.
**Duración:** (16 de noviembre 2012 - 15 de agosto 2013)

**PROMEDIO FINAL DE NOTAS DE MODULO DE TERCER ANO**

| ESTETICA MAMARIA | ESTETICA OCULAR | ESTETICA NASAL | ESTETICA CONTORNO COPORAL | ESTETICA FACIAL |
|---|---|---|---|---|
| 19 | 19 | 19 | 19 | 19 |

| | |
|---|---|
| PROMEDIO FINAL POR MODULOS | 90% 17,1 |
| NOTA DE EXAMEN FINAL ESCRITO | 10% 1,8 |
| NOTA FINAL TOTAL DE TERCER AÑO | 19 pts |

Recibido

Dr. Joel Hernández
Jefe de Servicio de Cirugía Plástica
Hospital Universitario Dr. Angel Larralde
Valencia.

Dra. Úrsula Sandoval
Adjunto Titular de Cirugía Plástica
Hospital Dr. Angel Larralde
Valencia

Gobierno Bolivariano de Aragua

## CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

**POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL**

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES PARA REALIZACION DEL TERCER AÑO

POR CENTROS EXTERNOS

**CIRUGIA ESTETICA**

**(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)**

Recibido

**Alumnos:**

**Dr. Pedro Zerpa Díaz** **CI 13345387.**

**Dr. Ricardo Lizardo Pineda.** **CI 12751480.**

**Monitores:** Dr Joel Hernández, Dra. Ursula Sandoval.

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, y Adjunto titular del Servicio.

Hospital Universitario Ángel Larralde I.V.S.S Valencia, Carabobo.

Pasantia **CIRUGIA ESTETICA.**

**Duración:** (16 de noviembre 2012 - 15 de agosto 2013)

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|---|---|---|---|---|
| Quirófano | Proyecto de Investigación | Consulta y Discusión de Casos. | Seminarios | Quirófano |

Dra. Ana Casilli

Directora Regional de Docencia

CORPOSALUD- ARAGUA

## CONTENIDO PROGRAMATICO DE TERCER AÑO

## CIRUGIA ESTETICA

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL-
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY
ROTACIONES POR CENTROS EXTERNOS 2013

(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)

**Alumnos:** Dr. Pedro Zerpa Diaz CI 13.345.387
Dr. Ricardo Lizardo Pineda. CI 12.751.480

**Monitor:** Dr. Joel Hernández Jefe de Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde I.V.S.S Valencia, Carabobo

I. Manejo psicológico de la paciente en la consulta de cirugia estética.
II. Anatomia quirúrgica de la mama
III. Mamoplastia de reducción, diagnostico, prevención y manejo de complicaciones
IV. Mamoplastia de aumento, indicaciones, técnicas y complicaciones
V. Mamoplastia con cicatrices minimas, diagnostico, indicaciones, técnicas y manejo de complicaciones.
VI. Mastopexia. Indicaciones, técnicas y complicaciones.
VII. Mamoplastia de reducción, indicaciones y técnicas, complicaciones
VIII. Anatomia quirúrgica de la nariz, evaluación y diagnostico quirúrgico
IX. Rinoplastia, técnicas básicas, manejo y complicaciones
X. Rinoplastia en la nariz mestiza, punta, dorso y alas, técnica quirúrgica.
XI. Rinoplastia secundaria y rinoplastia abierta, indicaciones y técnicas.
XII. Dermolipectomias en abdomen, miembros superiores e inferiores, indicaciones y técnicas quirurgicas, manejo de complicaciones.
XIII. Lipoescultura, liposucción y lipoinyeccion, indicaciones y técnicas quirúrgicas, evolución prevención y manejo de complicaciones.
XIV. Blefaroplastia, indicaciones quirurgicas y técnicas. Evolución, prevención y manejo de complicaciones.
XV. Ritidectomía clásica, frontal. Técnicas básicas , evolución , prevención y manejo de complicaciones.
XVI. Ritidectomia en hombres, técnicas básicas, evolución, prevención y manejo de complicaciones, cirugia y alternativas en la calvicie.
XVII. Procedimientos complementarios en ritidectomía, cirugia del contorno facial, materiales aloplasticos, toxina botulinica, indicaciones y complicaciones.
XVIII. Dermoabrasión química, peeling, laser, diagnostico, prevención y manejo de complicaciones.

04-06-13

POST GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS

Alumno Dr. Pedro Zerpa CI 13345387.

Monitor Dr Joel Hernández, Dra Ursula Sandoval
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia )

Pasantia. CIRUGIA ESTETICA

Duración: 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE ESTETICA MAMARIA)

| PARAMETROS | NOTA Dr Joel Hernández | NOTA Dra Ursula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 19 | 19 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 19 | 19 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,6 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 19 | 19 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | |

Dra. Ursula Sandoval Cirugía Plastica

Dr. Yoel Hernandez Cirugia Plastica

Recibido 04-06-13

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA ESTETICA MAMARIA | 19 | 19 |
| TOTAL DE PROMEDIO DEL PRIMER MODULO DE ESTETICA MAMARIA, DE TERCER AÑO | 19 | |

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica
C.M. 26401 MPPS 38401 CM 3500

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Ursula Sandoval
Cirugia Plastica
C.M. 37134 - MPPS: 52545

Recibido
01/06/17

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS

**Alumno** Dr. Pedro Zerpa CI 13345387.

**Monitor** Dr Joel Hernández, Dra Ursula Sandoval
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia )

**Pasantía**: CIRUGIA ESTETICA

**Duración**: 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE ESTETICA MAMARIA)

| PARAMETROS | NOTA Dr Joel Hernández | NOTA Dra Ursula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 19 | 19 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 19 | 19 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,6 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 19 | 19 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | |

Dra. Ursula Sandoval
Cirugia Plastica
C.I.: 6717574 - MPPS: 62545

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA ESTETICA MAMARIA | 19 | 19 |

| | |
|---|---|
| TOTAL DE PROMEDIO DEL PRIMER MODULO DE ESTETICA MAMARIA. DE TERCER AÑO | 19 |

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dr. Joel Hernández
C.I. [illegible] MPPS: 6260

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Ursula Sandoval
Cirugía Plastica
C.I. 6711214 MPPS: 52545

Recibido
04-06-13

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS

Alumno Dr. Pedro Zerpa CI 13345387.

Monitor Dr. Joel Hernandez, Dra. Ursula Sandoval

(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia )

Pasantia. CIRUGIA ESTETICA

Duración. 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE OCULOPLASTICA)

| PARAMETROS | NOTA Dr. Joel Hernández | NOTA Dra Ursula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 19 | 19 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 19 | 19 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,6 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 18 | 18 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | |

Dra. Ursula Sandoval
Cirugia Plastica
C.I.: 6711574 - MPPS: 52545

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA OCULOPLASTICA | 19 | 19 |

| | |
|---|---|
| TOTAL DE PROMEDIO DEL CUARTO MODULO DE OCULOPLASTICA. DE TERCER AÑO | 19 |

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Recibido
04-06-13

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY CORPOSALUD

PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS

Alumno Dr. Pedro Zerpa CI 13345387.

Monitor Dr Joel Hernández, Dra Ursula Sandoval
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia )

Pasantia CIRUGIA ESTETICA

Duración. 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE OCULOPLASTICA)

| PARAMETROS | NOTA Dr Joel Hernández | NOTA Dra Ursula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 19 | 19 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 18 | 18 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,6 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 18 | 18 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | |

04-06-13

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA OCULOPLASTICA | 19 | 19 |
| TOTAL DE PROMEDIO DEL CUARTO MODULO DE OCULOPLASTICA. DE TERCER AÑO | 19 | |

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugia Plàstica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Recibido
04-06-13

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

**PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS**

**Alumno** Dr. Pedro Zerpa CI 13345387
**Monitor** Dr Joel Hernández, Dra Ursula Sandoval
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia.)
**Pasantia** CIRUGIA ESTETICA
**Duración** 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE DERMOLIPODISTROFIA)

| PARAMETROS | NOTA Dr Joel Hernández | NOTA Dra Ursula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 19 | 19 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 19 | 19 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,6 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 18 | 18 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | | |

Dra. Ursula Sandoval Cirugia Plastica C.I.: 6717574 - MPPS: 52545

Recibido 04-06-13

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA DERMOLIPODITROFIA | 19 | 19 |

| | |
|---|---|
| TOTAL DE PROMEDIO DEL TERCER MODULO DE DERMOLIPODISTROFIA. DE TERCER AÑO | 19 |

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Ursula Sandoval Cirugía Plastica C.I.: 6775574 MPPS: 52545

Recibido 04-06-13

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS

**Alumno** Dr. Pedro Zerpa CI 13345387

**Monitor** Dr. Joel Hernández, Dra. Ursula Sandoval

(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia )

**Pasantia** CIRUGIA ESTETICA

**Duración**: 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE DERMOLIPODISTROFIA)

| PARAMETROS | NOTA Dr. Joel Hernández | NOTA Dra. Ursula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 19 | 19 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 19 | 19 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,6 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 18 | 18 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | |

Dra. Ursula Sandoval
Cirugia Plastica
C.I.: 6717574 - MPPS: 52545

Recibido
04-06-13

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA DERMOLIPODITROFIA | 19 | 19 |
| TOTAL DE PROMEDIO DEL TERCER MODULO DE DERMOLIPODISTROFIA. DE TERCER AÑO | | 19 |

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Ursula Sandoval Cirugía Plastica

Recibido 04-06-13

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

**PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS**

**Alumno**: Dr. Pedro Zerpa CI 13345387

**Monitor**: Dr. Joel Hernández, Dra. Úrsula Sandoval
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia.)

**Pasantia**: CIRUGIA ESTETICA

**Duración**: 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE ESTETICA FACIAL)

| PARAMETROS | NOTA Dr. Joel Hernández | NOTA Dra. Ursula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 19 | 18 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 19 | 19 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,6 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 18 | 18 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | |

Dra. Ursula Sandoval
Cirugia Plastica
C.I.: 6717574 - MPPS: 52545

Recibido
04-06-13

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA ESTETICA FACIAL | 19 | 19 |

| | |
|---|---|
| TOTAL DE PROMEDIO DEL SEGUNDO MODULO DE ESTETICA FACIAL. DE TERCER AÑO | 19 |

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Recibido
04-06-13

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS

**Alumno** Dr. Pedro Zerpa CI 13345387

**Monitor** Dr Joel Hernández, Dra Úrsula Sandoval
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia )

**Pasantia** CIRUGIA ESTETICA

**Duración**: 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE ESTETICA FACIAL)

| PARAMETROS | NOTA Dr. Joel Hernández | NOTA Dra Úrsula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | Dr. Joel Hernández C.I. 10.000.000 MPPS: 00000 |
| DESTREZA QUIRURGICA | 16 | 18 | Dra. Ursula Sandoval Cirugia Plastica C.I.: 6717574 - MPPS: 52545 |
| CONOCIMIENTO BASICO | 19 | 19 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,6 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 18 | 18 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | |

Dra. Ursula Sandoval
Cirugia Plastica
C.I.: 6717574 - MPPS: 52545

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA ESTETICA FACIAL | 19 | 19 |
| TOTAL DE PROMEDIO DEL SEGUNDO MODULO DE ESTETICA FACIAL. DE TERCER AÑO | | 19 |

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Ursula Sandoval
Cirugía Plástica

Recibido
04-06-13

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS

**Alumno** Dr. Pedro Zerpa CI 13345387.

**Monitor** Dr Joel Hernández, Dra Ursula Sandoval
(Hospital Angel Larralde, IVSS Valencia.)

**Pasantia** CIRUGIA ESTETICA

**Duración**. 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE ESTETICA NASAL Y RINOLOGIA)

| PARAMETROS | NOTA Dr. Joel Hernández | NOTA Dra Ursula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 18 | 18 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 19 | 19 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 18 | 18 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 19 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | |

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA ESTETICA NASAL | 19 | 19 |
| TOTAL DE PROMEDIO DEL SEGUNDO MODULO DE ESTETICA NASAL. DE TERCER AÑO | | 19 |

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Ursula Sandoval
Cirugía Plastica
C.I. 6.775.519 - MPPS: 52.545

Recibido
04-06-13

POST GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS

Alumno: Dr. Pedro Zerpa CI 13345387.

Monitor: Dr. Joel Hernández, Dra. Úrsula Sandoval
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia.)

Pasantía: CIRUGIA ESTETICA

Duración: 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE ESTETICA NASAL Y RINOLOGIA)

| PARAMETROS | NOTA Dr. Joel Hernández | NOTA Dra. Úrsula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 18 | 18 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 19 | 19 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,6 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 18 | 18 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | |

Dra. Ursula Sandoval
Cirugía Plastica
C.I.: 6717514 - MPPS: 52545

| | | |
|---|---|---|
| EVALUACION CONTINUA ESTETICA NASAL | 19 | 19 |
| TOTAL DE PROMEDIO DEL SEGUNDO MODULO DE ESTETICA NASAL. DE TERCER AÑO | | 19 |

Profesores Evaluadores

Dr. Joel Hernández

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Úrsula Sandoval

Adjunto I del Servicio de Cirugia Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde, IVSS Valencia

Dra. Ursula Sandoval
Cirugia Plastica
C.I. 6711514 MPPS: 89545

Recibido
04-06-13

**EXAMEN DE 3er AÑO**
**CIRUGIA PLASTICA**

18 5 pts

Dra. Ursula Sandoval
Cirugía Plastica

**Nombres y Apellidos:**

Pedro Zerpa Diaz

**C.I:** 13345387 **Fecha:** 27/5/13 **Firma:**

Pedro Zerpa D.

## Instructivo

1. **El examen consta de 20 preguntas con un valor de 1 punto cada una**
2. **Si tiene alguna duda, pregunte**
3. **Responda solo lo que se le está preguntando**
4. **Suerte**

Recibido

1. En el tratamiento de la parálisis facial reciente tenemos:

   (a.) Uso de AINES, corticoides, Vitamina B12 y calor local

   b. Injerto de nervios

   c. Suspensión con tiras de la fascia lata

   d. Tarsorrafia lateral o cantorrafia

   e. Solo b y c son correctas

2. Todas son complicaciones de la dermoabrasión excepto:

   a. Eritema persistente

   b. Millium

   (c.) Hematoma

   d. Hiper o hipopigmentación

   e. Cicatriz hipertróficas




3. Señale lo correcto.

   a. En la calvicie androgenica de los hombres existe una concentración baja de la 5 alfa reductasa localmente y muy baja la aromatasa

   (b.) En la mujer la concentración de la reductasa y la aromatasa son similares

c. En el hombre la concentración de la reductasa y aromatasa esta elevada

d. En la mujer la concentración de la reductasa esta elevada y la aromatasa esta baja

4. En el desarrollo del folículo piloso en la fase Catagena se caracteriza:

a. Es una fase de caída del cabello

b. Tiene una duración de 2 a 3 semanas

c. Existe un crecimiento acelerado del cabello

d. Se produce un cabello de gran longitud

5. Según Norwood para la clasificación de la alopecia androgenica tipo IV se caracteriza:

a. Calvicie en el área frontal y corona

b. Severa perdida de cabello con solo las zonas temporales presente

c. Ausencia de cabellos

d. La alopecia alcanza la línea medio frontal

e. Implantación normal

Recibido

6. Menciones 4 indicaciones de Rinoplastia abierta:

(1) Rinoplastia Secundaria
(2) Secuelas por Trauma
(3) Necesidad de Injertos de Dorso, Postes columelares ó confección de los cruras
(4) Dirección anatomica para principiantes

7. En las proyecciones fotográficas para planificar una rinoplastia la frontomentoniana es de utilidad para:

a. Visualizar la altura del dorso en toda su extensión

b. Observar la relación entre el labio superior y la arcada dentaria superior

(c.) Evaluar las depresiones o hipertrofias tanto del cartílago del septum como de los huesos nasales y la relación con los cartílagos laterales superiores e inferiores

d. Analizar la amplitud del dorso y la relación entre los huesos y cartílagos

8. En la columela oculta o retraída señale lo correcto.

a. El labio es corto

(b.) Cartílago septal corto e hipertrofia de los bordes de las alas nasales

c. Se corrige mediante la extirpación del borde anterior del septum cartilaginoso con o sin resección de una cantidad igual de mucosa

d. Todas son correctas

Recibido
04-06-13

9. Nombre los objetivos en la corrección primaria de una nariz mestiza:

1 - Reducción de Dorso y Columela
2 = Desgrasamiento de punta Bulbosa
3 = Corrección de Alas
4 - Aproximación de los crura y manejo de cartílagos Alares

10. Los límites de la disección del colgajo cutáneo para realizar una ritidectomía del SMAS son correctos EXCEPTO

a. Borde lateral e inferior del orbicularis oculi

b. En la mejilla 5 o 6 cm del trago

c. En el cuello hasta la línea media

d. Borde lateral y el superior del orbicularis oculi

11. En la lipodistrofia abdominal grado IV

a. El abdomen es péndulo con o sin lipodistrofia en flancos, con flaccidez de la piel en la espalda y hemiabdomen inferior. Se trata con liposucción y plicatura de la cintura

b. Hay lipodistrofia por acumulo de grasa de moderada o severa, con estrías y exceso de piel. Se trata con liposucción

Recibido
04-06-13

c. Hay una lipodistrofia de moderada a severa, con flacidez de la piel del abdomen, hemicuerpo inferior y flancos. Se trata con abdominoplastia ampliada

d. Hay una lipodistrofia moderada, con abdomen péndulo, con o sin lipodistrofia en flancos. Adecuada piel en la espalda y hemiabdomen inferior. Se trata con abdominoplastia + liposucción

12. Se distinguen tres zonas anatómicas en la pared abdominal basándose en su aporte sanguíneo, inervación y drenaje linfático (Nahai, Brown y Vasconez), en la zona II su irrigación viene dada por:

a. ramas superficiales de vasos epigástricos superiores e inferiores y secundariamente de vasos que desde la zona III cruzan a la línea media

b. ramas perforantes posteriores y laterales de vasos intercostales, subcostales y lumbares

c. ramas superficiales de vasos circunflejos ilíacos y pudenda externa y secundariamente de ramas de v. circunflejos ilíacos profundos que van por la zona III, cruzan y se superficializan en la zona II

d. solo a y c son correctas

e. solo a es correctas

Recibido
04-06-13

13. La inervación de la areola viene dada por:

- Ramas del plexo cervical.
- Ramas provenientes de 4, 5, 6 intercostales,
- Ramas axilar lateral y mamarias anteriores

14 Según la clasificación de Regnault en la pseudoptosis se observa:

a. Pezón a nivel del pliegue inframamario

b. Pezón más alto sobre el pliegue

c. Hipoplasia glandular con algo de la mama descendida debajo del pliegue

d. Pezón por encima del perfil inferior de la mama

(e.) Solo b y c son correctas

15. Según la clasificación de Baker en la contractura capsular Grado III se caracteriza por:

a. Apariencia blanda y natural de los implantes

b. Mama ligeramente firme, mínima resistencia a la compresión

c. Distorsión esférica obvia

(d.) Mama firme con distorsión visible

e. Todas son correctas

Recibido
04-06-13

16. El BOTTOMING OUT se observa cuando:

a. No se cierra el musculo pectoral mayor en las mamoplastias de aumento

b. Al cierre periareolar de la mastopexia circumareaolar

c. No se fija la mama a la pared torácica con suturas permanentes

d. Solo a y b son correctas

e. Todas son correctas

17. Cuando el Pinch test es menor de 2 cm el implante debe colocarse:

a. Debajo del musculo pectoral

b. Debajo de la glándula mamaria

c. Por encima del musculo pectoral

d. Solo a es correctas

e. Todas son incorrectas

18. En la mamoplastias reductora según la técnica B Paul Regnault se caracteriza por:

a. Queda una cicatriz curva eliminando la rama interna de la T invertida

b. Solo se reseca las porciones más bajas y profundas del tejido graso y glandular

c. Usa una plantilla para determinar posición y dimensiones del pedículo que se desepiteliza

Recibido
04-06-13

d. Solo a es correcta

e. Solo a y b son correctas

19. La dermocalasia se caracteriza por presentar:

a. Una piel fina que cae sobre como cortina sobre los ojos

b. Por presentar una atrofia, atonia y relación de la piel de los parpados

c. En el parpado superior se forman una serie de pliegues transversales

d. La piel es gruesa y cae formando una bolsa flácida y gruesa

e. Solo a y c son correctas

20. En la mamoplastia reductora usando la técnica de Ivo Pitangy:

a. Indicado en hipertrofia grande

b. Conserva la sensibilidad

c. Pezón y areola quedan en el vértice del cono mamario sin tendencia a la ptosis

d. Resección glandular en forma de quilla

e. Todas son correctas

Recibido
04-06-13

No. 00099182

No.00099182 Sello No.00095498

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octubre 1961

1.- País: *VENEZUELA*

El presente documento público:

2.- Ha sido suscrito por:

*NELSON JOSE GARCIA.*

3.- Actuando en su calidad de:

*DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS*

4.- Llevando el sello/timbre de:

*M.P.P PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ*

Certificado

5.- En Caracas, *31-01-2017*

6.- Por el Ministro

7.- No. *00095498*

8.- [illegible]

9.- Firma.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

0002161615

AUTORIDAD CERTIFICANTE
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores
Dirección del Servicio Consular Nacional
Luis Beltrán Blanco
2017-01-31 13:55:05.04

PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CODIGO: NV13345387201799182
EN https://validarlegalizaciones.mppre.gob.ve

TIPO DE ACTUACIÓN: *DECLARACIÓN JURADA*

*TITULAR: V-13.345.387 PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ*

MPPRE-C93665A0B89BE8D73FBE07375598C269


REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES EXTERIORES
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

HORA: 11:41:45

VENCE: 24/11/16

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA REGISTRO PRINCIPAL ESTADO ARAGUA

Fecha Emisión: 25/10/16

0003 - Banco Industrial de Venezuela
0007 – Banco Bicentenario
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro

República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Interiores y Justicia

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de diez (10) días continuos para ser cancelada, una vez efectuada la misma no requerirá, tiene una vigencia de treinta (30) días hábiles para generar el documento registral. Cumplido este lapso la PUB no será aceptada siendo necesario generar una nueva PUB para realizar el pago del acto, de conservar nuevamente el mismo procedimiento.

**PLANILLA UNICA BANCARIA** Número Planilla: 1273 00 270903

Tipo de Acto:

COPIA CERTIFICADA 02 FOLIOS SAREN

Nombre y Apellido del Solicitante

JESUS PEREZ

CI/RIF 3793790

Número Control: 438-0000-0000

| Nombre y Apellido del Depositante | Forma de Pago | Nº Cheque/Aprobación | Monto (Bs.F) |
|---|---|---|---|
| JESUS PEREZ M. | Monto Efectivo | | |
| CI/RIF/Pasaporte del Depositante: 3.793.790 | Cheque Gerencial/del mismo Banco | | |
| Firma del Solicitante | Punto de Venta | | |
| | Pago por Internet | | |
| Monto en Letras: | Monto Total | | 327.50 |

SOLO PARA USO DEL SAREN

| FUNCIONARIO EMISOR | FUNCIONARIO RECEPTOR | FUNCIONARIO REVISOR | REGISTRADOR/NOTARIO |
|---|---|---|---|
| Gustavo Sandoval CI 9.690.227 Tecnico Adm. II | Daniel de Lira 18.401.745 Escribiente III | | Abg. Nelly A. Olivero REGISTRADORA AUXILIAR DEL ESTADO ARAGUA |

Sello

Sello y Firma del Solicitante

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA REGISTRO PRINCIPAL ESTADO ARAGUA MARA

Fecha: 25/10/16

BANCO DEL TESORO

Folio: Ciento Setenta y Cuatro (1
N-87 Folios: 174 al 175 vto Tomo: 02
----- NO DESPRENDER EL COMPROBANTE

DE COMPRA
DEBITO

AFILIADO: 807282570
LOTE: 587
5224
HORA: 09:16:58
TRACE: 102639
TEL: 0000

510.64

FIRMA

Fecha Emisión: 08/01/15

SAREN

Número Planilla: 273 00 141629

de Acto:
REGISTRO DE TITULO

Nombre y Apellido del Solicitante
PA PEDRO

Número Control: 453-0000-0000

| C.I/Pasaporte del Solicitante | Forma de Pago | Nº Cheque/Aprobación | Monto (BsF) |
|---|---|---|---|
| 13345387 | | | |
| Nombre y Apellido del Depositante | Monto Efectivo | | |
| C.I/Pasaporte del Depositante | Cheque Gerencial/del mismo Banco | | |
| Firma del Solicitante | Punto de Venta | BANESCO 636700 | |
| | Pago por Internet | | |
| Monto en Letras: | | Monto Total | 510.54 |

SOLO PARA USO DEL SAREN

| FUNCIONARIO EMISOR | FUNCIONARIO RECEPTOR | FUNCIONARIO REVISOR | REGISTRADOR/NOTARIO |
|---|---|---|---|
| Sello De Una Cl 10.704.745 Secretario III 08/01/15 | Gustavo Sandoval CI 9.690.227 Técnico Administrativo (T2) | Audry Zamora J CI: 15.123.754 Jefe de Servicio Revisor 13 ENE. 2015 | Mario J. Arvelaez.R CI. 4.317.513 Registrador Principal 13 ENE. 2015 |

Sello de la Oficina

Bancos Recaudadores
0003 - Banco Industrial de Venezuela
0007 – Banco Bicentenario
0102 – Banco de Venezuela
0163 – Banco del Tesoro

Sello y Firma del Banco

REGISTRO PRINCIPAL CAJA

RECIBIDO
08 ENE. 2015
547

08 ENE 2015
PAGADO

PROCESADO

Número : Ochenta y Siete 87
Folio: Ciento Setenta y Cinco 175
Tomo: Dos 2

República Bolivariana De Venezuela
Ministerio del Poder Popular para la Salud
Servicio Autónomo
Hospital Central de Maracay
Se Hace Saber

Que el (la) Ciudadano (a):

**Pedro Manuel Zerpa Díaz**

Titular de la Cédula de Identidad Nº V-13.345.387 ha cumplido con todos los requisitos para aprobar la Residencia Asistencial Programada en la Especialidad de:

**Cirugía Plástica y Reconstructiva**

Con una duración de [redacted] años comprendidos desde el 01/03/2011 hasta el 15/03/2011 y desde el 01/04/2012 hasta el 31/12/2013, fecha en la cual se le otorga el presente diploma.

En Maracay a los 21 días del mes de Enero del año 2014

Director (a) General de Investigación y Docencia

Coordinador (a) General del Consejo Hospitalario del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (SAHCM)

Vocero (a) de Docencia, Investigación y Extensión del SAHCM

Oficina Principal del Registro Público
Folios ... y ...
Con esta fecha y bajo el Nº ... del Protocolo Único y Principal ha sido registrado el presente Título. Derechos
. F.F.Bs.
. Total Bs.
. Tomo Nº

Este certificado de Especialista queda asentado bajo el nro 7 de fecha 21/01/ en el libro de Actas de la Dirección de Docencia, Investigación y Extensión del Servicio Autónomo del Hospital Central de Maracay.

FOLIO: 175 VTO

MINISTERIO DEL PODER PARA RELACIONES INTERIORES. JUSTICIA Y PAZ
(SAREN)
REGISTRO PRINCIPAL DEL ESTADO ARAGUA

Maracay, TRECE (13) DE ENERO de 2015

REGISTRO DE TITULO DE:

*ESPECIALIDAD DE: CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA*

Perteneciente a:

ZERPA DIAZ PEDRO MANUEL

C.I: 13345387 ; fue presentando y firmado en los protocolos por:

ZERPA DIAZ PEDRO MANUEL

Quien Certifico que es copia fiel y exacta del original.

Quedó Registrado bajo el Nro: 87 Folios: 174 al 175 vto.-
Del Protocolo Único, Tomo 2 ,según Recibo Nro.: 547
Planilla Única Bancaria: 273- 141629 - monto pagado: 510.54 Bs.F

Timbres Fiscales: A-07 00365721 (0.5)

ABG.AUDRY ZAMORA JOHNSON.
LA REGISTRADORA PRINCIPAL AUXILIAR

PRESENTANTE

ABOGADA NELLY AURISTELA OLIVEROS, REGISTRADORA AUXILIAR (E) EN EL REGISTRO PRINCIPAL DEL ESTADO ARAGUA, CERTIFICA: Que la copia fotostática que precede del Registro del **TÍTULO DE ESPECIALIDAD DE: CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA** que corre inserta bajo el N° 87, folios 174 al 175 vuelto, del Protocolo Único, Tomo 02 llevado en fecha 13 de Enero del año 2015, por esta oficina, es fiel y exacta de su original, la cual ha sido reproducida por la Ciudadana: Eddy Ovalles, debidamente autorizado al efecto por la suscrita Registradora Auxiliar (E) de conformidad con lo establecido en el Artículo 40, Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley de Registros y del Notariado. Expido en Maracay, a los 28 días del mes de Octubre de 2.016. Años. 206° y 157°. Timbre Fiscal (0.5U.T) Planilla N° 273-270903 Recibo N° 64321.------

**REGISTRADORA AUXILIAR (E)**

**ABOGADA NELLY AURISTELA OLIVEROS.**

Providencia Administrativa N°148 dictada en fecha: 11 de Marzo de 2015, por el servicio Autónomo de Registros y Notarías



# REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

***MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

## SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Se legaliza la firma que antecede del (la) ciudadano(a)

**NELLY A. OLIVEROS.**

Quien es como se titula, **Registradora Auxiliar (E) del Estado Aragua**

Se advierte que la presente legalización no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma

Caracas, 28 de octubre de 2016

206°, 157° y 16°

Por el Ministro,

**NELSÓN JOSÉ GARCÍA**
DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Decreto N° 1.979 del 04 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 6.195 Extraordinaria de la misma fecha y, Resolución N° 162 del 09 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 40.743 del 10 de septiembre de 2015.

No.00099182 Sello No.0009549[illegible]

APOSTILLE

Convención de La Haya de 5 de Octubre de 19[illegible]

1. País: VENEZUELA

El presente documento público

2. Ha sido firmado por

NELSON JOSE GARCIA

3. Actuando en calidad de

DIRECTOR GENERAL DEL DESPACHO DEL MINISTRO DE NOTARIAS Y NOTARIAS

4. Llevando el sello/timbre de

MPP PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ

Certificado

5. En Caracas 31-01-2017

6. Por el Ministro

7. No. 00095495

8. Sello/timbre

9. Firma

[illegible] apostilla no prejuzga [illegible] contenido del acto al que forma.

2002/4611/08

AUTORIDAD CERTIFICANTE
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores
Director del Servicio Consular Nacional
Lcda. Beltran Blanco
2017-01-31 13:53:08:04

PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CODIGO: NV13345387201799182
EN https://validarlegalizaciones.mppre.gob.ve

TIPO DE ACTUACION: DECLARACIÓN JURADA
TITULAR: V-13.345.387 PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ

MPPRE-C1686AA60217B3F4A5CC8D2516DC1438


REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES EXTERIORES
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

PASAPORTE Nº
PASSPORT Nº

140917251

OBSERVACIONES
COMMENTS

SIMÓN BOLÍVAR

3

337

# REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

PASAPORTE / PASSPORT

| Tipo / Type | País Emisor / Issuing State | Pasaporte Nº / Passport Nº |
|---|---|---|
| P | VEN | 140917251 |



Apellidos / Surnames
ZERPA DIAZ

Nombres / Given names
PEDRO MANUEL

Nacionalidad / Nationality
VENEZOLANA

Fecha de Nacimiento / Date of birth
08 / Sept / Sep / 1976

Fecha de Emisión / Date of issue
20 / Dic / Dec / 2016

Fecha de Vencimiento / Date of expiry
19 / Dic / Dec / 2021

Titular / Holder's signature

Cédula de Identidad Nº / Personal Nº
13345387

Sexo / Sex
M

Lugar de Nacimiento / Place of birth
MARACAY VEN

Autoridad / Authority

08-09-76

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

P<VENZERPA<DIAZ<<PEDRO<MANUEL<<<<<<<<<<<<<<<

1409172512VEN7609088M2112194133345387<<<<<<26

Calculo Base - Calculo y Generacion

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Fecha de

La PUB desde
para ser cance
vigencia de s
Agotados dic
realizar el trá

PLANILLA UNICA BANCARIA

Núr
Nú

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante: Pedro Manuel Zerpa Diaz

CI/RIF/Pasaporte del solicitante: V-13345387

Nombre y Apellido del Depositante: Jesus Perez M

CI/RIF/Pasaporte del Depositante: 3793790

Firma del Depositante:

Forma d
Depo
Punto d
Pago por

TIMBRE FISCAL ELECTRONICO
PLANILLA DE LIQUIDACION
POR LA LEY DE
PARA SER ENTERADO EN LA CUENTA DE:
GOBIERNO BOLIVARIANO DEL ESTADO
ARAGUA
A0853860
9002179162-09 CIRIF 3793790
FECHA DE EMISION: 2017-01-03
MONTO EN BOLIVARES
Bs. 33,50
MONTO EN UNIDADES TRIBUTARIAS
U.T. 0,5
COD. REGISTRO: FOLIO 8
SE 1A 2017 01 03 Monto:
33,50 Planilla:
9002179162-09 BEMU
GOBIERNO BOLIVARIANO DEL
ESTADO ARAGUA
Original

RECIBIDO
CAJA No 10

No Aplica

MONTO EN LETRAS: TRES MIL CIENTO QUINCE BOLÍVARES CON VEINTE CÉNTI

Sello de la Oficina

C.0244 269-19-43

Bancos R

0001 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro

Fecha de Emisi

La PUB desde su emisión tiene una vigen
para ser cancelada; una vez efectuada la cancelación respectiva tiene una
vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento.
Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para
realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente.

206° y 157°

SAREN

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

PLANILLA UNICA BANCARIA

Número Planilla: 10400110454
Número de Trámite: 104.2016.4.1743

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante: Pedro Manuel Zerpa Diaz

CI/RIF/Pasaporte del solicitante: V-13345387

Nombre y Apellido del Depositante:

CI/RIF/Pasaporte del Depositante:

Firma del Depositante:

Número Control: 761-4374-3764 (9)

Forma de Pago:
Deposito
Punto de Venta
Pago por Internet

Tasa SAREN
Tasa Municipal/Estadal
MONTO TOTAL

Bs. 0116,2
No Aplica
116,20

MONTO EN LETRAS: TRES MIL CIENTO QUINCE BOLÍVARES CON VEINTE CÉNTIMOS

Sello de la Oficina

C.0244 269-19-43

Bancos Recaudadores

0001 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0175 - Banco Bicentenario
0108 - Banco Provincial

Sello y Firma del Cajero

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
NOTARIA TURMERO - ARAGUA

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS. RIF: G-20006567-5

Fecha de Pago: 2016-11-11
Fecha de Presentación: 2016-11-15 12:14 pm
Fecha de Otorgamiento: 2016-11-18
Número de trámite: 104.2016.4.1743
Tomo:
Folios:
Nro Documento:

## RECIBO

Número Planilla: 10400110454

NOTARÍA PÚBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA

Forma de pago: Deposito

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante
Pedro Manuel Zerpa Diaz

Cédula de Identidad: : V-13345387

Número de teléfono: 4120000000

| CONCEPTOS | MONTO (BsF) |
|---|---|
| Ley de Registros Público y del Notariado. | |
| Articulo 86.6 Autenticaciones | 354.00 |
| Articulo 86,1 Procesamiento | 708,00 |
| Articulo 86.13 Monto por Notas Marginales | 0.00 |
| Articulo 86,12 Monto por Anexos | 2053,20 |
| Articulo 29. Habilitación | 0.00 |
| No Aplica Monto Planilla Descuento | 0,00 |
| Articulo 89. Gastos por Transporte | 0.00 |
| Articulo 88 Monto por Traslado | 0.00 |
| MONTO TOTAL | 3115,20 |

Elaborado por:

Cofmam Andres Urbina Mendez

Estado: Aragua Municipio: Santiago Mariño Parroquia: Samán de Cúpira Av/Calle: Sector Edif/Casa: Piso: Pto Ref:

15-11-16
110454
18-11-16

CIUDADANO

NOTARIO PUBLICO DE TURMERO

DEL ESTADO ARAGUA

SU DESPACHO

Yo, **PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ**, de nacionalidad Venezolano, mayor de edad, soltero, domiciliado en Maracay, Estado Aragua de la República Bolivariana de Venezuela y titular de la Cédula de Identidad Nº **V- 13.345.387**, a los fines legales de mi interés acudo ante su competente autoridad para que se sirva usted certificar un (01) Programa de Estudios, emanado del Gobierno Bolivariano de Venezuela, Ministerio del Poder Popular para la Salud, lo aqui descrito consta de Cincuenta y ocho (58) Folios útiles, el cual anexo, todo de conformidad con la Ley de la República Bolivariana de Venezuela y que el mismo será firmado en su presencia. Ruego al ciudadano Notario que una vez evacuadas las presentes pretensiones, se sirva devolverme original con sus resultas. Es Justicia en Turmero a la fecha de su Autenticación.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ

NOTARÍA PUBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA

Miercoles, 30 de Noviembre de 2016
206 ° y 157 °

## NOTA DE AUTENTICACIÓN

El Anterior Documento redactado por el abogado: **Loilery Del Carmen Acevedo Armada**, inscrito en el Inpreabogado bajo el **No. 116769**, fue presentado para su **autenticación y devolución** segun trámite de número **104.2016.4.1743**. Presente su otorgante dijo llamarse: **Pedro Manuel Zerpa Diaz** de nacionalidad **venezolana**, mayor de edad, domiciliado en **Girardot, Aragua**, estado civil **soltero**, titular del Documento de Identidad **cédula: V-13345387**. Leido el documento y confrontado con sus fotocopias, firmado en estas y el presente original, en presencia del Notario, su otorgante expuso: **SU CONTENIDO ES CIERTO Y MÍA LA FIRMA QUE APARECE AL PIE DE ESTE DOCUMENTO**. El Notario hace constar que informó a las partes del contenido, naturaleza y trascendencias legales del acto otorgado en conformidad con lo establecido en el Ordinal 2° del Artículo 78 de la Ley de Registros y del Notariado. En tal virtud lo declara Autenticado en presencia de los testigos: **Keilyn Miroshlaba Barrios Pinto** y **Lisbeth Gabriela Avila Tovar**, titulares de los documentos de identidad: **cédula: V-13357417** y **cédula: V-14062326**, respectivamente. El Notario Publico hace constar que tuvo a la vista: 1) Programa de Estudios emanado por el Gobierno Bolivariano de Venezuela, Ministerio del poder Popular para la Salud de fecha 17/09/2013, constante de cincuenta y ocho (58) folios.-

Por Servicio Autónomo de Registros y Notarias se canceló la cantidad de **Bs. 3115.20** , según **Planilla N° 10400110454**, de fecha **11/11/2016**.

**NOTARÍA PUBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA**, Número: **38**, Tomo: **204**, Folios **121** hasta **123**.

Notario.

ALFREDO RAFAEL RESTREPO AQUINO

ABG. ALFREDO RESTREPO AQUINO
Notario Público Titular
Turmero - Edo. Aragua

**Los Testigos:**

KEILYN MIROSHLABA BARRIOS PINTO

LISBETH GABRIELA AVILA TOVAR

**Los Otorgantes:**

PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud

GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA

# PROGRAMA DE ESTUDIOS

Quien suscribe: Dra. Ana Claudia Casilli, CI: 14.587.937, en mi carácter de Directora Regional de Salud y Posgrados de la Corporación de Salud del Estado Aragua, hago constar por medio de la presente que el PENSUM anexo corresponde al PROGRAMA DE ESTUDIOS de la residencia asistencial programada que conduce a la certificación de especialista en Cirugía plástica y reconstructiva realizada en el Hospital Central de Maracay del estado Aragua en Venezuela.

Certificamos que el Dr. Pedro M Zerpa D CI: 13345387, cursó estudios en esta residencia a dedicación exclusiva con una modalidad de estudios Académicos –Asistenciales, Presencial y Teórico-Práctico de 36 meses de duración (3 años) para obtener el certificado de CIRUJANO PLASTICO Y RECONSTRUCTIVO. Constancia que se solicita a petición del médico interesado a los 17 días del mes de Septiembre del dos mil trece.

Dra. Ana Claudia Casilli.
Directora Regional Docencia
Corporación de Salud
Estado Aragua

República Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua
Corpo Salud
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

Avenida José María Vargas, C Sucre, Urbanización la Floresta, Parroquia Madre María de San José, Maracay, Aragua, Venezuela. Telf: 0243-2427045 – 04264489751. E mail: docenciaaragua@gmail.com

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud

SERVICIO AUTONOMO HOSPITAL CENTRAL MARACAY
SAHCM
CORPO SALUD ARAGUA

# DISEÑO CURRICULAR
# RESIDENCIA ASISTENCIAL PROGRAMADA
# ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

**Maracay, Agosto 2003.**

Dirección: Final de Av. Vargas C/Av. Sucre, La Floresta, Maracay-Edo. Aragua.
Telf. 0243-5414467. docenciaaragua@gmail.com

República Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Investigación y Educación, Estado Aragua
Corpo Salud
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

## INTRODUCCIÓN

**PARTE I**
**Información sobre la Institución que oferta el Programa de Postgrado**

**I.1 Identificación de la Institución que Oferta el Postgrado:**

**SERVICIO AUTONOMO HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY**

El Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (SAHCM) es una organización de alta complejidad en servicios de salud, docente de investigación y extensión de carácter público destinado a garantizar al usuario(a) atención integral, oportuna y permanente, bajo la modalidad ambulatoria, urgencias y hospitalización en múltiples especialidades médicas.

Su misión es garantizar la atención a la salud, sin discriminación de ninguna naturaleza, con equidad, solidaridad, participación, universalidad, integridad, ética, calidad y eficacia, optimizando continuamente los niveles de atención: Promoción, Prevención, Curación y Rehabilitación de la salud, para así asegurar nuestro compromiso con la vida del pueblo de Aragua: SU SALUD.

Su visión es la salud como eje primordial en una sociedad productiva, será un ente restaurador de salud, con los más altos niveles de atención, aspirando a contribuir a la formación de un sistema de salud de calidad, con la participación de todos, trabajando con esmero, tesón y responsabilidad, hasta lograr SALUD PARA TODOS.

El SAHCM es un hospital tipo IV, es decir un hospital complejo, con 520 camas de hospitalización, de proyección regional como centro de referencia, universitario, cumpliendo con actividades de docencia de pre y postgrado, investigación a todo nivel. Para ello cuenta con la Dirección de Docencia, investigación y Extensión que actúa como intermediario en las relaciones de las diferentes actividades académicas de pregrado y postgrados universitarios y residencias asistenciales programadas presentes en el hospital, así como

supervisar las actividades de otros estudiantes, pasantes que también realizan vida académica transitoria en el hospital y es co-responsable de la calidad, idoneidad y pertinencia de los planes y programas de estudios ejecutados en el mismo.

**I.2 Dirección de la Institución Sede del Postgrado:**

| | |
|---|---|
| *PAIS* | VENEZUELA |
| *ESTADO* | ARAGUA |
| *CIUDAD* | MARACAY |
| *MUNICIPIO* | GIRARDOT |
| *PARROQUIA* | LAS DELICIAS |
| *URBANIZACIÓN:* | LA FLORESTA |
| *CALLE O AVENIDA:* | AV. VARGAS C/ SUCRE |

**I.3. Dirección Electrónica:**

| | |
|---|---|
| *CORREO ELECTRÓNICO* | Docenciaaragua@gmail.com |

**I.4. Teléfonos:**

| | |
|---|---|
| *TELÉFONO (S)* | 0243-2412454 |
| *TELEFAX* | 0243 2415211 |

**I.5. Persona(s) contacto(s):**

**Dr. Ivan Exavier Campos**
Director General de Salud
Corposalud Aragua 0414-3514326

**Dra. Ana Casilli**
Directora Regional de Investigación y Educación
Corposalud Aragua 0414-4545986
Vocera Docente de Investigación y Educación

**Parte II**
**Información General sobre el Postgrado**

**II.1Nombre del programa**

PROGRAMA POSTGRADO ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

**II.2. Área de Conocimiento al cual Pertenece el Postgrado:**

AREA CIENCIAS DE LA SALUD

**II.3. Disciplina de Especialización:**

ESPECIALIZACION EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

**II.4. Duración del Postgrado:**

3 AÑOS

**II.5. Períodos Académicos:**

NIVEL 1
NIVEL 2
NIVEL 3

**II.6. Modalidad de estudio**

RESIDENCIA HOSPITALARIA A TIEMPO COMPLETO Y DEDICACIÓN EXCLUSIVA.

**II.7. Matrícula:**

6 PARTICIPANTES

**II.8. Cupos por año:**

2 PARTICIPANTES

**II.9. Certificado a otorgar:**

MÉDICO ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

**Parte III**
**Diseño del Programa**

**III. 1. Justificación de la Especialización**

La Cirugía Plástica Reconstructiva, es una rama altamente especializada de la Cirugia General. Su práctica es tan antigua como la Medicina misma. En el transcurso del tiempo, se ha enriquecido con el desarrollo de nuevas tecnologías Biomédicas, y su área de cobertura se ha ampliado a las más diversas patologías, interactuando con muchas especialidades del área de la salud.

Su aplicación se encuentra plenamente justificada, por cuanto el desarrollo tecnológico, la industrialización, la proliferación de vias de comunicación aéreas y terrestres y el flagelo de las guerras, han aumentado de manera significativa el número de pacientes con quemaduras, fracturas del macizo facial y de los miembros, amputaciones, lesiones de partes blandas, entre otros. En el mismo orden de ideas, la disminución de la capa de Ozono ha incrementado la frecuencia de cánceres cutáneos y cáncer de mama, con la mutilación del signo de femineidad por excelencia de la mujer, los colgajos miocutaneos del latissimus dorsi y recto mayor del abdomen a la mama, han permitido la reconstrucción de la mama afecta. Así mismo, el desarrollo de nuevas técnicas ha permitido asistir al contingente de pacientes con deformaciones congénitas, como labio palatino y paladar hendido que arrastraban sus estigmas a lo largo de una vida de minusvalia.

En Venezuela, la especialidad en su etapa moderna, se inicia en los años 50, a la actividad asistencial inicial, se añade casi de inmediato la práctica docente y de investigación clinica. Coincide con esta fecha la transformación de la Venezuela rural en el Pais petrolero e industrializado, viéndose afectado en forma creciente por los aspectos antes señalados.

En los últimos veinte años, en Venezuela en los Hospitales y diferentes Universidades Nacionales y en especial, la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela han promovido y realizado tres Seminarios Nacionales sobre educación y formación de recursos humanos en Cirugia Plástica, producto de esta actividad, cuatro cursos de postgrado están acreditados

ante la Universidad Central de Venezuela y uno en la Universidad del Zulia. Hay tres Residencias Asistenciales Programadas que buscan acreditación ante el Ministerio del Poder Popular para la Salud.

La Dirección de Investigación y Educación del Ministerio del Poder Popular para la Salud ha revisado los programas académicos vigentes de los cursos de postgrado y está realizando la actualización, en la cual, la estructura curricular, el plan de estudios, los requisitos de ingreso y egreso y el perfil profesional serán iguales para todas las sedes de postgrado. Los recursos disponibles y complementarios y sus lineas de investigación podrán tener caracteristicas particulares en cada sede.

Esta revisión curricular obedece a la necesidad de actualizar y adecuar el Diseño Curricular de los cursos de postgrado que cuentan con 15 o más años de acreditación a las exigencias académicas modernas, asi como la de incorporar nuevas áreas del conocimiento.

**III. 2. Visión del Especialista a Formar.**

Educar al profesional en la atención médica y quirúrgica optima e integral del paciente con lo referente al trasplante de órganos y tejidos, lo relacionado con las quemaduras térmicas y eléctricas, los traumatismos cráneo maxilofaciales, las alteraciones congénitas cráneo-maxilo-faciales, la oncologia y la reconstrucción primaria y secundaria, las malformaciones congénitas, la cirugía de la mano y los conceptos fundamentales de la estética corporal y la función de los órganos., teniendo como referentes la ciencia, las diferentes técnicas, las nuevas tecnologías, la investigación cientifica y especialmente los valores humanos, como la ética, equidad, sentido de pertenencia, responsabilidad y respeto por el ser humano para ser usados con libertad, ética, responsabilidad y vocación de servicio social a la población en general.

**III. 3. Misión del Especialista a Formar**



Formar especialistas con capacidades y competencias para realizar acciones para desarrollar los métodos diagnósticos y terapéuticos en un área altamente especializada; la Cirugia Plástica, Reconstructiva, comprenderá el sentido fundamental de la estética sin el abuso de lo que conlleva, respetando la función de los órganos en el ser humano, para evitar la alogenosis. Desarrollar sólida bases psicológicas, humanísticas y bioéticas necesarias para un ejercicio profesional responsable dentro del marco médico- legal y administrativo vigente. Estimular la docencia en sus graduandos, y conseguir un profesional Cirujano Plástico de alta calidad tanto humana como científica que pueda cubrir las necesidades de la región y del país.

### III. 4. Compromisos del Especialista

Los compromisos del especialista en Cirugia Plástica se basan fundamentalmente en tres variantes de logros educativos que se esperan como efecto del proceso de educación formal a saber: La orientación humana-profesional (el ser), la formación intelectual (el saber) y el desempeño operativo (saber hacer). Todo se expresa mediante el que hacer de atención médica y quirúrgica en su interrelación con las acciones educativas y las orientaciones hacia la investigación.

### III. 5. Valores

En el perfil profesional nuestro egresado debe caracterizarse por:

- Poseer sólidos conocimientos científicos y humanísticos.
- Tener una formación ética y moral.
- Ser correcto honesto, responsable, practico, observador e inclinado a la investigación.

### III. 6. Concepción Curricular Asumida

República Bolivariana de Venezuela
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN ESTADO ARAGUA
CORPO SALUD
Ministerio del Poder Popular Para La Salud y Protección Social

La solidaridad con la política actual de salud se traduce en un diseño que responde a las necesidades reales de formación de talentos humanos en el sector, rompiendo esquemas que es el sector salud tradicionales y abriendo la posibilidad de la integración de los diferentes actores que conforman la totalidad multidisciplinaria.

En función de este principio se aspira profundizar la formación del ***Médico Cirujano Plástico,*** para que responda a las demandas y necesidades sociales, como un experto de elevada competencia profesional. La concreción de las teorías y conceptos anteriormente descritos requiere de un modelo educativo que aborde del proceso de aprendizaje de forma tal que rompa con los esquemas tradicionales de enseñanza-aprendizaje.

**Conceptos y Principios.**

Capacitación (del adjetivo capaz, y este, a su vez del verbo latino capere = dar cabida), es un conjunto de actividades encaminadas a proporcionar conocimientos, desarrollar habilidades y modificar actitudes del personal de todos los niveles, para desempeñar mejor su trabajo.

La capacitación implica un proceso de enseñanza-aprendizaje cuyo propósito fundamental es que los participantes, se apropien de los conocimientos, obtengan destrezas y cambien actitudes, en base a las reflexiones que hacemos de lo que observamos, tocamos, sentimos, escuchamos y manifestamos.

**Principios de la Capacitación**

Todo proceso de capacitación tiene principios orientadores, en este caso tomaremos en cuenta:

- **Andragogica:** refiere una situación de aprendizaje donde los actores del proceso (participantes, facilitadores y coordinadores académicos),

son adultos responsables, social y jurídicamente de sus acciones y por tanto capaces de interactuar (activamente) en una relación de mutuo desarrollo.

- **Basado en competencias:** se refiere que el participante recorrerá todo el programa con la función de adquirir competencias por niveles, que lo acreditara al final como un especialista competente en la especialidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva, dichas competencias deben ser medibles, cuantificable y verificables.

- **Dialógica:** establece una comunicación entre facilitadores y participantes de tal manera que se intercambien conocimientos y experiencias y con ambas visiones se construyan nuevos conocimientos.

- **Reflexiva:** se propone crear espacios para el análisis de la realidad vinculando la practica con la teoría, que sirvan de base para tomar decisiones y realizar acciones concretas.

- **Transformadora:** el contenido de la acción capacitadora se orienta a enfrentar los problemas de su accionar cotidiano.

- **Creativa:** propicia condiciones adecuadas para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje, tomando en consideración los recursos disponibles y la situación individual y colectiva, siempre a beneficio de los pacientes.

En tal sentido, se propone la implementación del **Método de Aprendizaje por problemas o por Proyectos,** del cual podemos decir que consiste en la sistematización de los aprendizajes adquiridos mediante el diagnóstico, tratamiento, diferenciación y rehabilitación de las diferentes entidades en el campo

de la Cirugia Plástica y Reconstructiva durante su estadía por el Hospital Central de Maracay. Estos proyectos estarán orientados a la solución de problemas concretos y prioritarios en el contexto de facilitar el desarrollo de conocimientos, destrezas y habilidades en lo referente al trasplante de órganos y tejidos, lo relacionado con las quemaduras térmicas y eléctricas, la traumatología cráneo maxilofacial, las alteraciones congénitas cráneo-maxilo-faciales, la oncologia y la reconstrucción primaria y secundaria, las malformaciones congénitas, la cirugia de la mano y los conceptos fundamentales de la estética corporal y la función de los órganos., con la intensión de regresar al paciente a su entorno comunitario rehabilitado, contribuyendo a mejorar su calidad de vida.

Este método, imprime una dinámica flexible e integradora de las áreas del saber al proceso de aprendizaje, demandando del participante un proceso permanente, continuo y en espiral de Diagnosticar-Tratar-Hacer-Reflexionar-Teorizar sobre la base de acciones de impacto social e institucional desde su propio contexto de trabajo. El carácter colaborativo del proceso de aprendizaje se logra mediante los grupos de sistematización constituidos por médicos residentes en los diferentes niveles, los cuales serán orientados por el coordinador académico de la especialización.

El carácter andragógico de este modelo se plantea toda vez que el participante toma el control de su propio proceso de formación, definiendo sus objetivos de aprendizaje a partir de necesidades identificadas desde la propia práctica clínica dentro del hospital (consultorios, hospitalización, emergencia, quirófano), concretada en el proyecto de aprendizaje, apoyándose en el grupo de residentes de los diferentes niveles y de la infraestructura académica del Hospital Central de Maracay para resolver sus necesidades de formación en la medida que éstas se producen e identifican individual y colectivamente.

### III. 7. Fundamentos del Curriculo

Los supuestos que sirven de base o fundamentación teórica a este desarrollo de este modelo curricular son:

1) El participante se concibe como un ser humano con experiencia y en constante evolución, que interactúa con el medio y enfrenta problemas. De ello se desprende que el programa debe permitirle y facilitarle una relación directa con las fuentes originales del conocimiento y de situaciones, con el fin de capacitarle para la solución de problemas en su realidad. De hecho, debe basarse en el principio andragógica que establece que la formación de las personas no se da fuera sino dentro de los grupos sociales.

2) El Curriculo como el conjunto global y sistemático de espacios, está basado en:

- El contexto real
- La sensibilización del participante frente a los problemas, tomando en cuenta que en la realidad sobre la que actúa, también existen conocimientos válidos de salud.
- La selección por parte del participante, con orientación del facilitador, de las actividades, el tiempo y los recursos apropiados.

3) El médico-facilitador-orientador, como organizador de experiencias de aprendizaje y con amplia información sobre el proceso de aprendizaje del adulto, métodos andragógica y alta formación en el área del conocimiento a su cargo, además, como ser en evolución, que interactúa con el medio y está en constante reciclaje y renovación, de acuerdo con los permanentes cambios en la especialidad y en la sociedad en la cual actúa.

4) El aprendizaje, basado en el sistema de aprender a aprender. La idea básica es hacer que el participante, sea capaz de aprender por sí mismo, utilizando los recursos que están a su disposición e ir demostrando las conductas logradas.



En la estrategia basada en aprender a aprender, se concibe al participante como centro del proceso educativo, considerando sus características y sus experiencias para aprender y resolver en forma activa los problemas que se le planteen, en un ambiente democrático y participativo.

El más alto propósito de la educación es (...) ayudarlos a ganar algún entendimiento del significado de sus vidas y a ser más sensitivo hacia sus pacientes. La mejor educación ocurre cuando comenzamos a entender el rango y complejidad de las interrelaciones que nos afectan y a ser capaces de tener suficiente confianza en nosotros mismos y en nuestros valores como para utilizarlos en nuestras vidas. El rol del facilitador de adultos (...) es presentar la situación de aprendizaje de forma que exhiba el regocijo de aprender cuando éste (aprender) se relaciona con la vida y las experiencias de uno.

Sustentado en tal principio, las características de este sistema de aprendizaje son las siguientes:

a) Centrado en el participante y su contexto laboral en el hospital

b) Utiliza técnicas y métodos educativos más apropiados para el logro de los objetivos, teniendo como base fundamental el hecho de que cada participante sea un médico residente activo en el área de la especialización

c) Dinámico y flexible, es decir, con capacidad de responder armoniosamente a los cambios que se dan en su entorno.

d) Democrático.

El diseño curricular se basa además en el pre-supuesto de que todo currículo debe caracterizarse por ser: Continúo, flexible, dinámico, sistemático y verificable.

Se entiende por Continuo, un Curriculo que posee mecanismos de retroalimentación que le permite ser evaluado y ajustado constantemente, eso significa planificar para cada paso del diseño un sistema, que tenga como

República Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Investigación y Docencia Estado Aragua
Corpo Salud
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

características el de ser sistemático, democrático, formativo, orientador y evaluable.

Un Curriculo es flexible, cuando es susceptible de permitir todos y cada uno de los ajustes necesarios a cualquier momento, en la búsqueda de la pertinencia social, teniendo en cuenta el no perder su validez interna y externa. Esta validez es definida por la estructuración y relación apropiada entre los elementos del diseño (validez interna) en relación a la realidad (validez externa).

Se entiende por dinámico, un Curriculo que facilita el ser actualizado permanentemente; es sistemático al reunir una serie de actividades organizadas y programadas secuencialmente y de acuerdo con el alcance que se pretende. Es importante que estas actividades sean congruentes con los elementos claves del diseño, de acuerdo a los criterios que se establezcan. Asimismo, un Currículo es verificable cuando es científicamente diseñado y corresponde a criterios explícitos. Esto supone la existencia de una fase de diagnóstico que sirven de insumos para la organización de las demás tareas a realizar en el diseño y que permite conocer la situación real donde se evidencian los hechos.

**Fundamentos legales**

La Declaración Universal de los Derechos Humanos, aprobada por la Organización de las Naciones Unidas, forja un marco legal inspirado en el ideal humanizador más profundo, expresado en la Declaración de los Derechos del Hombre y del Ciudadano de la Revolución Francesa.

En el contexto de la Declaración Universal de los Derechos Humanos, se aspira a una sociedad que garantice derechos básicos económicos, políticos, sociales y culturales, mediante los cuales el ser humano pueda realizarse y entre los cuales se incluyen los derechos al trabajo, a la salud y a la educación.

El fundamento legal del Programa de Postgrado Especialización en Cirugía Plástica y Reconstructiva que se está proponiendo se soporta en varias leyes, normativas y convenios que tienen como referencia esos derechos universales a los cuales se ha aludido y que a través de convenios se operativizan en el intercambio interinstitucional; esas Leyes y Normativas son las siguientes:

- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela
- Proyecto de Ley de Salud y Sistema Público Nacional de Salud
- Proyecto Ley Orgánica de Educación
- Ley de Universidades
- Reglamento De Las Residencias Asistenciales Programadas De Postgrado Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay" debidamente autorizados por el Consejo Directivo del Hospital
- Normas Para La Elaboración Y Presentación De Los Trabajos Especiales De Grado De Especializaciones Del Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay debidamente autorizados por el Consejo Académico del Hospital

**Constitución de la República Bolivariana de Venezuela**

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, promulgada el 30 de diciembre de 1999, es la Ley de todas las leyes de Venezuela y representa las grandes líneas del proyecto de nación que se ha planteado construir en esta nueva etapa de la vida republicana. En su Título III, Capítulo V, de los Derechos Sociales, se recogen dos derechos fundamentales: El Derecho a la Salud (Artículo 83) y el Derecho a la Educación (Artículo 102). También, hay artículos referentes a la seguridad social, la finalidad de la educación y el ejercicio de la docencia. Estos derechos van a adquirir mayor especificación en dos anteproyectos de Ley Orgánica de Salud y Educación que están en la Asamblea Nacional para su discusión y aprobación por lo que conservamos el fundamento legal de las leyes vigentes que a continuación se exponen de acuerdo a la Constitución Nacional promulgada el 23 de Enero de 1961, En su Título III, Capitulo IV, de los Derechos



ciales, se recogen dos derechos fundamentales: El Derecho a la Salud (Articulo ) y el Derecho a la Educación (Artículo 78 ).

**Proyecto de Ley de Salud y Sistema Público Nacional de Salud**

Fecha de aprobación de la 1° Discusión: 14/12/2004

La Ley se encarga de Regir el Sistema Público Nacional de Salud grado al Sistema de Seguridad Social, el Régimen Prestacional de Salud del ema de Seguridad Social y todo lo relacionado con la salud en el territorio ional

* Dicha Ley está en reformulación y pronta aprobación

El Artículo 50 expone lo referente a la Formación del personal de salud:

culo 50: Las universidades y los ministerios con competencia en materia de d, educación y ciencia y tecnología, promoverán la revisión permanente de las icas de formación del personal de salud, con el objeto de adecuar los ocimientos profesionales y técnicos, a las necesidades de la sociedad ezolana. El Ministerio con competencia en materia de salud y las versidades Nacionales adoptarán una estrategia de integración docente tencial con el propósito de optimizar la formación del personal necesario en cias de la salud y la calidad en la prestación del servicio en los diferentes blecimientos a todos los niveles del Sistema Público Nacional de Salud.

integración se regirá por los principios de cooperación, coordinación, esponsabilidad e interdependencia. Toda la estructura del Sistema Público ional de Salud estará en disposición de ser utilizada para las funciones démicas, a cuyo efecto el personal docente adscrito a las universidades, los ajadores de la salud de las instituciones del Sistema Público Nacional de d participarán en las actividades académicas y asistenciales.



El Ministerio con competencia en materia de salud y las universidades reglamentarán lo correspondiente a esta integración docente y asistencial.

**Proyecto de Ley Orgánica de Educación**

El presente Proyecto de Ley tiene por objeto regular la educación como proceso integral y permanente que afecta la persona humana y que imparte el Estado venezolano a través del Ejecutivo Nacional, de los Estados y Municipios, sus órganos descentralizados y los particulares. Esto surge ante el cambio profundo consolidado en el marco jurídico nacional, con la aprobación y ratificación en referéndum aprobatorio de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. Educación como derecho humano fundamental

Artículo 2. La Educación es un derecho humano fundamental, como tal es inalienable y toda persona debe recibirla como parte esencial de su existencia social. Es un deber fundamental de la sociedad, que se realiza en forma democrática y obligatoria desde el maternal hasta el nivel medio diversificado y profesional. Es un servicio público que el Estado asume como función indeclinable y de máximo interés en todos sus niveles y modalidades, como instrumento científico, humanístico y tecnológico al servicio de la sociedad.

Artículo 47. Corresponde a la educación superior las funciones de docencia, investigación, difusión, extensión y postgrado en las distintas áreas y especialidades del conocimiento humano, en atención a las necesidades del desarrollo integral del hombre y de la nación.

Misión de la Educación Superior

Artículo 38 La Educación Superior tendrá la alta misión de contribuir al desarrollo sostenible y el mejoramiento del conjunto de la sociedad a partir de:



1. Formar profesionales altamente cualificados y ciudadanos responsables, capaces de atender a las necesidades de todos los aspectos de la actividad humana, ofreciéndoles calificaciones que estén a la altura de los tiempos modernos, comprendida la capacitación profesional, en las que se combinen los conocimientos teóricos y prácticos de alto nivel mediante cursos y programas que estén constantemente adaptados a las necesidades presentes y futuras de la sociedad.

2. Constituir un espacio abierto para la formación superior que propicie el aprendizaje permanente, brindando una óptima gama de opciones y posibilidad de entrar y salir fácilmente del sistema, así como oportunidades de realización individual y movilidad social con el fin de formar ciudadanos que participen activamente en la sociedad y estén abiertos al mundo, y para promover el fortalecimiento de las capacidades endógenas y la consolidación en un marco de justicia de los derechos humanos, el desarrollo sostenible la democracia y la paz.

3. Promover, generar y difundir conocimientos por medio de la investigación y, como parte de los servicios que ha de prestar a la sociedad, proporcionar las competencias técnicas adecuadas para contribuir al desarrollo cultural, social y económico de las sociedades, fomentando y desarrollando la investigación científica y tecnológica a la par que la investigación en el campo de las ciencias sociales, las humanidades y las artes creativas.

4. Contribuir a comprender, interpretar, preservar, reforzar, fomentar y difundir las culturas nacionales y regionales, internacionales e históricas, en un contexto de pluralismo y diversidad cultural.

5. Contribuir a proteger y consolidar los valores de la sociedad, velando por inculcar en los jóvenes y las jóvenes los valores en que reposa la ciudadanía democrática y proporcionando perspectivas críticas y objetivas a fin de propiciar el debate sobre las opciones estratégicas y el fortalecimiento de enfoques humanistas.

6. Contribuir al desarrollo y la mejora de la educación en todos los niveles, en particular mediante la capacitación del personal docente.



**Ley de Universidades**

Esta Ley, promulgada el 2 de Septiembre de 1970, es el cuerpo normativo que rige todo lo atinente a las universidades, públicas y privadas. En su artículo 3 se señala expresamente que entre sus funciones está formar los equipos profesionales y técnicos que requiere el país para su desarrollo y progreso.

El Artículo 20 contiene las atribuciones del Consejo Nacional de Universidades (C.N.U) y en su numeral 6 expresa:

Determinar periódicamente las metas a alcanzar en la formación de recursos humanos del nivel superior y, en función de este objetivo y de los medios disponibles, aprobar los planes de diversificación y cuantificación de los cursos profesionales propuestos por los respectivos Consejos Universitarios, y recomendar los correspondientes procedimientos de selección de aspirantes.

Los Consejos Universitarios deben aprobar previamente las propuestas de planes de enseñanza elaborados en las Facultades. El numeral 5 del Artículo 62 declara que una de las atribuciones del Consejo de Facultad es considerar los planes de estudio elaborados por las Escuelas y elevarlas para su aprobación en el Consejo Universitario.

**III. 8. La Estructura Curricular**

La metodología docente durante este post-grado se basa fundamentalmente en la Autoformación. La formación se adquiere con el trabajo diario desarrollado por el cursante en cada una de las actividades asistenciales, aprendiendo una forma de trabajo, habilidades o destrezas y actitudes hacia el enfermo, siempre guiado y orientado por un profesional.

**Teóricas:**

Se refiere a las modalidades utilizadas para desarrollar los contenidos programáticos de las Asignaturas:

Seminarios.
Fichas Bibliográficas.
Presentación de Casos Clínicos.
Revisión de Morbi-mortalidad.
Conferencias Magistrales.
Talleres.
Elaboración de Trabajos Especiales de Investigación.
Desarrollo de Actividades Teóricas.

**Prácticas:**

Estas actividades se corresponden con las respectivas asignaturas:

Consulta Externa.
Actividades de hospitalización
Actividades Quirúrgicas.
Guardias.
Pasantías.

**TEÓRICAS:**

1.- SEMINARIOS:

Se realizan los días lunes y jueves luego de la revistas general del departamento. Esta actividad corresponde al desarrollo del programa teórico y su contenido programático. Para cada lapso académico el Comité de Curso asigna la respectiva carga Académica a cada Profesor.

2.- FICHAS BIBLIOGRÁFICAS:

Son presentadas y discutidas los días jueves luego de la presentación del plan quirúrgico (1 hora semanal). Manejo instrumental del idioma inglés, mediante lectura y traducción de artículos médicos.

3.- PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS:

Los días jueves luego del seminario son presentados los casos clínicos que se encuentran en etapa de diagnóstico y elección de decisión terapéutica. Los días lunes son presentados los pacientes correspondientes al plan quirúrgico de la semana siguiente. Esta actividad corresponde a cada uno de los grupos quirúrgicos de la Consulta Externa.

4.- REVISIÓN DE MORBI-MORTALIDAD:

Revisión mensual de Morbi-Mortalidad, primeros jueves de cada mes

5.- CONFERENCIAS MAGISTRALES:

Se efectúan los lunes o jueves. Estas conferencias son dictadas por los Médicos Especialistas, por Invitados de otros Servicios del Hospital Central u otros Institutos Docentes Asistenciales; Públicos o Privados.

6.- TALLERES:

Son actividades de grupo con un o más coordinadores destinados a tratar temas específicos contemplados en el contenido programático de las asignaturas.

7.- ELABORACIÓN DE TRABAJOS ESPECIALES DE INVESTIGACIÓN:

Según planificación del servicio y de acuerdo al cronograma propuesto por el residente y el tutor a cargo de cada trabajo.

8.- DESARROLLO DE ACTIVIDADES TEÓRICAS:

De Lunes, Miércoles y Viernes de 1:00 a 3:00 p.m. y Martes y Jueves de 7; 00am. a 3:oo pm.

**PRÁCTICAS:**

1.- CONSULTA EXTERNA:

Se realizan tres (03) días de Consulta Matutina a la Semana: Martes, con horario de 8:00 am a 1:00pm y de 2:00pm a 6:00pm; Miércoles y Viernes con horario de

8:00 a.m. a 1 p.m., Cada consulta es realizada por Médicos Adjuntos y Médicos Residentes.

2.- ACTIVIDADES DE HOSPITALIZACIÓN:

Cada Residente ejerce vigilancia diaria de los hospitalizados, relacionados con evolución, tratamiento y egreso de los pacientes. Su actividad es supervisada por un Médico Adjunto.

3.- ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS:

En el Hospital Central de Maracay el Departamento tiene asignado dos (02) quirófanos a la semana:

Uno (1) el día martes.

Uno (1) el día viernes.

4.- GUARDIAS:

Las guardias están planificadas en número máximo de 5 por mes siempre acompañado por un médico de nivel académico y asistencial superior que funcione como orientador, las guardias son presenciales y de carácter obligatorio indispensable para su formación.

El Equipo de guardia está integrado por un (1) Médico Adjunto y un (1) Médico Residente. Los residentes realizan guardias cíclicas, de 24 horas, a cuerpo presente. Los Médicos adjuntos realizan guardias semanales, cíclicas.

**Congresos, jornadas y cursos de la especialidad**

- Los integrantes del Servicio de Cirugía plástica y Reconstructiva así como los Residentes de postgrado participaran activamente en Congresos Nacionales, Internacionales, Jornadas Científicas de interés, mediante nuevas técnicas quirúrgicas, posters , videos y trabajos científicos a presentar.

• Los Residentes de tercer y segundo año, asistirán a Congresos Científicos de Cirugía Plástica y Reconstructiva, siempre y cuando lleven trabajos de Investigación.

En tal sentido la estructura del curriculum está dada por:

1. Área de Ciencias Básicas de Formación General
2. Área Específica de la Especialidad.
3. Área de Investigación.
4. Guardias clínica de emergencia

Las áreas básicas, específicas de la especialidad, de investigación y electivas serán detalladas en el plan de estudios.

**Rotaciones.**

El residente de cirugía Plástica debe poseer una formación especializada previa en cirugía general, que le servirá para interrelacionar la patología de los distintos órganos y sistemas. Además tener la metodología de orientación y tratamiento quirúrgico de la mayoría de los procesos de cirugía.

**Rotaciones Por Especialidades Afines Y Complementarias.**

En ellas se debe conseguir el conocimiento y desarrollo de técnicas de diagnóstico y tratamiento útiles para la formación integral en la especialidad..

a) Rotaciones por el servicio de radiología para obtener el conocimiento básico que le permita hacer el diagnostico a través de la imagenología.

b) Rotaciones por el servicio de Cirugía Plástica y unidad de quemados de otros centros hospitalarios del país. Para adquirir conocimiento integral, en materia

de habilidad Quirúrgica. En proyecto la unidad de quemados del Hospital Central de Maracay.

**III. 9. Objetivos del Programa**

**Objetivo General:**

Proporcionar entrenamiento teórico y práctico a los cursantes, desarrollando su destreza psicomotora y suministrándoles conocimientos básicos en patología, clínica y técnicas quirúrgicas, así como el manejo de métodos, medios y recursos para efectuar un diagnóstico adecuado y un tratamiento correcto en los diferentes estados morbosos pertenecientes al campo de la Cirugía Plástica y Reconstructiva.

**Objetivos Específicos:**

- Proporcionar entrenamiento teórico y práctico, y desarrollar la comprensión psicológica del participante, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos; planificar y ejecutar procedimientos médicos y quirúrgicos en Cirugía Reconstructiva, con énfasis en los trasplantes de tejidos, en pacientes quemados, microcirugía, cirugía oncológica, cirugía congénita, y cirugía de la mano.

- Proporcionar entrenamiento teórico y práctico, y desarrollar la comprensión psicológica del participante, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos; planificar y ejecutar procedimientos médicos y quirúrgicos en Cirugía Maxilofacial, con énfasis en cirugía ortognática, traumatología maxilofacial, cirugía de las deformidades congénitas del cráneo.
- Proporcionar entrenamiento teórico y práctico, y desarrollar la comprensión psicológica del participante, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos; planificar y ejecutar procedimientos médicos y quirúrgicos en Cirugía Estética

con énfasis en Rinoplastias, Abdominoplastias, Mastoplastias, Ritidoplastias, y Lipoesculturas.

- Desarrollar un pensamiento crítico mediante la abordar la problemática de salud propia de su especialidad aplicación del método científico.

- Desarrollar habilidades que le formen el hábito de la autoformación, el manejo de las herramientas de la informática que lo mantengan actualizado en su especialidad.

- Desarrollar competencias profesionales, personales para el trabajo en equipo.

**III.10. Perfil Profesional del Especialista**

El perfil se refiere al recurso humano que egresará del postgrado, en la categoría de "Especialización Profesional en Cirugía Plástica Reconstructiva", formando a través de un proceso de entrenamiento teórico y práctico de 9 periodos académicos cuatrimestrales, con una sumatoria de 184 créditos.

Al obtener el grado Académico de la especialidad, el Médico estará en capacidad de incorporarse al sistema de salud, tanto privado como público y desarrollar actividades asistenciales, de investigación clínica y docencia. Existe el potencial de captación de este recurso humano por los entes de salud nacionales o regionales, así como por las Universidades del país.

El Especialista podrá cumplir las siguientes funciones:

1.- Hacer el diagnóstico etiológico de las diversas entidades nosológicas de su especialidad.

2.- Planificar y ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos conducentes a mejorar, restituir o curar las alteraciones funcionales o fisiopatológicas específicas en cada patología.

3.- Desarrollar actividades docentes y de investigación clínica.

Para cumplir las funciones anteriores deberá desarrollar la destreza psicomotora que le permita usar instrumentos auxiliares de diagnóstico tales como: endoscopios, imagenología, procedimientos de biopsia, microscopio, etc., así como el manejo del instrumental altamente especializado y equipos destinados a procedimientos complementarios tales como liposuctores, endoscopios, material de fijación rígida, microscopios, entre otros.

Por cuanto, los procedimientos de la especialidad, tienden a restituir en los seres humanos las alteraciones del esquema corporal, ocasionadas por afecciones congénitas o adquiridas, el especialista deberá desarrollar un alto sentido de comprensión psicológica, de las alteraciones psico-patológicas que preceden, acompañan, o se desarrollan en los pacientes con alteraciones físicas del esquema corporal.

La especialidad en su aspecto intrínseco, contempla la modificación del esquema corporal del ser humano, mediante el uso de procedimientos quirúrgicos, el empleo de injertos autólogos y homólogos, la utilización de implantes de bio-materiales. Por lo tanto, el especialista deberá tener una actitud altamente racional y objetiva del alcance de esas modificaciones y un sentido fundamentalmente ético, el cual le permita moderar el uso de los procedimientos tradicionales y novedosos de la cirugía, cuidando de no crear falsas expectativas de los resultados, menospreciando el conocimiento científico y obviando el potencial de riesgo de los mismos y sus efectos secundarios; animado por un desmedido interés de lucro o de promoción publicitaria.

El conocimiento necesario para el desarrollo de estas funciones está reflejado en los aspectos fundamentales de la especialidad como son: lo referente al trasplante de órganos y tejidos, lo relacionado con las quemaduras térmicas y eléctricas, la traumatología cráneo maxilofacial, las alteraciones congénitas cráneo-maxilo-

faciales, la oncología y la reconstrucción primaria y secundaria, las malformaciones congénitas, la cirugía de la mano y los conceptos fundamentales de la estética corporal y la función de los órganos.

En consecuencia, el curso de especialización desea producir un Profesional de la Salud, Médico, con el conocimiento y destrezas de un Cirujano General, en capacidad de desarrollar los métodos diagnósticos y terapéuticos en un área altamente especializada; la Cirugía Plástica y Reconstructiva". Que comprenda el sentido fundamental de la estética y de la función de los órganos en el ser humano. Con un alto sentido de las obligaciones sociales de la Especialidad, las cuales permiten la reincorporación de seres humanos con deformidades congénitas o adquiridas a su entorno social y laboral. Con un grado importante de comprensión de lo psicológico y psicopatológico de estos pacientes y con un sentido elevado de la Ética.

Su entrenamiento le permitirá continuar en la investigación clínica y aspirar a los títulos de Maestría y Doctorado. Como consecuencia de esta formación podrá incorporarse al sistema docente en los niveles de pre y postgrado.

**III. 11. Plan de Estudio**

| CÓDIGO | UNIDAD CURRICULAR | HT | HP | UC | PREL. |
|---|---|---|---|---|---|
| 11102 | GENERALIDADES Y TRASPLANTE DE TEJIDOS | 2 | | 1 | - |
| 12102 | QUEMADURAS | 2 | 1 | 2 | - |
| 13102 | TRAUMATOLOGÍA FACIAL I | 2 | | 2 | - |
| 14202 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA I | 1 | 2 | 2 | - |
| 15201 | MICROCIRUGÍA | | 2 | 1 | - |
| 16201 | CIRUGIA DE LA MANO | 2 | - | 2 | - |
| 17301 | SEMINARIO DE INVESTIGACION I | 2 | - | 1 | - |
| 18401 | QUIROFANO I | - | 2 | 1 | - |
| 19401 | GUARDIAS I | - | 2 | 1 | - |
| *Sub-Total Unidades Crédito .....* | | | | *12* | - |
| 21212 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA II. | 1 | 2 | 2 | 14202 |
| 22213 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y ONCOLOGÍA | 2 | 1 | 3 | 11102 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 23213 | CONGÉNITOS. | 2 | - | 3 | 13202 |
| 24213 | TRAUMA FACIAL II | 2 | 1 | 3 | 13102 |
| 25213 | CIRUGÍA ORTOGNÁTICA | 1 | 2 | 3 | 14202 |
| 26411 | SEMINARIO DE INVESTIGACION II | - | 2 | 1 | 17301 |
| 27311 | QUIROFANO II | 2 | | 1 | 18402 |
| 28411 | GUARDIAS II | - | 2 | 1 | 19402 |
| *Sub-Total Unidades Crédito .....* | | | | *17* | |
| 31212 | ESTETICA MAMAS | 1 | 2 | 2 | 21212 |
| 32213 | ESTETICA RINOPLASTIA | 2 | 1 | 2 | 22213 |
| 33212 | ESTETICA CORPORAL | 2 | 1 | 2 | 21212 |
| 34212 | ESTETICA NO QUIRURGICA | 2 | 1 | 2 | - |
| 35213 | ESTETICA BLEFAROPLASTIA Y RITIDECTOMIA | 2 | - | 3 | 23213 |
| 36213 | SEMINARIO DE INVESTIGACION III | 1 | 2 | 1 | 26411 |
| 37411 | QUIROFANO III | | 2 | 2 | 27111 |
| 38311 | GUARDIAS III | 2 | - | 1 | 28411 |
| *Sub-Total Unidades Crédito .....* | | | | *15* | - |
| *Total Unidades Crédito .....* | | | | *44* | |

**HT** HORAS TEORICAS

**HP** HORAS PRÁCTICAS

**UC** UNIDADES CREDITOS

**PREL** PRELACIONES

(*) La conformación de los códigos se realizó de la siguiente manera: de los cuatro dígitos el primero corresponde al Nivel académico, el segundo al número de la asignatura de cada período, el tercero componente de formación cuarto al sistema de prelaciones y el quinto a las unidades crédito.

**LECTURA DEL CODIGO**

| | | |
|---|---|---|
| Primer Digito | Representa Año o Nivel | 1 Primer Año o Nivel<br>2 Segundo Año o Nivel<br>3 Tercer Año o Nivel |
| Segundo Digito | Representa el orden de la unidad curricular | 1 primera<br>2 segunda<br>3 tercera<br>4 cuarta ..... |
| Tercer Digito | Representa El Componente De Formación | 1. Ciencias Básicas de Formación<br>2. Área Especifica de Especialidad.<br>3. Área de Investigación.<br>4. Quirófano Guardias |
| Cuarto Digito | Prelaciones | 0 no tiene prelaciones<br>1 tiene prelaciones |
| Quinto Digito | Unidades créditos | Número de unidades créditos |

Ejemplo ASIGNATURA 11102
1: primer período
1: primera asignatura del período
1 Área Básica
0: no tiene prelaciones
2: Dos unidades crédito

**III.12 Flujo-grama de Prelaciones**

| CODIGO | UNIDAD CURRICULAR | CODIGO | PRELACION |
|---|---|---|---|
| 21212 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA II | 14202 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA I |
| 22213 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ONCOLOGÍA | 11102 | GENERALIDADES Y TRASPLANTE DE TEJIDOS |
| 23213 | CONGÉNITOS. | 13202 | TRAUMATOLOGÍA FACIAL |
| 24213 | CIRUGÍA ORTOGNÁTICA | 14202 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA I |
| 25411 | SEMINARIO DE INVESTIGACION II | 17301 | SEMINARIO DE INVESTIGACION I |
| 26311 | QUIROFANO II | 18402 | QUIROFANO I |
| 27412 | GUARDIAS II | 19402 | GUARDIAS I |
| 31212 | ESTETICA MAMAS | 21212 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA II |
| 32213 | ESTETICA RINOPLASTIA | 22213 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y ONCOLOGÍA |
| 33213 | ESTETICA BLEFAROPLASTIA Y RITIDECTOMIA | 23213 | CONGÉNITOS |
| 34213 | SEMINARIO DE INVESTIGACION III | 25411 | SEMINARIO DE INVESTIGACION II |
| 35412 | QUIROFANO III | 26311 | QUIROFANO II |
| 36311 | GUARDIAS III | 27412 | GUARDIAS II |

**III 13. Programas de Estudio Sinópticos de cada uno de los Cursos, Asignaturas, Seminarios, Talleres. etc. que conforman el Plan de Estudio de la Especialización**

**ASIGNATURA: GENERALIDADES Y TRASPLANTE DE TEJIDOS**

1.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Proporcionar al alumno los recursos para el estudio y aprendizaje, de los diversos temas contenidos en la asignatura, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos, planificar procedimientos quirúrgicos en esta área del conocimiento y desarrollar su comprensión psicológica en la esencia de la Cirugía Reconstructiva.

2.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO:

1.- Ética y Bioética en Cirugía Plástica.

2.- Planificación. Diagnóstico. Fotografía. Puntos Antropomórficos.

3.- Cicatrización Normal y Patológica.

4.- Técnicas Básicas en Cirugía Plástica. Z Plastia. W Plastia. Suturas.

5.- Injertos Cutáneos.

6.- Trasplantes de Cartílago y Hueso. Implantes Inorgánicos

7.- Colgajos Cutáneos y Colgajos Fasciocutáneos.

8.- Colgajos Musculares y Miocutáneos.

3.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

3.1.- El Comité Académico del Curso designa un Docente, para el desarrollo de la Asignatura.

3.2.- Se recaba todo el material de información necesario en cada tema recurriendo a las fuentes de la biblioteca, Med line e Internet.

3.3.- Se realizan conferencias, seminarios o talleres de cada tema en una actividad conjunta con los demás Estudiantes y Profesores.

3.4.- Se elabora un resumen monográfico de cada tema de la asignatura.

4.- EVALUACIÓN:

La evaluación de este conocimiento adquirido, se hace mediante dos modalidades básicas: Evaluación Continua; al realizar las actividades de Consulta Externa, Control de Pacientes hospitalizados, Pacientes atendidos en emergencia y Actividades Quirúrgicas, interrelacionando el conocimiento teórico con la práctica clínica. Evaluación Teórica: al final del periodo Académico se realiza una prueba de conocimientos.

5.- BIBLIOGRAFÍA:

1.- Patient Care in Plastic Surgery. II Edition. Editor: Barrett B., Casa Editorial: The C.V. Mosby, St. Louis, 1.996.

2.- Reconstructive Surgery. Principles, Anatomy, & Techniques. Editores: Mathes SJ, Nahai F., Casa Editorial; Churchill Livingstone, New York, 1.997.

3.- Colgajos Locales en la Reconstrucción de Cabeza y Cuello. Editor: Jackson IT., Casa Editorial: Salvat Editores, Barcelona, 1.990

4.- Skin Flaps. Editores: Grabb WC., Myers MB, Casa Editorial: Little, Brown and Co., Boston, 1.975

5.- Plastic Surgery. Editor: McCarthy J., Casa Editorial: W.B. Saunders, Philadelphia, 1.990.

6.- Técnicas Fundamentales en Cirugía Plástica y sus Aplicaciones Quirúrgicas. Editor: Jackson IT, Casa Editorial: Salvat Editores, 1.979.

7.- Encyclopedia of Flaps. Editores: Struch B., Vasconez LO., Hall-Findlay EJ., Casa Editorial: Little,
Brown Co., Boston, 1.982.

**ASIGNATURA**

**QUEMADURAS**

1.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Proporcionar al alumno los recursos para el estudio y aprendizaje de los diversos temas contenidos en la asignatura, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos, planificar procedimientos quirúrgicos en esta área del conocimiento y desarrollar su comprensión psicológica en la esencia de la Cirugía Reconstructiva.

2.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO:

1.- Fisiopatología de las Quemaduras. Diagnóstico de las Quemaduras

2.- Tratamiento del Paciente Quemado en la Etapa Aguda

3.- Lesión Inhalatoria: Fisiopatología, Clínica, Tratamientos.

4.- Excisión Temprana del Tejido Quemado: Tipos de Cobertura, Banco de Piel.

5.- Alteraciones Gastrointestinales e Importancia de la Nutrición: Dietas y Vías.

6.- Quemaduras en el Niño.

7.- Alteraciones Inmunes: Infección, Sepsis. Terapéutica.

8.- Complicaciones de las Quemaduras

9.- Quemaduras Eléctricas y Químicas.

10.- Secuelas de las Quemaduras y Rehabilitación.

11.- Quemaduras: Prevención y Actuación en Catástrofes Civiles o Militares.

3.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

3.1.- El Comité Académico del Curso designa un Docente, para el desarrollo de la Asignatura.

3.2.- Se recaba todo el material de información necesario en cada tema, recurriendo a las fuentes de la biblioteca, Med line e Internet.

3.3.- Se realizan conferencias, seminarios o talleres de cada tema; en una actividad conjunta con los demás Estudiantes y Profesores.

3.4.- Se elabora un resumen monográfico de cada tema de la asignatura.

4.- EVALUACIÓN:

La evaluación de este conocimiento adquirido, se hace mediante dos modalidades básicas: Evaluación Continua; al realizar las actividades de Consulta Externa, Control de Pacientes hospitalizados, Pacientes atendidos en emergencia y Actividades Quirúrgicas, interrelacionando el conocimiento teórico con la práctica clínica. Evaluación Teórica: al final del Período Académico se realiza una prueba de conocimientos.

5.- BIBLIOGRAFÍA:

1.- Tratado de Quemaduras. I Edición. Editores: Bendlin A., Linares H., Benaim F., Casa Editorial: Interamericana. McGrraw-Hill, México. 1.993.

2.- Total Burn Care. Editor: Herndon D., Casa Editorial: W.B. Sauders. London, 1.996

3.- Burns. A Team Approach. Editores: Artz C., Moncrief J., Pruitt B., W.B. Casa Editorial: W.B. Saunders, Philadelphia. 1.979.

4.- Wond Coverage With Biologic Dressings and Cultures Skin Substitutes. Editor: Hanssbrough JF., Casa Editorial: R.G. Landes Company, Austin, 1.992.

5.- Manual of Burns. Editores: McDouglas WS., Lawrence C., Pruitt BA., Casa Editorial: Springer-Verlag, New York, 1.978.

6.- Respiratory Injury. Smoke Inhalation an Burns. Editores: Haponik EF., Munster AM., Casa Editorial: McGraw-Hill, New York, 1.990.

**ASIGNATURA**

**TRAUMATOLOGÍA FACIAL**

1.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Proporcionar al alumno los recursos para el estudio y aprendizaje, de los diversos temas contenidos en la asignatura, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos, planificar procedimientos quirúrgicos en esta área del conocimiento y desarrollar su comprensión psicológica en la esencia de la Cirugia Reconstructiva.

2.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO:

1.- Fijación Rígida en Fracturas Faciales.
2.- Fractura Nasal.
3.- Fractura de Órbita y De Malar.
4.- Fractura de Mandíbula.
5.- Fractura de Maxila. Fracturas Complejas de la Cara.
6.- Fracturas Faciales en Niños y Ancianos.




3.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

3.1.- El Comité Académico del Curso designa un Docente, para el desarrollo de la Asignatura.

3.2.- Se recaba todo el material de información necesario en cada tema, recurriendo a las fuentes de la biblioteca, Med line e Internet.

3.3.- Se realizan conferencias, seminarios o talleres de cada tema; en una actividad conjunta con los demás Estudiantes y Profesores.

3.4.- Se elabora un resumen monográfico de cada tema de la asignatura.

4.- EVALUACIÓN:

La evaluación de este conocimiento adquirido, se hace mediante dos modalidades básicas: Evaluación Continua; al realizar las actividades de Consulta Externa, Control de Pacientes hospitalizados, Pacientes atendidos en emergencia y Actividades Quirúrgicas, interrelacionando el conocimiento teórico con la práctica clinica. Evaluación Teórica: al final del Período Académico se realiza una prueba de conocimientos.

5.- BIBLIOGRAFÍA:

1.- Ferraro, J.W., Fundamentals of Maxilofacial Surgery. Springer – Verlag, N.Y.. 1997.

2.- Greenberg, A.M. Craniomaxillofacial Fractures. Springer – Verlag. N.Y. 1.993.

3.- Raspall, G. Cirugía Maxilofacial. E. Médica Panamericana, S.A. 1.997.

4.- Gwyn, P.B., et al Facial Fractures. Associated Injuries and Complications. Plast. Reconsstr. Surg. 1.9971.

5.- Luce, E.A. et al. Review of 1.000 Major Facial Fractures and Associated Injuries. Plast. Reconst. Surg. 1.979.

República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social
Comité de Investigación y Educación Estado Aragua
Colegio Salud

**ASIGNATURA**

**CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA I**

1.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Proporcionar al alumno los recursos para el estudio y aprendizaje, de los diversos temas contenidos en la asignatura, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos, planificar procedimientos quirúrgicos en esta área del conocimiento y desarrollar su comprensión psicológica en la esencia de la Cirugía Reconstructiva.

2.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO:

1.- Deformidades Auriculares: Microtias. Orejas en Asa. Orejas en Copa.

2.- Reconstrucción Auricular por Deformidades Adquiridas.

3.- Ptosis Palpebral.

4.- Entropión. Ectropión.

5.- Distopia Cantal. Epicanto. Coloboma.

6.- Enoftalmo. Exoftalmo.

7.- Reconstrucción de Párpado Superior y Región Ciliar.

8.- Reconstrucción de Párpado Inferior.

3.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

3.1.- El Comité Académico del Curso designa un Docente, para el desarrollo de la Asignatura.

3.2.- Se recaba todo el material de información necesario en cada tema, recurriendo a las fuentes de la biblioteca, Med line e Internet.

3.3.- Se realizan conferencias, seminarios o talleres de cada tema; en una actividad conjunta con los demás Estudiantes y Profesores.

3.4.- Se elabora un resumen monográfico de cada tema de la asignatura.




4.- EVALUACIÓN:

La evaluación de este conocimiento adquirido, se hace mediante dos modalidades básicas: Evaluación Continua; al realizar las actividades de Consulta Externa; Control de Pacientes hospitalizados, Pacientes atendidos en emergencia y Actividades Quirúrgicas, interrelacionando el conocimiento teórico con la práctica

clínica. Evaluación Teórica: al final del Período Académico se realiza una prueba de conocimientos.

5.- BIBLIOGRAFÍA:

1.- Mustardé, J.C. Cirugía Reparadora y Reconstructora de la Región Orbital, Ediciones Toray, S.A. 1.982.

2.- Converse, J.M. Reconstructive Plast Surgery. W.B. Saunders Company. 1.977.

3.- Schusterman, M.A. Clinics in Platic Surgery. 1.994.

**ASIGNATURA**

**MICROCIRUGÍA Y CIRUGÍA DE LA MANO**

1.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Proporcionar al alumno los recursos para el estudio y aprendizaje, de los diversos temas contenidos en la asignatura, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos, planificar procedimientos quirúrgicos en esta área del conocimiento y desarrollar su comprensión psicológica en la esencia de la Cirugía Reconstructiva.

2.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO:

1.- Microcirugía. Generalidades.
Microanastomosis Arterial y Venosa.

2.- Microcirugía Nervios Periféricos y Linfáticos

3.- Colgajos Libres Microvasculares.

4.- Reimplantes

5.- Examen Clínico y Radiológico de la Mano.

6.- Lesiones y Traumatismo de la Mano.

7.- Cobertura Cutánea de la Mano.




3.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

3.1.- El Comité Académico del Curso designa un Docente, para el desarrollo de la Asignatura.

3.2.- Se recaba todo el material de información necesario en cada tema, recurriendo a las fuentes de la biblioteca, Med line e Internet.

3.3.- Se realizan conferencias, seminarios o talleres de cada tema; en una actividad conjunta con los demás Estudiantes y Profesores.

3.4.- Se elabora un resumen monográfico de cada tema de la asignatura.

4.- EVALUACIÓN:

La evaluación de este conocimiento adquirido, se hace mediante dos modalidades básicas: Evaluación Continua; al realizar las actividades de Consulta Externa, Control de Pacientes hospitalizados, Pacientes atendidos en emergencia y Actividades Quirúrgicas, interrelacionando el conocimiento teórico con la práctica clínica. Evaluación Teórica: al final del Período Académico se realiza una prueba de conocimientos.

5.- BIBLIOGRAFÍA:

1.- Bunke, H.J., Rose, E.H. Free Toe to Fingertip Neurovascular Flaps. Plast Reconstru. Surg. 1.979.

2.- Edward,I E.A. Orgaznization of the Small. Arteries of the Hand and Digits. Am J Surg. 1.960.

3.- Godinaz, M. Early Microsurgical Reconstruction of Complex Trauma of the extremities. Plast Reconstr. Surg. 1.986.

4.- Chiu, D.T.W., Stranch B. Prospecive Clinical Evaluation of Autogenus Vein grafts ussed as a nerve conduct for distal sensory nerve defects of 3 cm or less Plast Reconstru Surg. 1.990.

**Clínica de Emergencia I**

Esta asignatura es eminentemente práctica y representa guardias de carácter rotatorio semanal, supervisadas por el Docente encargado de esa área; contempla guardias a disponibilidad y guardias a cuerpo presente en donde

estará adscrito a un equipo quirúrgico de guardia, cubriéndolas cada 6 días en un horario nocturno los días laborables, y jornadas de 24 horas los fines de semana o días feriados.

La práctico, Sala de Emergencia General desde un punto de vista es el lugar donde el Residente adquirirá soltura en su práctica médica y pondrá a prueba todos los conocimientos aprendidos en el momento de emergencia.

Objetivos Al cumplir la pasantia el Residente estará en capacidad de:

- Ejecutar diagnósticos precisos de las patologías causantes de la urgencia.
- Efectuar conductas adecuadas, generales y específicas en la solución de las urgencias.
- Manejar con eficiencia las emergencias de Cirugía plástica en los períodos del pre-operatorio, operatorio y post-operatorio.

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I**

Objetivo Terminal

- Elaborar un Proyecto o trabajo de Investigación para satisfacer los requerimientos teóricos, técnicos y metodológicos.

Contenido Programático

- Problemas de investigación: factibilidad-relevancia.
- Importancia y claridad.
- Formulación de problemas.
- Objetivos y propósitos de la investigación.
- Marco teórico.

- Marco metodológico.
- Definición de términos.
- Definición de variables.
- El proyecto de investigación.

**SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN II**

En esta unidad curricular el residente seleccionara su tema de investigación para la elaboración de su trabajo especial de grado, revisara y criticara articulos científicos de la especialidad de revistas reconocidas nacional e internacionalmente, elaborara su protocolo de investigación para su aprobación por la comisión coordinadora del postgrado.
Tratamiento de las complicaciones.

**SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN III**

En esta unidad curricular el residente estará en el proceso de recolección de la información, presentación y análisis de los resultados de su trabajo especial de grado, y en constante asesoria con su tutor y asesor metodológico. Estudiará las normas para la publicación de un articulo científico.

## Parte IV
## Administración del Currículo

### IV.1. Requisitos de Ingreso

Los requisitos generales deben estar cumplidos para el momento de inicio del programa de residencia de postgrado.

- Titulo Universitario de Médico Cirujano o su equivalente, otorgado por una Universidad venezolana. Los venezolanos con título extranjero requieren la reválida del mismo.
- Tener como mínimo un (1) año de graduado, tomando como referencia la fecha de otorgamiento del título o la constancia de culminación de estudios, firmada por el Director de la Escuela de Medicina, o el Decano, o el Rector de la Universidad.



- Cumplir con lo contemplado en los Artículos 4º y 8º de la Ley del Ejercicio de la Medicina.
- Título de Cirujano General.
- No estar sometido a sanción disciplinaria o por Régimen de Permanencia de cualquier organismo competente

**IV.2. Proceso de Selección y Admisión**

El proceso de selección de rige por EL BAREMO documento que recoge los requisitos para la selección de aspirantes a los programas de Residencias asistenciales programadas de Postgrados Clínicos del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (SAHCM); ha sido diseñado cada año de acuerdo a lo establecido en la Constitución, leyes y demás reglamentos internos que regulan la materia.

Los aspirantes deben revisar cuidadosamente los documentos que consignaran ante la Comisión Técnica del Concurso en la Dirección de Docencia, Investigación y Extensión, cerciorándose que no falte ninguno de los obligatorios, ni de las credenciales evaluables, ya que no se aceptarán a partir de la fecha del cierre de la inscripción en el concurso, documentos adicionales después que sean solicitados por la Comisión y en casos plenamente justificados.

Estos documentos, serán recibidos por el personal de la Comisión Técnica del Concurso, sin calificar la validez de su contenido, por lo que dicha entrega no garantiza la aceptación de la inscripción en el proceso de selección. Esta se hará efectiva, una vez que la revisión minuciosa por parte de la Comisión determine el cumplimiento de los requisitos exigidos y la veracidad de los documentos.

La falsificación, forja o modificación, debidamente comprobada de algún documento y/o credencial, constituirá la eliminación del aspirante o del cursante en cualquier etapa del programa de residencia, o la invalidación del título obtenido, tomando las acciones legales correspondientes.



Los extranjeros podrán concursar en cualesquiera de las especialidades ofertadas, cumpliendo con los requisitos exigidos por la ley, más no optarán por el contrato otorgado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud, por lo que se deberá canalizar otro tipo de financiamiento.

Inhibirse a concursar, aquellos aspirantes que hayan renunciado en los últimos dos (2) años a contrato beca del Ministerio Popular Para la Salud.

Los aspirantes podrán optar por un (1) solo Programa de Residencia asistencial programada de Postgrado, escogiendo de las opciones ofertadas por los servicios clínicos, según su preferencia.

La Comisión Técnica del Concurso, publicará en cartelera, posterior a la inscripción en el concurso y antes de la prueba de conocimientos, la lista de los aspirantes aceptados para participar en el proceso de selección, es decir, aquellos que cumplieron con todos los requisitos exigidos. Los que no aparezcan en dichas listas no tendrán derecho a presentar la mencionada prueba, quedan por consiguiente automáticamente eliminados del proceso.

Una vez culminado el proceso, los aspirantes seleccionados, recibirán una carta de aceptación por parte de la Dirección Docente y Coordinación Docente de Cirugía Plástica, pasando a partir de entonces a ser cursantes de la residencia asistencial programada de postgrado, quedando obligados desde ese momento a cumplir lo establecido en la Ley Orgánica del Trabajo y su Reglamento, Reglamento General del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay y, Reglamento de Residencias de Postgrado del Hospital, Reglamentos y demás Normas vigentes de la Institución.

**REQUISITOS A CONSIGNAR CARPETA MARRON TAMAÑO OFICIO**

1. Planilla de Inscripción en el concurso. Anexarle una (1) fotografía de frente, tamaño carnet reciente.
2. Fotocopia de la cédula de identidad ampliada.



3. Gaceta Oficial (sólo para los venezolanos por naturalización).
4. Certificado de Salud.
5. Certificado de Salud Mental emitido por ente público.
6. Fotocopia de Tarjeta certificada de vacunación.
7. Resumen del Curriculum Vitae.
8. Fondo Negro del Título de Médico Cirujano, Certificado por la Universidad.
9. Constancia del Promedio Simple Aprobado de las Calificaciones del Pregrado.
10. Calificaciones de Pregrado y de materias aprobadas por equivalencia o por reválida.
11. Constancia Definitiva de cumplimiento del Artículo 8° de la Ley de Ejercicio de la Medicina emitido por el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS)
12. Fondo Negro de Especialidad en Cirugía General. (Prelatorio)
13. Fondo Negro de Cursos de Postgrados Universitarios en Ciencias de la Salud.
14. Constancia de Preparaduría en Ciencias Médicas.
15. Constancia de haber efectuado Trabajo Comunitario.
16. Cursos en Áreas de la Salud.
17. Menciones Honoríficas.
18. Premios Académicos.
19. Constancia (s) de Trabajos de investigación Presentados.
20. Revista (s) o Separata (s) de los Trabajos Publicados

## EVALUACION PARA EL INGRESO

Para la selección de los aspirantes, se utilizarán los resultados de los parámetros analizados anteriormente.

- **Calificaciones de Pregrado 30%**
- **Prueba de Conocimientos 30%**
- **Puntos Credenciales 30%**
- **Entrevista 10%**

Solo optarán al ingreso, los aspirantes que obtengan un total igual o mayor a doce (12) puntos en la suma de todas las evaluaciones. En el entendido que las décimas no serán tomadas en cuenta para la aproximación de notas definitivas.

La selección definitiva será realizada por la Comisión Técnica del Concurso, la cual fungirá como Comité Evaluador el cual se organizará internamente para realizar las entrevistas y revisar todas y cada una de la credenciales presentadas por los aspirantes.

**La Comisión Técnica del Concurso estará integrado por:**

1. Coordinador de Docencia Investigación y Extensión de SAHCM
2. Un (01) representante del Consejo Directivo del SAHCM, en la persona del Vocero de Investigación y Educación del SAHCM
3. El Jefe de Servicio del postgrado respectivo.
4. El Coordinador Académico del Postgrado respectivo
5. Un (01) representante de la Oficina de Recursos Humanos de Corposalud Aragua.

Cada miembro de la Comisión Técnica del concurso será designado con su respectivo suplente, y estará vigente única y exclusivamente para fines de este concurso, las decisiones serán tomadas por mayoria simple.

**Normas para la Selección.-**

- Se contabilizarán los puntos obtenidos por todos los aspirantes seleccionados de cada disciplina y se colocarán en orden estricto de puntuación, de mayor a menor.
- Cuando dos o más aspirantes seleccionados a una misma residencia de postgrado que tengan el mismo puntaje, el Comité Técnico del concurso elegirá al aspirante, tomando en cuenta una de las siguientes características:

El mejor promedio de las Calificaciones de Pregrado.
El menor número de asignaturas de pregrado reprobadas.

La mejor calificación, en las asignaturas relacionadas con la especialidad a la que aspira.

- Se elaborará una Lista de Suplentes de acuerdo a la puntuación por ellos obtenida.
- En caso de **RENUNCIA** de un aspirante seleccionado, se llamará a ocupar el cupo vacante al primer suplente, en estricto orden de puntuación.
- El Suplente que sea convocado para ocupar un cupo vacante, tendrá un (1) día hábil a partir de la notificación, sea ésta personal, por correo electrónico o por teléfono, para manifestar su aceptación o no al cupo ofrecido. Si no contesta, se convocará al día siguiente al próximo suplente y se aplicará el mismo procedimiento

**IV.3. Requisitos de Permanencia**

Se rige según el Reglamento De Las Residencias Asistenciales Programadas De Postgrado Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay" debidamente autorizados por el Consejo Directivo del Hospital en su capítulo V,

**CAPITULO V**
**DEL RENDIMIENTO MÍNIMO Y CONDICIONES DE PERMANENCIA DE LOS MÉDICOS(AS) RESIDENTES.**

Artículo 27.- Son participantes activos de Postgrado las personas que después de haber cumplido los requisitos de admisión establecidos por el Reglamento de Estudios de Postgrado de acuerdo a las leyes y Reglamentos vigentes y reciban la carta de aceptación por el consejo académico del hospital para cursar el programa correspondiente de la residencia de postgrado en el Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay

Artículo 28.- Cuando el cursante incumpla lo previsto en el Artículo 27, en un cuatrimestre, asignatura o modalidad curricular, será desincorporado al finalizar el año académico a menos que antes solicite la renuncia voluntaria, mereciendo solo una constancia de asistencia al servicio

Artículo 39.- Los cursantes están en la obligación de cumplir estrictamente las actividades de la residencia asistencial programada de postgrado y el horario de programación académica, asistencial y de investigación establecidos por el programa, quedando plasmado su desempeño en las calificaciones cuatrimestrales.

Artículo 30.- Los desincorporados por incumplimiento del artículo 27 solo podrán participar en un nuevo proceso de selección, para optar de nuevo a un concurso de residencia asistencial de postgrado deberá transcurrir dos (02) años desde la fecha de desincorporación.

Artículo 31.- Aquellos cursantes que no cumplan con lo previsto en el artículo 30 de este reglamento, serán considerados inasistentes. Las inasistencias pueden ser justificadas o injustificadas. Su calificación será hecha por la Comisión Académica de cada residencia de Postgrado, de acuerdo a las siguientes pautas:

a. Se consideran justificadas las inasistencias por caso fortuito o de causa mayor, tales como enfermedad, embarazo, accidentes y otros, debidamente demostradas.

b. Todas las demás se consideran inasistencias injustificadas, hasta demostrar lo contrario.

Artículo 32.- Las inasistencias justificadas no deben superar las 6 semanas durante el programa de residencia, en un lapso menor el médico residente tiene derecho a recuperar sus actividades académicas y asistenciales en consenso con su coordinador académico, previo estudio y aprobación por el consejo académico del hospital, de no acordarse dicha recuperación en el periodo ordinario de la residencia tendrá 3 meses posterior a la culminación del programa, de lo contrario el médico residente solo optara al certificado de asistencia y no de aprobación. Las inasistencias injustificadas durante 3 días en un mes de las actividades programadas en una asignatura o modalidad curricular, serán causa de la perdida

de dicha asignatura, sin posibilidad de recuperación durante el año académico, el cual trae como consecuencia la desincorporación del programa inmediatamente.

Articulo 33- Aquellos médicos(as) residentes que hubieran sido desincorporados al final del año por inasistencias justificadas, podrán participar en un nuevo proceso de elección para ingresar al postgrado, en la fecha más próxima a la desincorporación.

Articulo 34.- Aquellos médicos(as) residentes que hubieran sido desincorporados por inasistencia injustificada, solo podrán participar en un nuevo proceso de selección para ingresar en el postgrado, después de transcurridos dos (02) años desde la fecha de su retiro.

### IV.4. Dedicación al Programa

El Programa académico es a dedicación exclusiva. Se entiende por dedicación exclusiva que el médico residente asistencial de postgrado durante su residencia no debe ocupar cargos o desempeñar funciones asistenciales o académicas, remuneradas o no, fijas o provisionales, públicas o privadas en otro centro asistencial no autorizado por el consejo académico del hospital, es motivo de desincorporación inmediata al programa de residencia cuando se compruebe el no cumplimiento de la dedicación exclusiva.

### IV.5. Cronograma de la Oferta Académica

Los concursos para residencias de postgrado en el Hospital Central De Maracay se realizan cada año iniciando el proceso de selección en el mes de julio culminando en el mes de octubre para ingresar a partir del primero de enero del siguiente año. Y egresan el 31 diciembre de cada año.

### IV.6. Valor crediticio de la Carrera

El programa de la especialidad tiene un valor total de 44 unidades crédito.

República Bolivariana de Venezuela
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN ESTADO ARAGUA
CORPO SALUD
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

## IV.7. Requisitos de Egreso

Para optar al Certificado de Especialista en Cirugía Plástica y Reconstructiva, el cursante deberá aprobar los siguientes requerimientos

Aprobar todas las asignaturas y pasantias del programa
Permanencia de 03 años en la Residencia de Post-Grado.
Presentación y aprobación de un Trabajo Especial de Grado.
Cumplir con record Quirúrgico establecido.
Demostrar el dominio instrumental del idioma inglés.

## IV.8. Régimen de Estudios

El cursante deberá dedicarse exclusivamente a su Post-Grado y no podrá adquirir compromisos laborales en otros Centros Clinicos, que puedan interferir con el desarrollo de su Post-Grado.

La duración del curso será de 3 años y estará dividido en 6 periodos académicos de 24 semanas cada uno. Tendrá un periodo de 15 dias de vacaciones al año (ver Reglamento de Post-Grado).

El cursante deberá cumplir las guardias nocturnas y de fines de semana de cuerpo presente o a disponibilidad, de acuerdo a las necesidades del Servicio.

Los estudiantes deberán asistir a su curso a las 7 a.m diariamente y permanecer en el Hospital hasta las 3 p.m., a menos que las circunstancias lo obliguen a permanecer más tiempo en el centro.

Los cursantes rotaran alternativamente por todas las áreas del Servicio de Cirugía Plástica, según el esquema del horario desarrollado para el post-grado.



**Parte V**
**Trabajo de Grado**

Se rige según el Reglamento De Las Residencias Asistenciales Programadas De Postgrado Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay" debidamente autorizados por el Consejo Directivo del Hospital en su capítulo VI.

## CAPITULO VI
## DE LOS TRABAJOS DE GRADO

Artículo 36.-.El trabajo especial de grado es una investigación que puede optar entre: clínico, epidemiológico, documental, monografía, entre otros. Para la realización de los trabajos escritos él Residente deberá tener la orientación de alguno de los especialistas. Este trabajo de investigación será con tutoria ineludible que será presentado en el tercer cuatrimestre del último año del postgrado para obtener el certificado o título de Especialista, cuya presentación deberá realizarse ante un jurado de especialistas y/o docentes del postgrado, según manual de trabajos de grado de especialización del SAHCM. El trabajo especial de grado debe iniciarse durante el 1er Año. Para la selección anual del mejor trabajo científico y como premiación representará a la institución en el congreso nacional anual de la especialidad.

Articulo 37 El Trabajo Especial de Grado sobre la especialidad profesional exigido como uno de los requisitos para el conferimiento del certificado de Especialista, será el resultado de un informe de pasantía o actividad de investigación, desarrollada bajo la supervisión de un tutor.

Articulo 38 Los requisitos para la inscripción, desarrollo y aprobación del Trabajo Especial de Grado sobre la especialidad profesional serán fijados en las Normas de Elaboración y Presentación de Trabajos Especiales de Grado de Especializaciones del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (SAHCM).

El comité de investigación del SAHCM registrará la inscripción y el acta de aprobación que se elabore al respecto. Un Trabajo Especial de Grado sólo es válido para aspirar al certificado de Especialista en el programa correspondiente.

Artículo 39 La aprobación del Trabajo especial de Grado debe cumplirse dentro de un lapso máximo de cuatro (2) años, computados desde el último periodo académico que se desarrolle después de su egreso como alumno regular.

Artículo 40. Para ser designado Tutor se requiere:

a. Poseer mínimo el título de Especialista

b. Ser investigador y/o poseer reconocida trayectoria nacional e internacional en el área del Trabajo Especial de Grado, haber realizado trabajos de investigación de reconocida importancia en el área de la especialidad o tema de estudio.

Artículo 41 Son funciones del tutor:

a. Asistir al Residente, ejerciendo una tutoría constante y continua en la planificación y desarrollo del tema que corresponda.

b. Informar periódicamente y por escrito a la Comisión Coordinadora o comité de investigación sobre las actividades y su desarrollo.

c. Autorizar por escrito la presentación del Trabajo Especial de Grado,

d. Presidir el Jurado evaluador del Trabajo Especial de Grado, de su tutorado.

Artículo 42 Para la evaluación y/o defensa de los Trabajos Especiales de Grado se designará un Jurado, que estará integrado por tres (3) profesores, uno de los cuales será el Tutor quien lo presidirá. Además se nombraran dos (2) miembros suplentes. Los miembros del jurado serán designados por el comité de investigación del SAHCM, de acuerdo a propuesta de la Comisión Coordinadora del correspondiente programa.

Artículo 43 Los miembros de los jurados evaluadores deben llenar los mismos requisitos establecidos para los tutores.

Artículo 44. A partir de la fecha de la designación del jurado, se abrirá un período de cinco (5) días hábiles en los cuales el Residente podrá recusar a uno o más miembros del jurado invocando y probando cualquiera de las causales de recusación establecidas en la legislación procesal venezolana. En este mismo período cualquiera de los integrantes del jurado podrá inhibirse o excusarse razonadamente de participar en el mismo.

Artículo 45 Cumplido tal lapso, la autoridad designada dispondrá de cinco 5 días hábiles para resolver sobre las recusaciones, inhibiciones y excusas presentadas, y designar los correspondientes reemplazados, si corresponde. En este caso, comenzará nuevamente el procedimiento establecido en este Artículo.

Artículo 46 El jurado aprobará o reprobará el Trabajo Especial de Grado con el veredicto de la mitad más uno de sus miembros, dentro de los diez (10) días hábiles contados a partir de su constitución. En este lapso el jurado deberá evaluar el trabajo, convocar al Residente para su discusión y emitir su veredicto. La discusión será hecha por el jurado en presencia del Residente.

Artículo 47 El veredicto del jurado será inapelable y se hará constar en acta, siendo suscrita por todos los miembros del jurado. La misma, se consignará en la Oficina del comité de investigación.

Artículo 48 Cuando un Trabajo Especial de Grado, no fuese aprobado, el Residente tendrá derecho a inscribir otro, sólo una vez más, iniciando nuevamente el trámite establecido en este capítulo y dentro del lapso correspondiente a su permanencia dentro del Postgrado.

Artículo 49. Una vez aprobado el Trabajo Especial De Grado, el Residente está en la obligación de presentarlo y defenderlo en una jornada científica pública organizada por el comité de investigación, donde podrá utilizar recursos

audiovisuales que considere conveniente, durante un periodo de 40 minutos, transcurridos dicho lapso, responderá las preguntas que formulen los especialistas invitados. Una vez finalizado este periodo las personas asistentes a la presentación pública podrán hacer preguntas adicionales.

Artículo 50 Una vez culminada la presentación y defensa publica El jurado, por unanimidad y en forma razonada, podrá recomendar al Comité de Investigación, el otorgamiento de mención honorifica y/o su publicación a Trabajos Especiales de Grado, que considere de excepcional calidad.

## Parte VI
## Recursos de Apoyo a la Formación

### VI.1 Cuerpo Académico y de Investigación

| a NOMBRES Y APELLIDOS | b CONDICION | | c CATEGORÍA Si es profesor universitario (Instructor, Asistente, Agregado, Asociado, Titular o sin clasificación) | d MÁXIMO TITULO OBTENIDO | f ASIGNATURAS QUE DICTA Y ACTIVIDADES QUE DESEMPEÑA EN EL PROGRAMA |
|---|---|---|---|---|---|
| | Ord | Cont | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |
| | ☐ | ☐ | | | |

## Parte VII
## Evaluación

### VII. 1. Evaluación de Rendimiento Estudiantil VII. 1. Evaluación de Rendimiento Estudiantil

Se rige según el Reglamento De Las Residencias Asistenciales Programadas De Postgrado Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay" debidamente autorizados por el Consejo Directivo del Hospital en su capítulo IV

## CAPITULO IV

## DE LA EVALUACIÓN DE LOS MEDICOS(AS) RESIDENTES.

**Artículo 21.** El coordinador académico de la residencia asistencial de postgrado de cada especialidad previa aprobación por el consejo académico entregará a cada médico residente un instrumento de evaluación personalizado para su conocimiento, mediante el cual deberá ser evaluado en cada año y en cada área por los médicos especialistas y tendrá que hacerse llegar inmediatamente a la coordinación de docencia e investigación; para seguimiento de su record académico y asistencial.

**Artículo 22.-** Cada año de la residencia de postgrado se evaluaran por unidades curriculares, en los que la nota definitiva de cada uno de ellas se basará en los siguientes aspectos sugeridos: Evaluación asistencial: 30 % Promedio de Notas de seminarios: 30 % Prueba de Conocimientos: 40 % (50 % Examen escrito y 50 % Examen oral). Estos criterios pueden ser modificados según acuerdos en la comisión coordinadora de cada residencia asistencial programada. Al final del año se promedian las notas definitivas obtenidas en cada unidad curricular y se obtendrá la nota definitiva anual, cada asignatura o modulo académico tendrá una nota aprobatoria mayor o igual a 10 puntos, y la nota mínima de permanencia promedio en el año es mayor o igual a 14 puntos. El médico residente para egresar de la residencia programada deberá cumplir con el record de competencias asistenciales exigidas y contempladas en el reglamento interno de cada servicio

**Artículo 23.-** Los médicos residentes desarrollarán seminarios, en sesiones periódicas con los temas seleccionados y aprobados por el consejo académico del hospital, incluyendo discusiones de casos, con el objetivo de diseñar en

consenso con los especialistas los protocolos de actuación en las entidades y patologías más frecuentes. Al finalizar cada seminario el médico(a) residente deberá consignar en la jefatura de servicio, el protocolo de actuación para el tratamiento de la entidad patológica discutida y firmado por la mitad más uno los especialistas de manera de alertar a la administración del centro los medicamentos y material médico-quirúrgico requeridos para cada caso protocolizado. La no consignación de los protocolos firmados se tomara como no aprobación del seminario correspondiente.

**Artículo 24.-** Las notas o calificaciones de los médicos(as) residentes deben ser publicadas en cartelera de la oficina de Coordinación Docencia, Investigación y extensión, cuyo original va su expediente, con una copia que será entregada anualmente según sea el caso al ente financiador o contratante; dichas copias deben estar firmadas por los médicos residentes como aceptación de dicha evaluación.

**Artículo 25-** Los médicos(as) residentes deberán optativamente planificar por lo menos un trabajo de investigación por cada año de la residencia programada de postgrado. Esta investigación podrá ser un caso clínico comentado con un modelo similar al de los casos clínicos presentados en las revistas científicas, que deberá entregar a la coordinación de docencia e investigación del hospital con opción de presentarlo en la Jornada científica anual del Servicio autónomo Hospital Central de Maracay. Los mejores trabajos de investigación según revisión por el comité científico e investigación del hospital le confiere la tramitación para presentarlo también en el congreso nacional o internacional de la especialidad médica correspondiente.

**Artículo 26.-** Los residentes están en la obligación de aprobar las unidades curriculares, las asignaturas y/o demás modalidades curriculares requeridas con una calificación definitiva de 10 puntos y como condición de permanencia de

catorce (14) o más puntos en cada año de residencia de postgrado, en el entendido que las décimas no serán tomadas en cuenta para la aproximación de notas definitivas. Todas las evaluaciones de los médicos(as) residentes, serán de carácter eminentemente formativo, lo cual permitirá colaborar con el desarrollo personal del mismo, así como dejar evidencias para el futuro ingreso a cargos de especialistas ofertados por el sistema de salud venezolano. El desacuerdo del médico(a) residente con los resultados de una calificación o evaluación determinada podrá apelar, oficializando el caso a la coordinación académica del postgrado determinado con copia al consejo académico del hospital, obteniendo respuesta en los próximos 10 días hábiles

**VII. 2. Evaluación de la Labor Docente y de Investigación**

Instrumento de Evaluación: Práctica docente

**Instrucciones:**

Se consolido la opinión de los participantes. Todos los ítem son relevantes para efectos de la evaluación del docente

01-Nada Satisfactorio (NS)

02-Poco Satisfactorio (PS)

03- Medianamente Satisfactorio (MS)

04- Satisfactorio (S)

05- Altamente Satisfactorio (AS)

06- No evaluado (NE)

| *Item* | N/S | P/S | M/S | S | AS | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Puntualidad | | | | | | |
| La capacidad demostrada por el/la facilitador(a) para mantener el interés y el deseo de aprender en los participantes fue para mi | | | | | | |
| El dominio del grupo demostrado por el/la facilitador (a) fue para mi | | | | | | |
| El tono de voz utilizado por el/la facilitador(a) lo considero | | | | | | |
| La habilidad empleada por el/la facilitador(a) para comunicar y transmitir los conocimientos, me resultó | | | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| La habilidad empleada por el/la facilitador(a) para relacionar el contenido del curso o taller con la aplicación en el trabajo fue una experiencia | | | | | | |
| Los recursos audiovisuales utilizados por el/la facilitador(a) fueron: | | | | | | |
| La ayuda y asesoramiento suministrada por el/la facilitador(a) en la oportunidad requerida por los participantes fue | | | | | | |
| El dominio demostrado por el/la facilitador(a) sobre el contenido del programa fue para mi | | | | | | |

OBSERVACIONES:_____

_____

_____

_____

**VII. 3. Evaluación del Curriculo**
**VII. 4. Evaluación de la Institución que Ofrece la Especialización**

Se rige según el Reglamento De Las Residencias Asistenciales Programadas De Postgrado Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay" debidamente autorizados por el Consejo Directivo del Hospital en su Titulo II

## TITULO II
## DE LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS RESIDENCIAS ASISTENCIALES PROGRAMADAS DE POSTGRADO

**Artículo 6.** El desarrollo del programa de residencia estará organizado y representado por la comisión coordinadora de la residencia asistencial de cada especialidad, esta estará conformada por un coordinador académico, el jefe de servicio y de ser posible un coordinador por año académico. Esta comisión tendrá como objetivo coordinar todo lo referente a los programas de residencias asistenciales de postgrado: planificación, desarrollo y evaluación, asi como elevar al consejo académico del hospital toda la información necesaria para el buen funcionamiento del proceso académico asistencial.

**Artículo 7.** La Dirección Docente de la Corporación de Salud del Estado Aragua del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay en conjunto con la Coordinación de Postgrado de Cirugía Plástica, tendrá como objetivo coordinar

todo lo referente a los programas de residencias de postgrado: planificación, desarrollo, evaluación, asesorías, control y seguimiento del proceso académico y asistencial.

**Articulo 8.** El coordinador académico del programa de residencia asistencial programada de postgrado de cada especialidad, tiene las siguientes atribuciones:

1 Dirigir la gestión del desarrollo de la residencia para el logro de los objetivos a través de un sistema de control y seguimiento.

2 Generar estrategias participativas que favorezcan el alcance de las metas, objetivos y expectativas de logros que se establezcan.

3 Asistir a las reuniones ordinarias del consejo académico y convocar a reuniones extraordinarias cuando lo considere pertinente.

4 Convocar a los jefes Departamentos y servicios de áreas respectivas, para establecer las metas a lograr en los plazos determinados, según objetivos, contenidos y evaluación de la residencia.

5 Establecer los lineamientos y pautas para la planificación académica y administrativa de cada especialidad.

6 Evaluar las actividades de los médicos residentes, a través de instrumentos diseñados al efecto.

**Articulo 9.** Es misión de los jefes de departamento, jefes de servicio y médicos especialistas contribuir al fortalecimiento de la capacidad para interpretar información científica y social para que los médicos residentes puedan resolver problemas clínicos y/o quirúrgicos realizar investigaciones médicos-sociales, sobre

la base que brinda el dominio de los principios de las clínicas médicas y la comprensión del sentido social de su tarea profesional, además tienen como funciones:

1 Organizar las situaciones de aprendizaje, poniendo en juego para ello una sólida formación profesional y utilizando diferentes estrategias académicas.

2 Formarlos en la aplicación concreta de los conocimientos adquiridos para la preservación, recuperación y rehabilitación de la salud de las usuarios en su contexto social

3 Orientar a los médicos residentes en la resolución y extracción de conclusiones acerca de los problemas médicos-sociales, propios de los servicios donde se desempeñen.

4 Facilitar la adquisición de conductas humanizadas necesarias para un adecuado ejercicio profesional: confianza en si mismo, actitud permanente de comunicación y respeto hacia el paciente y su familia, disposición para el trabajo en equipo, entre otros.

5 Servir de tutor a los residentes en actividades de investigación médico-social y Guiar en la resolución de problemas clinicos y/o quirúrgicos.

6 Alentar una clara disposición para el estudio, la actualización, y la autoevaluación permanente.

7 Estimular al médico en formación para la comprensión del sentido social de su tarea profesional, facilitando su participación en un clima de relaciones interpersonales satisfactorias.

8 Supervisar la marcha del proceso asistencial humanizado, evaluando permanentemente la evolución de los médicos en formación.

9 Ejercer la función de tutor asistencial orientando y asesorando en forma personalizada a los médicos durante la rotación por las áreas de los diferentes servicios.

10 Cumplir con los lineamientos del Ministerio del Poder Popular para la Salud, a través de la Dirección Nacional de Educación e Investigación, las Normas y Reglamentos de la Corporación de Salud del Estado Aragua, a través de directrices del Secretario de Salud y Presidente de la Corporación de salud del Estado Aragua, Dirección General de Salud y Dirección Regional de Docencia, Educación e investigación y Dirección Docente del Hospital, en función de los objetivos, contenidos y evaluación del programa de residencia.

**Parte VIII**
**Líneas y Proyectos de Investigación que Sustentan el Programa de Postgrado en Función de las Necesidades Institucionales y del Entorno.**

| Área de Investigación | Líneas de Investigación | Proyectos | Responsables |
|---|---|---|---|
| | | | |

República Bolivariana de Venezuela
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN ESTADO ARAGUA
CORPO SALUD
Ministerio del Poder Popular Para La Salud y Protección Social

REPUBLICA BOLIVARIA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES
INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS
REGISTRO PRINCIPAL DEL DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

SAREN SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Quien suscribe, **Abg. HECTOR SANCHEZ,** Registrador Principal (E) del Registrado Principal del Distrito Capital. Hace constar: que para el cumplimiento al Art. 65 de la ley de Registro Público y del Notariado, se legaliza la firma de la ciudadano(a): **ADELA DE LA LUZ CORONADO PACHECO.** Quien para la fecha que suscribe es: **NOTARIA PUBLICA DE TURMERO EDO. ARAGUA.** La presente legalización no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma. **Pago por Servicio Autonomo. Según Solicitud N°12721 por un monto de Bs. F. 2354,10. Incluyendo Timbres Fiscales 0,8.u.t., El Presente documento fue elaborado por la Funcionaria Zuritsi Rivas. Caracas, a los Once (09) dias del mes de Enero del 2017.**

Abg. Hector A. Sanchez F.
REGISTRADOR PRINCIPAL (E) DEL
REGISTRO PRINCIPAL DEL DTTO.
CAPITAL

Zuritsi Rivas
Funcionaria Autorizada

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

***MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

**SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS**

Se legaliza la firma que antecede del (la) ciudadano(a)

**ABG HECTOR SANCHEZ**

Quien es como se titula, **Registrador (a) Principal del Distrito Capital**

Se advierte que la presente legalización no prejuzga acerca de

Ningún otro extremo de fondo ni de Forma.

**Caracas, 09 de Enero de 2017**

205°, 157° y 16°

Por el Ministro

**NELSÓN JOSÉ GARCÍA**
DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Decreto N° 1.979 del 04 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 6.195 Extraordinaria de la misma fecha y, Resolución Nº 162 del 09 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 40.743 del 10 de septiembre de 2015.

*Documento firmado electrónicamente con el mismo valor probatorio que la ley otorga a los documentos escritos, según artículo 4° de la Ley de Mensajes de Datos y Firmas Electrónicas.*

Fecha Impresión: 02/05/2017
Hora Impresión: 11:30:27

0 0 0 1 6 4 8 9 9 1

No. 00339433

**No.**00339433 **Sello No.**00285157

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octobre 1961

1.- País ***VENEZUELA***

El presente documento público:

2.- Ha sido suscrito por:

***NELSON JOSE GARCIA.***

3.- Actuando en su calidad de:

***DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS.***

4.- Llevando el sello/timbre de:

***M.P.P PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

Certificado

5.- En Caracas: ***02-05-2017***

6.- Por el Ministro:

7.- Bajo el No. ***00285157***

8.- Sello/Timbre:

9.- Firma.

Se advierte que la presente apostilla no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma

0002935534

**AUTORIDAD CERTIFICANTE**
**Natural**
**Natural**
**Esquia Alejandra Rubin De Celis Nunez**
**2017-05-02 11:00:15-04**

**PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CODIGO: NV1334538720173394 33**
**EN https://validarlegalizaciones.mppre.gob.ve**

**TIPO DE ACTUACIÓN: *DECLARACIÓN JURADA***

***TITULAR: V-13.345.387 PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ***

MPPRE-20A9B4C61A49CC38A115F41F33B8C759

Este documento ha sido "Firmado Electronicamente", cumpliendo con el "Decreto Ley de Mensaje de Datos y Firmas Electrónica" de fecha 10 de febrero de 2001., publicado en la "Gaceta Oficial" N° 37.148 del 28 de febrero del 2001.


REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES EXTERIORES
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

**SOLICITUD DE LEGALIZACION DE DOCUMENTOS**
REGISTRO PRINCIPAL DEL ESTADO ARAGUA

MARACAY, 09 DE 12 DE 2016

SOLICITANTE: Jesús Perez C.I. N° 3.783.790

| TIPO DE DOCUMENTO | | | | REG/CIVIL | REG/PUB | NOTARIO(A) | PREFECTO(A) | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NAC | MAT | SOL | OTRO | | | | | |
| DATOS DEL DOCUMENTO: | | | | | | | | |

| TRAMITE NORMAL (Bs. 708,00) | T/NORMAL SAREN (Bs. 1.062,00) | TRAMITE HABILITADO (Bs. 1.593,00) | T/HABILITADO SAREN (Bs. 1.947,00 | T/ NORMAL LOPN SAREN (EXENTO) | T/HABILITADO LOPNNA (Bs. 985,00) | HABILITADO LOPNNA/SAREN (Bs. 1.239,00) |
|---|---|---|---|---|---|---|

FIRMA DEL SOLICITANTE: TELF: 0414 547 8471

**REQUISITOS QUE DEBE PRESENTAR EL SOLICITANTE:**

| | |
|---|---|
| 1 | DOCUMENTO DE IDENTIDAD VIGENTE. (CEDULA LAMINADA O PASAPORTE) Y ORIGINAL DEL DOCUMENTO |
| 2 | ORIGINAL Y UNA COPIA (PAPEL TIPO OFICIO) DE LA PLANILLA UNICA BANCARIA (PUB) VIGENTE. DESPUES DE PAGADO EL ARANCEL DEL SAREN EN EL BANCO O EN EL PUNTO DE VENTA. |
| 3 | ORIGINAL DEL DE UN TIMBRE FISCAL DEL ESTADO ARAGUA POR UN VALOR DE: 0,42 (U.T). (NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y ADULTOS MAYORES: EXENTOS) |
| 4 | SOLICITUD REALIZADA POR TERCERA PERSONA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES. EL SOLICITANTE DEBE PRESENTAR UN PODER NOTARIADO DEL REPRESENTANTE LEGAL. |

FUNCIONARIO(A) RECEPTOR:

de Partida de Nacimiento y solicitud Copia Certificada Fotostática

Habiendo cancelado previamente los Derechos de Registro Exento

PLANILLA UNICA BANCARIA

Núme
Núme

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante: Pedro Manuel Zerpa Diaz

CI/RIF/Pasaporte del solicitante: V-13345387

Nombre y Apellido del Depositante: JESUS PEREZ

CI/RIF/Pasaporte del Depositante: 3793790

Firma del Depositante:

Núr

Forma de Pago:
Deposito
Punto de Venta
Pago por Internet

MONTO EN LETRAS: MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE BOLÍVARES CON VEINTE CÉNTIMOS

Sello de la Oficina

C. 0244 269-19-43

Bancos Recaudadores

0001 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0175 - Bi
0108 - Bi

GOBIERNO BOLIVARIANO
ARAGUA

30021791610 CI/RIF 3793790
FECHA DE EMISION: 2017-01-03
MONTO EN BOLIVARES
Bs. 33,59
MONTO EN UNIDADES TRIBUTARIAS
U.T. 0,5
COD REGISTRO: 8010 8
SETA 2017-01-03 ****Monto
33,59****Planilla
30021791610****REMI:
GOBIERNO BOLIVARIANO DEL
ESTADO ARAGUA
Original - 09

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE FISCALIZACION ELECTRONICO

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

206° y 157°

SAREN

Fecha de Emisión: 2016-11-09

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de treinta(30) días continuos para ser concluido, una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente

DE REGISTROS Y NOTARÍAS

PLANILLA UNICA BANCARIA

Número Planilla: 10400110453
Número de Trámite: 104.2016.4.1742

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante: Pedro Manuel Zerpa Diaz

CI/RIF/Pasaporte del solicitante: V-13345387

Nombre y Apellido del Depositante:

CI/RIF/Pasaporte del Depositante:

Firma del Depositante:

Número Control: 266-1753-0766 (6)

Forma de Pago:
Deposito
Punto de Venta
Pago por Internet

| | |
|---|---|
| Tasa SAREN | 1699.2 |
| Tasa Municipal/Estadal | No Aplica |
| MONTO TOTAL | 1699.20 |

MONTO EN LETRAS: MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE BOLÍVARES CON VEINTE CÉNTIMOS

Sello de la Oficina

C. 0244 269-19-43

Bancos Recaudadores

Sello y Firma del Banco

0001 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0175 - Banco Bicentenario
0108 - Banco Provincial

BANCO DEL TESORO
11 ENE 2016
CAJA

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS. RIF: G-20006387-5

Fecha de Pago: 2016-11-11
Fecha de Presentación: 2016-11-15 02:45 pm
Fecha de Otorgamiento: 2016-11-18
Número de trámite: 104.2016.4.1742
Tomo:
Folios:
Nro Documento:

## RECIBO

Número Planilla: 10400110453

NOTARÍA PÚBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA

Forma de pago: Deposito

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante
Pedro Manuel Zerpa Diaz

Cédula de Identidad: : V-13345387

Número de teléfono: 4120000000

| CONCEPTOS | MONTO (BsF) |
|---|---|
| Ley de Registros Público y del Notariado. | |
| Artículo 86.6 Autenticaciones | 354.00 |
| Artículo 86.1 Procesamiento | 708.00 |
| Artículo 86.13 Monto por Notas Marginales | 0.00 |
| Artículo 86.12 Monto por Anexos | 637.20 |
| Artículo 29, Habilitación | 0.00 |
| No Aplica Monto Planilla Descuento | 0.00 |
| Artículo 89, Gastos por Transporte | 0.00 |
| Artículo 88 Monto por Traslado | 0.00 |
| MONTO TOTAL | 1699.20 |

Elaborado por:

Cofmam Andres Urbina Mendez

Estado: Aragua Municipio: Santiago Mariño Parroquia: Samán de Cúpira Av/Calle: Sector: Esp/Casa: Piso: Pto Ref:

Luis Eduardo Zerpa Armenta
ABOGADO
Inpreabogado Nº. 116.759

15-11-16
110453
18-11-16

CIUDADANO

NOTARIO PUBLICO DE TURMERO DEL ESTADO ARAGUA

SU DESPACHO.

Yo, **PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ,** de nacionalidad Venezolano, mayor de edad, soltero, domiciliado en Maracay, Estado Aragua de la República Bolivariana de Venezuela y titular de la Cédula de Identidad Nº **V- 13.345.387,** a los fines legales de mi interés acudo ante su competente autoridad para que se sirva usted certificar una (01) Certificación de Record Quirurgico, emanado del Gobierno Bolivariano de Venezuela, Ministerio del Poder Popular para la Salud, lo aquí descrito consta de Dieciocho (18) Folios útiles, el cual anexo, todo de conformidad con la Ley de la República Bolivariana de Venezuela y que el mismo será firmado en su presencia. Ruego al ciudadano Notario que una vez evacuadas las presentes pretensiones, se sirva devolverme original con sus resultas. Es Justicia en Turmero a la fecha de su Autenticación.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
*** MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ ***

NOTARÍA PUBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA

Miercoles, 30 de Noviembre de 2016
206 ° y 157 °

## NOTA DE AUTENTICACIÓN

El Anterior Documento redactado por el abogado: **Loilery Del Carmen Acevedo Armada**, inscrito en el Inpreabogado bajo el **No. 116769**, fue presentado para su **autenticación y devolución** segun trámite de número **104.2016.1.1742**. Presente su otorgante dijo llamarse: **Pedro Manuel Zerpa Diaz** de nacionalidad **venezolana**, mayor de edad, domiciliado en **Girardot, Aragua**, estado civil **soltero**, titular del Documento de Identidad **cédula: V-13345387**. Leido el documento y confrontado con sus fotocopias, firmado en estas y el presente original, en presencia del Notario, su otorgante expuso: **SU CONTENIDO ES CIERTO Y MÍA LA FIRMA QUE APARECE AL PIE DE ESTE DOCUMENTO**. El Notario hace constar que informó a las partes del contenido, naturaleza y trascendencias legales del acto otorgado en conformidad con lo establecido en el Ordinal 2° del Artículo 78 de la Ley de Registros y del Notariado. En tal virtud lo declara Autenticado en presencia de los testigos: **Lisbeth Gabriela Avila Tovar** y **Keilyn Miroshlaba Barrios Pinto**, titulares de los documentos de identidad: **cédula: V-14062326** y **cédula: V-13357417**, respectivamente. El Notario Público hace constar que tuvo a la vista Anexo constante de DIECIOCHO (18) folios utiles.-
Por Servicio Autónomo de Registros y Notarias se canceló la cantidad de **Bs. 1699.20** , según **Planilla N° 10400110453**, de fecha **11/11/2016.**

**NOTARIA PUBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA**, Número: **37**, Tomo: **204**, Folios **118** hasta **120**.

**Notario**

ALFREDO RAFAEL ESTREPO AQUINO

ABG. ALFREDO RAFAEL ESTREPO AQUINO
Notario Publico Titular
Turmero - Edo. Aragua

**Los Testigos:**

LISBETH GABRIELA AVILA TOVAR

KEILYN MIROSHLABA BARRIOS PINTO

**Los Otorgantes:**

PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la **Salud**

GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA

# CERTIFICACION DE RECORD QUIRURGICO

Quien suscribe: Dra. Ana Claudia Casilli, CI: 14.587.937, en mi carácter de Directora Regional de Salud y Posgrados de la Corporación de Salud del Estado Aragua, hago costar que el Dr. Pedro M Zerpa D CI: 13345387, cursó estudios en esta residencia a dedicación exclusiva con una modalidad de estudios Académicos –Asistenciales, Presencial y Teórico-Práctico de 36 meses de duración (3 años) para obtener el certificado de CIRUJANO PLASTICO Y RECONSTRUCTIVO.

Certifico que en el siguiente anexo se puede constar el RECORD QUIRURGICO personal del mismo, en carácter de OPERACIONES AYUDADAS Y OPERACIONES REALIZADAS, en el periodo que estuvo en este posgrado.

Constancia que se solicita a petición del médico interesado a los 17 días del mes de Septiembre del dos mil trece.

Dra. Ana Claudia Casilli.
Directora Regional Docencia
Corporación de Salud
Estado Aragua

República Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua
CORPO SALUD
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

Avenida José María Vargas, C Sucre, Urbanización la Floresta, Parroquia Madre María de San José, Maracay, Aragua, Venezuela. Telf: 0243-2427045 – 04264489751. E mail: docenciaaragua@gmail.com

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA.
CORPOSALUD ARAGUA.
"HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY".
SERVICIO DE QUIROFANO.

# CONSTANCIA.

Quien suscribe, Dr. Edgar Silva (Jefe del Servicio de Quirófano del S.A.H.C.M.), por medio del presente documento hago constar que el Record Quirúrgico, presentado por el Dr. Pedro Manuel Zerpa, como Médico Residente del Servicio de Cirugía Plástica, del Hospital Central de Maracay, en el periodo ENERO 2009 – DICIEMBRE 2012, es copia fiel y exacta de los archivos del departamento de Registros y Estadísticas de Salud del servicio de Quirófanos del S.A.H.C.M.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada en Maracay a los 04 días del mes de Junio de 2013.

Atentamente;

Dr. Edgar Silva.
Jefe Serv. De Quirófano S.A.H.C.M.

República Bolivariana de Venezuela
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN ESTADO ARAGUA
CORPO SALUD
Ministerio del Poder Popular Para La Salud y Protección

## DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

### *PEDRO MANUEL ZERPA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 26/01/2010 | **871221** | 4 a | Diag.: QUEMADURA DE TERCER GRADO EN MIEMBROS INFERIORES CON SECUELAS<br>Inter.: - COLOCACION DE INJERTO CUTANEO DE ESPESOR PARCIAL - | Ayudante |
| GUTIERREZ CAMPOS, VICTOR JESUS | | | | |
| 22/03/2010 | **876563** | 1 a | Diag.: MORDEDURA CANINA EN CARA<br>Inter.: - LIMPIEZA QUIRUGICA Y SUTURA DE HERIDA EN CARA - | Cirujano |
| AVILAN TORRES, JOENDER LOHANDER | | | | |
| 06/04/2010 | **874149** | 8 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA PIE DERECHO<br>Inter.: - INJERTO EN PIE DERECHO - | Cirujano |
| JUAREZ PEREZ, WILMER JOSE | | | | |
| 09/04/2010 | **731522** | 73 a | Diag.: ULCERA EN PIE IZQUIERDO<br>Inter.: - COLOCACION DE INJERTO (HOMOINJERTO) EN PIE IZQUIERDO CARA ANTERIOR - | Cirujano |
| ESCURAINA DE PEÑA, ANA PAULA | | | | |
| 02/06/2010 | **881369** | 22 a | Diag.: DEFECTO CUTANEO EN MIEMBROS INFERIORES<br>Inter.: - COBERTURA CUTANEA CON INJERTOS EN MIEMBROS INFERIORES - | Cirujano |
| APONTE . JORGE LEONARDO | | | | |
| 04/06/2010 | **881298** | 17 m | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO<br>Inter.: - COLOCACION DE INJERTO DERMOEPIDERMICO - | Cirujano |
| MENDOZA MORALES, LUIS RAMON | | | | |
| 08/06/2010 | **880221** | 11 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA LUMBAR DERECHA<br>Inter.. - INJERTO DE ESPESOR PARCIAL REGION LUMBAR DERECHO Y TALON DERECHO - | Cirujano |
| PRIETO ROMERO, FRANCISCO VITELIO | | | | |
| 11/06/2010 | | 24 a | Diag.: QUISTE SEBACEO EN CODO IZQUIERDO<br>Inter.: - EXCERESIS DE QUISTE - | Ayudante |
| FIGUEROA ESQUEDA, YOSMARY | | | | |
| 18/06/2010 | **884562** | 22 a | Diag.: QUEMADURA POR JUEGO DIRECTO 46% SCQ<br>Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - ESCARECTOMIA TANGENCIAL CON DERMATOMO DE HUMBY - | Ayudante |
| RIOS . JUNIOR JOSE | | | | |
| 22/06/2010 | **837255** | 2 a | Diag.: BRIDA RETRACTIL EN PLIEGUE AXILAR POSTERIOR IZQUIERDA<br>Inter.: - LIBERACION DE BRIDA RETRACTIL EN AXILA IZQUIERDA - COLOCACION DE INJERTO EN AXILA IZQUIERDA - | Cirujano |
| BARRIOS (HIJA) PERALES, JENIFER YUMAIRA | | | | |
| 22/06/2010 | **198033** | 57 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN PIERNA DERECHA<br>Inter.: - TOMA Y COLOCACION DE INJERTO CUTANEO - | Cirujano |
| PEREZ GUTIERREZ, DELIA | | | | |



DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

## *PEDRO MANUEL ZERPA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 25/06/2010 | 881876 | 14 m | Diag.: PERDIDA DE COBERTURA CUTANEA EN TORAX ANTERIOR | |
| ARANGUREN TORRES, LUIS OSCAR | | | Inter.: - INJERTO EN TORAX ANTERIOR - INJERTO EN PIE DERECHO - | Cirujano |
| 06/07/2010 | 885879 | 32 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO 16% SCQ | |
| PADILLA , DANIEL SANTIAGO | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEMADURA - | Cirujano |
| 06/07/2010 | 885879 | 32 a | Diag.: QUEMADURA 3ER GRADO 16% SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA | |
| PADILLA , DANIEL SANTIAGO | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEMADURA - | Cirujano |
| 09/07/2010 | 885879 | 32 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO 16 % SUPERFICIE CORPORAL DE QUEMADURA | |
| PADILLA , DANIEL SANTIAGO | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA - | Cirujano |
| 13/07/2010 | 885147 | 32 a | Diag.: QUEMADURA ELECTRICA DE 3ER GRADO | |
| FUENTES , EDWIN ISMAEL | | | Inter.: - ESCARECTOMIAS - | Cirujano |
| 20/07/2010 | 880258 | 29 a | Diag.: KELOIDE EN DORSO DE PIE DERECHO | |
| SALAZAR VIDOZA, MARYORI DE LA NIEVES | | | Inter.: - INJERTO DE ESPESOR PARCIAL A NIVEL DE DORSO DE PIE DERECHO - | Cirujano |
| 23/07/2010 | 885147 | 32 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA POR QUEMADURA ELECTRICA | |
| FUENTES , EDWIN ISMAEL | | | Inter.: - INJERTO DE ESPESOR PARCIAL EN PIERNA Y MUSLOS BILATERAL - HIPOGASTRIO - | Cirujano |
| 27/07/2010 | 868293 | 42 a | Diag.: RECHAZO DE MATERIAL Y OSTEOSINTESIS EN MAXILAR DERECHO | |
| DA CRUZ DE LIMA, MANUEL ANTONIO | | | Inter.: - RETIRO DE MATERIAL - | Ayudante |
| 27/07/2010 | 885879 | 32 a | Diag.: QUEMADURA DE TERCER GRADO PERDIDA CUTANEA 13% | |
| PADILLA , DANIEL SANTIAGO | | | Inter.: - COBERTURA CUTANEA INJERTO DE ESPESOR PARCIAL) - | Cirujano |
| 30/07/2010 | 810760 | 58 a | Diag.: ESCLERA SHOW POST TRAUMATICA (2DO TIEMPO) | |
| MENDOZA JIMENEZ, ISRRAEL | | | Inter.: - RESECCION DE PEDIALES DE COLGAJO DEL PARPADO SUPERIOR - CANTOPEXIA BILATERAL - | Ayudante |
| 30/07/2010 | 731875 | 26 a | Diag.: PTOSIS MAMARIA | |
| LOVERA RIVERO, TIRCIA YAJAIRA | | | Inter.: - PEXIA MAMARIA TECNICA WEALLUDEY WHITE - | Ayudante |



DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

## PEDRO MANUEL ZERPA

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 04/08/2010 | 885457<br>CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | 19 a | Diag.: QUEMADURAS DE 3° GRADO CON 33% DE SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA<br>Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEMADURAS - | Cirujano |
| 06/08/2010 | 885457<br>CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | 19 a | Diag.: QUEMADURAS DE 3° GRADO 33% DE SUPERCIE CORPORAL QUEMADA<br>Inter.: - CURA DE QUEMADURA - | Cirujano |
| 13/08/2010 | 880848<br>REBOLLEDO , ANGELA | 85 a | Diag.: QUEMADURA DE 3° GRADO POR FRICCION<br>Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEMADO - | Cirujano |
| 17/08/2010 | 884098<br>DELGADO TORREALBA, JEISURY ELINE | 16 a | Diag.: FRACTURA CUERPO DE MANDIBULA IZQUIERDO<br>Inter.: - REDUCCION DE FRACTURA - COLOCACION DE MINI PLACA EN CUERPO DE MANDIBULA IZQUIERDA - | Ayudante |
| 17/08/2010 | 289098<br>DURAN , MARIA DE LAS NIEVES | 55 a | Diag.: CA DE BASOCELULAR RESIDUADO EN SURCO NASOGENIANO IZQUIERDO<br>Inter.: - RESECCION CON MARGENES - BIOPSIA EXTEMPORANEA - CIERRE DIRECTO - | Cirujano |
| 20/08/2010 | 885457<br>CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | 19 a | Diag.: QUEMADURA 33% DE TERCER GRADO<br>Inter.: - COBERTURA CUTANEA CON INJERTO EN MAMA Y BRAZOS BILATERAL - | Cirujano |
| 24/08/2010 | 886422<br>CORDOVA CARREÑO, RIARGELIS DEL VALLE | 10 a | Diag.: FRACTURA PISO DE ORBITA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO<br>Inter.: - RECONSTRUCCION DE PISO DE ORBITA IZQUIERDA POR HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO - | Ayudante |
| 24/08/2010 | 885700<br>MOGOLLON , ORLANDO RAFAEL | 45 a | Diag.: CARCINOMA BASOCELULAR EN PARPADO INFERIOR IZQUIERDO<br>Inter.: - RESECCION DE CARCINOMA DE BASOCELULUAR EN PARPADO INFERIOR IZQUIERDO - RECONTRUCCION CON INJERTO CONCHOMUCOSO - COLGAJO DE MUSTARDE - | Ayudante |
| 14/09/2010 | 885457<br>CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | 19 a | Diag.: QUEMADURA TERCER GRADO<br>Inter.: - COBERTURA CUTANEA CON INJERTO EN MUSLO BILATERAL - | Cirujano |
| 21/09/2010 | 580516<br>LUGO ORELLANA, CRISMAR GABRIELA | 38 a | Diag.: PARALISIS FACIAL IZQUIERDA<br>Inter.: - SUSPENCION ADINAMICA CON FACIA LATA - | Ayudante |
| 21/09/2010 | 887208<br>LANDAETA HERNANDEZ, YAMEL DARIBET | 34 a | Diag.: BRIDA EN AXILA DERECHA<br>Inter.: - LIBERACION DE BRIDA - COLOCACION DE INJERTO EN AXILA DERECHA - | Cirujano |



## DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

### *PEDRO MANUEL ZERPA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 15/10/2010 | 523867 | 44 a | Diag.: CICATRIZ INESTETICA EN MUSLO DERECHO | |
| MANZABEL VELASQUEZ, MIGDALIA AURORA | | | Inter.: - COLOCACION DE EXPANSOR SUBDERMICO EN CARA ANTEROSUPERIOR DEL MUSLO DERECHO - | Ayudante |
| 15/10/2010 | 869774 | 17 a | Diag.: FALTA NOTA OPERATORIA | |
| ALVAREZ HEREDIA, ANA MARIA | | | Inter.: - FALTA NOTA OPERATORIA - | Ayudante |
| 19/10/2010 | 869628 | 56 a | Diag.: CARCINOMA BASOCELULAR EN PARPADO INFERIOR EN REGION GENIANA IZQUIERDA | |
| PEÑA , CARLOS RAMON | | | Inter.: - RESECCION MAS COLGAJO MUSTARDE - | Ayudante |
| 26/10/2010 | 597852 | 31 a | Diag.: FRACTURA CONDILOBILATERAL | |
| HERRERA FLORES, ITZEL YISSAI | | | Inter.: - REDUCCION DE FRACTURA CONDILEA - | Ayudante |
| 12/11/2010 | 892772 | 3 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA POR QUEMADURA EN MUSLO IZQUIERDO | |
| CORDOVA TORRES, FRANKYIMAR DE LO ANG | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO DERMOEPIDERMICO EN MUSLO Y BRAZO IZQUIERDO - | Ayudante |
| 19/11/2010 | 890295 | 54 a | Diag.: CARCINOMA BASOCELULAR OJO DERECHO CANTO EXTERNO | |
| PEREZ PEREZ, ADELFO JOSE | | | Inter.: - EXCERESIS ONCOLOGICA MAS AVANCES DE COLGAJOS - | Ayudante |
| 14/12/2010 | 475836 | 38 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN PIERNA DERECHA | |
| CARDENAS , IRIS YULEIMA | | | Inter.: - INJERTO DE ESPESOR PARCIAL EN PIERNA DERECHA - ROTACION DE COLGAJO CUTANEO EN PIERNA DERECHA - | Cirujano |
| 20/12/2010 | 895532 | 11 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO AXILAR Y TORAX | |
| RIVERO OJEDA, BELTRI YOSMAR | | | Inter.: - INJERTO DE ESPERA PARCIAL EN TORAX Y AXILA DERECHA - | Cirujano |
| 04/01/2011 | 896079 | 25 a | Diag.: NECROSIS DE COLGAJO LINGUAL POR HERIDA PARA ARMA DE FUEGO EN CARA | |
| ROJAS TEJEDA, ROBERTH DANIEL | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - RECONSTRUCCION - | Ayudante |
| 05/01/2011 | 737376 | 8 a | Diag.: QUEMADURAS DE 3ER GRADO 30%SCQ | |
| MENDEZ BLANCO, JORGE ALEJANDRO | | | Inter.: - ESCARECTOMIA GENERAL EN CARA Y MIEMBROS SUPERIORES - | Cirujano |
| 15/01/2011 | 737376 | 8 a | Diag.: QUEMADURA POR FUEGO DIRECTO 33% SCQ | |
| MENDEZ BLANCO, JORGE ALEJANDRO | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA - | Cirujano |



## DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

## *PEDRO MANUEL ZERPA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 15/01/2011 | 897086 | 7 a | Diag.: QUEMADURA POR FUEGO DIRECTO 50% SCQ | |
| MOSQUEDA APONTE, WILMARY NAZARET | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA - | Cirujano |
| 18/01/2011 | 737376 | 8 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO 33%SC | |
| MENDEZ BLANCO, JORGE ALEJANDRO | | | Inter.: - CURA DE QUEMADURA - | Cirujano |
| 21/01/2011 | 737376 | 8 a | Diag.: QUEMADURAS DE 3ER GRADO | |
| MENDEZ BLANCO, JORGE ALEJANDRO | | | Inter.: - INJERTO DE ESCARECTOMIA PARCIAL EN CARA, MANO DERECHA Y BRAZOS Y PABELLONES - | Cirujano |
| 24/01/2011 | 897086 | 7 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO 50% SCQ | |
| MOSQUEDA APONTE, WILMARY NAZARET | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEMADURA - | Cirujano |
| 26/01/2011 | 897086 | 7 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO EN EL 50% DEL CUERPO | |
| MOSQUEDA APONTE, WILMARY NAZARET | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - EXAMEN TANJENCIAL DE ESCARA - | Ayudante |
| 28/01/2011 | 897086 | 7 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO 50% | |
| MOSQUEDA APONTE, WILMARY NAZARET | | | Inter.: - ESCARECTOMIA TANGENCIAL - CURA QUIRURGICA - | Cirujano |
| 08/02/2011 | 737376 | 8 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN REGION DE NUCA Y ESPALDA | |
| MENDEZ BLANCO, JORGE ALEJANDRO | | | Inter.: - INJERTO CUTANEO DE ESPESOR MEDIO - | Ayudante |
| 08/02/2011 | 898435 | 45 a | Diag.: FRACTURA OBLICUA DE CUERPO IZQUIERDO DE MANDIBULA | |
| VASQUEZ ÑAÑEZ, FELIX OMAR | | | Inter.: - REDUCCION MAS OSTEOSINTESIS CON ESTABILIZACION - | Ayudante |
| 11/02/2011 | 897012 | 14 a | Diag.: PERDIDA COBERTURA CUTANEA EN REGION ABDOMINAL IZQUIERDA Y REGION INGUINAL IZQUIERDA | |
| PRIETO GARCIA, ORLEANYS MARIA | | | Inter.: - TOMA Y COLOCACION DE INJERTO CUTANEO DE ESPESOR MEDIO - | Ayudante |
| 25/02/2011 | 885254 | 12 m | Diag.: ENFERMEDAD JADHANSON EN CARA | |
| ALVARADO ORDOÑEZ, RAUL EMIRO | | | Inter.: - RESECCION Y COLOCACION DE INJERTO - | Ayudante |
| 11/03/2011 | 859717 | 18 a | Diag.: BRIDA RETRACTIL EN PILAR ANTERIOR DE AXILA IZQUIERDA | |
| SUAREZ PEREZ, JOSE GREGORIO | | | Inter.: - LIBERACION DE BRIDA MAS COLOCACION DE INJERTO DERMOEPIDERMICO - ROTACION DE [illegible] | Ayudante |



DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

*PEDRO MANUEL ZERPA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 04/10/2011 | 912397 | 31 d | Diag.: FUGA DE DERMATOMOSIS | |
| MARTINEZ (HIJO) SANCHEZ, DESIREEDEL CARMEN | | | Inter.: - LAPARATOMIA - | Ayudante |

Cirujano 32 Ayudante 24 TOTAL 56



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR
PARA EL TRABAJO Y LA SEGURIDAD SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ANGEL LARRALDE
BARBULA EDO. CARABOBO

# CONSTANCIA

Quien suscribe **DRA ROSA O. PEREZ A.** , titular de la Cedula de Identidad Nº V-6.590.418 Directora del Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde", hace constar que el Ciudadano Doctor: **PEDRO M. ZERPA D.**., titular de la Cédula de Identidad Nº V-13.345.387, cursó y aprobó las rotaciones del SEGUNDO AÑO del Post Grado de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial con sede en CORPOSALUD Aragua desde 01 Abril 2012 hasta el 15 Noviembre 2012, las pasantías de Cirugia Maxilofacial, Congénitos, Ortognática, Reconstructiva I , Reconstructiva II, Oncoplástica y Microcirugia .

Cumpliendo las siguientes actividades:

**1.- Asistencia puntual y diaria por el servicio de Cirugía Plástica Reconstructiva y Maxilofacial.**
**2.- Evaluaciones en Revistas Médicas.**
**3.- Asistencias a Quirófanos.**
**4.- Actividades de Sala.**
**5.-Participacion en Actividades Científicas.**
**6.-Participacion en Actividades Académicas.**
**7.- Seminarios asignados por el Servicio.**
**8.- Evaluaciones finales escritas.**

Constancia que se expide en la ciudad de Valencia a los quince días del mes de Abril del año 2013

Recibido 2012
01-05-13
11 Ok

Dra ROSA PEREZ
Directora del H.U.A.L

Recibido
3ra VEZ
12-6-13

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR
PARA EL TRABAJO Y LA SEGURIDAD SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ANGEL LARRALDE
BARBULA EDO. CARABOBO

# CONSTANCIA

Quien suscribe **DRA ROSA O. PEREZ A.** , titular de la Cedula de Identidad Nº V-6.590.418 Directora del Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde", hace constar que el Ciudadano Doctor: **PEDRO M. ZERPA D..**, titular de la Cédula de Identidad Nº V-13.345.387, cursó y aprobó las rotaciones del TERCER AÑO del Post Grado de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial con sede en CORPOSALUD Aragua desde 01 abril 2013 hasta 01 Junio 2013, las pasantías de Cirugía Estética Facial, Oculoplastia y Contorno Corporal .

Cumpliendo las siguientes actividades:

**1.- Asistencia puntual y diaria por el servicio de Cirugia Plástica Reconstructiva y Maxilofacial.**
**2.- Evaluaciones en Revistas Médicas.**
**3.- Asistencias a Quirófanos.**
**4.- Actividades de Sala.**
**5.-Participacion en Actividades Científicas.**
**6.-Participacion en Actividades Académicas.**
**7.- Seminarios asignados por el Servicio.**
**8.- Evaluaciones finales escritas.**

Constancia que se expide en la ciudad de Valencia a los treinta y uno dias del mes de Mayo del año 2013

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA VALENCIA I.V.S.S.

Dra ROSA PEREZ
Directora del H.U.A.L

RP/maa

Recibido

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL TRABAJO
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR. ANGEL LARRALDE"
BÁRBULA- EDO. CARABOBO

# CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente se certifica que el

***Dr. Pedro M. Zerpa D.***

Titular de la Cedula de Identidad **13.345.387** realizó **24** Intervenciones como cirujano ayudante y **112** Intervenciones como Cirujano, para un total de **136** Cirugías Realizadas.
para el periodo **2012 - 2013** en la

***Especialidad Cirugía Plástica***

En Bárbula, Estado Carabobo a los 03 días del mes de Junio del año 2013

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica

T.S.U. Mirbeth Angarita
Jefe del Dpto. Reg. Est. de Salud

Dra. Anyie Belandria
Coordinadora Docente HUAL

Recibido

Dr. Yoel Hernández
Jefe del Servicio Cirugía Plástica

Dra. Reina Pérez
Directora del HUAL

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QUIRURGICA |
|---|---|---|---|---|
| 583902M | 22/04/2013 | ELIS NOGUERA | PERDIDA CUTANEA HOMBRO IZQUIERDO | INJERTO HOMBRO IZQUIERDO |
| 583902M | 22/04/2013 | ELIS NOGUERA | PERDIDA CUTANEA MANO IZQUIERDA | INJERTO MANO IZQUIERDA |
| 589552M | 22/04/2013 | JUAN DURAN | PERDIDA CUTANEA PIERNA IZQUIERDA | INJERTO PIERNA IZQUIERDA |
| 556792F | 22/03/2013 | ISBELIA GOMEZ | PTOSIS MAMA DERECHA | RECONSTRUCCION MAMARIA DERECHA |
| 386672F | 13/05/2013 | XIOMARA HUISE | C.A DE MAMA DERECHA | COLGAJO TRAM |
| 347891F | 10/05/2013 | BETANIA URBINA | ULCERA ISQUIATICA IZQUIERDA | DOBLE COLGAJO DE AVANCE GLUTEO |
| 153586M | 08/03/2013 | RAFAEL HERNANDEZ | C.A BASOCELULAR PARPADO DERECHO | RESECCION MAS COLGAJO DE HUGUES |
| 586766M | 23/05/2013 | JESUS BARRIOS | TUMOR SEBACEO PARPADO IZQUIERDO | RESECCION DE TUMOR |
| 144845F | 04/04/2013 | ELIZABETH AROCHA | PTOSIS PARPADO OJO IZQUIERDO | PLICATURA DEL ELEVADOR PALPEBRAL |
| 362285M | 23/05/2013 | JUAN CARDENAS | POLIQUISTOSIS PARPADOS SEVERA BILATER | RESECCION DE QUISTES |
| 355528F | 22/05/2013 | CARMEN DIAZ | C.A BASOCELULAR PARPADO INF IZQUIERDO | RESECCION DE C.A COLGAJO TRENZEL |
| 101136F | 15/05/2013 | MARIA MARTINEZ | PTOSIS MAS BLEFAROCHALASIS IZQUIERDA | BLEFAROPLASTIA BILATERAL |
| 514554F | 15/02/2013 | DELIA MEDINA | HIPOPLASIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 591146F | 14/05/2013 | BERENICE BONILLA | C.A BASOCELULAR NASAL | RESECCION MAS INJERTO |
| 572671F | 16/05/2013 | YOLI URQUIJO | C.A BASOCELULAR EN CARA | RESECCION CON CIERRE PRIMARIO |
| 537096F | 16/07/2012 | OMAIRA DACOSTA | C.A BASOCELULAR NASAL | RESECCION MAS INJERTO |
| 591076F | 15/10/2012 | LADIS MANJARREZ | QUEMADURAS 16% PIERNAS | CURA DE QUEMADO |
| 532826F | 15/10/2012 | CLAUDIMIR AGREDA | TRIOEPITELIOMA EN NARIZ | RESECCION MAS INJERTO |
| 561736M | 04/10/2012 | EUGENIO RAMIREZ | ENTROPION PARPADO DERECHO | CORRECION DE ENTROPION DERECHO |
| 561765M | 17/10/2012 | EDUARDO ACEVEDO | C.A ESCAMOSO EN OJO IZQUIERDO | RESECCION DE CA MAS INJERTO |
| 576922M | 07/11/2012 | DANIEL ABREU | TUMOR EN CUELLO | RESECCION DE TUMOS EN CUELLO |
| 579748F | 17/10/2012 | YESENIA BASTIDAS | PAPILOMA EN PARPADO SUPERIOR IZQUIER | RESECCION DE PAPILOMA |
| 581076F | 19/10/2012 | LADIS MANJARRES | QUEMADURAS 16% PIERNAS | CURA DE QUEMADO |
| 579623M | 27/08/2012 | FRANCISCO BETANCURT | QUEMADURAS 40% | CURA DE QUEMADO |
| 577476M | 03/09/2012 | JOELVIS GIL | PERDIDA CUTANEA PIE DERECHO | INJERTO EN PIE DERECHO |
| 577476M | 03/09/2012 | JOELVIS GIL | PERDIDA CUTANEA MANO DERECHA | INJERTO MANO DERECHA |
| 121479M | 07/09/2012 | JESUS SANTERIZ | HERIDA COMPICADA FRONTAL | RECONSTRUCCION PRIMARIA |
| 578405M | 10/09/2012 | MARCO BARBERA | NEVIS EN BRAZO IZQUIERDO | RESECCION MAS INJERTO |
| 582965F | 05/11/2012 | NINA DE HOWRUCHE | LESIONES ULCERADAS EN CARA | BIOPSIA EN CARA |
| 553723F | 02/11/2012 | DITZY BOCANEY | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | MASTOPEXIA CON IMPLANTES |
| 230140M | 02/11/2012 | GOMEZ BARRETO | TUMOR EN CARA REGION MALAR DERECHA | RESECCION Y CIERRE PRIMARIO |
| 573262F | 24/09/2012 | LORENA IRIGOYEN | HIPOPLASIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QX |
|---|---|---|---|---|
| 56-67-76 | 16-7-12 | DILCIA FIGUEREDO | HIPOMASTIA BILATERAL | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 13-7-12\| | 13-7-12 | ANDREA MADEÑO | DEFECTO EN MAMA DERECHA | RECONSTRUCCION MAMARIA |
| 57-59-87 | 20-7-12 | YUSGLEDY AVENDAÑO | HIPOMASTIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 57-66-03 | 31-8-12 | ORTIZ GREISY | DEFECTO CUTANEO DORSAL DEL PIE IZQ. | COLOCACION DE COLGAJO |
| 57-74-76 | 3-9-12 | GIL GOELVIS | PERDIDA CUTANEA MANO Y PIE POR QUEMADURA ELECTRICA | INJERTO CUTANEO |
| 55-37-23 | 2-11-12 | DITZA BOCANEY | ASIMETRIA DE MAMAS | PECSIA+ PROTESIS |
| 50-62-59 | 12-11-12 | AURA VALERA | ADENOMIOMECTOMIA SUBCUTANEA+RECAMBIO DE PROTESIS. | INJERTO+RECAMBIO DE PROTESIS+ADENOMASTECTOMIA. |
| 56-67-76 | 10-12-12 | FIGUEREDO DILCIA | ASIMETRIA MAMARIA | RECONSTRUCCION MAMARIA |
| 58-53-53 | 10-12-12 | ORLANDO CEDEÑO | ULCERA GLUTEO IZQ . ESCARA | COLOCACION DE COLGAJO |
| 57-96-23 | 3-9-12 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA EPP Y EPS | LIMPIEZA QX |
| 57-96-23 | 6-9-12 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA EPP Y EPS | LIMPIEZA QX |
| 57-96-23 | 11-9-12 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA EPP Y EPS | LIMPIEZA QX |
| 57-96-23 | 18-9-12 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA EPP Y EPS | LIMPIEZA QX |
| 53-70-96 | 16-7-12 | OMAIRA DA COSTA | CA BASOALULAR FRONTAL | EXERESIS + BIOPSIA |
| | | | | |
| | | | | |

Recibido

República Bolivariana de Venezuela
VALENCIA
I.V.S.S.
HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. ANGEL LARRALDE
CIRUGIA PLASTICA

República Bolivariana de Venezuela
COORDINACION DE INVESTIGACION Y EDUCACION ESTADO ARAGUA
CORPO SALUD
Ministerio del Poder Popular Para La Salud y Protección Social

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QUIRURGICA |
|---|---|---|---|---|
| 580653F | 24/09/2012 | ROSMARY COLINA | PERDIDA CUTANEA MUSLO DERECHO | NECRECTOMIA |
| 488031F | 01/10/2012 | JURAIMA ECHENIQUE | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | MASTOPEXIA BILATERAL |
| 16996M | 01/10/2012 | FRANCISCO RODRIGUEZ | PERDIDA CUTANEA PIE DERECHO | COLGAJO EN PLANTA DE PIE DERECHO |
| 415678F | 28/09/2012 | CARMEN BARRETO | PERDIDA CUTANEA PIE IZQUIERDO | INJERTO PIE IZQUIERDO |
| 580566F | 05/10/2012 | MAYERLING MORILLO | PTOSIS MAMA +CAPSULA DE PROTESIS | RECAMBIO DE PROTESIS+PEXIA |
| 580711F | 21/09/2012 | JESICA ESCALONA | PERDIDA CUTANEA BRAZO IZQUIERDO | INJERTO BRAZO IZQUIERDO |
| 579623M | 21/09/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA 40% | CURA DE QUEMADO |
| 582276M | 28/09/2012 | RAFAEL HERRERA | QUEMADURA 15% | CURA DE QUEMADO |
| 466238F | 01/08/2012 | NANCY PALMA | NEVUS EN CARA REGION GENIANA | RESECCION DE NEVUS |
| 579623M | 21/08/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA DE 40% | CURA DE QUEMADO |
| 574261F | 24/08/2012 | NATACHA ARAUJO | PERDIDA CUTANEA PIERNA DERECHA | INJERTO PIERNA DERECHA |
| 572346F | 20/08/2012 | ARLENY GUEVARA | PTOSIS MAMARIA IMPLNTES PIP | PEXIA MAS RECAMBIO DE PROTESIS |
| 383071F | 15/08/2012 | JENIFER ROMERO | T.U DORSO NASAL | RESECCION + COLGAJO BILOBULADO |
| 576603F | 31/05/2012 | ORTIZ GRAICI | PERDIDA CUTANEA PIE IZQUIERDO | INJERTO PIE IZQUIERDO |
| 579623M | 30/08/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA 40% | CURA DE QUEMADO |
| 578715F | 17/09/2012 | ISABEL CARDOZO | T.U GIGANTE GRAZO IZQUIERDO | RESECCION MAS COLGAJO |
| 579623M | 11/09/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA 40% | CURA DE QUEMADO |
| 575554F | 27/09/2012 | CENABIA PABON | C.A BASOCELULAR PARPADO INFERIRO IZQ | RESECCION MAS COLGAJO DE MUSTAR |
| 578463F | 23/11/2012 | VALENTINA ROTONDARO | PERDIDA CUTANEA EN MAMA BILATERAL | INJERTOS EN MAMAS BILATERAL |
| 582959F | 16/11/2012 | SAIIC GUZMAN | GIGANTOMASTIA | REDUCCION MAMARIA STROMBECK |
| 478145F | 27/07/2012 | ROXANA CEDEÑO | HIPERTROFIA MAMARIA GRADO 4 | REDUCCION MAMARIA STROMBECK |
| 493869F | 03/08/2012 | WINNIE FUENTES | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | PEXIA MAS CIERRE DE BOLSILLO. |
| 578408F | 30/07/2012 | MARIA PAEZ | RUPTURA BILATERAL DE PROTESIS +PTOSIS | RECAMBIO DE PROTESIS+PEXIA |
| 577884F | 30/07/2012 | MICHEELE NOGUERA | FRACTURA NASAL | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA |
| 556645F | 13/07/2012 | ESMERALDA BASTIDAS | PERDIDA CUTANEA PEZON IZQUIERDO | INJERTO LABIOS MAYORES EN PEZON |
| 577814F | 04/07/2012 | SANDRA SALAZAR | NEVUS EN CANTO INTERNO DERECHO | RESECCION MAS BIOPSIA |
| 339111F | 09/07/2012 | KATIUSKA ARTEAGA | HIPOPLASIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 578465F | 08/08/2012 | DORIS MEDINA | NEVUS EN DORSO NASAL | RESECCION MAS BIOPSIA DE NEVUS |
| 572840F | 08/08/2012 | ROXANA RAMOS | NEVUS EN REGION FRONTAL | RESECCION MAS BIOPSIA |
| 572840F | 08/08/2012 | ROXANA RAMOS | NEVUS EN REGION GENIANA | RESECION MAS BIOPSIA |
| 578464F | 08/08/2012 | EMERLY TORREALBA | QUISTE FACIAL DERECHO | DRENAJE |
| 578461F | 13/08/2012 | YAMILETH SANDOVAL | PTOSIS MAMARIA +CAPSULA DE PROTESIS | PEXIA CON RECAMBIO DE PROTESIS |




| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QUIRURGICA |
|---|---|---|---|---|
| 579193f | 17/08/2012 | mercedes melendez | c.a basocelular dorso nasal | reseccion de c.a + COLGAJO FRONTAL |
| 579193F | 17/08/2012 | MERCEDES MELENDEZ | C.A BASOCELULAR PREAURICULAR IQUIERDA | RESECCION DE C.A CIERRE DIRECTO |
| 579623M | 16/08/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURAS 40% | CURA DE QUEMADO |
| 578462F | 10/08/2012 | VALENTINA ROTONDARO | CICATRICES INESTETICAS EN MAMAS | RECONSTRUCION MAMARIA |
| 502380F | 27/08/2012 | SUYIN LADERA | HEMANGIOMA EN MUSLO IZQUIERDO | RESECCION DE HEMANGIOMA |
| 579623M | 23/08/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA 40% | CURA DE QUEMADO |
| 590487F | 14/03/2013 | JUDITH MIRANDA | C.A BASOCELULAR DORSO NASAL | RESECCION DE C.A +INJERTO |
| 581257M | 12/02/2013 | ROLGAN PARRA | EVISCERACION DE OJO DERECHO | RECONTRUCCION OCULAR CON LIPOINYE |
| 576195F | 11/03/2013 | CARELI PEREZ | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | MASTOPEXIA CON IMPLANTES |
| 553088F | 10/01/2013 | GISBEL TORRES | ASIMETRIA MAMARIA | PEXIA MAMARIA UNILATERAL |
| 531430M | 07/03/2013 | ROGELIO HURTADO | C.A BASOCELULAR EN CUELLO | RESECCION DE C.A BASOCELULAR |
| 589229F | 24/01/2013 | INIEL MADERO | H.A.F CARA + AVULSION DE OJO DERECHO | RECONSTRUCCION PALPEBRAL DERECHA |
| 579710M | 17/01/2013 | RICHARD CASTILLO | ULCERA TRAUMA DE CORNEA IZQUIERDA | COLGAJO DE CONJUNTIVA IZQUIERDA |
| 585155M | 23/01/2013 | ELEAZAR HERNANDEZ | ABCSESO PARPADO IZQUIERDO | DRENAJE DE ABCESO |
| 579710M | 18/01/2013 | JOSE PEREZ | QUMADURA EN BRAZO IZQUIERDO | INJERTO BRAZO IZQUIERDO |
| 579710M | 18/01/2013 | JOSE PEREZ | QUEMADURA EN PIERNA DERECHA | INJERTO EN PIERNA DERECHA |
| 589229F | 26/12/2012 | INIEL MADERO | TRAUMA FACIAL | LIMPIEZA QUIRURGICA |
| 582965F | 25/01/2013 | NINA HOWORUCHA | C.A SUPRACILIAR DERECHA | RESECCION MAS COLGAJO DE TINBERG |
| 582965F | 25/01/2013 | NINA HOWORUCHA | C.A LABIO INFERIOR 50% | RESECCION +COLGAJO NASOGENIANO |
| 581076F | 07/02/2013 | LADIS MANJARREZ | QUEMADURA 20% PIERNAS | CURA DE QUEMADO |
| 585289F | 07/02/2013 | EMMA GONZALEZ | HIPOTROFIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 514554F | 15/02/2013 | MEDINA DELIA | HIPOTROFIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 473204F | 15/02/2013 | MARIA AROCHA | LIPODISTROFIA ABDOMINAL | LIPOESCULTURA CLASICA ABDOMINAL |
| 579193f | 05/11/2012 | MERCEDEZ MELENDEZ | RECONSTRUCCION FACIAL | REPOSICION EN 2DO TIEMPO DE COLGAJO |
| 200773F | 29/11/2012 | DORIS CABEZAS | PAPILOMAS PALPEBRALES BILATERALES | RESECCION LOCAL DE PAPILOMAS |
| 552615F | 29/11/2012 | EMMA MOLINA | PTOSIS PALPEBRAL SEVERA | SUSPENSION FRONATAL CON SILASTIC |
| 585232M | 23/11/2012 | OSCAR CORDOVA | QUEMADURAS | CURA DE QUEMADO |
| 577851F | 23/07/2012 | EUNICE MALUENGA | ESTATUS POST MASTECTOMIA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON COLGAJO TRAM |
| 569343F | 09/07/2012 | MARIA CAROTE | C.A DUCTAL DE MAMA DERECHA | MASECTOMIA PARCIAL ONCOLOGICA DER |
| 014478F | 29/04/2013 | ENRIQUETA VASQUEZ | C.A DUCTAL MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON COLGAJO TRAM |
| 569363F | 29/04/2013 | ELIGIA HERNANDEZ | C.A DUCTAL MAMA DERECHA | RECONSTRUCCION CON IMPLANTES |
| 561632F | 25/03/2013 | ZENAIDA VILLAMIZAR | C.A DUCTAL MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON DORSAL ANCHO |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 583005F | 28/01/2013 | DEISY PEREZ | C.A DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON IMPLANTES |
| 548688F | 15/04/2013 | EDIS ATENCIO | C.A DUCTAL MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON COLGAJO TRAM |



Instituto Venezolano de los Seguros Sociales
Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde"
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial

*RECORD QUIRUGICO DR. PEDRO ZERPA EN SU PASANTIA EN EL SERVICIO MAXILOFACIAL*
*FECHA DEL 01/04/2012 AL 30/06/2012 (CIRUGIAS AYUDADAS)*

| N| hist | NOMBRE Y APELLIDO | EDAD | DIAGNOSTICO | PROCEDIMIENTO | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| 12-660 | Wilmer Ordóñez | 45 | Herida en región supracillar Izquierda | Síntesis de Tejido | 15/04/2012 |
| 12-658 | Oriana Padrino | 64 | Herida en región fronto temporal | Síntesis de Tejido | 15/04/2012 |
| 12-659 | Yohangel Manrique | 30 | Herida en región mentoniana | Síntesis de Tejido | 15/04/2012 |
| 12-659 | Yohangel Manrique | 30 | Fx dentoalveolar antero inferior | colocación de arcos de erich | 15/04/2012 |
| 12-659 | Yohangel Manrique | 30 | Restos radiculares UD#12,11 | odontectomia Ud#12. 11 | 15/04/2012 |
| 12-675 | Meza Orwin | 25 | Mucocele | Enucleación | 17/04/2012 |
| 12-676 | Miguel Jiménez | 16 | Hx Frontal | Síntesis de Tejido | 17/04/2012 |
| 12-677 | Márquez Campos José Rafael | 13 | Hx supracialiar Der | Síntesis de Tejido | 18/04/2012 |
| 12-678 | Santana Piña Oscar Enrique | 10 | Hx Lineal en Mentón | Síntesis de Tejido | 18/04/2012 |
| 12-680 | León Catherine | 19 | hx mentoniana | Síntesis de Tejido | 19/04/2012 |
| 12-682 | Dylan Angarita | 17 | Fx nasal | Reducción cerrada de Fx nasal | 19/04/2012 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 12-683 | Xiomara Lucena | 34 | Hx en región zigomática | Síntesis de Tejido | 23/04/2012 |
| 12-684 | Mejias Zerpa Olivo | 57 | Hematoma en región geniana D | Síntesis de Tejido | 22/04/2012 |
| 12-738 | Daniel Bravo | 20 | HPPAF región orbitaria D Y región geniana | Síntesis de Tejido | 22/04/2012 |
| 12-507 | Ortiz Cesar | 55 | Torus Mandibular | Exéresis de torus | 23/04/2012 |
| 12-614 | Wisleidy Arias | 8 | Loe Maxilar derecho | Biopsia Excisional | 24/04/2012 |
| 12-715 | Greidimar Guevara | 14m | hendidura palatina bilateral completa | palatoplastia de Wardil | 24/04/2012 |
| 12-696 | Maria Poskal | 41 | Hxs labiales inferiores | Síntesis de Tejido | 24/04/2012 |
| 12-697 | Richard Oliva | 10 | Fx cuerpo mandibular (I) | colocación de Ivy Loop | 24/04/2012 |
| 12-699 | Sanoja Delia | 53 | HPPAF facial | Síntesis de Tejido | 24/04/2012 |
| 12-700 | Lugo Dilia | 49 | Epistaxis | Taponamiento Nasal Anterior | 25/04/2012 |
| 12-703 | dilia carvallo | 74 | herida arco supercilar derecho | Síntesis de Tejido | 26/04/2012 |
| 12-222 | Ana Villareal | 14 | Síndrome Ehrle-Danlos | Eminectomia | 26/04/2012 |
| 12-741 | Jhon Vásquez | 3 | Hx Supraorbitaria (D) | Síntesis de Tejido | 29/04/2012 |
| 12-755 | Hernando Sanabria | 51 | Múltiples Hxs Faciales (D) y Hx Mucosa carrillo (I) | Síntesis de Tejido | 02/05/2012 |

***TOTAL DE CIRUGIAS AYUDADAS: 27***

***AVALADO POR EL DR RUBEN MUÑOZ (JEFE DE SERVICIO DE CIRUGIA MAXILOFACIAL)***

Recibido

REPUBLICA BOLIVARIA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS
REGISTRO PRINCIPAL DEL DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

SAREN SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Revisado:

Quien suscribe, **Abg. HECTOR SANCHEZ,** Registrador Principal (E) del Registrado Principal del Distrito Capital. Hace constar: que para el cumplimiento al Art. 65 de la ley de Registro Público y del Notariado, se legaliza la firma de la ciudadano(a): **ADELA DE LA LUZ CORONADO PACHECO.** Quien para la fecha que suscribe es: **NOTARIA PUBLICA DE TURMERO EDO. ARAGUA.** La presente legalización no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma. **Pago por Servicio Autonomo. Según Solicitud Nº12723 por un monto de Bs. F. 2354,10. Incluyendo Timbres Fiscales 0,8.u.t., El Presente documento fue elaborado por la Funcionaria Zuritsi Rivas. Caracas, a los Once (09) dias del mes de Enero del 2017.**

Abg. Hector A. Sanchez F.
REGISTRADOR PRINCIPAL (E) DEL REGISTRO PRINCIPAL DEL DTTO. CAPITAL

Zuritsi Rivas
Funcionaria Autorizada

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

***MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Se legaliza la firma que antecede del (la) ciudadano(a)

**ABG HECTOR SANCHEZ**

Quien es como se titula, **Registrador (a) Principal del Distrito Capital**

Se advierte que la presente legalización no prejuzga acerca de

Ningún otro extremo de fondo ni de Forma.

**Caracas, 09 de Enero de 2017**

205°, 157° y 16°

Por el Ministro

**NELSON JOSÉ GARCÍA**
DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Decreto N° 1.979 del 04 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 6.195 Extraordinaria de la misma fecha y, Resolución Nº 162 del 09 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 40.743 del 10 de septiembre de 2015.

*Documento firmado electrónicamente con el mismo valor probatorio que la ley otorga a los documentos escritos, según artículo 4° de la Ley de Mensajes de Datos y Firmas Electrónicas.*

Bolivariana

Fecha Impresión: [illegible]
Hora Impresión: [illegible]

No. 00093182

No.00093182 Sello No.00095499

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octobre 1961

1. Pays: VENEZUELA

El presente documento público

2. Ha sido ejecutado por

NELSON JOSE GARCIA

3. Actuando en su calidad de

JUEZ JEFE GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

4. Lleva el sello/timbre de

M.P.P. PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ

Certificado

5. En Caracas 31-01-2017

6. Por el Ministro

7. Nº 00095499

8. Sello

9. Firma

Se [illegible] apostille no produce [illegible] acerca [illegible] contenido de [illegible] documento al que [illegible] de forma.

0002461619

AUTORIDAD CERTIFICANTE
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores
Director del Servicio Consular Nacional
Luis Beltran Blanco
2017-01-31 13:58:08.04

PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CODIGO: NV1334538720179918 2
En https://validarlegalizaciones.mppre.gob.ve

TIPO DE ACTUACIÓN: *DECLARACIÓN JURADA*

*TITULAR: V-13.345.387 PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ*

MPPRE-69E8036524F1A376DC882337F94628DB

Este documento ha sido firmado electrónicamente y contiene un Código de Verificación de conformidad con lo establecido en la Gaceta Oficial Nº 37.148 de fecha 28 de febrero de 2001


REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA
RELACIONES EXTERIORES
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

**COR-2017-0002537**

**LA ASESORA DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

**HACE CONSTAR:**

Que PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ , identificado(a) con Pasaporte No. 140917251 de Distrito Capital presentó ante este Ministerio la solicitud de convalidación del título de Pregrado de MÉDICO CIRUJANO de UNIVERSIDAD DE CARABOBO en REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.

Que los documentos fueron radicados con el número PR-2017-0003706 de 19 de Febrero de 2017 y su solicitud se encuentra en trámite con el folder No. 003706.

La presente se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., el 20 de Febrero de 2017.

El presente documento electrónico tiene validez conforme a lo dispuesto en la Ley 527 de 1999, el Decreto Reglamentario 1747 de 2000 y las demás normas que los complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad del presente certificado o ver el documento electrónico, ingrese a http://convalidacion.mineducacion.gov.co/newcs, consultar constancia y digite el número de la constancia y/o solicitud de convalidación.

**UNIDAD DE ATENCIÓN AL CIUDADANO**

Preparó: UAC

**PR-TS-2017-0004112**

# ACTA DE COMPROMISO

Asunto: Radicación No PR-2017-0008336

Nombre: Pedro Manuel Zerpa Diaz

Dando cumplimiento al artículo 17 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, al momento de presentar la solicitud de convalidación radicada con los datos de la referencia (PR-2017-0008336 del 16 de Mayo de 2017), se le informó al convalidante que la documentación requerida para adelantar el trámite establecido se encontraba incompleta, y que en consecuencia no era posible darle inicio en los términos de la resolución 6950 del 15 de mayo de 2015.

Atendiendo a la petición del convalidante, se procedió a recibir la solicitud en el estado antes descrito, por lo tanto, se deja constancia de que tanto el trámite como los términos establecidos en la resolución 6950 del 15 de mayo de 2015, no darán inicio hasta tanto se incorpore en el sistema de convalidaciones la siguiente documentación:

Anexar el documento solicitado únicamente con su respectiva legalización y apostille. Esta anexando varios documentos en un solo archivo y no es posible verificar los sellos correspondientes.

1. Diploma o título original o fotocopia (debidamente legalizado por vía diplomática o con sello de apostilla).
2. Certificado de calificaciones original o fotocopia (debidamente legalizado por vía diplomática o con sello de apostilla).

Por favor adjuntar los documentos dentro del tiempo establecido en el acta de compromiso, recuerde que la documentación solicitada debe ser enviada única y exclusivamente a través de este aplicativo.

A partir de la fecha Usted cuenta con un término máximo de un (1) mes para dar respuesta al requerimiento, de lo contrario se entenderá que ha desistido del mismo, de conformidad con lo dispuesto en el art. 17 de la Ley 1755 de 2015.

Pedro Manuel Zerpa Diaz / Maria Daniela Riera Diaz

**Convalidante / Apoderado(a)**

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud

GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA

# CERTIFICACION DE NOTAS DE ESTUDIOS

Quien suscribe: Dra. Ana Claudia Casilli, CI: 14.587.937, en mi carácter de Directora Regional de Salud y Posgrados de la Corporación de Salud del Estado Aragua, hago costar que el Dr. Pedro M Zerpa D CI: 13345387, cursó estudios en esta residencia a dedicación exclusiva con una modalidad de estudios Académicos –Asistenciales, Presencial y Teórico-Práctico de 36 meses de duración (3 años) para obtener el certificado de CIRUJANO PLASTICO Y RECONSTRUCTIVO.

El Dr. Pedro Zerpa obtuvo en las asignaturas que componen los tres años de carrera, una calificación promedio de **17** puntos.

Constancia que se solicita a petición del médico interesado a los 17 días del mes de Septiembre del dos mil trece.

República Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua
CORPO SALUD
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

Dra. Ana Claudia Casilli.
Directora Regional Docencia
Corporación de Salud
Estado Aragua

Avenida José María Vargas, C Sucre, Urbanización la Floresta, Parroquia Madre María de San José, Maracay, Aragua, Venezuela. Telf: 0243-2427045 – 04264489751. E mail: docenciaaragua@gmail.com

GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**
**GOBIERNO BOLIVARIANO**
**CORPORACIÓN DE SALUD DEL ESTADO ARAGUA**
**S. A. HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY**
**COORDINACIÓN DOCENCIA, INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN**

## *CONSTANCIA DE CALIFICACIONES*

*En mi carácter de Vocera Docente e Investigación y Extensión, hago constar por medio de la presente que el Ciudadan@:* ***DR. PEDRO MANUEL ZERPA Cédula de Identidad 13.345.387*** *cursó y aprobó las siguientes unidades curriculares de la* ***Residencia Asistencial de Postgrado en la Especialidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva.****, programa que se desarrolló en esta Institución durante el periodo desde el 15/11/2009 hasta el 30/07/2013. Obteniendo las siguientes calificaciones:*

| Unidad Curricular | Calificaciones |
|---|---|
| Generalidades Y Trasplante de Tejidos | 14 |
| Quemaduras | 14 |
| Traumatología Facial I | 14 |
| Cirugía Reconstructiva I | 14 |
| Microcirugía | 14 |
| Cirugía de la Mano | 14 |
| Seminario de Investigación I | 14 |
| Quirófano I | 14 |
| Guardias I | 14 |
| Cirugía Reconstructiva II. | 17 |
| Cirugía Reconstructiva y Oncología | 17 |
| Congénitos. | 17 |
| Trauma Facial II | 17 |
| Cirugía Ortognática | 17 |
| Seminario De Investigación II | 17 |
| Quirófano II | 17 |
| Guardias II | 17 |
| Estética Mamas | 19 |
| Estética Rinoplastia | 19 |
| Estética Corporal | 19 |
| Estética No Quirúrgica | 19 |
| Estética Blefaroplastia y Ritidectomía | 19 |
| Seminario de Investigación III | 19 |
| Quirófano III | 19 |
| Guardias III | 19 |

*Constancia que se expide en la ciudad de Maracay. Estado – Aragua, a los 17 días del Mes de Septiembre del 2013.*

***Dra. Ana Claudia Casilli.***
***Vocera Docente e Investigación y Extensión,***

Dirección: Final de Av. Vargas C/Av. Sucre. La Floresta. Maracay-Edo. Aragua.
Telf. 02432414487. docenciaaragua@gmail.com

**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**

**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES**

**INTERIORES Y JUSTICIA**

**SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS**

**(SAREN)**

**REGISTRO PRINCIPAL DEL ESTADO ARAGUA.**

SE LEGALIZA LA FIRMA DEL CIUDADANO:

**ABG. ALFREDO RAFAEL RESTREPO AQUINO**

Quien para la fecha del acto que se suscribe: es (era)

**NOTARIO PÙBLICO TITULAR**

**TURMERO – EDO. ARAGUA**

egalización no prejuzga acerca de ningún extremo

de fondo ni de forma.

Timbre Fiscal (0,5 U.T)

Planilla Nº 273-290069 Recibo Nº 378

Maracay, 09 de Enero de 2.017

**REGISTRADORA AUXILIAR (E)**

**ABOGADA NELLY A. OLIVEROS.**

Nº 148 dictada en fecha: 11 de Marzo de 2015, por el Servicio Autónomo de Registros y Notarías.

A-0833412

# REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

***MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

## SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Se legaliza la firma que antecede del (la) ciudadano(a)

**NELLY A. OLIVEROS.**

Quien es como se titula, **Registradora Auxiliar (E) del Estado Aragua**

Se advierte que la presente legalización no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma

Caracas, 09 de Enero de 2017

206°, 157° y 16°

Por el Ministro,

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ COORDINACIÓN DE LEGALIZACIÓN CONSULTORÍA JURÍDICA SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

**NELSÓN JOSÉ GARCÍA**

DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Decreto N° 1.979 del 04 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 6.195 Extraordinaria de la misma fecha y, Resolución Nº 162 del 09 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 40.743 del 10 de septiembre de 2015.

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores

**Fecha Impresión:** 02/05/2017
**Hora Impresión :** 13:30:27

0 0 0 1 6 4 6 9 9 1

**No. 00339433**

**No.**00339433 **Sello No.**00285155

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octobre 1961

1.- Pais ***VENEZUELA***

El presente documento público:

2.- Ha sido suscrito por:

***NELSON JOSE GARCIA.***

3.- Actuando en su calidad de:

***DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS.***

4.- Llevando el sello/timbre de:

***M.P.P PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

Certificado

5.- En Caracas: ***02-05-2017***

6.- Por el Ministro:

7.- No. ***00285155***

8.- Sello/Timbre

9.- Firma.

Se advierte que la presente apostilla no prejuzga acerca de ningún contenido de fondo ni de forma.

0002935525

**AUTORIDAD CERTIFICANTE**
**Natural**
**Natural**
**Esquia Alejandra Rubin De Celis Nunez**
**2017-05-02 11:00:15-04**

**PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CODIGO: NV133453872017339433**
**EN https://validarlegalizaciones.mppre.gob.ve**

**TIPO DE ACTUACIÓN:** ***DECLARACIóN JURADA***

***TITULAR: V-13.345.387 PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ***

MPPRE-0442803F6CB4D46B23EB6B285709BFFE

Este documento ha sido *Firmado Electrónicamente*,cumpliendo con el *Decreto Ley de Mensaje de Datos y Firma Electrónica,*de fecha 10 de febrero de 2001, publicado en la *Gaceta Oficial**N° 37.148, del 28 de febrero del 2001.

Número : Ochenta y Siete 87
Folio: Ciento Setenta y Cinco 175
Tomo: Dos 2

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud

República Bolivariana De Venezuela
Ministerio del Poder Popular para la Salud
Servicio Autónomo

# Hospital Central de Maracay

Se Hace Saber

Que el (la) Ciudadano (a):

## Pedro Manuel Zerpa Díaz

Titular de la Cédula de Identidad Nº V-13.345.387 ha cumplido con todos los requisitos para aprobar la Residencia Asistencial Programada en la Especialidad de:

## Cirugía Plástica y Reconstructiva

Con una duración de 3 años en el lapso comprendido desde el 15/11/2009 hasta el 15/03/2011 y desde el 01/04/2012 hasta el 31/12/2013, en fe de lo cual se otorga el presente diploma.

En Maracay a los 21 días del mes de Enero del año 2014

Director (a) General de Investigación y Educación

Coordinador (a) General del Consejo Hospitalario del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (SAHCM)

Vocero (a) de Docencia, Investigación y Extensión del SAHCM

Oficina Principal del Registro Publico
Años y
Con esta fecha y bajo el Nº del Protocolo Unico y Principal ha sido registrado el presente Titulo. Derechos:
Escritura Bs. , P.P.Bs.
Titulo Bs. , Total Bs.
Planilla Nº , Tomo Nº

El Registro Principal

Este certificado de Especialista queda asentado bajo el nro 59 de fecha 21/01/2014 del libro de Actas de la Dirección de Docencia, Investigación y Extensión del Servicio Autónomo del Hospital Central de Maracay.

*FOLIO: 175 VTO*

MINISTERIO DEL PODER PARA RELACIONES INTERIORES. JUSTICIA Y PAZ
(SAREN)
REGISTRO PRINCIPAL DEL ESTADO ARAGUA

Maracay, TRECE (13) DE ENERO de 2015

REGISTRO DE TITULO DE:

*ESPECIALIDAD DE: CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA*

Perteneciente a:

ZERPA DIAZ PEDRO MANUEL

C.I: 13345387 ; fue presentando y firmado en los protocolos por:

ZERPA DIAZ PEDRO MANUEL

Quien Certifico que es copia fiel y exacta del original.

Quedó Registrado bajo el Nro: 87 Folios: 174 al 175 vto.-
Del Protocolo Único, Tomo 2 ,según Recibo Nro.: 547
Planilla Única Bancaria: 273- 141629 - monto pagado: 510.54 Bs.F

Timbres Fiscales: A-07 00365721 (0.5)

ABG.AUDRY ZAMORA JOHNSON.
LA REGISTRADORA PRINCIPAL AUXILIAR

PRESENTANTE

ABOGADA NELLY AURISTELA OLIVEROS, REGISTRADORA AUXILIAR (E) EN EL REGISTRO PRINCIPAL DEL ESTADO ARAGUA, CERTIFICA: Que la copia fotostática que precede del Registro del **TÍTULO DE ESPECIALIDAD DE: CIRUGIA PLASTICA Y RECONSTRUCTIVA** que corre inserta bajo el N° 87, folios 174 al 175 vuelto, del Protocolo Único, Tomo 02 llevado en fecha 13 de Enero del año 2015, por esta oficina, es fiel y exacta de su original, la cual ha sido reproducida por la Ciudadana: Eddy Ovalles, debidamente autorizado al efecto por la suscrita Registradora Auxiliar (E) de conformidad con lo establecido en el Artículo 40, Decreto con Rango, Valor y Fuerza de Ley de Registros y del Notariado. Expido en Maracay, a los 28 días del mes de Octubre de 2.016. Años. 206° y 157°. Timbre Fiscal (0.5U.T) Planilla N° 273-270903 Recibo N° 64321.------

REGISTRADORA AUXILIAR (E)

**ABOGADA NELLY AURISTELA OLIVEROS.**

Providencia Administrativa N°148 dictada en fecha: 11 de Marzo de 2015, por el servicio Autónomo de Registros y Notarias



# REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

***MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

## SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Se legaliza la firma que antecede del (la) ciudadano(a)

**NELLY A. OLIVEROS.**

Quien es como se titula, **Registradora Auxiliar (E) del Estado Aragua**

Se advierte que la presente legalización no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma

Caracas, 28 de octubre de 2016

206°, 157° y 16°

Por el Ministro,

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ COORDINACIÓN DE LEGALIZACIÓN CONSULTORIA JURIDICA SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS

**NELSÓN JOSÉ GARCÍA**
DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Decreto N° 1.979 del 04 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 6.195 Extraordinaria de la misma fecha y, Resolución N° 162 del 09 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 40.743 del 10 de septiembre de 2015.

No.00099182 Sello No.00095495

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octubre 1961

1.- País **VENEZUELA**

El presente documento público:

2 - Ha sido suscrito por:

**NELSON JOSE GARCIA.**

3.- Actuando en su calidad de:

**DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS**

4.- Llevando el sello/timbre de:

**M.P.P PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ**

Certificado

5.- En Caracas: **31-01-2017**

6.- Por el Ministro:

7.- No. **00095495**

8.- Sello/timbre

9.- Firma.

31-Enero-17

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

...se que la presente apostilla no prejuzga ... extremo de fondo ni de forma.

0002461608

AUTORIDAD CERTIFICANTE
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores
Director del Servicio Consular Nacional
Luis Beltran Blanco
2017-01-31 13:50:08-04

PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CODIGO: RV13345387201799182
EN https://validarlegalizaciones.mppre.gob.ve

**TIPO DE ACTUACIÓN: *DECLARACIÓN JURADA***

***TITULAR: V-13.345.387 PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ***

MPPRE-C16B6AA60217B3F4A5CC8D2516DC1438

Este documento ha sido "Firmado Electronicamente", cumpliendo con el "Decreto Ley de Mensaje de Datos y Firmas Electronicas" de fecha 10 de febrero de 2001, publicado en la "Gaceta Oficial" N° 37.148, del 28 de febrero del 2001.

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

**COR-2017-0006087**

**LA ASESORA DE LA SECRETARIA GENERAL DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

**HACE CONSTAR:**

Que PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ , identificado(a) con Pasaporte No. 140917251 de Distrito Capital presentó ante este Ministerio la solicitud de convalidación del título de Postgrado de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA de HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY en REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.

Que los documentos fueron radicados con el número PR-2017-0008336 de 16 de Mayo de 2017 y su solicitud se encuentra en trámite con el folder No. 008336.

La presente se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., el 19 de Mayo de 2017.

El presente documento electrónico tiene validez conforme a lo dispuesto en la Ley 527 de 1999, el Decreto Reglamentario 1747 de 2000 y las demás normas que los complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad del presente certificado o ver el documento electrónico, ingrese a http://convalidacion.mineducacion.gov.co/newcs, consultar constancia y digite el número de la constancia y/o solicitud de convalidación.

**UNIDAD DE ATENCIÓN AL CIUDADANO**

Preparó: UAC

# EMISIÓN DEL CONCEPTO DE CONVALIDACIÓN

## DATOS DE RADICACIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número radicación: | CNV-2017-0006059 | Fecha radicación: | 2017-05-19 8:32:54 AM |
| Tipo convalidación: | Postgrado | Número folder: | 008336 |

## DATOS PERSONALES DEL CONVALIDANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos: | Pedro Manuel Zerpa Diaz | | |
| Tipo documento de identidad: | Pasaporte | Número de documento: | 140917251 |
| Lugar de expedición: | Distrito Capital | País de expedición: | República Bolivariana de Venezuela |
| Dirección o apartado aéreo: | Urb el toro avenida las delicias res Africa piso 2 numero 22 | Teléfono: | 05804140277174-05804243355694 |
| Correo electrónico: | drpedrozerpa@hotmail.com | Fecha otorgamiento: | 13 de Junio de 2017 |
| Tipo de formación: | Especialización | | |
| Nombre de la institución: | HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY | | |
| Estudios a convalidarse: | CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA | | |

## ASPECTOS ACADÉMICOS - ARGUMENTACION

Quien emite el concepto deberá tener en cuenta, entre otros, la pertinencia de las asignaturas cursadas, el tiempo de trabajo académico, el número de créditos de acuerdo a lo establecido en Colombia, prácticas, investigaciones, coherencia del nombre del título con el plan de estudios cursado.

SE EMITE CONCEPTO EN FÍSICO.

## CONCEPTO TÉCNICO

De conformidad con los argumentos expuestos, se recomienda al Ministerio de Educación Nacional.

No convalidar

**EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:**

SE EMITE CONCEPTO EN FÍSICO.

**RECOMENDACIONES GENERALES:**

(Recomendar el cumplimiento de estudios adicionales en determinadas materias o áreas del conocimiento y/o de requisitos para que el título pueda ser convalidado)

## COMENTARIOS Y/O OBSERVACIONES

Este espacio deberá utilizarse para hacer aquellos comentarios y/o observaciones adicionales referentes al programa o al convalidante.

Fecha emisión: 2017-10-03

**EVALUACIÓN DE ESTUDIOS DE EDUCACION SUPERIOR REALIZADOS EN EL EXTERIOR**

**MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL**

Bogotá, 3 de octubre de 2017

**CNV-2017-0006059**

**1. ASPECTOS GENERALES:**

| | |
|---|---|
| Nombres y Apellidos: | Pedro Manuel Zerpa Díaz |
| Título obtenido en el exterior: | Cirugía Plástica Y Reconstructiva |
| Institución que otorga el título: | Hospital Central de Maracay Venezuela |
| Nivel académico: | Posgrado |

**2. ASPECTOS ACADÉMICOS - DESCRIPCIÓN:**

El convalidante es ciudadano venezolano, con título de Médico Cirujano, otorgado por la Universidad de Carabobo, en Valencia, Venezuela, el 25 de julio de 2002 y con recomendación para convalidación ante el Ministerio de Educación, quien presenta para convalidar la certificación de cumplimiento de los requisitos para aprobar la residencia asistencial programada en la especialidad de cirugía plástica y reconstructiva otorgado en enero de 2014 por el Hospital Central de Maracay en Venezuela. Allega copia del documento de identidad, copia del título, plan de estudios, certificado de calificaciones y récord quirúrgico.

El título corresponde con el plan de estudios cursado por el convalidante entre 15 de noviembre de 2009 y 30 de julio de 2013, periodo que no corresponde con la duración del programa según el plan de estudios allegado.

El plan de estudios da cuenta de un programa de 3 años de duración en modalidad de estudios académicos- asistenciales, presenciales y teóricos prácticos, con 3168 horas que exige como requisito de ingreso título de cirujano general. El curso se divide en 6 periodos de 24 semanas y contempla las siguientes asignaturas generalidades de trasplantes y tejidos, seminario de investigación I a III, quemaduras, traumatología facial I y II, quirófano I a III, guardias I a III, cirugía reconstructiva I y II, microcirugía, cirugía de la mano, cirugía reconstructiva y oncología, congénitos, cirugía ortognática, estética mamas, estética rinoplastia, estética corporal, estética no quirúrgica, estética blefaroplastia y ritidectomía.

El certificado de calificaciones aprobatorias corresponde con el plan de estudios allegado.

Se evidencia constancia de rotación por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde durante el 1 de abril de 2012 hasta el 15 de noviembre de 2012 en las áreas de cirugía reconstructiva y maxilofacial; y por CORPOSALUD en las áreas de estética mamaria y nasal entre el 15 de noviembre de 2012 y el 1 de abril de 2013.

El récord quirúrgico da cuenta de procedimientos realizados entre enero de 2009 y diciembre de 2012 en el Hospital Central de Maracay, según la constancia firmada por el jefe de quirófanos, sin embargo, se allegan procedimientos hasta el 20 de mayo de 2013. Entre los 56 procedimientos realizados como cirujano principal entre el 2009 y el 2012 periodo correspondiente a la duración del programa según el plan de estudios se encuentran cobertura con colgajos, limpiezas quirúrgicas, escarectomías e injertos. En otro certificado del Hospital Dr. Angel Garralde se indican 136 cirugías entre el periodo de 2012 y 2013, 112 como cirujano principal. Durante el periodo de duración del programa hasta diciembre de 2012 se registra la participación en resección de injertos, mastopexia con implantes, mamoplastias, reconstrucción mamaria, reducción mamaria y lipoesculturas. No existe claridad respecto al periodo en el cual el convalidante cursó el programa.

**3. CONCEPTO TÉCNICO:**
No convalidar

**4. EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:**

La Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional No convalidar teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de especialización en cirugía plástica, estética y reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.

De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia.

Atentamente,

Álvaro Mauricio Flórez Escobar

Diana Zulima Urrego Mendoza

Carlos Julio Montoya Guarín

Gustavo Elías de la Hoz Herrera
(Participación Virtual)

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bogotá D.C., 31 de Octubre del 2017 **TS2-2017-0003271**

Señor (a)
**PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ**
drpedrozerpa@hotmail.com
Urb El Toro Avenida Las Delicias Res Africa Piso 2 Numero 22
ARAGUA - REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

RADICADO: Solicitud de convalidación No. CNV-2017-0006059
ASUNTO: TRASLADO DE CONCEPTO ACADÉMICO

Respetado (a) Pedro Manuel Zerpa Diaz,

Respetada señora María Daniela Riera.

En su calidad de persona autorizada para recibir notificaciones relativas al estado del trámite de convalidación del señor PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ con relación al título de ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA otorgado por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, amablemente me permito informarle que, en virtud de lo establecido en el artículo 11 de la resolución 06950 de 2015, el procedimiento se encuentra en la fase de traslado de concepto académico, emitido por la Sala de Salud y Bienestar de la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior – CONACES, el cual establece que:

*"El convalidante es ciudadano venezolano, con título de Médico Cirujano, otorgado por la Universidad de Carabobo, en Valencia, Venezuela, el 25 de julio de 2002 y con recomendación para convalidación ante el Ministerio de Educación, quien presenta para convalidar la certificación de cumplimiento de los requisitos para aprobar la residencia asistencial programada en la especialidad de cirugía plástica y reconstructiva otorgado en enero de 2014 por el Hospital Central de Maracay en Venezuela. Allega copia del documento de identidad, copia del título, plan de estudios, certificado de calificaciones y récord quirúrgico.*

*El título corresponde con el plan de estudios cursado por el convalidante entre 15 de noviembre de 2009 y 30 de julio de 2013, periodo que no corresponde con la duración del programa según el plan de estudios allegado.*

*El plan de estudios da cuenta de un programa de 3 años de duración en modalidad de estudios académicos-asistenciales, presenciales y teóricos prácticos, con 3168 horas que exige como requisito de ingreso título de (ñjano general. El curso se divide en 6 periodos de 24 semanas y contempla las siguientes asignaturas generalidades de trasplantes y tejidos, seminario de investigación I a III, quemaduras, traumatólogía facial I y II, quirófano I a III, guardias I a III, cirugía reconstructiva I y II, microcirugía, cirugía de la mano, cirugía reconstructiva y oncología, congénitos, cirugía ortognática, estética mamas, estética rinoplastia, estética corporal, estética no quirúrgica, estética blefaroplastia y ritidectomía.*

*El certificado de calificaciones aprobatorias corresponde con el plan de estudios allegado.*

*Se evidencia constancia de rotación por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde durante el 1 de abril de 2012 hasta el 15 de noviembre de 2012 en las áreas de cirugía reconstructiva y maxilofacial; y por CORPOSALUD en las áreas de estética mamaria y nasal entre el 15 de noviembre de 2012 y el 1 de abril de 2013.*

*El récord quirúrgico da cuenta de procedimientos realizados entre enero de 2009 y diciembre de 2012 en el Hospital Central de Maracay, según la constancia firmada por el jefe de quirófanos, sin embargo, se allegan procedimientos hasta el 20 de mayo de 2013. Entre los 56 procedimientos realizados como cirujano principal entre el 2009 y el 2012 periodo correspondiente a la duración del programa según el plan de estudios se encuentran cobertura con colgajos, limpiezas quirúrgicas, escarectomías e injertos. En otro certificado del Hospital Dr. Angel Garralde se indican 136 cirugías entre el periodo de 2012 y 2013, 112 como cirujano principal. Durante el periodo de duración del programa hasta diciembre de 2012 se registra la participación en resección de injertos, mastopexia con implantes, mamoplastias, reconstrucción mamaria, reducción mamaria y lipoesculturas. No existe claridad respecto al periodo en el cual el convalidante cursó el programa.".*

***CONCEPTO TÉCNICO***

*De conformidad con los argumentos expuestos, se recomienda al Ministerio de Educación Nacional: No convalidar.*

***EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO***

*La Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional No convalidar teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de especialización en cirugía plástica, estética y reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 1 1700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia.".*

Lo anterior para que dentro del término de un (1) mes contado a partir del recibo de la presente comunicación, de acuerdo con lo establecido en el artículo 17 de la ley 1755 de 2015, aclare o complemente la documentación allegada y se pronuncie por escrito sobre los aspectos analizados por el evaluador, para de esta manera continuar con el trámite establecido. En el evento de no recibir pronunciamiento alguno de su parte se procederá a emitir el correspondiente acto administrativo

En caso de duda o verificación del cargue efectivo de los documentos a su radicado CNV, por favor comunicarse única y exclusivamente con la Unidad de Atención al Ciudadano UAC

Cordialmente,

**NANCY CONSUELO CAÑÓN SUAVITA**

Subdirectora de Aseguramiento de la Calidad para la Educación Superior

Ssalud

## ANEXOS

Anexe aquí sus documentos: caso similar.pdf Ver Anexo

## OBSERVACIONES

saludos respetado y estimado comité, como pueden observar el dr Ricardo Lizardo pineda fue graduado en mi mismo curso incluso fuimos compañeros de curso. El posgrado tiene una pausa por que hubo problemas en Venezuela para esa fecha ( paro laboral) pero luego continuamos nuestro posgrado y nos pudimos graduar con todas la de la ley, si bien en Venezuela son 3 años pero yo también tengo al igual que Ricardo Lizardo 3 años de especialidad en cirugía general lo cual completa 6 años de formación quirúrgica. por favor quisiera saber si bien como fue convalidado el dr Ricardo Lizardo con mis mismos documentos ( idénticos) también me dijeran si les puedo hacer llegar los documentos de cirujano general para así poder confirmar mi formación, ya que en realidad no creo que tenga la opción de regresarme a Venezuela por la tan grave situación. muchas gracias por su colaboración.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 12313

( 21 JUN 2016 )

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR**
en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No 5515 del 16 de mayo de 2013

**CONSIDERANDO:**

Que RICARDO JOSÉ LIZARDO PINEDA, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 088198774, presentó para su convalidación el título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014, por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. CNV-2015-0004890

Que este Ministerio mediante resolución número 09132 del 24 de junio de 2015 convalidó el título de MÉDICO CIRUJANO otorgado por la UNIVERSIDAD DE CARABOBO, VENEZUELA, como equivalente al título de MÉDICO

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 5º de la Resolución 06950 del 15 de mayo de 2015, para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece: *"todos estos deberán someterse a evaluación académica por parte de la Sala del Área de Ciencias de la Salud de la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, sin perjuicio de que el Ministerio pueda solicitar un concepto adicional a las asociaciones, órganos y pares evaluadores cuando así se requiera..."*.

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA: RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO**.- Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014, por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, a RICARDO JOSÉ LIZARDO PINEDA, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 088198774, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA: RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

**PARÁGRAFO**.- La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

**ARTÍCULO SEGUNDO.-** La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los 10 días siguientes a ella al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá D. C., a los 21 JUN 2016

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR**

**JEANNETTE ROCÍO GILEDE GONZÁLEZ**

Proyectó: LGOMEZ- 9 de junio de 2016
Revisó: GCORTES-Coordinadora Grupo Convalidaciones

# EMISIÓN DEL CONCEPTO DE CONVALIDACIÓN

## DATOS DE RADICACIÓN

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número radicación: | CNV-2017-0006059 | Fecha radicación: | 2017-05-19 8:32:54 AM |
| Tipo convalidación: | Posgrado | Número folder: | 008336 |

## DATOS PERSONALES DEL CONVALIDANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres y apellidos: | Pedro Manuel Zerpa Diaz | | |
| Tipo documento de identidad: | Pasaporte | Número de documento: | 140917251 |
| Lugar de expedición: | Distrito Capital | País de expedición: | República Bolivariana de Venezuela |
| Dirección o apartado aéreo: | Urb el toro avenida las delicias res Africa piso 2 numero 22 | Teléfono: | 05804140277174-05804243355694 |
| Correo electrónico: | drpedrozerpa@hotmail.com | Fecha otorgamiento: | 14 de Noviembre de 2017 |
| Tipo de formación: | Especialización | | |
| Nombre de la institución: | HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY | | |
| Estudios a convalidarse: | CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA | | |

## ASPECTOS ACADÉMICOS - ARGUMENTACION

Quien emite el concepto deberá tener en cuenta, entre otros, la pertinencia de las asignaturas cursadas, el tiempo de trabajo académico, el número de créditos de acuerdo a lo establecido en Colombia, prácticas, investigaciones, coherencia del nombre del título con el plan de estudios cursado.

SE EMITE CONCEPTO EN FÍSICO

## CONCEPTO TÉCNICO

De conformidad con los argumentos expuestos, se recomienda al Ministerio de Educación Nacional.

No convalidar

**EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:**

SE EMITE CONCEPTO EN FÍSICO

**RECOMENDACIONES GENERALES:**

(Recomendar el cumplimiento de estudios adicionales en determinadas materias o áreas del conocimiento y/o de requisitos para que el título pueda ser convalidado)

## COMENTARIOS Y/O OBSERVACIONES

Este espacio deberá utilizarse para hacer aquellos comentarios y/o observaciones adicionales referentes al programa o al convalidante.

Fecha emisión: 2017-11-17

**EVALUACIÓN DE ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR REALIZADOS EN EL EXTERIOR**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

Bogotá, 17 de noviembre de 2017

**CNV-2017-0006059**

**1. ASPECTOS GENERALES:**

| | |
|---|---|
| Nombres y Apellidos: | Pedro Manuel Zerpa Díaz |
| Título obtenido en el exterior: | Cirugía Plástica y Reconstructiva |
| Institución que otorga el título: | Hospital Central de Maracay Venezuela |
| Nivel académico: | Posgrado |

**2. ASPECTOS ACADÉMICOS - DESCRIPCIÓN:**

El convalidante es ciudadano venezolano, con título de Médico Cirujano, otorgado por la Universidad de Carabobo, en Valencia, Venezuela, el 25 de julio de 2002 y con recomendación para convalidación ante el Ministerio de Educación, quien presenta para convalidar la certificación de cumplimiento de los requisitos para aprobar la residencia asistencial programada en la especialidad de cirugía plástica y reconstructiva otorgado en enero de 2014 por el Hospital Central de Maracay, en Venezuela. En sesión del 3 de octubre de 2017, la Sala de Evaluación de Salud y Binestar evaluó la información aportada por el convalidante, evidenciando: copia del documento de identidad, copia del título, plan de estudios, certificado de calificaciones y récord quirúrgico.

El título corresponde con el plan de estudios cursado por el convalidante entre 15 de noviembre de 2009 y 30 de julio de 2013, periodo que no corresponde con la duración del programa según el plan de estudios allegado.

El plan de estudios da cuenta de un programa de 3 años de duración en modalidad de estudios académicos- asistenciales, presenciales y teóricos prácticos, con 3168 horas que exige como requisito de ingreso título de cirujano general. El curso se divide en 6 periodos de 24 semanas y contempla las siguientes asignaturas generalidades de trasplantes y tejidos, seminario de investigación I a III, quemaduras, traumatología facial I y II, quirófano I a III, guardias I a III, cirugía reconstructiva I y II, microcirugía, cirugía de la mano, cirugía reconstructiva y oncología, congénitos, cirugía ortognática, estética mamas, estética rinoplastia, estética corporal, estética no quirúrgica, estética blefaroplastia y ritidectomía.

El certificado de calificaciones aprobatorias corresponde con el plan de estudios allegado.

Se evidencia constancia de rotación por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde durante el 1 de abril de 2012 hasta el 15 de noviembre de 2012 en las áreas de cirugía reconstructiva y maxilofacial; y por CORPOSALUD en las áreas de estética mamaria y nasal entre el 15 de noviembre de 2012 y el 1 de abril de 2013.

El récord quirúrgico da cuenta de procedimientos realizados entre enero de 2009 y diciembre de 2012 en el Hospital Central de Maracay, según la constancia firmada por el jefe de quirófanos, sin embargo, se allegan procedimientos hasta el 20 de mayo de 2013. Entre los 56 procedimientos realizados como cirujano principal entre el 2009 y el 2012 periodo correspondiente a la duración del programa según el plan de estudios se encuentran cobertura con colgajos, limpiezas quirúrgicas, escarectomías e injertos. En otro certificado del Hospital Dr. Angel Garralde se indican 136 cirugías entre el periodo de 2012 y 2013, 112 como cirujano principal. Durante el periodo de duración del programa hasta diciembre de 2012 se registra la participación en resección de

injertos, mastopexia con implantes, mamoplastias, reconstrucción mamaria, reducción mamaria y lipoesculturas. No existe claridad respecto al periodo en el cual el convalidante cursó el programa.

En la misma sesión, *la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomendó al Ministerio de Educación Nacional no convalidar teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades, que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia.*

El convalidante allega como nueva información, la resolución de convalidación No. 12313 del 21 de junio de 2016 y sobre la cual el solicitante aduce el caso similar y sobre la cual, manifiesta que "también posee la especialidad en cirugía general lo cual completa 6 años de formación quirúrgica". En este sentido, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar aclara que no aplica el caso similar para títulos en Salud. Así mismo, no evidencia copia del título de especialista en Cirugía General, el cual, si fue otorgado por una institución extranjera, deberá estar previamente convalidado por el Ministerio de Educación Nacional.

**3. CONCEPTO TÉCNICO:**
No convalidar

**4. EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:**
Teniendo en cuenta lo aportado por el convalidante, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional no convalidar ratificando el concepto emitido en sesión del 3 de octubre de 2017 y teniendo en cuenta que "*en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en*

*algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia".*

Atentamente,

Álvaro Mauricio Flórez Escobar
(Coordinador Ad-hoc)

Álvaro Franco Zuluaga

Jorge Eliécer Botero López

Carlos Julio Montoya Guarín

# Certificado de comunicación electrónica
# Email certificado

El servicio de **envíos** de Colombia

**Identificador del certificado:** E6334715-S

Lleida S.A.S., Aliado de 4-72, en calidad de tercero de confianza certifica que los datos consignados en el presente documento son los que constan en sus registros de comunicaciones electrónicas.

## Detalles del envío

**Nombre/Razón social del usuario:** Ministerio de Educación Nacional (CC/NIT 899999001-7)

**Identificador de usuario:** 411980

**Remitente:** EMAIL CERTIFICADO de Notificaciones Electronicas <411980@certificado.4-72.com.co>
(reenviado en nombre de Notificaciones Electronicas <NotificacionesElectronicas@mineducacion.gov.co>)

**Destino:** drpedrozerpa@hotmail.com

**Fecha y hora de envío:** 26 de Diciembre de 2017 (09:32 GMT -05:00)

**Fecha y hora de entrega:** 26 de Diciembre de 2017 (09:33 GMT -05:00)

**Asunto:** Notificación electrónica de la resolución N°. 28887 de 2017 (EMAIL CERTIFICADO de NotificacionesElectronicas@mineducacion.gov.co)

**Mensaje:**

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL 21/12/2017
RADICADO: 2017-EE-220923 Fol: 1 Anex: 0
Destino: PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ
Asunto: NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE LA RESOLUCIÓN

Bogotá, D.C.

Señor (a)
PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ
E-mail: drpedrozerpa@hotmail.com

Asunto: Notificación electrónica de la resolución N°. 28887 de 18 de DICIEMBRE de 2017

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a la autorización de notificación electrónica que usted firmó al momento de radicar su solicitud de convalidación, atentamente le notifico electrónicamente el contenido de la resolución N°. 28887 de 18 de DICIEMBRE de 2017, para lo cual, le remito copia en archivo adjunto de la resolución antes mencionada, de acuerdo con lo contemplado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, que establece:

"Artículo 56. Notificación electrónica. Las autoridades podrán notificar sus actos a través de medios electrónicos, siempre que el administrado haya aceptado este medio de notificación.

Sin embargo, durante el desarrollo de la actuación el interesado podrá solicitar a la autoridad que las notificaciones sucesivas no se realicen por medios electrónicos, sino de conformidad con los otros medios previstos en el Capítulo Quinto del presente Título.

La notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que el administrado acceda al acto administrativo, fecha y hora que deberá certificar a la administración", por lo cual, esta notificación tiene plena validez.

Contra este acto proceden los recursos de reposición y/o apelación, los cuales deberán interponerse por escrito ante el funcionario que dictó la decisión (Subdirectora de Aseguramiento de la Calidad de Educación Superior), en la diligencia de notificación personal, o dentro de los diez (10) días siguientes a ella (término común para los dos recursos), o a la notificación por aviso, o al vencimiento del término de publicación, según el caso.

El recurso de apelación podrá interponerse directamente, o como subsidiario del de reposición y cuando proceda será obligatorio para acceder a la jurisdicción (Artículo 76 Ley 1437 de 2011).

IMPORTANTE: No debe desplazarse hasta nuestra entidad. Es suficiente esta notificación electrónica.

Sin embargo, cualquier entidad en la que usted presente la respectiva resolución, puede verificar directamente con nosotros la autenticidad de la misma; en el caso que requiriera copia autentica de la resolución, debe requerirla a nuestra entidad por el Sistema de Atención al Ciudadano (http://www.mineducacion.gov.co/1621/w3-propertyvalue-35807.html) informando la dirección y ciudad de residencia donde desea que se le remita la copia auténtica, debido a que el original reposará siempre en el archivo histórico de nuestra entidad.

Adicionalmente, le informo que el archivo adjunto a esta notificación electrónica se encuentra en formato pdf y consta de dos páginas, la primera página hace referencia a la comunicación de notificación electrónica y la segunda página del mismo archivo es el acto administrativo por el cual se resuelve su solicitud de trámite de Convalidación. El segundo archivo adjunto corresponde al FORMATO PARA IMPUGNAR DECISIONES DE CONVALIDACIÓN DE TÍTULOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR, con el cual deberá interponer los recursos de ley en caso de no estar de acuerdo con algún aspecto relacionado con la resolución.

Cordialmente,

DORA INÉS OJEDA RONCANCIO

Asesora Secretaria General

Unidad de Atención al Ciudadano

[cid:image003.jpg@01D31293.90F71240]

Código Postal: 110911 Diag. 25G 95A - 55, Bogotá D.C. Bogotá: (57-1) 472 2000 Nacional: 01 8000 111 210 www.4-72.com.co

Antes de imprimir este correo electrónico, piensa bien si es imprescindible hacerlo.  El Medio ambiente es cosa de todos.

CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y cualquier archivo anexo son confidenciales y para uso exclusivo del destinatario. Esta comunicación puede contener información protegida por derechos de autor. Si usted ha recibido este mensaje por error, equivocación u omisión queda estrictamente prohibida la utilización, copia, reimpresión y/o reenvío del mismo. En tal caso, por favor notificar, de forma inmediata al remitente y borrar el mensaje original y cualquier archivo anexo. Gracias.

CONFIDENTIALITY: This message and any of its attachments are confidential and for the exclusive use of their addressee. This communication may contain information protected under copyright laws. If you have received this message by error, mistake or omission, please be advised that the use, copy, printing or resending of this message becomes strictly prohibited. In such a case, please inform the sender immediately, and proceed to erase the original message and all of its attachments. Thank you.

Adjuntos:

| Archivo | Nombre del archivo | |
|---|---|---|
| HTML | Content0-text-.html | Ver archivo adjunto. |
| JPG | Content1-image-image003.jpg | Ver archivo adjunto.  Visible en los documentos. |
| XLS | Content2-application-Formato para interponer recursos de convalidaciones.xls | Ver archivo adjunto. |
| PDF | Content3-application-Notificación electrónica de la resolución N°. 28887 de 2017.pdf | Ver archivo adjunto.  Visible en los documentos. |

Este certificado se ha generado a instancias y con el consentimiento expreso del interesado, a través de un sistema seguro y confidencial. A este certificado se le ha asignado un identificador único en los registros del operador firmante.

Colombia, a 26 de Diciembre de 2017

# Anexo de documentos del envío




Content1-image-image003.jpg

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bogotá, D.C.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL 21/12/2017
RADICADO: 2017-EE-220923 Fol: 1 Anex: 0
Destino: PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ
Asunto: NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE LA RESOLUCIÓN

Señor (a)
**PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ**
E-mail: drpedrozerpa@hotmail.com

Asunto: **Notificación electrónica de la resolución N°. 28887 de 18 de DICIEMBRE de 2017**

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a la autorización de notificación electrónica que usted firmó al momento de radicar su solicitud de convalidación, atentamente le notifico electrónicamente el contenido de la resolución N°. 28887 de 18 de DICIEMBRE de 2017, para lo cual, le remito copia en archivo adjunto de la resolución antes mencionada, de acuerdo con lo contemplado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, que establece:

"*Artículo 56. Notificación electrónica. Las autoridades podrán notificar sus actos a través de medios electrónicos, siempre que el administrado haya aceptado este medio de notificación.*

*Sin embargo, durante el desarrollo de la actuación el interesado podrá solicitar a la autoridad que las notificaciones sucesivas no se realicen por medios electrónicos, sino de conformidad con los otros medios previstos en el Capítulo Quinto del presente Título.*

*La notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que el administrado acceda al acto administrativo, fecha y hora que deberá certificar a la administración*", por lo cual, esta notificación tiene plena validez.

Contra este acto proceden los recursos de reposición y/o apelación, los cuales deberán interponerse por escrito ante el funcionario que dictó la decisión (Subdirectora de Aseguramiento de la Calidad de Educación Superior), en la diligencia de notificación personal, o dentro de los diez (10) días siguientes a ella (término común para los dos recursos), o a la notificación por aviso, o al vencimiento del término de publicación, según el caso.

El recurso de apelación podrá interponerse directamente, o como subsidiario del de reposición y cuando proceda será obligatorio para acceder a la jurisdicción (Artículo 76 Ley 1437 de 2011).

**IMPORTANTE: No debe desplazarse hasta nuestra entidad. Es suficiente esta notificación electrónica.**

Atentamente,

**DORA INÉS OJEDA RONCANCIO**
Asesora Secretaria General
Unidad de Atención al Ciudadano

Revisó:Lulara
Preparó: Rchavezs

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN No. 28887

18 DIC 2017

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (E)** en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No 24268 del 8 de noviembre de 2017

**CONSIDERANDO:**

Que PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 140917251, presentó para su convalidación el título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014 por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. CNV-2017-0006059.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 5º de la Resolución 06950 del 15 de mayo de 2015, para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece: "*todos estos deberán someterse a evaluación académica por parte de la Sala del Área de Ciencias de la Salud de la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, sin perjuicio de que el Ministerio pueda solicitar un concepto adicional a las asociaciones, órganos y pares evaluadores cuando así se requiera…*".

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, la cual emitió concepto académico en los siguientes términos:

"*El convalidante es ciudadano venezolano, con título de Médico Cirujano, otorgado por la Universidad de Carabobo, en Valencia, Venezuela, el 25 de julio de 2002 y con recomendación para convalidación ante el Ministerio de Educación, quien presenta para convalidar la certificación de cumplimiento de los requisitos para aprobar la residencia asistencial programada en la especialidad de cirugía plástica y reconstructiva otorgado en enero de 2014 por el Hospital Central de Maracay en Venezuela. Allega copia del documento de identidad, copia del título, plan de estudios, certificado de calificaciones y récord quirúrgico.*

*El título corresponde con el plan de estudios cursado por el convalidante entre 15 de noviembre de 2009 y 30 de julio de 2013, periodo que no corresponde con la duración del programa según el plan de estudios allegado.*

*El plan de estudios da cuenta de un programa de 3 años de duración en modalidad de estudios académicos- asistenciales, presenciales y teóricos prácticos, con 3168 horas que exige como requisito de ingreso título de cirujano general. El curso se divide en 6 periodos de 24 semanas y contempla las siguientes asignaturas generalidades de trasplantes y tejidos, seminario de investigación I a III, quemaduras, traumatología facial I y II, quirófano I a III, guardias I a III, cirugía reconstructiva I y II, microcirugía, cirugía de la mano, cirugía reconstructiva y oncología, congénitos, cirugía ortognática,*

*estética mamas, estética rinoplastia, estética corporal, estética no quirúrgica, estética blefaroplastia y ritidectomía.*

*El certificado de calificaciones aprobatorias corresponde con el plan de estudios allegado.*

*Se evidencia constancia de rotación por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde durante el 1 de abril de 2012 hasta el 15 de noviembre de 2012 en las áreas de cirugía reconstructiva y maxilofacial; y por CORPOSALUD en las áreas de estética mamaria y nasal entre el 15 de noviembre de 2012 y el 1 de abril de 2013.*

*El récord quirúrgico da cuenta de procedimientos realizados entre enero de 2009 y diciembre de 2012 en el Hospital Central de Maracay, según la constancia firmada por el jefe de quirófanos, sin embargo, se allegan procedimientos hasta el 20 de mayo de 2013. Entre los 56 procedimientos realizados como cirujano principal entre el 2009 y el 2012 periodo correspondiente a la duración del programa según el plan de estudios se encuentran cobertura con colgajos, limpiezas quirúrgicas, escarectomías e injertos. En otro certificado del Hospital Dr. Angel Garralde se indican 136 cirugías entre el periodo de 2012 y 2013, 112 como cirujano principal. Durante el periodo de duración del programa hasta diciembre de 2012 se registra la participación en resección de injertos, mastopexia con implantes, mamoplastias, reconstrucción mamaria, reducción mamaria y lipoesculturas. No existe claridad respecto al periodo en el cual el convalidante cursó el programa.*

*3. CONCEPTO TÉCNICO:*
*No convalidar*

*4. EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:*

*La Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional No convalidar teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de especialización en cirugía plástica, estética y reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia".*

Que dando aplicación al debido proceso, a fin de garantizar el derecho de defensa y contradicción, mediante radicado TS2-2017-0003271 de fecha 31 de octubre de 2017, se le corrió traslado al convalidante del concepto emitido por el evaluador para que fijara su posición frente al mismo.

El convalidante el día 01 de noviembre de 2017 se pronunció frente al concepto académico emitido, y adjuntó la documentación con la que en su concepto satisfacía las observaciones detalladas en el citado dictamen. Por lo anterior, se procedió a solicitar una nueva valoración técnico-académica a la CONACES, la cual emitió concepto desfavorable en los siguientes términos:

"*El convalidante es ciudadano venezolano, con título de Médico Cirujano, otorgado por la Universidad de Carabobo, en Valencia, Venezuela, el 25 de julio de 2002 y con recomendación para convalidación ante el Ministerio de Educación, quien presenta para convalidar la certificación de cumplimiento de los requisitos para aprobar la residencia asistencial programada en la especialidad de cirugía plástica y reconstructiva otorgado en enero de 2014 por el Hospital Central de Maracay, en Venezuela. En sesión del 3 de octubre de 2017, la Sala de Evaluación de Salud y Binestar evaluó la información aportada por el convalidante, evidenciando: copia del documento de identidad, copia del título, plan de estudios, certificado de calificaciones y récord quirúrgico.*

Continuación de la Resolución por la cual se resuelve la solicitud de convalidación de PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ

*El título corresponde con el plan de estudios cursado por el convalidante entre 15 de noviembre de 2009 y 30 de julio de 2013, periodo que no corresponde con la duración del programa según el plan de estudios allegado.*

*El plan de estudios da cuenta de un programa de 3 años de duración en modalidad de estudios académicos- asistenciales, presenciales y teóricos prácticos, con 3168 horas que exige como requisito de ingreso título de cirujano general. El curso se divide en 6 periodos de 24 semanas y contempla las siguientes asignaturas generalidades de trasplantes y tejidos, seminario de investigación I a III, quemaduras, traumatología facial I y II, quirófano I a III, guardias I a III, cirugía reconstructiva I y II, microcirugía, cirugía de la mano, cirugía reconstructiva y oncología, congénitos, cirugía ortognática, estética mamas, estética rinoplastia, estética corporal, estética no quirúrgica, estética blefaroplastia y ritidectomía.*

*El certificado de calificaciones aprobatorias corresponde con el plan de estudios allegado.*

*Se evidencia constancia de rotación por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde durante el 1 de abril de 2012 hasta el 15 de noviembre de 2012 en las áreas de cirugía reconstructiva y maxilofacial; y por CORPOSALUD en las áreas de estética mamaria y nasal entre el 15 de noviembre de 2012 y el 1 de abril de 2013.*

*El récord quirúrgico da cuenta de procedimientos realizados entre enero de 2009 y diciembre de 2012 en el Hospital Central de Maracay, según la constancia firmada por el jefe de quirófanos, sin embargo, se allegan procedimientos hasta el 20 de mayo de 2013. Entre los 56 procedimientos realizados como cirujano principal entre el 2009 y el 2012 periodo correspondiente a la duración del programa según el plan de estudios se encuentran cobertura con colgajos, limpiezas quirúrgicas, escarectomías e injertos. En otro certificado del Hospital Dr. Angel Garralde se indican 136 cirugías entre el periodo de 2012 y 2013, 112 como cirujano principal. Durante el periodo de duración del programa hasta diciembre de 2012 se registra la participación en resección de injertos, mastopexia con implantes, mamoplastias, reconstrucción mamaria, reducción mamaria y lipoesculturas. No existe claridad respecto al periodo en el cual el convalidante cursó el programa.*

*En la misma sesión, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomendó al Ministerio de Educación Nacional no convalidar teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades, que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia.*

*El convalidante allega como nueva información, la resolución de convalidación No. 12313 del 21 de junio de 2016 y sobre la cual el solicitante aduce el caso similar y sobre la cual, manifiesta que "también posee la especialidad en cirugía general lo cual completa 6 años de formación quirúrgica". En este sentido, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar aclara que no aplica el caso similar para títulos en Salud. Así mismo, no evidencia copia del título de especialista en Cirugía General, el cual, si fue otorgado por una institución extranjera, deberá estar previamente convalidado por el Ministerio de Educación Nacional.*

*3. CONCEPTO TÉCNICO:*
*No convalidar*

*4. EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:*
*Teniendo en cuenta lo aportado por el convalidante, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional no convalidar ratificando el concepto emitido en sesión del 3 de octubre de 2017 y teniendo en cuenta que "en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia".*

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que no es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO**.- Negar la convalidación del título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014 por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, a PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 140917251.

**ARTÍCULO SEGUNDO. -** La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días siguientes a ella o a la notificación por aviso al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 de 2011.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá D. C. 18 DIC 2017

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (E)**

**MAGDA JOSEFA MÉNDEZ CORTÉS**

**Proyectó: MADÍAZ 20 de noviembre de 2017**
**Revisó: LIGÓMEZ - Coordinadora del Grupo de Convalidaciones.**

# Anexo técnico del envío

Detalles del envío y entrega a los destinatarios o a sus agentes electrónicos debidamente autorizados.

[+] Detalles de cabecera del correo:
[+] ########################################
From: "=?utf-8?b?RU1BSUwgQ0VSVElGSUNBRE8gZGUg?= =?utf-8?b?Tm90aWZpY2FjaW9uZXMgRWxlY3Ryb25pY2FzIA==?=" <411980@certificado.4-72.com.co>
To: drpedrozerpa@hotmail.com
Subject: =?Windows-1252?Q?Notificaci=F3n_electr=F3nica_de_la_resoluci=F3n_N=B0._28?= =?Windows-1252?Q?887_de_2017?= =?utf-8?b?IChFTUFJTCBDRVJUSUZJQ0FETyBkZSBOb3RpZmljYWNpb25lc0VsZWN0cm9uaWNhc0BtaW5lZHVjYWNpb24uZ292LmNvKQ==?=
Date: Tue, 26 Dec 2017 14:31:57 +0000
Message-Id: <MCrtOuCC.5a425d93.12419306.0@mailcert.lleida.net>
Original-Message-Id: <CY4PR20MB148006B068A3D130EDBEBA4583060@CY4PR20MB1480.namprd20.prod.outlook.com>
Return-Path: <correo@certificado.4-72.com.co>
Resent-From: Notificaciones Electronicas <NotificacionesElectronicas@mineducacion.gov.co>
Received: from NAM03-BY2-obe.outbound.protection.outlook.com (mail-by2nam03on0105.outbound.protection.outlook.com [104.47.42.105]) (using TLSv1.2 with cipher ECDHE-RSA-AES256-SHA384 (256/256 bits)) (No client certificate requested) by mailcert.lleida.net (Postfix) with ESMTPS id 3z5djF58Kjz9b5BD for <correo@certificado.4-72.com.co>; Tue, 26 Dec 2017 15:32:01 +0100 (CET)
Received: from CY4PR20MB1480.namprd20.prod.outlook.com (10.171.168.138) by CY4PR20MB1480.namprd20.prod.outlook.com (10.171.168.138) with Microsoft SMTP Server (version=TLS1_2, cipher=TLS_ECDHE_RSA_WITH_AES_256_CBC_SHA384_P256) id 15.20.345.14; Tue, 26 Dec 2017 14:31:57 +0000
Received: from CY4PR20MB1480.namprd20.prod.outlook.com ([10.171.168.138]) by CY4PR20MB1480.namprd20.prod.outlook.com ([10.171.168.138]) with mapi id 15.20.0345.016; Tue, 26 Dec 2017 14:31:57 +0000

[+] Detalles técnicos. Consultas host -t mx dominio:
[+] ########################################

A las 09 horas 33 minutos del día 26 de Diciembre de 2017 (09:33 GMT -05:00) el dominio de correo del destinatario 'hotmail.com' estaba gestionado por el servidor '2 hotmail-com.olc.protection.outlook.com.'

Hostname (IP Addresses):

hotmail-com.olc.protection.outlook.com (104.47.40.33  104.47.41.33)

[+] Detalles del registro de sistema:
[+] ########################################

2017 Dec 26 15:32:51 mailcert postfix/smtpd[1820]: 3z5dkC17Pmz9b4yY: client=localhost[127.0.0.1]
2017 Dec 26 15:32:51 mailcert postfix/cleanup[325]: 3z5dkC17Pmz9b4yY: message-id=<MCrtOuCC.5a425d93.12419306.0@mailcert.lleida.net>
2017 Dec 26 15:32:51 mailcert postfix/cleanup[325]: 3z5dkC17Pmz9b4yY: resent-message-id=<3z5dkC17Pmz9b4yY@mailcert.lleida.net>
2017 Dec 26 15:32:51 mailcert opendkim[3089]: 3z5dkC17Pmz9b4yY: no signing table match for '411980@certificado.4-72.com.co'
2017 Dec 26 15:32:51 mailcert opendkim[3089]: 3z5dkC17Pmz9b4yY: failed to parse Authentication-Results: header
2017 Dec 26 15:32:51 mailcert opendkim[3089]: 3z5dkC17Pmz9b4yY: no signature data
2017 Dec 26 15:32:51 mailcert postfix/qmgr[44998]: 3z5dkC17Pmz9b4yY: from=<correo@certificado.4-72.com.co>, size=3167840, nrcpt=1 (queue active)
2017 Dec 26 15:33:00 mailcert smtp_96/smtp[63389]: 3z5dkC17Pmz9b4yY: to=<drpedrozerpa@hotmail.com>, relay=hotmail-com.olc.protection.outlook.com[104.47.41.33]:25, delay=9.5, delays=0.14/0/1.1/8.3, dsn=2.6.0, status=sent (250 2.6.0 <MCrtOuCC.5a425d93.12419306.0@mailcert.lleida.net> [InternalId=21238613337432, Hostname=DM3NAM03HT033.eop-NAM03.prod.protection.outlook.com] 3172573 bytes in 7.680, 403.391 KB/sec Queued mail for delivery)
2017 Dec 26 15:33:00 mailcert postfix/qmgr[44998]: 3z5dkC17Pmz9b4yY: removed

Código Postal: 110911 Diag. 25G 95A - 55, Bogotá D.C. Bogotá: (57-1) 472 2000 Nacional: 01 8000 111 210 www.4-72.com.co

Signature Not Verified
Digitally signed by LLEIDA SAS
Date: 2017.12.26 18:34:07 CET
Reason: Sellado de Lleida.net
Location: Colombia

CARVAJAL
& ABOGADOS

MEN
2018-ER-001984 ANE:0 FOL:299
2018-01-09 01:36:14 PM
TRA:RECURSO DE APELACIÓN
Dirección de Calidad Para la Ed
ucación Superior

Bogotá, 09 de enero de 2018

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**
**SUBDIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR**
**DRA. MAGDA JOSEFA MÉNDEZ CORTÉS**
**PRESENTE**

**REFERENCIA: RECURSO DE REPOSICIÓN / APELACIÓN**

Quien suscribe, **DR. PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ**; ciudadano venezolano identificado como aparece al pie de mi firma, presenta el siguiente escrito, de conformidad con lo previsto en el artículo 74, y siguientes de la Ley 1437 de 2011 Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (En adelante CPACA), tomando en cuenta las siguientes consideraciones.

**OBJETO DEL PRESENTE RECURSO**

Habiendo iniciado trámite de convalidación de título de **ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA,** otorgado el 21 de enero de 2014 por el **HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA**, el cual quedó radicado con el consecutivo **CNV-2017-0006059**, recibí notificación del Acto Administrativo (**Resolución 28.887 de 18 diciembre de 2017**), en donde el Ministerio de Educación Nacional expresa su decisión de fondo sobre la convalidación tomando como sustrato los argumentos expuestos por la Sala

de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES, y decide en su primer artículo **NEGAR LA CONVALIDACIÓN.**

Con base en lo anterior, mediante este escrito, presento **RECURSO DE REPOSICIÓN** ante usted por ser el funcionario quien expidió la decisión, y subsidiariamente el **RECURSO DE APELACIÓN** ante su inmediato superior administrativo-funcional, con la intención de que se **REPONGA-REVOQUE EL ACTO** acusado, y se provea otro en el cual se **RECONOZCA**, para todos los efectos legales-académicos, mi título de **ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA** por cuanto es equivalente a los programas similares con registro calificado vigente ofrecidos en Colombia.

En ese sentido, he ordenado el presente de la siguiente forma. En el **Capítulo I** abordaré los argumentos empleados por la Sala para recomendar la *No Convalidación*, después de realizar una breve reseña de lo que representa el distinguido Hospital Central de Maracay, como referente nacional de salud en Venezuela. En el **Capítulo II** abordaré el concepto de *Falsa Motivación* como elemento anulador de los actos administrativos. En el **Capítulo III** desarrollaré la *confianza legítima* como derecho del convalidante y como principio director de la administración pública, considerando los precedentes administrativos en materia de convalidaciones de títulos. Finalmente, en el **Capítulo IV** hago un breve resumen de las *pruebas* que incorporo con el presente, y las que solicito con fundamento en el artículo 79 del CPACA.

## CAPÍTULO I

El Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay[1] (SAHCM) es un establecimiento de atención médica pública tipo IV con 552 camas presupuestadas, propiedad del estado Aragua, ubicado en la Parroquia Las Delicias de Maracay, Venezuela.

Fundado en 1973 para atender una población de 500 mil habitantes, sustituyendo al Hospital Civil de Maracay de la avenida Bolívar, presta apoyo como hospital universitario de la facultad de medicina núcleo Aragua de la Universidad de Carabobo y de la Universidad Nacional Experimental Rómulo Gallegos, atendiendo a 1,7 millones de habitantes, unos 800 mil en el municipio Girardot, y el resto de los estados Guárico y Apure y de la capital amazonense, Puerto Ayacucho, siendo el principal centro de atención y centro principal de referencia de la región central, de los llanos y zonas aledañas.

Bajo los cánones y paradigmas que para la época se manejaban, el 20 de enero de 1971 y por Decreto Nº 1978, al final del primer período de gobierno Rafael Caldera se ordena la puesta en marcha del Hospital Central de Maracay, y es el 20 de noviembre del año siguiente cuando efectivamente inicia sus labores, inaugurada por el presidente Carlos Andrés Pérez. El principal centro de atención médica en Maracay para la época era el Hospital Civil, ubicado en la avenida Bolívar del centro de la ciudad.

A raíz de la descentralización de la salud, el Hospital Central de Maracay bajo decreto en Gaceta Oficial Nº 488 de fecha 13 de enero de 1997, pasa a ser Servicio Autónomo sin personalidad jurídica, pero con autonomía presupuestaria administrativa y de gestión, adscrita a la Corporación de Salud del Estado Aragua (Corposalud).

[1] https://es.wikipedia.org/wiki/Hospital_Central_de_Maracay

El Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (SAHCM) se encuentra ubicado en la zona norte de la ciudad de Maracay estado Aragua al final de la prolongación de la avenida Sucre. Está constituido por una torre monolítica, obra terminada con recubrimiento que va desde el friso hasta el mármol.

El SAHCM es un hospital tipo IV, es decir, presta atención médica de los tres niveles con proyección regional, además cumple actividades de docencia de pre y postgrado a todo nivel y desarrolla actividades de investigación a todos los niveles.

El 20 de noviembre de 1972, se inaugura el hospital central de Maracay, creándose la consulta de Cirugía Plástica bajo la jefatura del Dr. Ortiz Pérez. En el año de 1978[2], se inicia la residencia programada de postgrado en Cirugía Plástica en el Hospital de Maracay, bajo la aprobación y supervisión directa de la Sociedad Venezolana de Cirugía Plástica, Reconstructiva, Estética y Maxilofacial, donde egresa en 1981, el Dr. Rafael Stopello (Expresidente de la Sociedad Venezolana de Cirugía Plástica 1998-2000[3], y docente del suscrito en rotaciones), quien constituye el primer cirujano plástico formado en el Hospital Central de Maracay.

**Colombia, en forma especial, es uno de los países que se ha visto beneficiado directa e indirectamente por el impacto generado por el Hospital Central de Maracay. Solo como dato informativo, durante los últimos 27[4] años se han efectivamente convalidado al interior del Ministerio de Educación Nacional de Colombia un número importante de**

[2] http://sociedadvenezolanacirugiaplastica.org/project/hospital-central-de-maracay/
[3] http://sociedadvenezolanacirugiaplastica.org/la-sociedad/#presidentes
[4] No incluye el año 2017.

**títulos de postgrado provenientes de la prestigiosa universidad mencionada, inclusive de la especialización aquí negada.**

Como resumen de este preámbulo, es más que justo indicar que, es bien conocida la calidad idoneidad de los títulos emitidos por la referida universidad, y su equivalencia a los programas que actualmente se ofrecen en las correspondientes universidades en suelo colombiano.

## ARGUMENTOS PARA NEGAR LA CONVALIDACIÓN

La Explicación del Concepto, constituye sin lugar a dudas, a la *motivación* del citado acto administrativo, que sustenta la decisión final contenida, principalmente, en el artículo primero, donde se decide negar la convalidación de mis estudios.

La Sala fundamentó su recomendación, con base en que:

> *"Teniendo en cuenta lo aportado por el convalidante, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional no convalidar ratificando el concepto emitido en sesión del 3 de octubre de 2017 y teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial.*
>
> *Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estática y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia."*

De su lectura y análisis integral, se entiende que, sólo son **CUATRO (04)** razones las que sostienen la decisión. La *primera* relativa a la diferencia en los tiempos de formación. La *segunda*, sobre la imposibilidad de determinar la delegación progresiva. La *tercera* en función a las imprecisiones en las fechas de curso del programa. Finalmente, la *cuarta* sobre la no realización de procedimientos que la Sala autodenomina como *fundamentales*.

En ese entendido, procederé a pronunciarme sobre cada argumento empleado, y lo hago en los siguientes términos

## A. PRIMER ARGUMENTO: LA DIFERENCIA EN TIEMPO DE FORMACIÓN

En primer lugar, es necesario dejar claro que, en Colombia, para ser admitido en una universidad y cursar una especialización análoga de *Cirugía Plástica y Reconstructiva* sólo es prerrequisito ser médico general. Es decir, **NO SE ESTABLECEN REQUISITOS PREVIOS DE ESTUDIOS ADICIONALES POSTERIORES AL PREGRADO**. Por lo que un estudiante, recién egresado del programa de Medicina puede, sin limitación alguna, ingresar a la especialización de *Cirugía Plástica y Reconstructiva*, y obtener su título al cabo de 4 años de estudio. Lo anterior se puede evidenciar ingresando a los portales web de las universidades que relaciono seguidamente mediante un cuadro:

| Nombre Institución | Créditos | Horas | Periodos | Título Otorgado | Consultar |
|---|---|---|---|---|---|
| **UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA** | **295** | **14160** | 4 años | ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA | Acuerdo 463-17 Reglamento de Admisión al Programa |
| **UNIVERSIDAD MILITAR-NUEVA GRANADA** | **294** | **14112** | 4 años | ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUTIVA Y ESTETICA | http://www.umng.edu.co/web/guest/programas-academicos/facultad-medicina/posgrados/especializaiones-medico-quirurgicas/cirugia-plastica |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA** | **249** | **11952** | 8 semestres | ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA | http://www.javeriana.edu.co/especializacion-cirugia-plastica |
| **FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD** | **288** | **13824** | 8 semestres | ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUTIVA Y ESTETICA | http://www.fucsalud.edu.co/posgrado/cirugia-plastica-reconstructiva-y-estetica/presentacion-cirugia-plastica-reconstructiva-y-estetica-planestudios |
| **FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N. CORPAS** | **251** | **12048** | 4 años | ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA RECONSTRUCTIVA Y ESTETICA | http://www.juanncorpas.edu.co/oferta-academica/postgrado/postgrados-medico-quirurgicos/cirugia-plastica-reconstructiva-y-estetica/ |
| **UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR** | **245** | **11760** | 4 años | ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA | http://www.unisimon.edu.co/aspirantes/postgrado/especializacion-en-cirugia-plastica-reconstructiva-y-estetica/61 |

En Venezuela, concretamente en el Hospital Central de Maracay, se adelanta una política de ingreso diferente. En el baremo de ingreso[5], documento que rige el proceso de ingreso a las

[5] Baremo MPPS. Será adjuntado como anexo.

especializaciones médico-quirúrgicas, se evidencia, que como prerrequisito para ingresar a dicha especialización **ES OBLIGATORIO HABER REALIZADO EL POSTGRADO DE ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL**[6] que tiene una duración de entre 3 y 4 años según la universidad que oferta el programa.

En otras palabras, existe una **DIFERENCIA SUSTANCIAL** sobre los requisitos de ingreso para el curso de la especialización de *cirugía plástica y reconstructiva* en Colombia respecto de los establecidos en Venezuela. De suerte, que el análisis que debía realizar la entidad a la hora de evaluar la idoneidad de los títulos de *cirugia plástica y reconstructiva* provenientes de la Hospital Central de Maracay no debió-ni debe- ser superficial (sosteniendo la idea de que, como el programa tiene una duración de 3 años, no es equivalente) y procurar analizar la solicitud de forma **INTEGRAL** conforme lo ha manifestado la honorable Corte Constitucional cuando se ha pronunciado sobre la facultad de reconocimiento de títulos extranjeros que posee el Ministerio de Educación Nacional.

El postgrado realizado de Especialización en Cirugía Plástica y Reconstructiva en la Hospital Central de Maracay – en adelante HCM- consta de 3 años cuya modalidad de estudios se realiza a tiempo completo y dedicación exclusiva. Este programa está integrado por 6 periodos académicos, cada uno de 24 semanas.

Aquí vale la pena resaltar el **DEFICIENTE ANÁLISIS**[7] realizado por el evaluador de la Sala al concluir de manera errada, inclusive en contra de lo que sostiene el pensum de cirugía plástica aportado[8], que el programa cursado tuvo una *duración en modalidad de estudios académicos- asistenciales, presenciales y teóricos prácticos de 3168 horas*. Este dato es completamente falso, se aleja de la realidad y fue el punto de partida que originó la evaluación negativa. Desde esta perspectiva es preciso aclarar el particular.

---

[6] Baremo MPPS, página 7
[7] Hoja No. 01 Resolución 28.887 de 18 de diciembre de 2017.
[8] Ver página 25 y siguientes.

El Pensum de cirugía plástica como documento maestro del programa contiene en su seno la información y contenido total del programa. A partir de la página 23 del mismo, hace referencia a la estructura curricular. Así:

**III. 8. La Estructura Curricular**

La metodología docente durante este post-grado se basa fundamentalmente en la Autoformación. La formación se adquiere con el trabajo diario desarrollado por el cursante en cada una de las actividades asistenciales, aprendiendo una forma de trabajo, habilidades o destrezas y actitudes hacia el enfermo, siempre guiado y orientado por un profesional.

Más adelante, concretamente en la página 24 se hace mención a las actividades que se desarrollan al seno de la especialización, siendo las teóricas:

Se refiere a las modalidades utilizadas para desarrollar los contenidos programáticos de las Asignaturas:

- Seminarios.
- Fichas Bibliográficas.
- Presentación de Casos Clínicos.
- Revisión de Morbi-mortalidad.
- Conferencias Magistrales.
- Talleres.
- Elaboración de Trabajos Especiales de Investigación.
- Desarrollo de Actividades Teóricas.

Y las prácticas:

**Prácticas:**

Estas actividades se corresponden con las respectivas asignaturas:

- Consulta Externa.
- Actividades de hospitalización
- Actividades Quirúrgicas.
- Guardias.
- Pasantías.

La página 25 señala la duración de las actividades teóricas a lo largo del curso.

8.- DESARROLLO DE ACTIVIDADES TEÓRICAS:
De Lunes, Miércoles y Viernes de 1:00 a 3:00 p.m. y Martes y Jueves de 7:00am. a 3:oo pm.

Mediante la siguiente tabla calcularé el total de horas teóricas.

| | | |
|---|---|---|
| LUNES-MIERCOLES-VIERNES | 1:00 - 3:00 pm | 2 horas diarias – 6 horas semanales |
| MARTES-JUEVES | 7:00 am – 3:00 pm | 8 horas diarias – 16 horas semanales |
| | **TOTAL, HORAS SEMANALES** | **22 horas** |
| | **TOTAL, HORAS PERIODO ACADEMICO** | **528 horas** |
| | **TOTAL, HORAS TEÓRICAS ESPECIALIZACIÓN** | **3168 horas** |

Adicionalmente, tal y como se indica en la guía de **SISTEMAS EDUCATIVOS DEL MUNDO, CAPITULO VENEZUELA**, el sistema no toma en cuenta el tiempo dedicado por el estudiante al aprendizaje, es decir, las horas de trabajo individual, que corresponden a, por lo menos, tres horas por cada una cursada en forma teórica. En Venezuela, el sistema de crédito se determina para semestres (24 semanas en el presente), en los que 1 hora/semana/semestre de teoría equivale a un crédito, 1 a 3 horas/semana/semestre = un crédito. **El sistema no toma en cuenta el tiempo dedicado por el estudiante al aprendizaje**[9].

Esto es, sin duda alguna, una diferencia que debe ser tomada por la Sala al momento de realizar una evaluación académica, pues, en Colombia el crédito académico equivale a 48 horas totales de trabajo del estudiante[10], incluidas las horas académicas con acompañamiento docente **y las demás horas que deba emplear en actividades independientes de estudio, prácticas, preparación de exámenes u otras que sean necesarias para alcanzar las metas de aprendizaje propuestas**.

Me permito entonces, por medio de la siguiente tabla calcular las horas de trabajo independiente utilizadas al interior del proceso de formación.

| Periodo | Horas teóricas semana | Horas trabajo independiente semana | Horas trabajo independiente semestre |
|---|---|---|---|
| 1 | 22 | 66 | 1584 |
| 2 | 22 | 66 | 1584 |

[9] Ministerio de Educación Nacional de Colombia. Sistemas Educativos del Mundo, capítulo Venezuela, página 5. Recuperado desde: https://www.mineducacion.gov.co/1759/articles-363180_recurso_1.pdf

[10] Ministerio de Educación Nacional de Colombia. Sistema de Créditos Académicos. Recuperado desde: http://www.mineducacion.gov.co/1621/article-87727.html

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | 22 | 66 | 1584 |
| 4 | 22 | 66 | 1584 |
| 5 | 22 | 66 | 1584 |
| 6 | 22 | 66 | 1584 |
| | | TOTAL, HTI | 9.504 |

Por otro lado, en el desarrollo de las actividades prácticas se invirtió una gran cantidad de horas de formación, con el único objetivo de fomentar y asegurar el pleno desarrollo de competencias y dominio de técnicas propias del arte.

Al revisar en la página 25 y siguientes del pensum, se señalan los horarios en la consulta externa.

**PRÁCTICAS:**

1.- CONSULTA EXTERNA:

Se realizan tres (03) días de Consulta Matutina a la Semana: Martes, con horario de 8:00 am a 1:00pm y de 2:00pm a 6:00pm; Miércoles y Viernes con horario de 8:00 a.m. a 1 p.m., Cada consulta es realizada por Médicos Adjuntos y Médicos Residentes.

Cada martes se empleaban 9 horas. Cada miércoles y viernes 5 horas diarias, para un total de 10 horas semanales, siendo el consolidado total semanal de 19 horas prácticas, únicamente en esta área. Me permito, nuevamente, calcular el total del curso mediante tabla.

| ÁREA: Consulta externa | Horas semanales | Horas semestre |
|---|---|---|
| | 19 | 456 |
| | 19 | 456 |

| | | |
|---|---|---|
| | 19 | 456 |
| | 19 | 456 |
| | 19 | 456 |
| | 19 | 456 |
| | TOTAL, HORAS | 2735 |

En relación a las guardias, el pensum en la página 26 establece:

4.- GUARDIAS:

Las guardias están planificadas en número máximo de 5 por mes siempre acompañado por un médico de nivel académico y asistencial superior que funcione como orientador, las guardias son presenciales y de carácter obligatorio indispensable para su formación.

El Equipo de guardia está integrado por un (1) Médico Adjunto y un (1) Médico Residente. Los residentes realizan guardias cíclicas, de 24 horas, a cuerpo presente. Los Médicos adjuntos realizan guardias semanales, cíclicas.

Al calcular la suma de 5 guardias cada mes (24 horas), por 5,4 meses (24 semanas) y multiplicarlo por 6 (número de periodos) se obtiene la cifra de 3960 horas totales empleadas, insisto, únicamente en guardias.

Así las cosas, **LA CIFRA TOTAL DE HORAS TEÓRICO PRACTICAS DEDICADAS AL PROCESO DE FORMACIÓN** es de:

| | |
|---|---|
| Horas teóricas | 3168 |
| Horas de trabajo independiente | 9.504 |

| | |
|---|---|
| Horas prácticas de consulta externa | 2.735 |
| Horas prácticas de guardias | 3.960 |
| **TOTAL, GENERAL** | **19.367** |

**Este número total de horas dista mucho del indicado inicialmente por el evaluador, y tiene su sustento, reitero, en el pensum aportado por lo que constituye un dato cierto.**

Esta cifra en horas y en su conversión a unidades de crédito resulta equivalente y superior a los programas similares de cirugía plástica ofrecidos en Colombia cuya duración se sitúa en 4 años y un mínimo de 243 unidades de crédito. **Este programa abarcó más de 300 unidades de crédito, sin contar aquellos realizados mediante la especialización previa de cirugía general, y que complementan de manera muy positiva el profesional de área y lo hacen inclusive más competente.** El hecho de ser formado como cirujano general previo al postgrado de especialización en cirugía plástica y reconstructiva, agrega una ventaja en capacitación quirúrgica, a diferencia de la formación en territorio colombiano. Ya que, en 3 años de formación continua, se garantiza la capacitación del residente en anatomía quirúrgica, técnica quirúrgica básica y avanzada, diagnóstico, y tratamiento de patologías quirúrgicas complejas de urgencia vital, que también pueden presentadas en el campo de la cirugía plástica y reconstructiva, que lamentablemente pueden llevar a desenlaces fatales a pacientes electivos. Un ejemplo tangible ocurre en el caso de complicaciones de procedimientos estéticos, que deben ser diagnosticados a la brevedad posible incluso en la mesa operatoria, y llevar a la realización de laparotomías de emergencia para reparación de estructuras intra-abdominales o incluso control vascular y hemostasia de grandes vasos, para preservar la vida del paciente. Este hecho cierto no ha sido desconocido anteriormente ni puede ser desconocido en esta oportunidad por la Sala de Salud y Bienestar.

En otras palabras, los 3 años de formación y entrenamiento en cirugía general, así como los créditos y récord quirúrgico se suman a la residencia de cirugía plástica y reconstructiva

como complemento para la formación integral del especialista. Se adjuntan título, notas certificadas, plan de estudios y récord quirúrgico de cirugía general ya que corresponden a una **RESIDENCIA FORMAL** que conduce al título de Especialista en Cirugía General avalado por la **CRUZ ROJA VENEZOLANA, HOSPITAL CARLOS J. BELLO**, entidad que ha sido reconocida por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia el cual ha convalidado en años recientes varios títulos de especialización medico quirúrgica emitidos por esta entidad, y tras ser evaluados y encontrados equivalentes a los programas similares ofrecidos en Colombia.

Como resumen de este punto, yo solicité se tuviese en cuenta mis estudios en cirugía general durante el proceso de evaluación académica a los fines de complementar, y coadyuvar la convalidación de título aquí en estudio. Esta solicitud no resultaba -ni resulta- irracional o improcedente en absoluto. Por el contrario, por regla general, es decir, es una práctica usual sostenida en el tiempo por parte de la Sala de salud y bienestar de la CONACES.

Es dable y perfectamente entendible que la Sala pudiese tener reparos ante el curso de especialidades en forma simultánea, o eventualmente en una superposición de fechas, siendo que estas requieren dedicación exclusiva académica y laboral, y en caso dado, con toda razón puede decidir no tomar en cuenta. Esto no ocurre cuando el curso de la especialidad complementaria es realizado de manera previa como pre requisito de ingreso a aquella especialidad que se pretende convalidar como es el caso de cirugía general para cirugía plástica o urología, o cuando es una subespecialidad para una de base.

**Como ejemplo del primer supuesto**, es decir, el reconocimiento de estudios cursados en forma previa al título a convalidar, me permito indicar que, en el proceso con radicado oficial radicado oficial **CNV-2016-0011392**, la Sala al someter a **EVALUACIÓN ACADÉMICA** un título de **ESPECIALIZACIÓN EN UROLOGÍA** emitido por el **HOSPITAL UNIVERSITARIO DE CARACAS**, **RECONOCIÓ** los estudios realizados en la

Especialidad de Cirugía General como complemento de los años faltantes, y como parte de su formación como especialista, lo que concluyó en la efectiva convalidación de los estudios.

**Como ejemplo del segundo supuesto**, en el proceso con radicado oficial **CNV-2015-0000462**, la Sala de Salud y Bienestar al someter a **EVALUACIÓN ACADÉMICA** un título de **ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL** emitido por la Universidad de Carabobo, **RECONOCIÓ** los estudios realizados en la Subespecialidad de **COLOPROCTOLOGÍA** como complemento de los años faltantes, y como parte de su formación como especialista, lo que concluyó en la efectiva convalidación de los estudios.

Esta conducta desplegada de manera uniforme y sostenida en el tiempo genera, con toda razón, una legitima expectativa y confianza en el convalidante de que se va a respetar, es decir, se va a cumplir en su caso particular. Desde esta perspectiva, no es aceptable el argumento empleado por la Sala al indicar **LA NO EQUIVALENCIA** de los estudios por duración de tres (03) años, so pena de concluir que existe un tratamiento completamente desigual, y discrecional de la Sala, en total contravía a lo que establece la Constitución Política de 1991, y reiteradas sentencias de la Honorable Corte Constitucional, toda vez, que yo me encuentro en circunstancia que resulta similar.

Es más, para citar un mejor precedente, **MI COMPAÑERO DE CURSO Y GRADO**, el **DR. RICARDO JOSÉ LIZARDO PINEDA** cuyo proceso tuvo el radicado oficial **CNV-2015-0004890** al presentar su título de **CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA** -otorgado exactamente el mismo día que el del suscrito-, la Sala de Salud y Bienestar lo evaluó y recomendó su convalidación. Esto se evidencia en la Resolución 12.313 del 21 de junio de 2016, donde se indica:

Que en virtud del artículo 5° de la Resolución 06950 del 15 de mayo de 2015, para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece: *"todos estos deberán someterse a evaluación académica por parte de la Sala del Área de Ciencias de la Salud de la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES–, sin perjuicio de que el Ministerio pueda solicitar un concepto adicional a las asociaciones, órganos y pares evaluadores cuando así se requiera."*

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES–, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA.

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO** - Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014, por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, a RICARDO JOSÉ LIZARDO PINEDA, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 088198774, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

**PARÁGRAFO** - La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulan el ejercicio de la respectiva profesión.

En este punto, hay varios aspectos importantes que resaltar:

1. Fuimos compañeros de clases, y estuvimos sujetos al curso del mismo programa académico, sitios de rotación, mecanismos de delegación progresiva.

2. Obtuvimos calificaciones similares, tal y como se evidencia en exámenes que aporto con el presente.

3. Compartimos los pacientes, en forma aleatoria y realizamos los mismo procedimientos e intervenciones de manera conjunta. Es decir, tomamos los casos asignados por los docentes y nos alternábamos en responsabilidades, en los cuales yo asumía como cirujano principal y él como ayudante, y viceversa. Esto se puede evidenciar al observar mi record de intervenciones y su record de intervenciones, que aporto con el presente.

4. El presentó exactamente la misma documentación que yo, al momento de solicitar la convalidación.

5. El cursó esta especialidad exactamente por el mismo tiempo que yo, es decir, 3 años o 6 periodos lectivos de 24 semanas cada uno.

6. El no convalidó antes su título de cirugía general.

7. Como se evidencia en su resolución de convalidación, bajo la misma norma aplicable, la Resolución 06950 de 15 de mayo de 2015, la Sala de Salud y Bienestar de la CONACES evaluó y encontró equivalente a los programas similares en Colombia, y recomendó convalidar.

De esta forma considero superado el primer argumento sostenido por la Sala, y que fundamenta inicialmente su recomendación de no convalidar.

## B. SEGUNDO ARGUMENTO: DELEGACIÓN PROGRESIVA

Para dar adecuada respuesta a este punto, es necesario remitirse nuevamente al pensum. Como ejemplo de la delegación progresiva, tomaré únicamente una materia denominada clínica de emergencia I, que se ubica en la página 41 y siguientes del mismo. Ahí se expresa:

**Clínica de Emergencia I**

Esta asignatura es eminentemente práctica y representa guardias de carácter rotatorio semanal, supervisadas por el Docente encargado de esa área; contempla guardias a disponibilidad y guardias a cuerpo presente en donde estará adscrito a un equipo quirúrgico de guardia, cubriéndolas cada 6 días en un horario nocturno los días laborables, y jornadas de 24 horas los fines de semana o días feriados.

La práctico, Sala de Emergencia General desde un punto de vista es el lugar donde el Residente adquirirá soltura en su práctica médica y pondrá a prueba todos los conocimientos aprendidos en el momento de emergencia.

Este es el espacio idóneo para que el estudiante desarrolle y perfeccione las destrezas técnicas propias de la disciplina en cada tipo de procedimiento dentro de los grupos etarios propuestos. Esta circunstancia encuentra sustento en el record de intervenciones, que da cuenta de la fecha de realización del mismo, identificando al paciente, diagnóstico, procedimiento realizado, operador y rol desempeñado.

También, establece las metas de formación y el desarrollo de competencias al final del curso.

Objetivos Al cumplir la pasantía el Residente estará en capacidad de:

- Ejecutar diagnósticos precisos de las patologías causantes de la urgencia.
- Efectuar conductas adecuadas, generales y específicas en la solución de las urgencias.
- Manejar con eficiencia las emergencias de Cirugía plástica en los períodos del pre-operatorio, operatorio y post-operatorio.

Estas actividades se encuentran en perfecta sintonía y permiten cumplir a cabalidad el perfil profesional del especialista. Esto lo sitúa en un nivel reconocido de calidad, dentro y fuera del país, puesto que éste puede:

El Especialista podrá cumplir las siguientes funciones:

Hacer el diagnóstico etiológico de las diversas entidades nosológicas de cada especialidad.

Planificar y ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos conducentes a mejorar, restituir o curar las alteraciones funcionales o fisiopatológicas específicas en cada patología.

3.- Desarrollar actividades docentes y de investigación clínica.

Para cumplir las funciones anteriores deberá desarrollar la destreza psicomotora que le permita usar instrumentos auxiliares de diagnóstico tales como: endoscopios, imagenología, procedimientos de biopsia, microscopio, etc., así como el manejo del instrumental altamente especializado y equipos destinados a procedimientos complementarios tales como liposuctores, endoscopios, material de fijación rígida, microscopios, entre otros.

Por cuanto, los procedimientos de la especialidad, tienden a restituir en los seres humanos las alteraciones del esquema corporal, ocasionadas por afecciones congénitas o adquiridas, el especialista deberá desarrollar un alto sentido de comprensión psicológica, de las alteraciones psico-patológicas que preceden, acompañan, o se desarrollan en los pacientes con alteraciones físicas del esquema corporal.

La especialidad en su aspecto intrínseco, contempla la modificación del esquema corporal del ser humano, mediante el uso de procedimientos quirúrgicos, el empleo de injertos autólogos y homólogos, la utilización de implantes de biomateriales. Por lo tanto, el especialista deberá tener una actitud altamente racional y objetiva del alcance de esas modificaciones y un sentido fundamentalmente ético, el cual le permita moderar el uso de los procedimientos tradicionales y novedosos de la cirugía, cuidando de no crear falsas expectativas de los resultados, menospreciando el conocimiento científico y obviando el potencial de riesgo de los mismos y sus efectos secundarios; animado por un desmedido interés de lucro o de promoción publicitaria.

El conocimiento necesario para el desarrollo de estas funciones está reflejado en los aspectos fundamentales de la especialidad como son: lo referente al trasplante de órganos y tejidos, lo relacionado con las quemaduras térmicas y eléctricas, la traumatología cráneo maxilofacial, las alteraciones congénitas cráneo-maxilo-

faciales, la oncología y la reconstrucción primaria y secundaria, las malformaciones congénitas, la cirugía de la mano y los conceptos fundamentales de la estética corporal y la función de los órganos.

En consecuencia, el curso de especialización desea producir un Profesional de la Salud, Médico, con el conocimiento y destrezas de un Cirujano General, en capacidad de desarrollar los métodos diagnósticos y terapéuticos en un área altamente especializada: la Cirugía Plástica y Reconstructiva". Que comprenda el sentido fundamental de la estética y de la función de los órganos en el ser humano. Con un alto sentido de las obligaciones sociales de la Especialidad, las cuales permiten la reincorporación de seres humanos con deformidades congénitas o adquiridas a su entorno social y laboral. Con un grado importante de comprensión de lo psicológico y psicopatológico de estos pacientes y con un sentido elevado de la Ética.

Su entrenamiento le permitirá continuar en la investigación clínica y aspirar a los títulos de Maestría y Doctorado. Como consecuencia de esta formación podrá incorporarse al sistema docente en los niveles de pre y postgrado.

Es por esta razón que, las sociedades científicas agremiadas de esta especialidad a nivel local, regional y mundial, reconocen este programa por su alto nivel académico y científico. Es el caso, por ejemplo, de la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva quienes en múltiples oportunidades han aceptado como miembros de número a especialistas provenientes de este respetado Hospital.

En definitiva, considero superado el segundo argumento sostenido por la Sala para fundamentar su recomendación relativo a la indeterminación del plan de delegación progresiva, en la medida en que, esta aparece descrita en el pensum y guarda relación directa con el record de procedimientos aportado.

## C. TERCER ARGUMENTO: IMPRECISIÓN DE FECHAS DEL CURSO.

La Sala de Salud y Bienestar recomendó, como tercer argumento para negar la convalidación, la imprecisión de fechas en los certificados aportados, básicamente porque aporté un record de procedimientos con fecha de hasta el 20 de mayo de 2013, fecha en que *en teoría* debía haber finalizado la especialización. En ese entendido me permito mediante este acápite, hacer total claridad sobre el punto.

El curso de especialización en cirugía plástica inició el 16 de diciembre de 2009, como se puede constatar en la constancia de ingreso al primer año, emitida el 15 de diciembre de 2009 dirigida a mi persona, y emitida por la Doctora Ana Claudia Casilli, actuando en calidad de Directora de Docencia, Investigación y Extensión S.A.H.C.M. y que aporto con el presente. En efecto, el programa tal y como lo señala el pensum, tendría una duración académica-formativa de 3 años, siendo entonces abarcados los años 2010, 2011 y 2012.

Sin embargo, por hechos ocurridos en las zonas aledañas al Hospital, y que son de **público conocimiento, notorios y comunicacionales**[11][12][13][14] el buen trámite y desarrollo del postgrado se vio interrumpido. El personal del área de la salud (más de 500 médicos), que se desempeñaban como trabajadores de esta entidad, decidió irse a paro indefinido por retrasos de hasta 5 meses en el pago de salarios. Esta manifestación del derecho a la huelga, ocurrió dentro del primer semestre del año 2011, y colapso el servicio a tal punto que, se suspendieron temporalmente las actividades académicas.

---

[11] https://laclase.info/content/medicos-araguenos-en-paro-indefinido/
[12] http://www.eluniversal.com/2011/05/04/medicos-suspenden-las-consultas-en-el-hospital-de-maracay.shtml
[13] http://ciberprotesta.over-blog.com/article-residentes-del-hcm-marcharon-por-la-avenida-las-delicias-81386024.html
[14] http://www.eluniversal.com/noticias/politica/medicos-del-hcm-maracay-cumplieron-paro-dos-horas_514776

Fue hasta inicios del año 2012 cuando fuimos reintegrados a las rotaciones y demás actividades del segundo año de especialización. De esto da fe el certificado de reintegro que aporto suscrito por el jefe de cirugía plástica del Hospital y la directora regional de docencia.

Este hecho influyó significativamente en el incumplimiento en los tiempos de inicio y finalización de los estudios, puesto que el retraso genero un alargamiento del tiempo del curso, y la prolongación de actividades hasta después del año 2012, con el objetivo de cumplir a cabalidad las metas propuestas en el pensum.

Cabe destacar con especial énfasis que, esta circunstancia, es decir, el retraso ocurrido y la imprecisión de fechas en los certificados como consecuencia de este, ya es de pleno conocimiento al seno de la sala de evaluación. Sobre todo, al observar que, esta constancia de reintegro a las actividades fue emitida para dos estudiantes: el DR. RICARDO LIZARDO (ya convalidado aquí, **CNV-2015-0004890**) y para el suscrito. Inclusive se puede evidenciar de igual forma en el record de intervenciones que el aportó, donde claramente se detallan muchos procedimientos ejecutados en el año 2013 en los primeros 4 meses del año.

Teniendo esto en cuenta, considero aclarado en debida forma el reparo encontrado por la Sala sobre la *supuesta* imprecisión de fecha en el record de intervenciones.

## D. CUARTO ARGUMENTO: RESPECTO DE MI NO PARTICIPACIÓN EN ALGUNOS PROCEDIMIENTOS DENOMINADOS POR LA SALA COMO *"FUNDAMENTALES PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA ESPECIALIDAD"*

Con mucha frecuencia, la Sala de Salud y Bienestar de CONACES ha manifestado a la hora de realizar evaluaciones sobre títulos de especializaciones medico quirúrgicas, la falta o la no realización de intervenciones y procedimientos que se consideran básicos-obligatorios para la formación del especialista.

En mi caso particular, la Sala no hace mención de ellos. Dicho de otra manera, se argumenta que no realice *–algunos-* procedimientos fundamentales, pero no se indican cuáles. Esto constituye una violación flagrante al debido proceso y al derecho a la defensa, por cuanto el resulta sorprendentemente vago e impreciso, no es claro. Sin lugar a dudas presenta una motivación deficiente, afectando la legalidad misma del acto administrativo.

Sin pasar por alto la gravedad de lo anterior, en todo caso y de cualquier manera, considero desacertado tal planteamiento por las siguientes razones.

**En primer lugar**, hay que señalar, que su sustento se encuentra en el libro de ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS EN MEDICINA, Diagnóstico, resultados de talleres y estándares de calidad, Resultados primera etapa, 1ra edición: 2002, cuya autoría pertenece al ICFES y ASCOFAME, donde se señala una cantidad de intervenciones o procedimientos que califica – *sin que realmente lo sean-* como básicos y obligatorios para la especialidad.

**En segundo lugar**, es vital resaltar que dicha lista de procedimientos básicos obligatorios realmente no es tal, sino meras recomendaciones. Como prueba de esa realidad, transcribo en forma textual lo que está contenido en la página 41:

> *"El resultado de este trabajo (hace referencia al presente libro) no constituye la norma con la cual se deban desarrollar todos los programas de especialidad.* ***Estos documentos constituyen recomendaciones que responden a propuestas de desarrollo que deben permitir introducir orden en las especialidades****, pero de ninguna manera impedir el progreso científico y tecnológico de las respectivas áreas. El preservar la autonomía con responsabilidad de las facultades es indispensable para que los lineamientos generales que definan las entidades competentes, no se conviertan en*

*obstáculo para el crecimiento de los posgrados médicos y quirúrgicos del país, y para que puedan mantenerse al día con los desarrollos internacionales." (Negritas y cursiva propia).*

Esto mismo fue confirmado por la doctora **JULIANA VALLEJO ECHAVARRÍA** quien ostenta el cargo de **DIRECTORA EJECUTIVA DE LA ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE FACULTADES DE MEDICINA** quien expreso:

"En atención a su comunicación recibida por correo electrónico el 02 de octubre de 2017, mediante la cual le solicita a la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina ASCOFAME que responda si el documento ESPECIALIDES (sic) MÉDICO QUIRÚRGICAS EN MEDICINA es una norma de obligatorio cumplimiento, le informo que dicho documento plasmó las bases para el Decreto 1665 de 2002 que reglamenta los requisitos para la creación y funcionamiento de las especialidades médico- quirúrgicas en medicina en Colombia, pero que *"...no constituye la norma con la cual se deban desarrollar todos los programas de especialidad. Estos documentos constituyen recomendaciones que responden a propuestas de desarrollo que deben permitir introducir orden en las especialidades, pero de ninguna manera impedir el progreso científico y tecnológico en las respectivas áreas.*[15]"

Entonces, no queda ninguna duda sobre la calidad o el rol que ostenta el libro de **ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS EN MEDICINA** a la hora de evaluar un título proveniente del exterior según su record quirúrgico, que no es otra que de simple **RECOMENDACIÓN**. Así, considero que es injusto que la respetada Sala de Evaluación

[15] ICFES -ASCOFAME. Especialidades médico-quirúrgicas en medicina: Informe Consolidado 2002-2003. Serie Calidad de la Educación Superior No. 12. ISSN 1657-5725. Bogotá, 2004; P 43

de Salud y Bienestar del CONACES pretenda imponer como norma, un documento que en su propia definición se cataloga como recomendación.

**En tercer lugar**, es estadísticamente **IMPOSIBLE** que un estudiante de Especialización Cirugía plástica y reconstructiva en el ejercicio académico-práctico realice "*todos los procedimientos básicos obligatorios posibles*", razón por la cual, **NINGUNA** escuela de posgrados en medicina tiene como requisito cumplir tal lista, como demostraré adelante. En otras palabras, no puede la Sala exigir el cumplimiento de requisitos semejantes, y que no son tal al seno de las universidades que tienen el registro calificado vigente y ofertan la Especialidad.

**En cuarto lugar**, el Decreto 1665 del 02/08/2002 por el cual se establecen los estándares de calidad de los programas de Especializaciones Médicas y Quirúrgicas en Medicina, en su artículo 31 señala:

> *"Convalidación de títulos. Para efectos de la convalidación de títulos de especializaciones médicas o quirúrgicas, el ICFES definirá los procedimientos pertinentes, con fundamento en los estándares y requisitos mínimos que se establecen en este decreto, para cada una de las especializaciones médicas o quirúrgicas,* ***APOYÁNDOSE EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR CON PROGRAMAS DE LA ESPECIALIZACIÓN RESPECTIVA****." (mayúsculas, negrita y cursiva propia)*

De la lectura y el análisis del artículo anterior se debe resaltar lo siguiente. La entidad hoy competente para tramitar la convalidación de títulos (Ministerio de Educación Nacional-Sala de Salud y Bienestar del CONACES) al definir los procedimientos, estándares y requisitos mínimos debe **APOYARSE** en las instituciones de educación superior. En mi caso particular, concretamente en las entidades que tienen el registro calificado vigente para el

programa de **ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA**. En ese sentido, la Sala de Salud y Bienestar del CONACES al solicitar un requisito adicional al evaluar la idoneidad de los estudios, desconoce la dinámica interna de estudio y requerimientos académicos-prácticos al seno de las universidades donde ofrecen tales programas, en la medida de que **NO EXISTE** número ni tipo de intervenciones consideradas básicas, menos obligatorias para egresar.

Finalmente, en **quinto lugar** y no menos importante, tengo que mencionar que, en consultas realizadas por mi asesor jurídico vía **DERECHO DE PETICIÓN** dirigidas a los Decanos, directores y Coordinadores de Posgrado de importantes universidades colombianas que ofrecen el programa de Especialización, y que serán adjuntadas al presente, se encontró que:

El Dr. **JUAN GUILLERMO CATAÑO**, en su calidad de Director de Posgrados de la respetada **PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA** al indicar:

> *"En los programas de especializaciones médico quirúrgicas no existe un número o clases de procedimientos o intervenciones mínimas que debe cumplir un estudiante de posgrado como parte del proceso de formación."*

Adicionalmente, el Dr. **GUSTAVO QUINTERO HERNÁNDEZ**, Decano de la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud del **COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO**, quien a su vez es **PRESIDENTE DE LA JUNTA DIRECTIVA** de la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina **(ASCOFAME)** aseguró:

> *"Todas las asignaturas que conforman el currículo de los programas de especialización médico quirúrgicas en la Universidad del Rosario, tienen metas de aprendizaje, resultados de aprendizaje esperados y competencias a alcanzar. Cada asignatura contempla procedimientos que el estudiante debe realizar, sin que se señale un número mínimo de procedimientos."*

No quedan claros los motivos por los cuales la Sala consideró que dichos procedimientos son de carácter obligatorio, cuando los Decanos, Coordinadores y directores de las especialidades médico-quirúrgicas reconocen claramente que dichos procedimientos no son obligatorios-básicos para que un aspirante a especialista se logre graduar como **ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA** en Colombia.

Mal podría la Sala exigirme el cumplimiento de determinados requisitos para acreditar mi idoneidad académica cuando los distintos centros de formación del país no consideran estos requisitos para acceder a la acreditación académica de los especialistas. Además, trayendo nuevamente a colación el proceso de mi compañero de curso arriba citado, compartimos en casi un 100 por ciento igualdad en el record quirúrgico presentado en cuanto a número y tipos de procedimientos, considerando que alternamos los pacientes y en múltiples oportunidades realizamos intervenciones conjuntamente.

De tal suerte que, a todas luces, la imposición de una restricción adicional establecida por la Sala al auto determinar como fuente y regla un documento auxiliar que se reconoce como recomendación resulta totalmente inoportuna, imprecisa y mal fundamentada.

Cabe destacar por ejemplo a modo de contexto que, en la realización de un curso de especialización de una sub especialidad quirúrgica como lo es Cirugía plástica y Reconstructiva, la incidencia poblacional de las patologías a estudiar influyen de manera directa en la frecuencia de realización de algunos procedimientos en particular. Siendo importante este hecho en el caso de malformaciones congénitas cráneo faciales como lo son labio y paladar hendido. Según el IV Estudio Nacional de Salud Bucal (ENSAB IV), una iniciativa del Ministerio de Salud y Protección Social que busca establecer las condiciones de salud-enfermedad-atención bucal de la población colombiana, realizado entre el periodo del 2012 y 2014, la prevalencia de labio y paladar hendido en la población colombiana es de

0.07%, distribuyéndose de manera uniforme entre zonas urbana, centro poblado y rural disperso, con 0.12%, 0.08 y 0.06% respectivamente.

Por otro lado en cuanto al tipo de malformación congénita de mayor presentación, según el Estudio Colaborativo Latinoamericano de Malformaciones Congénitas (ECLAMC) en Bogotá durante 2012, las tasas de malformaciones congenitas por 10.000 nacidos vivos según el tipo de malformación fueron las siguientes: apéndices o fistulas con 15,1, malformaciones congénitas cardiacas con 12,9, talipes con 11,9, polidactilia con 11,8 y síndrome de Down con 10,2. No evidenciándose entre las 5 primeras malformaciones más frecuentes las craneofaciales. En ese sentido, según cifras del Análisis de Situación de Salud (ASIS 2014) entre 2005 y 2012 se produjeron en Colombia, en promedio 694.483 nacimientos anuales con una desviación estándar de 25.282. Si extrapolamos la tasa de incidencia de hendiduras labiopalatinas (0.07 por 10.000 nacidos vivos) a la tasa de nacimiento nacional colombiana, obtenemos un total de 4.6 casos de hendidura labio palatina al año a nivel nacional.

Esta tasa baja de presentación de esta patología se suma el hecho de que estos pacientes al consultar al sistema de salud de primer nivel, son direccionados generalmente a centros de referencia nacional de nivel 4 para su resolución quirúrgica, generalmente hospitales infantiles con la sub especialización de cirugía cráneofacial y especialidades conexas necesarias para el manejo integral de estos pacientes, como son fonoaudiología pediátrica, cirugía bucal y aparotología ortopédica funcional y buco maxilofacial. Ya que no solo la corrección quirúrgica estética y funcional realizada por los cirujanos plásticos es suficiente para el manejo a largo plazo de estos pacientes, los cuales ameritan la intervención y acompañamiento constante de fonoaudiólogos infantiles, profesionales en aparatologia ortopédica funcional, nutricionista infantil, terapistas de lenguaje, psicólogos infantiles, entre otros.

En resumen, de este punto en concreto se tiene que, en principio no puede ser aceptable que la Sala de Salud y Bienestar del CONACES emplee semejantes argumentos para basar su recomendación de no convalidación al Ministerio de Educación Nacional, inclusive desconociendo sus propias decisiones previas, y además utilizando señalamientos falsos.

En efecto, al tomar tales argumentos como consideración, se genera que el acto administrativo **(Resolución 28.887 de 18 diciembre de 2017)** que se basa sobre esa errada-desacertada apreciación, incurra en un vicio que lo hace pasible de ser anulado bajo la causal genérica de *Falsa Motivación* contenida en el artículo 137 Código de Procedimientos Administrativos y de lo Contencioso Administrativo, la cual será abordada en el siguiente Capítulo. Esta causal genérica de anulación operaria de igual forma ante la confirmación del acto administrativo acusado por cualquiera de las cuatro razones iniciales que, como se indicó arriba, no tienen vocación de permanencia en el tiempo, puesto que se aportó documentos idóneos y suficientes para aclarar cada punto en especial, siendo superadas.

## CAPÍTULO II

El acto administrativo, visto en sentido general, es una manifestación de voluntad de la administración pública. Esta manifestación encuentra controles, en vía gubernativa esto es ante la misma administración en superior orden jerárquico, y en vía judicial ante el juez de la jurisdicción de lo contencioso administrativo.

Esta segunda y última forma de control sobre los actos administrativos encuentra su sustento en la Constitución Política de 1991 en forma general, y concretamente en la Ley 1437 de 2011, que desarrolla tal y como fue manifestado arriba, el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (CPACA).

Este instrumento normativo y procedimental, establece en su artículo 137 lo siguiente, las causales genéricas de nulidad del acto administrativo en los siguientes términos:

> *"Artículo 137. Nulidad. Toda persona podrá solicitar por sí, o por medio de representante, que se declare la nulidad de los actos administrativos de carácter general.*
>
> *Procederá cuando hayan sido expedidos con infracción de las normas en que deberían fundarse, o sin competencia, o en forma irregular, o con desconocimiento del derecho de audiencia y defensa, o mediante falsa motivación, o con desviación de las atribuciones propias de quien los profirió.*
>
> *También puede pedirse que se declare la nulidad de las circulares de servicio y de los actos de certificación y registro."* Cursiva y subrayas propias

Además, el primer inciso del artículo 138:

> *"Artículo 138. Nulidad y Restablecimiento del Derecho. Toda persona que se crea lesionada en un derecho subjetivo amparado en una norma jurídica, podrá pedir que se declare la nulidad del acto administrativo particular, expreso o presunto, y se le restablezca el derecho; también podrá solicitar que se le repare el daño. La nulidad procederá por las mismas causales establecidas en el inciso segundo del artículo anterior."* Cursiva y subrayas propias

Sobre la *falsa motivación* como causal de anulación del acto administrativo ha dicho la jurisprudencia del Honorable Consejo de Estado:

> *"para que la pretensión de nulidad de un acto administrativo por falsa motivación prospere, se debe demostrar (I) que los hechos que la administración tuvo en cuenta como motivos determinantes de la decisión no se probaron en la actuación administrativa o (II) que la administración omitió tener en cuenta hechos que sí estaban demostrados y que si se hubiesen considerado habrían modificado sustancialmente la decisión.[16]"*

Además, en la misma Sentencia indicó:

> *"la falsa motivación parte del supuesto de que el acto administrativo sí se motivó, pero de manera falsa, engañosa o, simplemente, con fundamento en hechos no probados.[17]"*

---

[16] CONSEJO DE ESTADO. SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN CUARTA. Consejero ponente: HUGO FERNANDO BASTIDAS BÁRCENAS, veintinueve (29) de abril de dos mil quince (2015) Radicación número: 11001-03-15-000-2014-04126-00 (AC).

[17] CONSEJO DE ESTADO. SALA DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO, SECCIÓN CUARTA. Consejero ponente: HUGO FERNANDO BASTIDAS BÁRCENAS,

Considerando en su justa proporción lo arriba citado surge la pregunta, en primer lugar, si la Resolución del Ministerio de Educación como modalidad de acto administrativo debía ser motivado. Según la ley aplicable, jurisprudencia y doctrina, no hay duda de que sí. En segundo lugar, sobre la idoneidad o no de su motivación, como requisito para ser válido.

Sobre ese aspecto, y conforme a lo expresado en el capítulo I, es evidente el vicio que afecta el acto administrativo toda vez que se motiva considerando la recomendación hecha por Sala de Salud y Bienestar del CONACES bajo argumentos *falsos e imprecisos* relativos a la no equivalencia y al fundamento para medir e indicar que no se han realizado intervenciones que se consideran –supuestamente- básicas y obligatorias para la especialidad. Ese hecho se encuadra en la perfección en el concepto de **FALSA MOTIVACIÓN**. Sobre todo, cuando en fecha reciente convalidó – sin ningún tipo de problemas- título que resulta idéntico desde el punto de vista jurídico y factico.

Es por esa razón que, mediante este **RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO EL DE APELACIÓN**, les solicito respetuosamente al Ministerio de Educación Nacional reponer/revocar dicho acto administrativo y en su lugar Convalidar mis estudios de especialización.

En caso contrario, es decir, ante el desconocimiento de mis derechos fundamentales por la reiteración del contenido y sentido del acto administrativo aquí acusado como falsamente motivado, sin duda alguna acudiría a la jurisdicción de lo contencioso administrativo para demandar mediante el **MEDIO DE CONTROL DE NULIDAD APROPIADO**, con las consecuencias disciplinarias a que haya lugar.

---

veintinueve (29) de abril de dos mil quince (2015) Radicación número: 11001-03-15-000-2014-04126-00 (AC).

## CAPÍTULO III

La confianza legítima es un principio que encuentra arraigo en la Constitución Política de 1991, puntualmente en el artículo 83 donde se expresa que *"Las actuaciones de los particulares y de las autoridades públicas deberán ceñirse a los postulados de la buena fe, la cual se presumirá en todas las gestiones que aquellos adelanten ante éstas."* Tal principio cobija a todas las personas frente a los actos particulares que realiza la administración pública.

Sobre su alcance, los postulados jurisprudenciales de la Honorable Corte Constitucional se pueden resumir en buena forma así:

> *"Esta Corporación ha señalado que la buena fe "incorpora el valor ético de la confianza y significa que el hombre cree y confía que una declaración de voluntad surtirá, en un caso concreto, sus efectos usuales, es decir, los mismos que ordinaria y normalmente ha producido en casos análogos. De igual manera, la buena fe orienta el ejercicio de las facultades discrecionales de la administración pública y ayuda a colmar las lagunas del sistema jurídico"*[18]

Además, la jurisprudencia constitucional ha sostenido que:

> *"El principio de buena fe no sólo tiene lugar al momento del nacimiento de la relación jurídica, sino que sus efectos se extienden en el tiempo hasta que ésta se extingue*[19]*. De acuerdo con la jurisprudencia de esta Corporación, si el principio de confianza legítima es inobservado por parte de las*

[18] Corte Constitucional, sentencia C-131 de 2004.
[19] Corte Constitucional, sentencias T-340 de 2005, T-248 de 2008, T-878 de 2010 y T-215 de 2011, entre otras.

*autoridades, se vulnera el derecho fundamental al debido proceso, como quiera que éste comprende la garantía de que las decisiones que se profieran en su curso observarán las reglas de juego establecidas previamente, así como las expectativas que la administración, en virtud de sus actos, generó en un particular"*[20]

De esta manera se ha entendido que el principio de la buena fe contiene dos manifestaciones: (i) el respeto por el acto propio y (ii) la confianza legítima, que conjuntamente, previenen a las autoridades y a los particulares a ***"...mantener una coherencia en sus actuaciones, un respeto por los compromisos a los que se han obligado y una garantía de estabilidad y durabilidad de la situación que objetivamente permita esperar el cumplimiento de las reglas propias del tráfico jurídico"***[21] (cursivas y negritas propias)

En ese orden de ideas, la H. Corte Constitucional ha manifestado:

***"Por su parte, el principio de confianza legítima busca proteger al administrado frente a las modificaciones intempestivas que adopte la administración, que afecten situaciones respecto de las cuales, si bien el interesado no tiene consolidado un derecho adquirido, sí goza de razones objetivas para confiar en su durabilidad, de manera que no le es dado a las autoridades desconocer abruptamente la confianza que su acción u omisión había generado en los particulares, máxime cuando ello compromete el ejercicio de sus derechos fundamentales.***"[22] (subrayado y cursivas nuestras)

---

[20] Corte Constitucional. Sentencia T-956 de 2011.
[21] Corte Constitucional, sentencia T-660 de 2002.
[22] Corte Constitucional, sentencia T-248 de 2008

En conclusión, el principio de la confianza legítima, ha sido definido como un mecanismo que propende por el amparo de las expectativas válidas que los particulares se hayan formado, con base en las acciones u omisiones de la administración que se prolongan en el tiempo, ya sea mediante comportamientos activos o pasivos de su parte, regulaciones legales o interpretaciones de las normas jurídicas.

**Al presentar la solicitud de convalidación de mi título, y este ser sometido a estudio por parte de la entidad, actué con plena confianza de que recibir un tratamiento y resultado coherente con las conductas de que la administración la desplegado de manera sostenida en el tiempo, de conformidad con el criterio de convalidación de Evaluación Académica previsto en la resolución 6950 de 2015.**

En vigencia de tal resolución y de manera previa a mi proceso, solamente se ha presentado un sólo título similar al del suscrito para ser sometido a estudio de convalidación, y su resultado es **POSITIVO**. Eso quiere decir que, como precedente administrativo se tiene que, ha sido convalidado a una tasa del 100 por ciento de las veces. El año 2016, mediante la Resolución 12.313 del 21 de junio *–apenas meses antes de iniciar mi trámite-*, el Ministerio de Educación Nacional convalidó y reconoció para todos académicos y legales un título no solamente exactamente igual que al presente, sino con completa igualdad de procedimientos quirúrgicos, y certificados, tras ser evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior —CONACES-, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA: RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA.

De esta forma considero que mi expectativa de obtener la respuesta **POSITIVA** y **DEFINITIVA** es motivada y está fundada objetivamente. Por tanto, invoco el principio de buena fe y confianza legítima y solicito al Ministerio de Educación no defraudar esta expectativa creada a través de la normatividad que se ha dado a sí misma.

## PARTICIPACIONES PROFESIONALES

Las sociedades científicas en el área de cirugía plástica, en especial la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva, tienen como meta principal avanzar[23] en la ciencia y en el arte de la cirugía plástica estética y reconstructiva por medio de cirujanos plásticos calificados promoviendo y estimulando las normas de conducta ética y procurando el bienestar de los pacientes y la excelencia quirúrgica. Además, procuran servir al interés público y proporcionar la información oportuna y veraz concerniente a la cirugía plástica estética y reconstructiva, asegurando que la cirugía plástica estética mantenga su propia posición dentro de la especialidad de la cirugía plástica.

En el desarrollo de este objetivo misional se crean los diferentes comités[24], con funciones muy precisas.

El comité científico es uno de los más importantes. Su composición y sus funciones se encuentran establecidos en los Estatutos así:

---

[23] https://www.cirugiaplastica.org.co/quienes-somos/mision-y-vision.html

[24] CAPITULO XXIII
SOBRE LOS COMITÉS
Articulo 58 La Sociedad Colombiana de Cirugia Plástica Estética y Reconstructiva tiene los siguientes comités:
1. Comité Asesor
2. Comité de Credenciales
3. Comité Científico
4. Comité de Ética
5. Consejo de Educación y Recertificación
6. Comité de Comunicaciones y Divulgación en Prensa
7. Comité del Fondo de Solidaridad
8. Comité de Relaciones Comerciales, Inversiones y Eventos
9. Comité de la Revista
10. Comité de Estatutos
Todos los demás que nombre la asamblea general por solicitud de la Junta directiva.
Parágrafo 1. Todas las recomendaciones de los comités están sujetas a ratificación de la Junta Directiva Nacional
Parágrafo 2. El periodo de sus integrantes es de dos años.

*"CAPITULO XXVI*

*EL COMITÉ CIENTÍFICO*

*Articulo 63*

*El comité científico de la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva está conformado por:*

***1. Cinco (5) miembros de Número de la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva, uno de los cuales será el director – Editor de la Revista Científica de la SCCP.***

*Artículo 64*

*Son funciones del comité científico:*

***1. Velar por mantener el más alto nivel científico de la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva y de sus miembros.***

***2. Servir de consultor al comité científico de los congresos y cursos nacionales e internacionales que realice la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva y aprobar el programa oficial de dichos eventos. Aquí está incluida la nómina de conferencistas invitados, especiales.***

*3. Asesorar a la Junta Directiva Nacional en la realización de cursos, simposios o cualquier actividad científica de la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva.*

***4. Aprobar o no los trabajos científicos exigidos para pertenecer a la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva como miembro de número y nombrar el comentador oficial de cada uno de ellos.***

***5. Verificar la aceptación de los trabajos que sean presentados a los eventos científicos nacionales.***

*6. Diseñar formatos para los proyectos de investigación previos a su presentación."* (subrayas y negrita fuera del original)

Lo anterior resulta importante en el presente caso en la medida en que, en varias oportunidades fui invitado a diferentes congresos de la Sociedad Colombiana de Cirugía Plástica Estética y Reconstructiva como participante, expositor y presenté varios trabajos que fueron aprobados por esta respetada entidad.

Es el caso de la Convención realizada en el marco del 8vo Congreso Bolivariano de Cirugía de la FILACP y la 34vo Congreso Nacional de la SCCP, Santa Marta-Colombia, en abril de 2013.

En tal congreso se me otorgaron los siguientes certificados, emitidos bajo la modalidad de participación científica:

1. Poster titulado *Protocolo de manejo de las mordeduras de animales domésticos*.
2. Poster titulado *Manejo maxilofacial de la paciente embarazada.*
3. Poster titulado *Apósitos semi oclusivos en Tratamiento de las Quemaduras en Cara.*
4. Trabajo Libre Oral titulado *Versatilidad de los Alambres Circun-Mandibulares como opción para el tratamiento cerrado de fracturas.*
5. Residente expositor de trabajo.

Tales, están suscritos por el Dr. Reinaldo Kube León (presidente FILACP), Dr. Carlos Enrique Hoyos Salazar (presidente SCCP) y Dr. Celso Bohórquez Escobar (presidente del comité científico). Esto significa que: en primer lugar, esta prestigiosa sociedad científica reconoce la idoneidad y calidad del postgrado en cirugía plástica del Hospital Central de Maracay, puesto que me invitaron a participar. En segundo lugar, estos trabajos al ser presentados no solo superaron filtro de ingreso, sino que fueron además seleccionados y aprobados por el comité científico, como hecho cierto que demuestra el alto nivel científico. Este es el requisito más importante para poder ingresar a esta entidad en calidad de miembro de número o asociado internacional.

De esta manera, el título sometido aquí a examen de evaluación académica, no solo ha sido reconocido por el Ministerio de Educación Nacional como equivalente, sino que también los gremios de profesionales del área han valorado el nivel académico y científico, aceptando trabajos y presentaciones en sus diferentes actividades a lo largo de muchos años.

## CAPÍTULO IV

Como soporte al presente recurso incorporo las siguientes pruebas documentales:

1. Copia de Pasaporte.
2. Pensum cirugía plástica.
3. Pensum cirugía general.
4. Notas cirugía general.
5. Record de procedimientos cirugía general.
6. Título cirugía general.
7. Record de procedimientos propio, cirugía plástica.
8. Record de procedimientos, cirugía plástica de Dr. Ricardo Lizardo.
9. Aval del postgrado.
10. Certificación de notas.
11. Constancia de rotaciones juntos.
12. Exámenes realizados juntos.
13. Notas de pasantías en cirugía estética.
14. Notas de rotación por centros foráneos.
15. Certificado de inicio de postgrado.
16. Certificad de reintegro al postgrado.
17. Certificado de presentación de trabajo como ingreso a sociedad de cirugía plástica.
18. Reglamento de Estudios de postgrado y Baremo de ingreso de los Hospitales que integran el MPPS.
19. Copia simple de Resolución 28.887 de 18 diciembre de 2017.

20. Copia simple de Resolución 12.313 de 21 junio de 2017.
21. Copia simple de la Respuesta al Derecho de Petición de ASCOFAME.
22. Copia simple de página 41 del Libro ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS EN MEDICINA, Diagnóstico, resultados de talleres y estándares de calidad, Resultados primera etapa, 1ra edición: 2002, cuya autoría pertenece al ICFES y ASCOFAME, y se usa como referencia al Seno del Ministerio.
23. Copia del derecho de petición Universidad del Rosario.
24. Copia del derecho de petición Pontificia Universidad Javeriana.

Adicionalmente y en virtud de su pertinencia, conducencia y grado de ilustración sobre el particular asunto aquí discutido, solicito:

1. Analizar los registros calificados de todas las universidades públicas y privadas asentadas en Colombia con registro calificado vigente para el programa de Especialización en Cirugía Plástica y Reconstructiva.

   **UTILIDAD, CONDUCENCIA Y PERTINENCIA**: mediante esta se corroborará que NO EXISTE EL REQUISITO DE EFECTUAR DETERMINADOS PROCEDIMIENTOS BÁSICOS. Tal argumento no encuentra sustento en los registros calificados.

2. Se oficie a todas las universidades públicas y privadas asentadas en Colombia con registro calificado vigente para el programa de Especialización en Cirugía Plástica solicitando record de intervenciones de cada egresado durante los últimos 5 años.

   **UTILIDAD, CONDUCENCIA Y PERTINENCIA**: mediante la obtención del record de intervenciones durante el proceso de formación solicitados se evidenciará que los egresados-hoy especialistas no realizaron todas las intervenciones que

sostiene la Sala son básicas y obligatorias. De suerte que, según lo dicho por la Sala, no deberían ser especialistas.

3. Se revise detenidamente el record de procedimientos aportado por el Dr. RICARDO LIZARDO.

**UTILIDAD, CONDUCENCIA Y PERTINENCIA**: se constatará que son casi idénticos, y fue suficiente para justificar la convalidación.

CARVAJAL
& ABOGADOS

## CONCLUSIÓN

Con base en los anteriores razonamientos, las pruebas que aporto y las que solicito, y con la pretensión de que se haga justicia en mi caso, reitero la solicitud de que sea cambiado el contenido y el sentido del acto administrativo de tal forma que sean reconocidos mis estudios de Especialización en **CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA** adelantado en el **HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY.**

Sin más que agregar, y esperando una respuesta positiva dentro de los términos legales me despido,

[redacted]

**DR. PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ**

**PASAPORTE: 140917251**

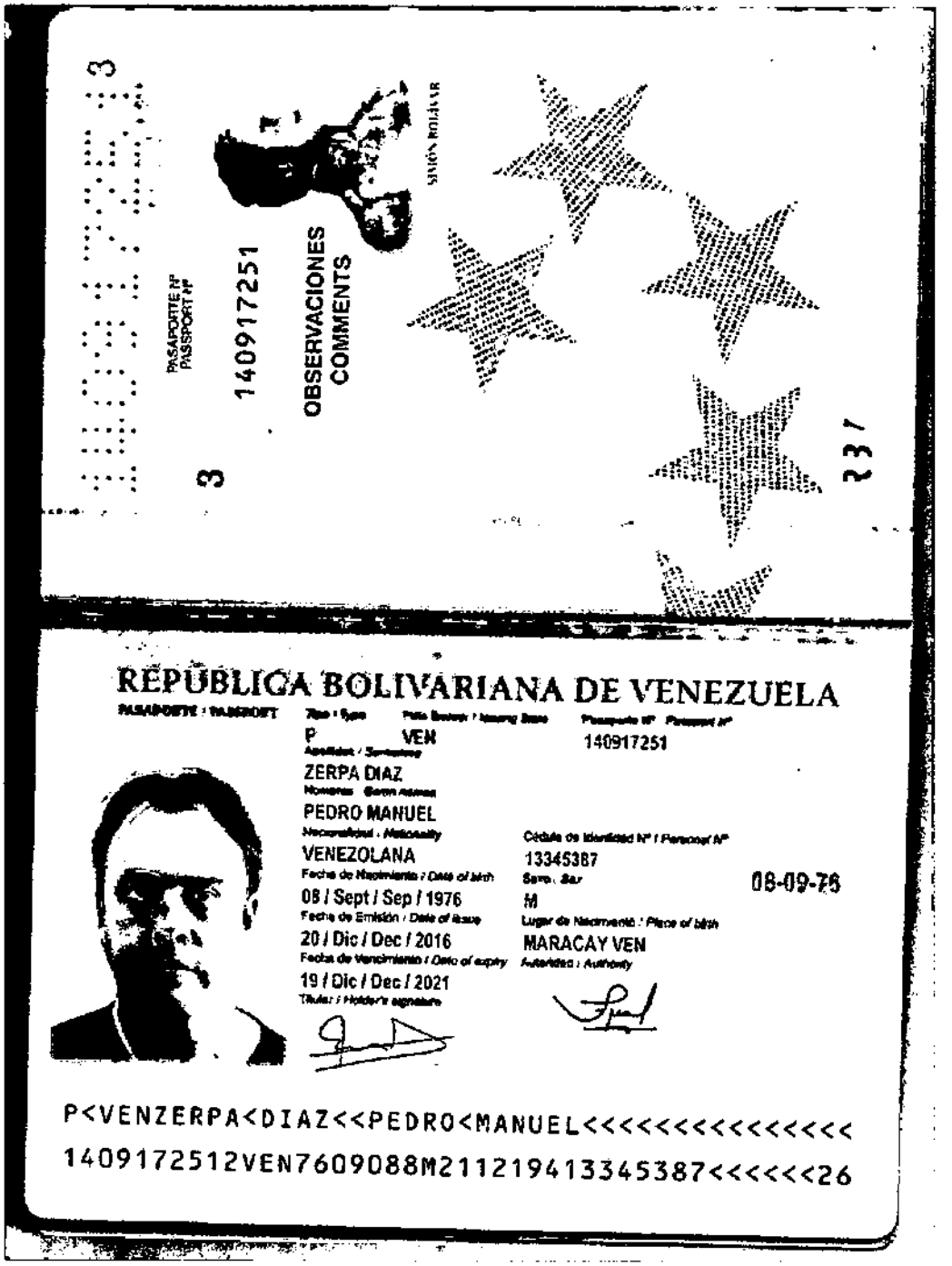
**NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS:**

notificaciones@abogadoscarvajal.com

drpedrozerpa@hotmail.com

43

(1)



PASAPORTE Nº
PASSPORT Nº
140917251

OBSERVACIONES
COMMENTS

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

PASAPORTE / PASSPORT

Tipo / Type: P
País Emisor / Issuing State: VEN
Pasaporte Nº / Passport Nº: 140917251

Apellidos / Surnames:
ZERPA DIAZ

Nombres / Given names:
PEDRO MANUEL

Nacionalidad / Nationality:
VENEZOLANA

Fecha de Nacimiento / Date of birth:
08 / Sept / Sep / 1976

Fecha de Emisión / Date of issue:
20 / Dic / Dec / 2016

Fecha de Vencimiento / Date of expiry:
19 / Dic / Dec / 2021

Cédula de Identidad Nº / Personal Nº:
13345387

Sexo / Sex:
M

Lugar de Nacimiento / Place of birth:
MARACAY VEN

Autoridad / Authority

Titular / Holder's signature

08-09-76

P<VENZERPA<DIAZ<<PEDRO<MANUEL<<<<<<<<<<<<<<<
1409172512VEN7609088M2112194133453 87<<<<<<26

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud

GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA

# PROGRAMA DE ESTUDIOS

Quien suscribe: Ora. Ana Claudia Casilli, CI: 14.587.937, en mi carácter de Directora Regional de Salud y Posgrados de la Corporación de Salud del Estado Aragua, hago constar por medio de la presente que el PENSUM anexo corresponde al PROGRAMA DE ESTUDIOS de la residencia asistencial programada que conduce a la certificación de especialista en Cirugía plástica y reconstructiva realizada en el Hospital Central de Maracay del estado Aragua en Venezuela.

Certificamos que el Dr. Pedro M Zerpa D CI: 13345387, cursó estudios en esta residencia a dedicación exclusiva con una modalidad de estudios Académicos –Asistenciales, Presencial y Teórico-Práctico de 36 meses de duración (3 años) para obtener el certificado de CIRUJANO PLASTICO Y RECONSTRUCTIVO. Constancia que se solicita a petición del médico interesado a los 17 días del mes de Septiembre del dos mil trece.

Ora. Ana Claudia Casilli.
Directora Regional Docencia
Corporación de Salud
Estado Aragua

Avenida José María Vargas, C Sucre, Urbanización la Floresta, Parroquia Madre María de San José. Maracay, Aragua, Venezuela. Telf: 0243-2427045 – 04264489751. E mail: docenciaaragua@gmail.com

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud

SERVICIO AUTONOMO HOSPITAL CENTRAL

SAHCM

CORPO SALUD ARAGUA

MARACAY

...ROGRAMADA

...PLASTICA Y

...O 2003.

...Hosp. Central. La Floresta. Maracay-Edo. Aragua.

46

## INTRODUCCIÓN

**PARTE I**

**Información sobre la Institución que oferta el Programa de Postgrado**

**1.1 Identificación de la Institución que Oferta el Postgrado:**

**SERVICIO AUTONOMO HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY**

El Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (SAHCM) es una organización de alta complejidad en servicios de salud, docente de investigación y extensión de carácter público destinado a garantizar al usuario(a) atención integral, oportuna y permanente, bajo la modalidad ambulatoria, urgencias y hospitalización en múltiples especialidades médicas.

Su misión es garantizar la atención a la salud, sin discriminación de ninguna naturaleza, con equidad, solidaridad, participación, universalidad, integridad, ética, calidad y eficacia, optimizando continuamente los niveles de atención: Promoción, Prevención, Curación y Rehabilitación de la salud, para así asegurar nuestro compromiso con la vida del pueblo de Aragua: SU SALUD.

Su visión es la salud como eje primordial en una sociedad productiva, será un ente restaurador de salud, con los más altos niveles de atención, aspirando a contribuir a la formación de un sistema de salud de calidad, con la participación de todos, trabajando con esmero, tesón y responsabilidad, hasta lograr SALUD PARA TODOS.

El SAHCM es un hospital tipo IV, es decir un hospital complejo, con más de 520 camas de hospitalización, de proyección regional como centro de referencia, universitario, cumpliendo con actividades de docencia de pre y postgrado, investigación a todo nivel. Para ello cuenta con la Dirección de Docencia, investigación y Extensión que actúa como intermediario en las relaciones de las diferentes actividades académicas de pregrado y postgrados universitarios y residencias asistenciales programadas presentes en el hospital, así como

supervisar las actividades de otros estudiantes, pasantes que también realizan vida académica transitoria en el hospital y es co-responsable de la calidad, idoneidad y pertinencia de los planes y programas de estudios ejecutados en el mismo.

**I.2 Dirección de la Institución Sede del Postgrado:**

| | |
|---|---|
| *PAIS* | VENEZUELA |
| *ESTADO* | ARAGUA |
| *CIUDAD* | MARACAY |
| *MUNICIPIO* | GIRARDOT |
| *PARROQUIA* | LAS DELICIAS |
| *URBANIZACIÓN:* | LA FLORESTA |
| *CALLE O AVENIDA:* | AV. VARGAS C/ SUCRE |

**I.3. Dirección Electrónica:**

| | |
|---|---|
| *CORREO ELECTRONICO* | Docenciaaragua@gmail.com |

**I.4. Teléfonos:**

| | |
|---|---|
| *TELEFONO (S)* | 0243-2412454 |
| *TELEFAX* | 0243 2415211 |

**I.5. Persona(s) contacto(s):**

**Dr. Ivan Exavier Campos**
Director General de Salud
Corposalud Aragua 0414-3514326

**Dra. Ana Casilli**
Directora Regional de Investigación y Educación
Corposalud Aragua 0414-4545986
Vocera Docente de Investigación y Educación

**Parte II**
**Información General sobre el Postgrado**

**II.1Nombre del programa**

PROGRAMA POSTGRADO ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

**II.2. Área de Conocimiento al cual Pertenece el Postgrado:**

AREA CIENCIAS DE LA SALUD

**II.3. Disciplina de Especialización:**

ESPECIALIZACION EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

**II.4. Duración del Postgrado:**

3 AÑOS

**II.5. Períodos Académicos:**

NIVEL 1
NIVEL 2
NIVEL 3

**II.6. Modalidad de estudio**

RESIDENCIA HOSPITALARIA A TIEMPO COMPLETO Y DEDICACIÓN EXCLUSIVA.

**II.7. Matricula:**

6 PARTICIPANTES

**II.8. Cupos por año:**

2 PARTICIPANTES

**II.9. Certificado a otorgar:**

MÉDICO ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

**Parte III**
**Diseño del Programa**

**III. 1. Justificación de la Especialización**

La Cirugía Plástica Reconstructiva, es una rama altamente especializada de la Cirugía General. Su práctica es tan antigua como la Medicina misma. En el transcurso del tiempo, se ha enriquecido con el desarrollo de nuevas tecnologías Biomédicas, y su área de cobertura se ha ampliado a las más diversas patologías, interactuando con muchas especialidades del área de la salud.

Su aplicación se encuentra plenamente justificada, por cuanto el desarrollo tecnológico, la industrialización, la proliferación de vías de comunicación aéreas y terrestres y el flagelo de las guerras, han aumentado de manera significativa el número de pacientes con quemaduras, fracturas del macizo facial y de los miembros, amputaciones, lesiones de partes blandas, entre otros. En el mismo orden de ideas, la disminución de la capa de Ozono ha incrementado la frecuencia de cánceres cutáneos y cáncer de mama, con la mutilación del signo de femineidad por excelencia de la mujer, los colgajos miocutaneos del latissimus dorsi y recto mayor del abdomen a la mama, han permitido la reconstrucción de la mama afecta. Asi mismo, el desarrollo de nuevas técnicas ha permitido asistir al contingente de pacientes con deformaciones congénitas, como labio palatino y paladar hendido que arrastraban sus estigmas a lo largo de una vida de minusvalia.

En Venezuela, la especialidad en su etapa moderna, se inicia en los años 50, a la actividad asistencial inicial, se añade casi de inmediato la práctica docente y de investigación clínica. Coincide con esta fecha la transformación de la Venezuela rural en el Pais petrolero e industrializado, viéndose afectado en forma creciente por los aspectos antes señalados.

En los últimos veinte años, en Venezuela en los Hospitales y diferentes Universidades Nacionales y en especial, la Facultad de Medicina de la Universidad Central de Venezuela han promovido y realizado tres Seminarios Nacionales sobre educación y formación de recursos humanos en Cirugía Plástica, producto de esta actividad, cuatro cursos de postgrado están acreditados

ante la Universidad Central de Venezuela y uno en la Universidad del Zulia. Hay tres Residencias Asistenciales Programadas que buscan acreditación ante el Ministerio del Poder Popular para la Salud.

La Dirección de Investigación y Educación del Ministerio del Poder Popular para la Salud ha revisado los programas académicos vigentes de los cursos de postgrado y está realizando la actualización, en la cual, la estructura curricular, el plan de estudios, los requisitos de ingreso y egreso y el perfil profesional serán iguales para todas las sedes de postgrado. Los recursos disponibles y complementarios y sus lineas de investigación podrán tener caracteristicas particulares en cada sede.

Esta revisión curricular obedece a la necesidad de actualizar y adecuar el Diseño Curricular de los cursos de postgrado que cuentan con 15 o más años de acreditación a las exigencias académicas modernas, así como la de incorporar nuevas áreas del conocimiento.

**III. 2. Visión del Especialista a Formar.**

Educar al profesional en la atención médica y quirúrgica optima e integral del paciente con lo referente al trasplante de órganos y tejidos, lo relacionado con las quemaduras térmicas y eléctricas, los traumatismos cráneo maxilofaciales, las alteraciones congénitas cráneo-maxilo-faciales, la oncologia y la reconstrucción primaria y secundaria, las malformaciones congénitas, la cirugía de la mano y los conceptos fundamentales de la estética corporal y la función de los órganos., teniendo como referentes la ciencia, las diferentes técnicas, las nuevas tecnologías, la investigación cientifica y especialmente los valores humanos, como la ética, equidad, sentido de pertenencia, responsabilidad y respeto por el ser humano para ser usados con libertad, ética, responsabilidad y vocación de servicio social a la población en general.

**III. 3. Misión del Especialista a Formar**

Formar especialistas con capacidades y competencias para realizar acciones para desarrollar los métodos diagnósticos y terapéuticos en un área altamente especializada; la Cirugía Plástica. Reconstructiva, comprenderá el sentido fundamental de la estética sin el abuso de lo que conlleva, respetando la función de los órganos en el ser humano, para evitar la alogenosis. Desarrollar sólida bases psicológicas, humanísticas y bioéticas necesarias para un ejercicio profesional responsable dentro del marco médico- legal y administrativo vigente. Estimular la docencia en sus graduandos, y conseguir un profesional Cirujano Plástico de alta calidad tanto humana como científica que pueda cubrir las necesidades de la región y del país.

**III. 4. Compromisos del Especialista**

Los compromisos del especialista en Cirugía Plástica se basan fundamentalmente en tres variantes de logros educativos que se esperan como efecto del proceso de educación formal a saber: La orientación humana-profesional (el ser), la formación intelectual (el saber) y el desempeño operativo (saber hacer). Todo se expresa mediante el que hacer de atención médica y quirúrgica en su interrelación con las acciones educativas y las orientaciones hacia la investigación.

**III. 5. Valores**

En el perfil profesional nuestro egresado debe caracterizarse por:

- Poseer sólidos conocimientos científicos y humanísticos.
- Tener una formación ética y moral.
- Ser correcto honesto, responsable, practico, observador e inclinado a la investigación.

**III. 6. Concepción Curricular Asumida**

República Bolivariana de Venezuela
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ESTUDIOS DE POSTGRADO
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
Para la Salud y Protección Social

La solidaridad con la política actual de salud se traduce en un diseño que responde a las necesidades reales de formación de talentos humanos en el sector, rompiendo esquemas que es el sector salud tradicionales y abriendo la posibilidad de la integración de los diferentes actores que conforman la totalidad multidisciplinaria.

En función de este principio se aspira profundizar la formación del ***Médico Cirujano Plástico,*** para que responda a las demandas y necesidades sociales, como un experto de elevada competencia profesional. La concreción de las teorías y conceptos anteriormente descritos requiere de un modelo educativo que aborde del proceso de aprendizaje de forma tal que rompa con los esquemas tradicionales de enseñanza-aprendizaje.

**Conceptos y Principios.**

Capacitación (del adjetivo capaz, y este, a su vez del verbo latino capere = dar cabida), es un conjunto de actividades encaminadas a proporcionar conocimientos, desarrollar habilidades y modificar actitudes del personal de todos los niveles, para desempeñar mejor su trabajo.

La capacitación implica un proceso de enseñanza-aprendizaje cuyo propósito fundamental es que los participantes, se apropien de los conocimientos, obtengan destrezas y cambien actitudes, en base a las reflexiones que hacemos de lo que observamos, tocamos, sentimos, escuchamos y manifestamos.

**Principios de la Capacitación**

Todo proceso de capacitación tiene principios orientadores, en este caso tomaremos en cuenta:

- **Andragogica:** refiere una situación de aprendizaje donde los actores del proceso (participantes, facilitadores y coordinadores académicos),

son adultos responsables, social y jurídicamente de sus acciones y por tanto capaces de interactuar (activamente) en una relación de mutuo desarrollo.

- **Basado en competencias:** se refiere que el participante recorrerá todo el programa con la función de adquirir competencias por niveles, que lo acreditara al final como un especialista competente en la especialidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva, dichas competencias deben ser medibles, cuantificable y verificables.

- **Dialógica:** establece una comunicación entre facilitadores y participantes de tal manera que se intercambien conocimientos y experiencias y con ambas visiones se construyan nuevos conocimientos.

- **Reflexiva:** se propone crear espacios para el análisis de la realidad vinculando la practica con la teoría, que sirvan de base para tomar decisiones y realizar acciones concretas.

- **Transformadora:** el contenido de la acción capacitadora se orienta a enfrentar los problemas de su accionar cotidiano.

- **Creativa:** propicia condiciones adecuadas para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje, tomando en consideración los recursos disponibles y la situación individual y colectiva, siempre a beneficio de los pacientes.

En tal sentido, se propone la implementación del **Método de Aprendizaje basado en problemas o por Proyectos,** del cual podemos decir que consiste en la sistematización de los aprendizajes adquiridos mediante el diagnóstico, tratamiento, diferenciación y rehabilitación de las diferentes entidades en el campo

de la Cirugía Plástica y Reconstructiva durante su estadía por el Hospital Central de Maracay. Estos proyectos estarán orientados a la solución de problemas concretos y prioritarios en el contexto de facilitar el desarrollo de conocimientos, destrezas y habilidades en lo referente al trasplante de órganos y tejidos, lo relacionado con las quemaduras térmicas y eléctricas, la traumatología cráneo maxilofacial, las alteraciones congénitas cráneo-maxilo-faciales, la oncología y la reconstrucción primaria y secundaria, las malformaciones congénitas, la cirugía de la mano y los conceptos fundamentales de la estética corporal y la función de los órganos., con la intensión de regresar al paciente a su entorno comunitario rehabilitado, contribuyendo a mejorar su calidad de vida.

Este método, imprime una dinámica flexible e integradora de las áreas del saber al proceso de aprendizaje, demandando del participante un proceso permanente, continuo y en espiral de Diagnosticar-Tratar-Hacer-Reflexionar-Teorizar sobre la base de acciones de impacto social e institucional desde su propio contexto de trabajo. El carácter colaborativo del proceso de aprendizaje se logra mediante los grupos de sistematización constituidos por médicos residentes en los diferentes niveles, los cuales serán orientados por el coordinador académico de la especialización.

El carácter andragógico de este modelo se plantea toda vez que el participante toma el control de su propio proceso de formación, definiendo sus objetivos de aprendizaje a partir de necesidades identificadas desde la propia práctica clínica dentro del hospital (consultorios, hospitalización, emergencia, quirófano), concretada en el proyecto de aprendizaje, apoyándose en el grupo de residentes de los diferentes niveles y de la infraestructura académica del Hospital Central de Maracay para resolver sus necesidades de formación en la medida que éstas se producen e identifican individual y colectivamente.

### III. 7. Fundamentos del Currículo

Los supuestos que sirven de base o fundamentación teórica a este desarrollo de este modelo curricular son:

1) El participante se concibe como un ser humano con experiencia y en constante evolución, que interactúa con el medio y enfrenta problemas. De ello se desprende que el programa debe permitirle y facilitarle una relación directa con las fuentes originales del conocimiento y de situaciones, con el fin de capacitarle para la solución de problemas en su realidad. De hecho, debe basarse en el principio andragógica que establece que la formación de las personas no se da fuera sino dentro de los grupos sociales.

2) El Curriculo como el conjunto global y sistemático de espacios, está basado en:

- El contexto real
- La sensibilización del participante frente a los problemas, tomando en cuenta que en la realidad sobre la que actúa, también existen conocimientos válidos de salud.
- La selección por parte del participante, con orientación del facilitador, de las actividades, el tiempo y los recursos apropiados.

3) El médico-facilitador-orientador, como organizador de experiencias de aprendizaje y con amplia información sobre el proceso de aprendizaje del adulto, métodos andragógica y alta formación en el área del conocimiento a su cargo, además, como ser en evolución, que interactúa con el medio y está en constante reciclaje y renovación, de acuerdo con los permanentes cambios en la especialidad y en la sociedad en la cual actúa.

4) El aprendizaje, basado en el sistema de aprender a aprender. La idea básica es hacer que el participante, sea capaz de aprender por si mismo, utilizando los recursos que están a su disposición e ir demostrando las conductas logradas.

En la estrategia basada en aprender a aprender, se concibe al participante como centro del proceso educativo, considerando sus características y sus experiencias para aprender y resolver en forma activa los problemas que se le planteen, en un ambiente democrático y participativo.

El más alto propósito de la educación es (...) ayudarlos a ganar algún entendimiento del significado de sus vidas y a ser más sensitivo hacia sus pacientes. La mejor educación ocurre cuando comenzamos a entender el rango y complejidad de las interrelaciones que nos afectan y a ser capaces de tener suficiente confianza en nosotros mismos y en nuestros valores como para utilizarlos en nuestras vidas. El rol del facilitador de adultos (...) es presentar la situación de aprendizaje de forma que exhiba el regocijo de aprender cuando éste (aprender) se relaciona con la vida y las experiencias de uno.

Sustentado en tal principio, las características de este sistema de aprendizaje son las siguientes:

a) Centrado en el participante y su contexto laboral en el hospital

b) Utiliza técnicas y métodos educativos más apropiados para el logro de los objetivos, teniendo como base fundamental el hecho de que cada participante sea un médico residente activo en el área de la especialización

c) Dinámico y flexible, es decir, con capacidad de responder armoniosamente a los cambios que se dan en su entorno.

d) Democrático.

El diseño curricular se basa además en el pre-supuesto de que todo currículo debe caracterizarse por ser: Continúo, flexible, dinámico, sistemático y verificable.

Se entiende por Continuo, un Currículo que posee mecanismos de retroalimentación que le permite ser evaluado y ajustado constantemente, eso significa planificar para cada paso del diseño un sistema, que tenga como



características el de ser sistemático, democrático, formativo, orientador y evaluable.

Un Currículo es flexible, cuando es susceptible de permitir todos y cada uno de los ajustes necesarios a cualquier momento, en la búsqueda de la pertinencia social, teniendo en cuenta el no perder su validez interna y externa. Esta validez es definida por la estructuración y relación apropiada entre los elementos del diseño (validez interna) en relación a la realidad (validez externa).

Se entiende por dinámico, un Currículo que facilita el ser actualizado permanentemente; es sistemático al reunir una serie de actividades organizadas y programadas secuencialmente y de acuerdo con el alcance que se pretende. Es importante que estas actividades sean congruentes con los elementos claves del diseño, de acuerdo a los criterios que se establezcan. Asimismo, un Currículo es verificable cuando es científicamente diseñado y corresponde a criterios explícitos. Esto supone la existencia de una fase de diagnóstico que sirven de insumos para la organización de las demás tareas a realizar en el diseño y que permite conocer la situación real donde se evidencian los hechos.

**Fundamentos legales**

La Declaración Universal de los Derechos Humanos, aprobada por la Organización de las Naciones Unidas, forja un marco legal inspirado en el ideal humanizador más profundo, expresado en la Declaración de los Derechos del Hombre y del Ciudadano de la Revolución Francesa.

En el contexto de la Declaración Universal de los Derechos Humanos, se aspira a una sociedad que garantice derechos básicos económicos, políticos, sociales y culturales, mediante los cuales el ser humano pueda realizarse y entre los cuales se incluyen los derechos al trabajo, a la salud y a la educación.

El fundamento legal del Programa de Postgrado Especialización en Cirugía Plástica y Reconstructiva que se está proponiendo se soporta en varias leyes, normativas y convenios que tienen como referencia esos derechos universales a los cuales se ha aludido y que a través de convenios se operativizan en el intercambio interinstitucional; esas Leyes y Normativas son las siguientes:

- Constitución de la República Bolivariana de Venezuela
- Proyecto de Ley de Salud y Sistema Público Nacional de Salud
- Proyecto Ley Orgánica de Educación
- Ley de Universidades
- Reglamento De Las Residencias Asistenciales Programadas De Postgrado Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay" debidamente autorizados por el Consejo Directivo del Hospital
- Normas Para La Elaboración Y Presentación De Los Trabajos Especiales De Grado De Especializaciones Del Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay debidamente autorizados por el Consejo Académico del Hospital

**Constitución de la República Bolivariana de Venezuela**

La Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, promulgada el 30 de diciembre de 1999, es la Ley de todas las leyes de Venezuela y representa las grandes líneas del proyecto de nación que se ha planteado construir en esta nueva etapa de la vida republicana. En su Título III, Capítulo V, de los Derechos Sociales, se recogen dos derechos fundamentales: El Derecho a la Salud (Artículo 83) y el Derecho a la Educación (Artículo 102). También, hay artículos referentes a la seguridad social, la finalidad de la educación y el ejercicio de la docencia. Estos derechos van a adquirir mayor especificación en dos anteproyectos de Ley Orgánica de Salud y Educación que están en la Asamblea Nacional para su discusión y aprobación por lo que conservamos el fundamento legal de las leyes vigentes que a continuación se exponen de acuerdo a la Constitución Nacional promulgada el 23 de Enero de 1961. En su Título III, Capítulo IV, de los Derechos

ciales, se recogen dos derechos fundamentales: El Derecho a la Salud (Articulo y el Derecho a la Educación (Articulo 78 ).

**Proyecto de Ley de Salud y Sistema Público Nacional de Salud**

Fecha de aprobación de la 1ª Discusión: 14/12/2004

La Ley se encarga de Regir el Sistema Público Nacional de Salud grado al Sistema de Seguridad Social, el Régimen Prestacional de Salud del ema de Seguridad Social y todo lo relacionado con la salud en el territorio onal

- Dicha Ley está en reformulación y pronta aprobación

El Artículo 50 expone lo referente a la Formación del personal de salud:

culo 50: Las universidades y los ministerios con competencia en materia de d, educación y ciencia y tecnología, promoverán la revisión permanente de las licas de formación del personal de salud, con el objeto de adecuar los ocimientos profesionales y técnicos, a las necesidades de la sociedad ezolana. El Ministerio con competencia en materia de salud y las versidades Nacionales adoptarán una estrategia de integración docente sicial con el propósito de optimizar la formación del personal necesario en cias de la salud y la calidad en la prestación del servicio en los diferentes blecimientos a todos los niveles del Sistema Público Nacional de Salud.

integración se regirá por los principios de cooperación, coordinación, esponsabilidad e interdependencia. Toda la estructura del Sistema Público ional de Salud estará en disposición de ser utilizada para las funciones démicas, a cuyo efecto el personal docente adscrito a las universidades y los ajadores de la salud de las instituciones del Sistema Público Nacional d participarán en las actividades académicas y asistenciales.



El Ministerio con competencia en materia de salud y las universidades reglamentarán lo correspondiente a esta integración docente y asistencial.

**Proyecto de Ley Orgánica de Educación**

El presente Proyecto de Ley tiene por objeto regular la educación como proceso integral y permanente que afecta la persona humana y que imparte el Estado venezolano a través del Ejecutivo Nacional, de los Estados y Municipios, sus órganos descentralizados y los particulares. Esto surge ante el cambio profundo consolidado en el marco jurídico nacional, con la aprobación y ratificación en referéndum aprobatorio de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela. Educación como derecho humano fundamental

Artículo 2. La Educación es un derecho humano fundamental, como tal es inalienable y toda persona debe recibirla como parte esencial de su existencia social. Es un deber fundamental de la sociedad, que se realiza en forma democrática y obligatoria desde el maternal hasta el nivel medio diversificado y profesional. Es un servicio público que el Estado asume como función indeclinable y de máximo interés en todos sus niveles y modalidades, como instrumento científico, humanístico y tecnológico al servicio de la sociedad.

Artículo 47. Corresponde a la educación superior las funciones de docencia, investigación, difusión, extensión y postgrado en las distintos áreas y especialidades del conocimiento humano, en atención a las necesidades del desarrollo integral del hombre y de la nación.

Misión de la Educación Superior

Artículo 38 La Educación Superior tendrá la alta misión de contribuir al desarrollo sostenible y el mejoramiento del conjunto de la sociedad a partir de:

1. Formar profesionales altamente cualificados y ciudadanos responsables, capaces de atender a las necesidades de todos los aspectos de la actividad humana, ofreciéndoles calificaciones que estén a la altura de los tiempos modernos, comprendida la capacitación profesional, en las que se combinen los conocimientos teóricos y prácticos de alto nivel mediante cursos y programas que estén constantemente adaptados a las necesidades presentes y futuras de la sociedad.

2. Constituir un espacio abierto para la formación superior que propicie el aprendizaje permanente, brindando una óptima gama de opciones y posibilidad de entrar y salir fácilmente del sistema, así como oportunidades de realización individual y movilidad social con el fin de formar ciudadanos que participen activamente en la sociedad y estén abiertos al mundo, y para promover el fortalecimiento de las capacidades endógenas y la consolidación en un marco de justicia de los derechos humanos, el desarrollo sostenible la democracia y la paz.

3. Promover, generar y difundir conocimientos por medio de la investigación y, como parte de los servicios que ha de prestar a la sociedad, proporcionar las competencias técnicas adecuadas para contribuir al desarrollo cultural, social y económico de las sociedades, fomentando y desarrollando la investigación científica y tecnológica a la par que la investigación en el campo de las ciencias sociales, las humanidades y las artes creativas.

4. Contribuir a comprender, interpretar, preservar, reforzar, fomentar y difundir las culturas nacionales y regionales, internacionales e históricas, en un contexto de pluralismo y diversidad cultural.

5. Contribuir a proteger y consolidar los valores de la sociedad, velando por inculcar en los jóvenes y las jóvenes los valores en que reposa la ciudadanía democrática y proporcionando perspectivas críticas y objetivas a fin de propiciar el debate sobre las opciones estratégicas y el fortalecimiento de enfoques humanistas.

6. Contribuir al desarrollo y la mejora de la educación en todos los niveles, en particular mediante la capacitación del personal docente.

**Ley de Universidades**

Esta Ley, promulgada el 2 de Septiembre de 1970, es el cuerpo normativo que rige todo lo atinente a las universidades, públicas y privadas. En su artículo 3 se señala expresamente que entre sus funciones está formar los equipos profesionales y técnicos que requiere el país para su desarrollo y progreso.

El Artículo 20 contiene las atribuciones del Consejo Nacional de Universidades (C.N.U) y en su numeral 6 expresa:

Determinar periódicamente las metas a alcanzar en la formación de recursos humanos del nivel superior y, en función de este objetivo y de los medios disponibles, aprobar los planes de diversificación y cuantificación de los cursos profesionales propuestos por los respectivos Consejos Universitarios, y recomendar los correspondientes procedimientos de selección de aspirantes.

Los Consejos Universitarios deben aprobar previamente las propuestas de planes de enseñanza elaborados en las Facultades. El numeral 5 del Artículo 62 declara que una de las atribuciones del Consejo de Facultad es considerar los planes de estudio elaborados por las Escuelas y elevarlas para su aprobación en el Consejo Universitario.

**III. 8. La Estructura Curricular**

La metodología docente durante este post-grado se basa fundamentalmente en la Autoformación. La formación se adquiere con el trabajo diario desarrollado por el cursante en cada una de las actividades asistenciales, aprendiendo una forma de trabajo, habilidades o destrezas y actitudes hacia el enfermo, siempre guiado y orientado por un profesional.

**Teóricas:**

Se refiere a las modalidades utilizadas para desarrollar los contenidos programáticos de las Asignaturas:

Seminarios.
Fichas Bibliográficas.
Presentación de Casos Clínicos.
Revisión de Morbi-mortalidad.
Conferencias Magistrales.
Talleres.
Elaboración de Trabajos Especiales de Investigación.
Desarrollo de Actividades Teóricas.

**Prácticas:**

Estas actividades se corresponden con las respectivas asignaturas:

Consulta Externa.
Actividades de hospitalización
Actividades Quirúrgicas.
Guardias.
Pasantías.

**TEÓRICAS:**

1.- SEMINARIOS:

Se realizan los días lunes y jueves luego de la revistas general del departamento. Esta actividad corresponde al desarrollo del programa teórico y su contenido programático. Para cada lapso académico el Comité de Curso asigna la respectiva carga Académica a cada Profesor.

2.- FICHAS BIBLIOGRÁFICAS:

Son presentadas y discutidas los días jueves luego de la presentación del plan quirúrgico (1 hora semanal). Manejo instrumental del idioma inglés, mediante lectura y traducción de artículos médicos.

3.- PRESENTACIÓN DE CASOS CLÍNICOS:

Los días jueves luego del seminario son presentados los casos clínicos que se encuentran en etapa de diagnóstico y elección de decisión terapéutica. Los días lunes son presentados los pacientes correspondientes al plan quirúrgico de la semana siguiente. Esta actividad corresponde a cada uno de los grupos quirúrgicos de la Consulta Externa.

4.- REVISIÓN DE MORBI-MORTALIDAD:

Revisión mensual de Morbi-Mortalidad, primeros jueves de cada mes

5.- CONFERENCIAS MAGISTRALES:

Se efectúan los lunes o jueves. Estas conferencias son dictadas por los Médicos Especialistas, por Invitados de otros Servicios del Hospital Central u otros Institutos Docentes Asistenciales; Públicos o Privados.

6.- TALLERES:

Son actividades de grupo con un o más coordinadores destinados a tratar temas específicos contemplados en el contenido programático de las asignaturas.

7.- ELABORACIÓN DE TRABAJOS ESPECIALES DE INVESTIGACIÓN:

Según planificación del servicio y de acuerdo al cronograma propuesto por el residente y el tutor a cargo de cada trabajo.

8.- DESARROLLO DE ACTIVIDADES TEÓRICAS:

De Lunes, Miércoles y Viernes de 1:00 a 3:00 p.m. y Martes y Jueves de 7; 00am. a 3:oo pm.

**PRÁCTICAS:**

1.- CONSULTA EXTERNA:

Se realizan tres (03) días de Consulta Matutina a la Semana: Martes, con horario de 8:00 am a 1:00pm y de 2:00pm a 6:00pm; Miércoles y Viernes con horario de

8:00 a.m. a 1 p.m.. Cada consulta es realizada por Médicos Adjuntos y Médicos Residentes.

2.- ACTIVIDADES DE HOSPITALIZACIÓN:

Cada Residente ejerce vigilancia diaria de los hospitalizados, relacionados con evolución, tratamiento y egreso de los pacientes. Su actividad es supervisada por un Médico Adjunto.

3.- ACTIVIDADES QUIRÚRGICAS:

En el Hospital Central de Maracay el Departamento tiene asignado dos (02) quirófanos a la semana:

Uno (1) el día martes.

Uno (1) el día viernes.

4.- GUARDIAS:

Las guardias están planificadas en número máximo de 5 por mes siempre acompañado por un médico de nivel académico y asistencial superior que funcione como orientador, las guardias son presenciales y de carácter obligatorio indispensable para su formación.

El Equipo de guardia está integrado por un (1) Médico Adjunto y un (1) Médico Residente. Los residentes realizan guardias cíclicas, de 24 horas, a cuerpo presente. Los Médicos adjuntos realizan guardias semanales, cíclicas.

**Congresos, jornadas y cursos de la especialidad**

- Los integrantes del Servicio de Cirugía plástica y Reconstructiva así como los Residentes de postgrado participaran activamente en Congresos Nacionales, Internacionales, Jornadas Científicas de interés, mediante nuevas técnicas quirúrgicas, posters , videos y trabajos científicos a presentar.

• Los Residentes de tercer y segundo año, asistirán a Congresos Cientificos de Cirugía Plástica y Reconstructiva, siempre y cuando lleven trabajos de investigación.

En tal sentido la estructura del curriculum está dada por:

1. Área de Ciencias Básicas de Formación General
2. Área Especifica de la Especialidad.
3. Área de Investigación.
4. Guardias clínica de emergencia

Las áreas básicas, específicas de la especialidad, de investigación y electivas serán detalladas en el plan de estudios.

**Rotaciones.**

El residente de cirugía Plástica debe poseer una formación especializada previa en cirugía general, que le servirá para interrelacionar la patología de los distintos órganos y sistemas. Además tener la metodología de orientación y tratamiento quirúrgico de la mayoría de los procesos de cirugía.

**Rotaciones Por Especialidades Afines Y Complementarias.**

En ellas se debe conseguir el conocimiento y desarrollo de técnicas de diagnóstico y tratamiento útiles para la formación integral en la especialidad..

a) Rotaciones por el servicio de radiología para obtener el conocimiento básico que le permita hacer el diagnostico a través de la imagenología.

b). Rotaciones por el servicio de Cirugía Plástica y unidad de quemados de otros centros hospitalarios del país. Para adquirir conocimiento integral, en materia

de habilidad Quirúrgica. En proyecto la unidad de quemados del Hospital Central de Maracay.

**III. 9. Objetivos del Programa**

**Objetivo General:**

Proporcionar entrenamiento teórico y práctico a los cursantes, desarrollando su destreza psicomotora y suministrándoles conocimientos básicos en patología, clínica y técnicas quirúrgicas, así como el manejo de métodos, medios y recursos para efectuar un diagnóstico adecuado y un tratamiento correcto en los diferentes estados morbosos pertenecientes al campo de la Cirugía Plástica y Reconstructiva.

**Objetivos Específicos:**

- Proporcionar entrenamiento teórico y práctico, y desarrollar la comprensión psicológica del participante, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos; planificar y ejecutar procedimientos médicos y quirúrgicos en Cirugía Reconstructiva, con énfasis en los trasplantes de tejidos, en pacientes quemados, microcirugía, cirugía oncológica, cirugía congénita, y cirugía de la mano.

- Proporcionar entrenamiento teórico y práctico, y desarrollar la comprensión psicológica del participante, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos; planificar y ejecutar procedimientos médicos y quirúrgicos en Cirugía Maxilofacial, con énfasis en cirugía ortognática, traumatología maxilofacial y cirugía de las deformidades congénitas del cráneo.

- Proporcionar entrenamiento teórico y práctico, y desarrollar la comprensión psicológica del participante, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos; planificar y ejecutar procedimientos médicos y quirúrgicos en Cirugía Estética

con énfasis en Rinoplastias, Abdominoplastias, Mastoplastias, Ritidoplastias, y Lipoesculturas.

- Desarrollar un pensamiento crítico mediante la abordar la problemática de salud propia de su especialidad aplicación del método científico.

- Desarrollar habilidades que le formen el hábito de la autoformación, el manejo de las herramientas de la informática que lo mantengan actualizado en su especialidad.

- Desarrollar competencias profesionales, personales para el trabajo en equipo.

**III.10. Perfil Profesional del Especialista**

El perfil se refiere al recurso humano que egresará del postgrado, en la categoría de "Especialización Profesional en Cirugía Plástica Reconstructiva", formando a través de un proceso de entrenamiento teórico y práctico de 9 períodos académicos cuatrimestrales, con una sumatoria de 184 créditos.

Al obtener el grado Académico de la especialidad, el Médico estará en capacidad de incorporarse al sistema de salud, tanto privado como público y desarrollar actividades asistenciales, de investigación clínica y docencia. Existe el potencial de captación de este recurso humano por los entes de salud nacionales o regionales, así como por las Universidades del país.

El Especialista podrá cumplir las siguientes funciones:

- Hacer el diagnóstico etiológico de las diversas entidades nosológicas de su especialidad.
- Planificar y ejecutar los procedimientos médicos y quirúrgicos conducentes a mejorar, restituir o curar las alteraciones funcionales o fisiopatológicas específicas en cada patología.

3.- Desarrollar actividades docentes y de investigación clínica.

Para cumplir las funciones anteriores deberá desarrollar la destreza psicomotora que le permita usar instrumentos auxiliares de diagnóstico tales como: endoscopios, imagenología, procedimientos de biopsia, microscopio, etc., así como el manejo del instrumental altamente especializado y equipos destinados a procedimientos complementarios tales como liposuctores, endoscopios, material de fijación rígida, microscopios, entre otros.

Por cuanto, los procedimientos de la especialidad, tienden a restituir en los seres humanos las alteraciones del esquema corporal, ocasionadas por afecciones congénitas o adquiridas, el especialista deberá desarrollar un alto sentido de comprensión psicológica, de las alteraciones psico-patológicas que preceden, acompañan, o se desarrollan en los pacientes con alteraciones físicas del esquema corporal.

La especialidad en su aspecto intrínseco, contempla la modificación del esquema corporal del ser humano, mediante el uso de procedimientos quirúrgicos, el empleo de injertos autólogos y homólogos, la utilización de implantes de biomateriales. Por lo tanto, el especialista deberá tener una actitud altamente racional y objetiva del alcance de esas modificaciones y un sentido fundamentalmente ético, el cual le permita moderar el uso de los procedimientos tradicionales y novedosos de la cirugía, cuidando de no crear falsas expectativas de los resultados, menospreciando el conocimiento científico y obviando el potencial de riesgo de los mismos y sus efectos secundarios; animado por un desmedido interés de lucro o de promoción publicitaria.

El conocimiento necesario para el desarrollo de estas funciones está reflejado en los aspectos fundamentales de la especialidad como son: lo referente al trasplante de órganos y tejidos, lo relacionado con las quemaduras térmicas y eléctricas, la traumatología cráneo maxilofacial, las alteraciones congénitas cráneo-maxilo-

faciales, la oncología y la reconstrucción primaria y secundaria, las malformaciones congénitas, la cirugía de la mano y los conceptos fundamentales de la estética corporal y la función de los órganos.

En consecuencia, el curso de especialización desea producir un Profesional de la Salud Médico, con el conocimiento y destrezas de un Cirujano General, en capacidad de desarrollar los métodos diagnósticos y terapéuticos en un área altamente especializada: la Cirugía Plástica y Reconstructiva". Que comprenda el sentido fundamental de la estética y de la función de los órganos en el ser humano. Con un alto sentido de las obligaciones sociales de la Especialidad, las cuales permiten la reincorporación de seres humanos con deformidades congénitas o adquiridas a su entorno social y laboral. Con un grado importante de comprensión de lo psicológico y psicopatológico de estos pacientes y con un sentido elevado de la Ética.

Su entrenamiento le permitirá continuar en la investigación clínica y aspirar a los títulos de Maestría y Doctorado. Como consecuencia de esta formación podrá incorporarse al sistema docente en los niveles de pre y postgrado.

**III. 11. Plan de Estudio**

| CÓDIGO | UNIDAD CURRICULAR | HT | HP | UC | PREL. |
|---|---|---|---|---|---|
| 11102 | GENERALIDADES Y TRASPLANTE DE TEJIDOS | 2 | | 1 | - |
| 12102 | QUEMADURAS | 2 | 1 | 2 | - |
| 13102 | TRAUMATOLOGÍA FACIAL I | 2 | | 2 | - |
| 14202 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA I | 1 | 2 | 2 | - |
| 15201 | MICROCIRUGÍA | | 2 | 1 | - |
| 16201 | CIRUGIA DE LA MANO | 2 | - | 2 | - |
| 17301 | SEMINARIO DE INVESTIGACION I | 2 | - | 1 | - |
| 18401 | QUIROFANO I | - | 2 | 1 | - |
| 19401 | GUARDIAS I | - | 2 | 1 | - |
| *Sub-Total Unidades Crédito .....* | | | | *12* | - |
| 21212 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA II. | 1 | 2 | 2 | 14202 |
| 22213 | CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA Y ONCOLOGÍA | 2 | 1 | 3 | 11102 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 23213 | CONGÉNITOS. | 2 | - | 3 | 13202 |
| 24213 | TRAUMA FACIAL II | 2 | 1 | 3 | 13102 |
| 25213 | CIRUGÍA ORTOGNÁTICA | 1 | 2 | 3 | 14202 |
| 26411 | SEMINARIO DE INVESTIGACION II | - | 2 | 1 | 17301 |
| 27311 | QUIROFANO II | 2 | | 1 | 18402 |
| 28411 | GUARDIAS II | - | 2 | 1 | 19402 |
| *Sub-Total Unidades Crédito .....* | | | | *17* | |
| 31212 | ESTETICA MAMAS | 1 | 2 | 2 | 21212 |
| 32213 | ESTETICA RINOPLASTIA | 2 | 1 | 2 | 22213 |
| 33212 | ESTETICA CORPORAL | 2 | 1 | 2 | 21212 |
| 34212 | ESTETICA NO QUIRURGICA | 2 | 1 | 2 | - |
| 35213 | ESTETICA BLEFAROPLASTIA Y RITIDECTOMIA | 2 | - | 3 | 23213 |
| 36213 | SEMINARIO DE INVESTIGACION III | 1 | 2 | 1 | 26411 |
| 37411 | QUIROFANO III | | 2 | 2 | 27111 |
| 38311 | GUARDIAS III | 2 | - | 1 | 28411 |
| *Sub-Total Unidades Crédito .....* | | | | *15* | - |
| *Total Unidades Crédito .....* | | | | *44* | |

**HT** HORAS TEORICAS

**HP** HORAS PRÁCTICAS

**UC** UNIDADES CREDITOS

**PREL** PRELACIONES

(*) La conformación de los códigos se realizó de la siguiente manera: de los cuatro dígitos el primero corresponde al Nivel académico, el segundo al número de la asignatura de cada periodo, el tercero componente de formación cuarto al sistema de prelaciones y el quinto a las unidades crédito.

**LECTURA DEL CODIGO**

| | | |
|---|---|---|
| Primer Digito | Representa Año o Nivel | 1 Primer Año o Nivel<br>2 Segundo Año o Nivel<br>3 Tercer Año o Nivel |
| Segundo Digito | Representa el orden de la unidad curricular | 1 primera<br>2 segunda<br>3 tercera<br>4 cuarta ..... |
| Tercer Digito | Representa El Componente De Formación | 1. Ciencias Básicas de Formación<br>2. Área Especifica de Especialidad.<br>3. Área de Investigación.<br>4. Quirófano Guardias |
| Cuarto Digito | Prelaciones | 0 no tiene prelaciones<br>1 tiene prelaciones |
| Quinto Digito | Unidades créditos | Número de unidades créditos |

Ejemplo ASIGNATURA 11102
1: primer periodo
1: primera asignatura del periodo
1 Área Básica
0: no tiene prelaciones
2: Dos unidades crédito

**III.12 Flujo-grama de Prelaciones**

| CODIGO | UNIDAD CURRICULAR | CODIGO | PRELACION |
|---|---|---|---|
| 21212 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA II | 14202 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA I |
| 22213 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ONCOLOGÍA | 11102 | GENERALIDADES Y TRASPLANTE DE TEJIDOS |
| 23213 | CONGENITOS. | 13202 | TRAUMATOLOGÍA FACIAL |
| 24213 | CIRUGIA ORTOGNATICA | 14202 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA I |
| 25411 | SEMINARIO DE INVESTIGACION II | 17301 | SEMINARIO DE INVESTIGACION I |
| 26311 | QUIROFANO II | 18402 | QUIROFANO I |
| 27412 | GUARDIAS II | 19402 | GUARDIAS I |
| 31212 | ESTETICA MAMAS | 21212 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA II |
| 32213 | ESTETICA RINOPLASTIA | 22213 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA Y ONCOLOGÍA |
| 33213 | ESTETICA BLEFAROPLASTIA Y RITIDECTOMIA | 23213 | CONGENITOS |
| 34213 | SEMINARIO DE INVESTIGACION III | 25411 | SEMINARIO DE INVESTIGACION II |
| 35412 | QUIROFANO III | 26311 | QUIROFANO II |
| 36311 | GUARDIAS III | 27412 | GUARDIAS II |

**III 13 Programas de Estudio Sinópticos de cada uno de los Cursos, Asignaturas, Seminarios, Talleres. etc. que conforman el Plan de Estudio de la Especialización**

**ASIGNATURA: GENERALIDADES Y TRASPLANTE DE TEJIDOS**

1.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Proporcionar al alumno los recursos para el estudio y aprendizaje, de los diversos temas contenidos en la asignatura, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos, planificar procedimientos quirúrgicos en esta área del conocimiento y desarrollar su comprensión psicológica en la esencia de la Cirugía Reconstructiva.

2.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO:

1.- Ética y Bioética en Cirugía Plástica.

2.- Planificación. Diagnóstico. Fotografía. Puntos Antropomórficos.

3.- Cicatrización Normal y Patológica.

4.- Técnicas Básicas en Cirugía Plástica. Z Plastia. W Plastia. Suturas.

5.- Injertos Cutáneos.

6.- Trasplantes de Cartílago y Hueso. Implantes Inorgánicos

7.- Colgajos Cutáneos y Colgajos Fasciocutáneos.

8.- Colgajos Musculares y Miocutáneos.

3.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

3.1.- El Comité Académico del Curso designa un Docente, para el desarrollo de la Asignatura.

3.2.- Se recaba todo el material de información necesario en cada tema recurriendo a las fuentes de la biblioteca, Med line e Internet.

3.3.- Se realizan conferencias, seminarios o talleres de cada tema en [illegible] actividad conjunta con los demás Estudiantes y Profesores.

3.4.- Se elabora un resumen monográfico de cada tema de la asignatura.

4.- EVALUACIÓN:

La evaluación de este conocimiento adquirido, se hace mediante dos modalidades básicas: Evaluación Continua; al realizar las actividades de Consulta Externa, Control de Pacientes hospitalizados, Pacientes atendidos en emergencia y Actividades Quirúrgicas, interrelacionando el conocimiento teórico con la práctica clínica. Evaluación Teórica: al final del periodo Académico se realiza una prueba de conocimientos.

5. - BIBLIOGRAFÍA:


1. - Patient Care in Plastic Surgery. II Edition. Editor: Barrett B., Casa Editorial: The C.V. Mosby, St. Louis, 1.996.

2. - Reconstructive Surgery. Principles, Anatomy, & Techniques. Editores: Mathes SJ, Nahai F., Casa Editorial: Churchill Livingstone, New York, 1.997.

3.- Colgajos Locales en la Reconstrucción de Cabeza y Cuello. Editor: Jackson IT., Casa Editorial: Salvat Editores, Barcelona, 1.990

4. - Skin Flaps. Editores: Grabb WC., Myers MB, Casa Editorial: Little, Brown and Co., Boston, 1.975

5 - Plastic Surgery. Editor: McCarthy J., Casa Editorial: W.B. Saunders, Philadelphia, 1.990.

6.- Técnicas Fundamentales en Cirugía Plástica y sus Aplicaciones Quirúrgicas. Editor: Jackson IT, Casa Editorial: Salvat Editores, 1.979.

7.- Encyclopedia of Flaps. Editores: Struch B., Vasconez LO., Hall-Findlay EJ., Casa Editorial: Little,
Brown Co., Boston, 1.982.


**ASIGNATURA**

**QUEMADURAS**

1 - OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Proporcionar al alumno los recursos para el estudio y aprendizaje de los diversos temas contenidos en la asignatura, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos, planificar procedimientos quirúrgicos en esta área del conocimiento y desarrollar su comprensión psicológica en la esencia de la Cirugía Reconstructiva.

2.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO:

1.- Fisiopatología de las Quemaduras. Diagnóstico de las Quemaduras

2.- Tratamiento del Paciente Quemado en la Etapa Aguda

3.- Lesión Inhalatoria: Fisiopatología, Clínica, Tratamientos.

4.- Excisión Temprana del Tejido Quemado: Tipos de Cobertura, Banco de Piel.

5.- Alteraciones Gastrointestinales e Importancia de la Nutrición: Dietas y Vías.

6.- Quemaduras en el Niño.

7.- Alteraciones Inmunes: Infección, Sepsis. Terapéutica.

8.- Complicaciones de las Quemaduras

9.- Quemaduras Eléctricas y Químicas.

10.- Secuelas de las Quemaduras y Rehabilitación.

11.- Quemaduras: Prevención y Actuación en Catástrofes Civiles o Militares.

3.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

3.1.- El Comité Académico del Curso designa un Docente, para el desarrollo de la Asignatura.

3.2.- Se recaba todo el material de información necesario en cada tema, recurriendo a las fuentes de la biblioteca, Med line e Internet.

3.3.- Se realizan conferencias, seminarios o talleres de cada tema; en una actividad conjunta con los demás Estudiantes y Profesores.

3.4.- Se elabora un resumen monográfico de cada tema de la asignatura.

4.- EVALUACIÓN:

La evaluación de este conocimiento adquirido, se hace mediante dos modalidades básicas: Evaluación Continua; al realizar las actividades de Consulta Externa, Control de Pacientes hospitalizados, Pacientes atendidos en emergencia y Actividades Quirúrgicas, interrelacionando el conocimiento teórico con la práctica clínica. Evaluación Teórica: al final del Período Académico se realiza una prueba de conocimientos.

5.- BIBLIOGRAFÍA:

1.- Tratado de Quemaduras. I Edición. Editores: Bendlin A., Linares H., Benaim F., Casa Editorial: Interamericana. McGrraw-Hill. México. 1.993.

2.- Total Burn Care. Editor: Herndon D., Casa Editorial: W.B. Sauders. London, 1.996.

3.- Burns. A Team Approach. Editores: Artz C., Moncrief J., Pruitt B., W.B. Casa Editorial: W.B. Saunders, Philadelphia. 1.979.

4.- Wond Coverage With Biologic Dressings and Cultures Skin Substitutes. Editor: Hanssbrough JF., Casa Editorial: R.G. Landes Company. Austin, 1.992.

5.- Manual of Burns. Editores: McDouglas WS., Lawrence C., Pruitt BA., Casa Editorial: Springer-Verlag. New York, 1.978.

6.- Respiratory Injury. Smoke Inhalation an Burns. Editores: Haponik EF., Munster AM., Casa Editorial: McGraw-Hill, New York, 1.990.

**ASIGNATURA**

**TRAUMATOLOGÍA FACIAL**

1.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Proporcionar al alumno los recursos para el estudio y aprendizaje, de los diversos temas contenidos en la asignatura, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos, planificar procedimientos quirúrgicos en esta área del conocimiento y desarrollar su comprensión psicológica en la esencia de la Cirugia Reconstructiva.

2.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO:

1.- Fijación Rigida en Fracturas Faciales.

2.- Fractura Nasal.

3.- Fractura de Órbita y De Malar.

4.- Fractura de Mandíbula.

5.- Fractura de Maxila. Fracturas Complejas de la Cara.

6.- Fracturas Faciales en Niños y Ancianos.

3.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

3.1 - El Comité Académico del Curso designa un Docente, para el desarrollo de la Asignatura.

3.2.- Se recaba todo el material de información necesario en cada tema, recurriendo a las fuentes de la biblioteca, Med line e Internet.

3.3.- Se realizan conferencias, seminarios o talleres de cada tema, en una actividad conjunta con los demás Estudiantes y Profesores.

3.4.- Se elabora un resumen monográfico de cada tema de la asignatura.

4.- EVALUACIÓN:

La evaluación de este conocimiento adquirido, se hace mediante dos modalidades básicas: Evaluación Continua; al realizar las actividades de Consulta Externa, Control de Pacientes hospitalizados, Pacientes atendidos en emergencia y Actividades Quirúrgicas, interrelacionando el conocimiento teórico con la práctica clínica. Evaluación Teórica: al final del Período Académico se realiza una prueba de conocimientos.

5.- BIBLIOGRAFÍA:

1.- Ferraro, J.W., Fundamentals of Maxilofacial Surgery. Springer - Verlag, N.Y., 1997.

2.- Greenberg, A.M. Craniomaxillofacial Fractures. Springer – Verlag. N.Y. 1.993.

3.- Raspall, G. Cirugía Maxilofacial. E. Médica Panamericana, S.A. 1.997.

4.- Gwyn, P.B., et al Facial Fractures. Associated Injuries and Complications. Plast. Reconsstr. Surg. 1.9971.

5.- Luce, E.A. et al. Review of 1.000 Major Facial Fractures and Associated Injuries. Plast. Reconst. Surg. 1.979.

**ASIGNATURA**

**CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA I**

1.- OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Proporcionar al alumno los recursos para el estudio y aprendizaje, de los diversos temas contenidos en la asignatura, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos, planificar procedimientos quirúrgicos en esta área del conocimiento y desarrollar su comprensión psicológica en la esencia de la Cirugía Reconstructiva.

2.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO:

1.- Deformidades Auriculares: Microtias. Orejas en Asa. Orejas en Copa.

2.- Reconstrucción Auricular por Deformidades Adquiridas.

3.- Ptosis Palpebral.

4.- Entropión. Ectropión.

5.- Distopia Cantal. Epicanto. Coloboma.

6.- Enoftalmo. Exoftalmo.

7.- Reconstrucción de Párpado Superior y Región Ciliar.

8.- Reconstrucción de Párpado Inferior.

3.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

3.1.- El Comité Académico del Curso designa un Docente, para el desarrollo de la Asignatura.

3.2.- Se recaba todo el material de información necesario en cada tema, recurriendo a las fuentes de la biblioteca, Med line e Internet.

3.3.- Se realizan conferencias, seminarios o talleres de cada tema; en una actividad conjunta con los demás Estudiantes y Profesores.

3.4.- Se elabora un resumen monográfico de cada tema de la asignatura.

4.- EVALUACIÓN:

La evaluación de este conocimiento adquirido, se hace mediante dos modalidades básicas: Evaluación Continua; al realizar las actividades de Consulta Externa, Control de Pacientes hospitalizados, Pacientes atendidos en emergencia y Actividades Quirúrgicas, interrelacionando el conocimiento teórico con la práctica

clínica. Evaluación Teórica: al final del Período Académico se realiza una prueba de conocimientos.

5.- BIBLIOGRAFÍA:

1.- Mustardé, J.C. Cirugía Reparadora y Reconstructora de la Región Orbital, Ediciones Toray, S.A. 1.982.

2.- Converse, J.M. Reconstructive Plast Surgery. W.B. Saunders Company, 1.977.

3.- Schusterman, M.A. Clinics in Platic Surgery. 1.994.

**ASIGNATURA**

**MICROCIRUGÍA Y CIRUGÍA DE LA MANO**

1.- OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Proporcionar al alumno los recursos para el estudio y aprendizaje, de los diversos temas contenidos en la asignatura, lo cual le permitirá hacer diagnósticos etiológicos, planificar procedimientos quirúrgicos en esta área del conocimiento y desarrollar su comprensión psicológica en la esencia de la Cirugía Reconstructiva.

2.- CONTENIDO PROGRAMÁTICO:

1.- Microcirugía. Generalidades.
Microanastomosis Arterial y Venosa.

2. Microcirugía Nervios Periféricos y Linfáticos

3.- Colgajos Libres Microvasculares.

4.- Reimplantes

5.- Examen Clínico y Radiológico de la Mano.

6.- Lesiones y Traumatismo de la Mano.

7.- Cobertura Cutánea de la Mano.

3.- ESTRATEGIA METODOLÓGICA:

3.1.- El Comité Académico del Curso designa un Docente, para el desarrollo de la Asignatura.

3.2.- Se recaba todo el material de información necesario en cada tema, recurriendo a las fuentes de la biblioteca, Med line e Internet.

3.3.- Se realizan conferencias, seminarios o talleres de cada tema; en una actividad conjunta con los demás Estudiantes y Profesores.

3.4.- Se elabora un resumen monográfico de cada tema de la asignatura.

4.- EVALUACIÓN:

La evaluación de este conocimiento adquirido, se hace mediante dos modalidades básicas: Evaluación Continua; al realizar las actividades de Consulta Externa, Control de Pacientes hospitalizados, Pacientes atendidos en emergencia y Actividades Quirúrgicas, interrelacionando el conocimiento teórico con la práctica clínica. Evaluación Teórica: al final del Período Académico se realiza una prueba de conocimientos.

5.- BIBLIOGRAFÍA:

1.- Bunke, H.J., Rose, E.H. Free Toe to Fingertip Neurovascular Flaps. Plast Reconstru. Surg. 1.979.

2.- Edward,I E.A. Orgaznization of the Small. Arteries of the Hand and Digits. Am J Surg. 1.960.

3.- Godinaz, M. Early Microsurgical Reconstruction of Complex Trauma of the extremities. Plast Reconstr. Surg. 1.986.

4.- Chiu, D.T.W., Stranch B. Prospecive Clinical Evaluation of Autogenus Vein grafts ussed as a nerve conduct for distal sensory nerve defects of 3 cm or less Plast Reconstru Surg. 1.990.

**Clínica de Emergencia I**

Esta asignatura es eminentemente práctica y representa guardias de carácter rotatorio semanal, supervisadas por el Docente encargado de esa área; contempla guardias a disponibilidad y guardias a cuerpo presente en donde

estará adscrito a un equipo quirúrgico de guardia, cubriéndolas cada 6 días en un horario nocturno los días laborables, y jornadas de 24 horas los fines de semana o días feriados.

La práctico, Sala de Emergencia General desde un punto de vista es el lugar donde el Residente adquirirá soltura en su práctica médica y pondrá a prueba todos los conocimientos aprendidos en el momento de emergencia.

Objetivos Al cumplir la pasantía el Residente estará en capacidad de:

- Ejecutar diagnósticos precisos de las patologías causantes de la urgencia.
- Efectuar conductas adecuadas, generales y específicas en la solución de las urgencias.
- Manejar con eficiencia las emergencias de Cirugía plástica en los períodos del pre-operatorio, operatorio y post-operatorio.

**METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN I**

Objetivo Terminal

- Elaborar un Proyecto o trabajo de Investigación para satisfacer los requerimientos teóricos, técnicos y metodológicos.

Contenido Programático

- Problemas de investigación: factibilidad-relevancia.
- Importancia y claridad.
- Formulación de problemas.
- Objetivos y propósitos de la investigación.
- Marco teórico.

- Marco metodológico.
- Definición de términos.
- Definición de variables.
- El proyecto de investigación.

**SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN II**

En esta unidad curricular el residente seleccionara su tema de investigación para la elaboración de su trabajo especial de grado, revisara y criticara articulos cientificos de la especialidad de revistas reconocidas nacional e internacionalmente, elaborara su protocolo de investigación para su aprobación por la comisión coordinadora del postgrado.
Tratamiento de las complicaciones.

**SEMINARIO DE INVESTIGACIÓN III**

En esta unidad curricular el residente estará en el proceso de recolección de la información, presentación y análisis de los resultados de su trabajo especial de grado, y en constante asesoría con su tutor y asesor metodológico. Estudiará las normas para la publicación de un articulo cientifico.

## Parte IV
## Administración del Currículo

### IV.1. Requisitos de Ingreso

Los requisitos generales deben estar cumplidos para el momento de inicio del programa de residencia de postgrado.

- Titulo Universitario de Médico Cirujano o su equivalente, otorgado por una Universidad venezolana. Los venezolanos con titulo extranjero requieren la reválida del mismo.
- Tener como minimo un (1) año de graduado, tomando como referencia la fecha de otorgamiento del titulo o la constancia de culminación de estudios, firmada por el Director de la Escuela de Medicina, o el Decano, o el Rector de la Universidad.

- Cumplir con lo contemplado en los Artículos 4° y 8° de la Ley del Ejercicio de la Medicina.
- Título de Cirujano General.
- No estar sometido a sanción disciplinaria o por Régimen de Permanencia de cualquier organismo competente

**IV.2. Proceso de Selección y Admisión**

El proceso de selección de rige por EL BAREMO documento que recoge los requisitos para la selección de aspirantes a los programas de Residencias asistenciales programadas de Postgrados Clínicos del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (SAHCM); ha sido diseñado cada año de acuerdo a lo establecido en la Constitución, leyes y demás reglamentos internos que regulan la materia.

Los aspirantes deben revisar cuidadosamente los documentos que consignaran ante la Comisión Técnica del Concurso en la Dirección de Docencia, Investigación y Extensión, cerciorándose que no falte ninguno de los obligatorios, ni de las credenciales evaluables, ya que no se aceptarán a partir de la fecha del cierre de la inscripción en el concurso, documentos adicionales después que sean solicitados por la Comisión y en casos plenamente justificados.

Estos documentos, serán recibidos por el personal de la Comisión Técnica del Concurso, sin calificar la validez de su contenido, por lo que dicha entrega no garantiza la aceptación de la inscripción en el proceso de selección. Esta se hará efectiva, una vez que la revisión minuciosa por parte de la Comisión determine el cumplimiento de los requisitos exigidos y la veracidad de los documentos.

La falsificación, forja o modificación, debidamente comprobada de algún documento y/o credencial, constituirá la eliminación del aspirante o del cursante en cualquier etapa del programa de residencia, o la invalidación del título obtenido, tomando las acciones legales correspondientes.

Los extranjeros podrán concursar en cualesquiera de las especialidades ofertadas, cumpliendo con los requisitos exigidos por la ley, más no optarán por el contrato otorgado por el Ministerio del Poder Popular para la Salud, por lo que se deberá canalizar otro tipo de financiamiento.

Inhibirse a concursar, aquellos aspirantes que hayan renunciado en los últimos dos (2) años a contrato beca del Ministerio Popular Para la Salud.

Los aspirantes podrán optar por un (1) solo Programa de Residencia asistencial programada de Postgrado, escogiendo de las opciones ofertadas por los servicios clínicos, según su preferencia.

La Comisión Técnica del Concurso, publicará en cartelera, posterior a la inscripción en el concurso y antes de la prueba de conocimientos, la lista de los aspirantes aceptados para participar en el proceso de selección, es decir, aquellos que cumplieron con todos los requisitos exigidos. Los que no aparezcan en dichas listas no tendrán derecho a presentar la mencionada prueba, quedan por consiguiente automáticamente eliminados del proceso.

Una vez culminado el proceso, los aspirantes seleccionados, recibirán una carta de aceptación por parte de la Dirección Docente y Coordinación Docente de Cirugía Plástica, pasando a partir de entonces a ser cursantes de la residencia asistencial programada de postgrado, quedando obligados desde ese momento a cumplir lo establecido en la Ley Orgánica del Trabajo y su Reglamento, Reglamento General del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay y, Reglamento de Residencias de Postgrado del Hospital, Reglamentos y demás Normas vigentes de la Institución.

**REQUISITOS A CONSIGNAR CARPETA MARRON TAMAÑO OFICIO**

1. Planilla de Inscripción en el concurso. Anexarle una (1) fotografía de frente, tamaño carnet reciente.
2. Fotocopia de la cédula de identidad ampliada.

3. Gaceta Oficial (sólo para los venezolanos por naturalización).
4. Certificado de Salud.
5. Certificado de Salud Mental emitido por ente público.
6. Fotocopia de Tarjeta certificada de vacunación.
7. Resumen del Curriculum Vitae.
8. Fondo Negro del Título de Médico Cirujano, Certificado por la Universidad.
9. Constancia del Promedio Simple Aprobado de las Calificaciones del Pregrado.
10. Calificaciones de Pregrado y de materias aprobadas por equivalencia o por reválida.
11. Constancia Definitiva de cumplimiento del Artículo 8° de la Ley de Ejercicio de la Medicina emitido por el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS)
12. Fondo Negro de Especialidad en Cirugía General. (Prelatorio)
13. Fondo Negro de Cursos de Postgrados Universitarios en Ciencias de la Salud.
14. Constancia de Preparaduría en Ciencias Médicas.
15. Constancia de haber efectuado Trabajo Comunitario.
16. Cursos en Áreas de la Salud.
17. Menciones Honoríficas.
18. Premios Académicos.
19. Constancia (s) de Trabajos de Investigación Presentados.
20. Revista (s) o Separata (s) de los Trabajos Publicados

**EVALUACION PARA EL INGRESO**

Para la selección de los aspirantes, se utilizarán los resultados de los parámetros analizados anteriormente.

- **Calificaciones de Pregrado 30%**
- **Prueba de Conocimientos 30%**
- **Puntos Credenciales 30%**
- **Entrevista 10%**

Solo optarán al ingreso, los aspirantes que obtengan un total igual o mayor a doce (12) puntos en la suma de todas las evaluaciones. En el entendido que las décimas no serán tomadas en cuenta para la aproximación de notas definitivas.

La selección definitiva será realizada por la Comisión Técnica del Concurso, la cual fungirá como Comité Evaluador el cual se organizará internamente para realizar las entrevistas y revisar todas y cada una de la credenciales presentadas por los aspirantes.

**La Comisión Técnica del Concurso estará integrado por:**

1. Coordinador de Docencia Investigación y Extensión de SAHCM
2. Un (01) representante del Consejo Directivo del SAHCM, en la persona del Vocero de Investigación y Educación del SAHCM
3. El Jefe de Servicio del postgrado respectivo.
4. El Coordinador Académico del Postgrado respectivo
5. Un (01) representante de la Oficina de Recursos Humanos de Corposalud Aragua.

Cada miembro de la Comisión Técnica del concurso será designado con su respectivo suplente, y estará vigente única y exclusivamente para fines de este concurso, las decisiones serán tomadas por mayoría simple.

**Normas para la Selección.-**

- Se contabilizarán los puntos obtenidos por todos los aspirantes seleccionados de cada disciplina y se colocarán en orden estricto de puntuación, de mayor a menor.
- Cuando dos o más aspirantes seleccionados a una misma residencia de postgrado que tengan el mismo puntaje, el Comité Técnico del concurso elegirá al aspirante, tomando en cuenta una de las siguientes características:

El mejor promedio de las Calificaciones de Pregrado.
El menor número de asignaturas de pregrado reprobadas.

La mejor calificación, en las asignaturas relacionadas con la especialidad a la que aspira.

Se elaborará una Lista de Suplentes de acuerdo a la puntuación por ellos obtenida.

En caso de **RENUNCIA** de un aspirante seleccionado, se llamará a ocupar el cupo vacante al primer suplente, en estricto orden de puntuación.

El Suplente que sea convocado para ocupar un cupo vacante, tendrá un (1) día hábil a partir de la notificación, sea ésta personal, por correo electrónico o por teléfono, para manifestar su aceptación o no al cupo ofrecido. Si no contesta, se convocará al dia siguiente al próximo suplente y se aplicará el mismo procedimiento

**V.3. Requisitos de Permanencia**

Se rige según el Reglamento De Las Residencias Asistenciales Programadas De Postgrado Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay" debidamente autorizados por el Consejo Directivo del Hospital en su capítulo V.

## CAPITULO V
## DEL RENDIMIENTO MÍNIMO Y CONDICIONES DE PERMANENCIA DE LOS MÉDICOS(AS) RESIDENTES.

Artículo 27.- Son participantes activos de Postgrado las personas que después de haber cumplido los requisitos de admisión establecidos por el Reglamento de Estudios de Postgrado de acuerdo a las leyes y Reglamentos vigentes y reciban la carta de aceptación por el consejo académico del hospital para cursar el programa correspondiente de la residencia de postgrado en el Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay

Artículo 28.- Cuando el cursante incumpla lo previsto en el Artículo 27, en un cuatrimestre, asignatura o modalidad curricular, será desincorporado al finalizar el año académico a menos que antes solicite la renuncia voluntaria, mereciendo solo una constancia de asistencia al servicio

Artículo 39.- Los cursantes están en la obligación de cumplir estrictamente las actividades de la residencia asistencial programada de postgrado y el horario de programación académica, asistencial y de investigación establecidos por el programa, quedando plasmado su desempeño en las calificaciones cuatrimestrales.

Artículo 30.- Los desincorporados por incumplimiento del artículo 27 solo podrán participar en un nuevo proceso de selección, para optar de nuevo a un concurso de residencia asistencial de postgrado deberá transcurrir dos (02) años desde la fecha de desincorporación.

Artículo 31.- Aquellos cursantes que no cumplan con lo previsto en el artículo 30 de este reglamento, serán considerados inasistentes. Las inasistencias pueden ser justificadas o injustificadas. Su calificación será hecha por la Comisión Académica de cada residencia de Postgrado, de acuerdo a las siguientes pautas:

a. Se consideran justificadas las inasistencias por caso fortuito o de causa mayor, tales como enfermedad, embarazo, accidentes y otros, debidamente demostradas.

b. Todas las demás se consideran inasistencias injustificadas, hasta demostrar lo contrario.

Artículo 32.- Las inasistencias justificadas no deben superar las 6 semanas durante el programa de residencia, en un lapso menor el médico residente tiene derecho a recuperar sus actividades académicas y asistenciales en consenso con su coordinador académico, previo estudio y aprobación por el consejo académico del hospital, de no acordarse dicha recuperación en el periodo ordinario de la residencia tendrá 3 meses posterior a la culminación del programa, de lo contrario el médico residente solo optara al certificado de asistencia y no de aprobación. Las inasistencias injustificadas durante 3 días en un mes de las actividades programadas en una asignatura o modalidad curricular, serán causa de la perdida

de dicha asignatura, sin posibilidad de recuperación durante el año académico, el cual trae como consecuencia la desincorporación del programa inmediatamente.

Artículo 33- Aquellos médicos(as) residentes que hubieran sido desincorporados al final del año por inasistencias justificadas, podrán participar en un nuevo proceso de elección para ingresar al postgrado, en la fecha más próxima a la desincorporación.

Artículo 34.- Aquellos médicos(as) residentes que hubieran sido desincorporados por inasistencia injustificada, solo podrán participar en un nuevo proceso de selección para ingresar en el postgrado, después de transcurridos dos (02) años desde la fecha de su retiro.

**IV.4. Dedicación al Programa**

El Programa académico es a dedicación exclusiva. Se entiende por dedicación exclusiva que el médico residente asistencial de postgrado durante su residencia no debe ocupar cargos o desempeñar funciones asistenciales o académicas, remuneradas o no, fijas o provisionales, públicas o privadas en otro centro asistencial no autorizado por el consejo académico del hospital, es motivo de desincorporación inmediata al programa de residencia cuando se compruebe el no cumplimiento de la dedicación exclusiva.

**IV.5. Cronograma de la Oferta Académica**

Los concursos para residencias de postgrado en el Hospital Central De Maracay se realizan cada año iniciando el proceso de selección en el mes de julio culminando en el mes de octubre para ingresar a partir del primero de enero del siguiente año. Y egresan el 31 diciembre de cada año.

**IV.6. Valor crediticio de la Carrera**

El programa de la especialidad tiene un valor total de 44 unidades crédito.

**IV.7. Requisitos de Egreso**

Para optar al Certificado de Especialista en Cirugía Plástica y Reconstructiva, el cursante deberá aprobar los siguientes requerimientos

Aprobar todas las asignaturas y pasantías del programa
Permanencia de 03 años en la Residencia de Post-Grado.
Presentación y aprobación de un Trabajo Especial de Grado.
Cumplir con record Quirúrgico establecido.
Demostrar el dominio instrumental del idioma inglés.

**IV.8. Régimen de Estudios**

El cursante deberá dedicarse exclusivamente a su Post-Grado y no podrá adquirir compromisos laborales en otros Centros Clínicos, que puedan interferir con el desarrollo de su Post-Grado.

La duración del curso será de 3 años y estará dividido en 6 periodos académicos de 24 semanas cada uno. Tendrá un periodo de 15 días de vacaciones al año (ver Reglamento de Post-Grado).

El cursante deberá cumplir las guardias nocturnas y de fines de semana de cuerpo presente o a disponibilidad, de acuerdo a las necesidades del Servicio.

Los estudiantes deberán asistir a su curso a las 7 a.m diariamente y permanecer en el Hospital hasta las 3 p.m., a menos que las circunstancias lo obliguen a permanecer más tiempo en el centro.

Los cursantes rotaran alternativamente por todas las áreas del Servicio de Cirugía Plástica, según el esquema del horario desarrollado para el post-grado.

**Parte V**
**Trabajo de Grado**

Se rige según el Reglamento De Las Residencias Asistenciales Programadas De Postgrado Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay" debidamente autorizados por el Consejo Directivo del Hospital en su capítulo VI.

## CAPITULO VI
## DE LOS TRABAJOS DE GRADO

Artículo 36.-El trabajo especial de grado es una investigación que puede optar entre: clínico, epidemiológico, documental, monografía, entre otros. Para la realización de los trabajos escritos el Residente deberá tener la orientación de algúno de los especialistas. Este trabajo de investigación será con tutoria ineludible que será presentado en el tercer cuatrimestre del último año del postgrado para obtener el certificado o título de Especialista, cuya presentación deberá realizarse ante un jurado de especialistas y/o docentes del postgrado, según manual de trabajos de grado de especialización del SAHCM. El trabajo especial de grado debe iniciarse durante el 1er Año. Para la selección anual del mejor trabajo científico y como premiación representará a la institución en el congreso nacional anual de la especialidad.

Artículo 37 El Trabajo Especial de Grado sobre la especialidad profesional exigido como uno de los requisitos para el conferimiento del certificado de Especialista será el resultado de un informe de pasantía o actividad de investigación desarrollada bajo la supervisión de un tutor.

Artículo 38 Los requisitos para la inscripción, desarrollo y aprobación del Trabajo Especial de Grado sobre la especialidad profesional serán fijados en las Normas de Elaboración y Presentación de Trabajos Especiales de Grado de Especializaciones del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay (SAHCM).

El comité de investigación del SAHCM registrará la inscripción y el acta de aprobación que se elabore al respecto. Un Trabajo Especial de Grado sólo es válido para aspirar al certificado de Especialista en el programa correspondiente.

Artículo 39 La aprobación del Trabajo especial de Grado debe cumplirse dentro de un lapso máximo de cuatro (2) años, computados desde el último periodo académico que se desarrolle después de su egreso como alumno regular.

Artículo 40. Para ser designado Tutor se requiere:

a. Poseer mínimo el título de Especialista

b. Ser investigador y/o poseer reconocida trayectoria nacional e internacional en el área del Trabajo Especial de Grado, haber realizado trabajos de investigación de reconocida importancia en el área de la especialidad o tema de estudio.

Artículo 41 Son funciones del tutor:

a. Asistir al Residente, ejerciendo una tutoría constante y continua en la planificación y desarrollo del tema que corresponda.

b. Informar periódicamente y por escrito a la Comisión Coordinadora o comité de investigación sobre las actividades y su desarrollo.

c. Autorizar por escrito la presentación del Trabajo Especial de Grado,

d. Presidir el Jurado evaluador del Trabajo Especial de Grado, de su tutorado.

Artículo 42 Para la evaluación y/o defensa de los Trabajos Especiales de Grado se designará un Jurado, que estará integrado por tres (3) profesores, uno de los cuales será el Tutor quien lo presidirá. Además se nombraran dos (2) miembros suplentes. Los miembros del jurado serán designados por el comité de investigación del SAHCM, de acuerdo a propuesta de la Comisión Coordinadora del correspondiente programa.

Artículo 43 Los miembros de los jurados evaluadores deben llenar los mismos requisitos establecidos para los tutores.

Artículo 44. A partir de la fecha de la designación del jurado, se abrirá un período de cinco (5) días hábiles en los cuales el Residente podrá recusar a uno o más miembros del jurado invocando y probando cualquiera de las causales de recusación establecidas en la legislación procesal venezolana. En este mismo período cualquiera de los integrantes del jurado podrá inhibirse o excusarse razonadamente de participar en el mismo.

Artículo 45 Cumplido tal lapso, la autoridad designada dispondrá de cinco 5 días hábiles para resolver sobre las recusaciones, inhibiciones y excusas presentadas, y designar los correspondientes reemplazados, si corresponde. En este caso, comenzará nuevamente el procedimiento establecido en este Artículo.

Artículo 46 El jurado aprobará o reprobará el Trabajo Especial de Grado con el veredicto de la mitad más uno de sus miembros, dentro de los diez (10) días hábiles contados a partir de su constitución. En este lapso el jurado deberá evaluar el trabajo, convocar al Residente para su discusión y emitir su veredicto. La discusión será hecha por el jurado en presencia del Residente.

Artículo 47 El veredicto del jurado será inapelable y se hará constar en acta, siendo suscrita por todos los miembros del jurado. La misma, se consignará en la Oficina del comité de investigación.

Artículo 48 Cuando un Trabajo Especial de Grado, no fuese aprobado, el Residente tendrá derecho a inscribir otro, sólo una vez más, iniciando nuevamente el trámite establecido en este capítulo y dentro del lapso correspondiente a su permanencia dentro del Postgrado.

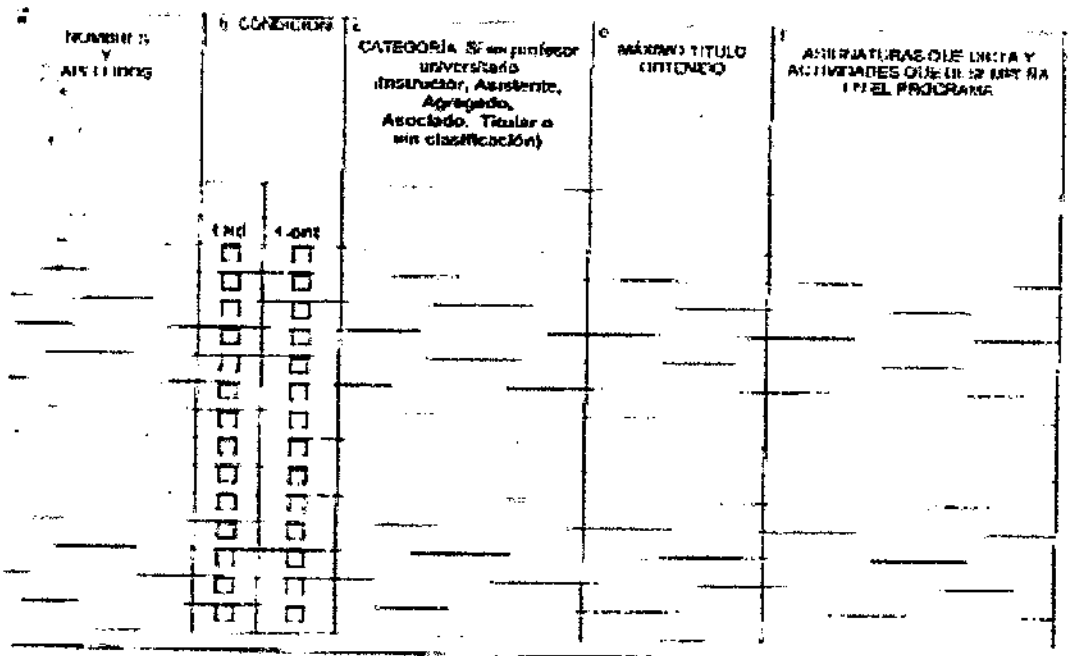
Artículo 49. Una vez aprobado el Trabajo Especial De Grado, el Residente está en la obligación de presentarlo y defenderlo en una jornada científica pública organizada por el comité de investigación, donde podrá utilizar recursos

audiovisuales que considere conveniente, durante un periodo de 40 minutos, transcurridos dicho lapso, responderá las preguntas que formulen los especialistas invitados. Una vez finalizado este periodo las personas asistentes a la presentación pública podrán hacer preguntas adicionales.

Artículo 50 Una vez culminada la presentación y defensa publica El jurado, por unanimidad y en forma razonada, podrá recomendar al Comité de Investigación, el otorgamiento de mención honorifica y/o su publicación a Trabajos Especiales de Grado, que considere de excepcional calidad.

## Parte VI
## Recursos de Apoyo a la Formación

### VI.1 Cuerpo Académico y de Investigación




## Parte VII
## Evaluación

### VII. 1. Evaluación de Rendimiento Estudiantil VII. 1. Evaluación de Rendimiento Estudiantil

Se rige según el Reglamento De Las Residencias Asistenciales Programadas De Postgrado Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay debidamente autorizados por el Consejo Directivo del Hospital en su capítulo IV

## CAPITULO IV

## DE LA EVALUACIÓN DE LOS MEDICOS(AS) RESIDENTES.

**Artículo 21.** El coordinador académico de la residencia asistencial de postgrado de cada especialidad previa aprobación por el consejo académico entregará a cada médico residente un instrumento de evaluación personalizado para su conocimiento, mediante el cual deberá ser evaluado en cada año y en cada área por los médicos especialistas y tendrá que hacerse llegar inmediatamente a la coordinación de docencia e investigación; para seguimiento de su record académico y asistencial.

**Artículo 22.-** Cada año de la residencia de postgrado se evaluaran por unidades curriculares, en los que la nota definitiva de cada uno de ellas se basará en los siguientes aspectos sugeridos: Evaluación asistencial: 30 % Promedio de Notas de seminarios: 30 % Prueba de Conocimientos: 40 % (50 % Examen escrito y 50 % Examen oral). Estos criterios pueden ser modificados según acuerdos en la comisión coordinadora de cada residencia asistencial programada. Al final del año se promedian las notas definitivas obtenidas en cada unidad curricular y se obtendrá la nota definitiva anual, cada asignatura o modulo académico tendrá una nota aprobatoria mayor o igual a 10 puntos, y la nota mínima de permanencia promedio en el año es mayor o igual a 14 puntos. El médico residente para egresar de la residencia programada deberá cumplir con el record de competencias asistenciales exigidas y contempladas en el reglamento interno de cada servicio

**Artículo 23.-** Los médicos residentes desarrollarán seminarios, en sesiones periódicas con los temas seleccionados y aprobados por el consejo académico del hospital, incluyendo discusiones de casos, con el objetivo de diseñar el

consenso con los especialistas los protocolos de actuación en las entidades y patologías más frecuentes. Al finalizar cada seminario el médico(a) residente deberá consignar en la jefatura de servicio, el protocolo de actuación para el tratamiento de la entidad patológica discutida y firmado por la mitad más uno los especialistas de manera de alertar a la administración del centro los medicamentos y material médico-quirúrgico requeridos para cada caso protocolizado. La no consignación de los protocolos firmados se tomara como no aprobación del seminario correspondiente.

**Artículo 24.-** Las notas o calificaciones de los médicos(as) residentes deben ser publicadas en cartelera de la oficina de Coordinación Docencia, Investigación y extensión, cuyo original va su expediente, con una copia que será entregada anualmente según sea el caso al ente financiador o contratante; dichas copias deben estar firmadas por los médicos residentes como aceptación de dicha evaluación.

**Artículo 25-** Los médicos(as) residentes deberán optativamente planificar por lo menos un trabajo de investigación por cada año de la residencia programada de postgrado. Esta investigación podrá ser un caso clínico comentado con un modelo similar al de los casos clínicos presentados en las revistas científicas, que deberá entregar a la coordinación de docencia e investigación del hospital con opción de presentarlo en la Jornada científica anual del Servicio autónomo Hospital Central de Maracay. Los mejores trabajos de investigación según revisión por el comité científico e investigación del hospital le confiere la tramitación para presentarlo también en el congreso nacional o internacional de la especialidad médica correspondiente.

**Artículo 26.-** Los residentes estén en la obligación de aprobar las unidades curriculares, las asignaturas y/o demás modalidades curriculares requeridas con una calificación definitiva de 10 puntos y como condición de permanencia de

catorce (14) o más puntos en cada año de residencia de postgrado, en el entendido que las décimas no serán tomadas en cuenta para la aproximación de notas definitivas. Todas las evaluaciones de los médicos(as) residentes, serán de carácter eminentemente formativo, lo cual permitirá colaborar con el desarrollo personal del mismo, así como dejar evidencias para el futuro ingreso a cargos de especialistas ofertados por el sistema de salud venezolano. El desacuerdo del médico(a) residente con los resultados de una calificación o evaluación determinada podrá apelar, oficializando el caso a la coordinación académica del postgrado determinado con copia al consejo académico del hospital, obteniendo respuesta en los próximos 10 días hábiles

**VII. 2. Evaluación de la Labor Docente y de Investigación**

Instrumento de Evaluación: Práctica docente

**Instrucciones:**

Se consolido la opinión de los participantes. Todos los ítem son relevantes para efectos de la evaluación del docente

01-Nada Satisfactorio (NS)

02-Poco Satisfactorio (PS)

03- Medianamente Satisfactorio (MS)

04- Satisfactorio (S)

05- Altamente Satisfactorio (AS)

06- No evaluado (NE)

| Ítem | N/S | P/S | M/S | S | AS | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Puntualidad | | | | | | |
| La capacidad demostrada por el/la facilitador(a) para mantener el interés y el deseo de aprender en los participantes fue para mi | | | | | | |
| El dominio del grupo demostrado por el/la facilitador (a) fue para mi | | | | | | |
| El tono de voz utilizado por el/lo facilitador(a) lo considero | | | | | | |
| La habilidad empleada por el/le facilitador(a) para comunicar y transmitir los conocimientos, me resultó | | | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| La habilidad empleada por el/la facilitador(a) para relacionar el contenido del curso o taller con la aplicación en el trabajo fue una experiencia | | | | |
| Los recursos audiovisuales utilizados por el/la facilitador(a) fueron: | | | | |
| La ayuda y asesoramiento suministrado por el/la facilitador(a) en la oportunidad requerida por los participantes fue | | | | |
| El dominio demostrado por el/la facilitador(a) sobre el contenido del programa fue para mí | | | | |

OBSERVACIONES:____________________________________

**VII. 3. Evaluación del Currículo**

**VII. 4. Evaluación de la Institución que Ofrece la Especialización**

Se rige según el Reglamento De Las Residencias Asistenciales Programadas De Postgrado Servicio Autónomo Hospital Central De Maracay" debidamente autorizados por el Consejo Directivo del Hospital en su Titulo II

## TITULO II
## DE LA ORGANIZACIÓN Y DESARROLLO DE LAS RESIDENCIAS ASISTENCIALES PROGRAMADAS DE POSTGRADO

**Articulo 6.** El desarrollo del programa de residencia estará organizado y representado por la comisión coordinadora de la residencia asistencial de cada especialidad, esta estará conformada por un coordinador académico, el jefe de servicio y de ser posible un coordinador por año académico. Esta comisión tendrá como objetivo coordinar todo lo referente a los programas de residencias asistenciales de postgrado: planificación, desarrollo y evaluación, así como elevar al consejo académico del hospital toda la información necesaria para el buen funcionamiento del proceso académico asistencial.

**Articulo 7.** La Dirección Docente de la Corporación de Salud del Estado Aragua del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay en conjunto con la Coordinación de Postgrado de Cirugía Plástica, tendrá como objetivo coordinar

todo lo referente a los programas de residencias de postgrado: planificación, desarrollo, evaluación, asesorías, control y seguimiento del proceso académico y asistencial.

**Artículo 8.** El coordinador académico del programa de residencia asistencial programada de postgrado de cada especialidad, tiene las siguientes atribuciones:

1 Dirigir la gestión del desarrollo de la residencia para el logro de los objetivos a través de un sistema de control y seguimiento.

2 Generar estrategias participativas que favorezcan el alcance de las metas, objetivos y expectativas de logros que se establezcan.

3 Asistir a las reuniones ordinarias del consejo académico y convocar a reuniones extraordinarias cuando lo considere pertinente.

4 Convocar a los jefes Departamentos y servicios de áreas respectivas, para establecer las metas a lograr en los plazos determinados, según objetivos, contenidos y evaluación de la residencia.

5 Establecer los lineamientos y pautas para la planificación académica y administrativa de cada especialidad.

6 Evaluar las actividades de los médicos residentes, a través de instrumentos diseñados al efecto.

**Artículo 9.** Es misión de los jefes de departamento, jefes de servicio y médicos especialistas contribuir al fortalecimiento de la capacidad para interpretar información científica y social para que los médicos residentes puedan resolver problemas clínicos y/o quirúrgicos realizar investigaciones médicos-sociales, sobre

a base que brinda el dominio de los principios de las clínicas médicas y la comprensión del sentido social de su tarea profesional, además tienen como funciones:

1 Organizar las situaciones de aprendizaje, poniendo en juego para ello una sólida formación profesional y utilizando diferentes estrategias académicas.

2 Formarlos en la aplicación concreta de los conocimientos adquiridos para la preservación, recuperación y rehabilitación de la salud de las usuarios en su contexto social

3 Orientar a los médicos residentes en la resolución y extracción de conclusiones acerca de los problemas médicos-sociales, propios de los servicios donde se desempeñen.

4 Facilitar la adquisición de conductas humanizadas necesarias para un adecuado ejercicio profesional: confianza en si mismo, actitud permanente de comunicación y respeto hacia el paciente y su familia, disposición para el trabajo en equipo, entre otros.

5 Servir de tutor a los residentes en actividades de investigación médico-social y Guiar en la resolución de problemas clínicos y/o quirúrgicos.

6 Alentar una clara disposición para el estudio, la actualización, y la autoevaluación permanente.

7 Estimular al médico en formación para la comprensión del sentido social de su tarea profesional, facilitando su participación en un clima de relaciones interpersonales, satisfactorias.

8 Supervisar la marcha del proceso asistencial humanizado, evaluando permanentemente la evolución de los médicos en formación.

9 Ejercer la función de tutor asistencial orientando y asesorando en forma personalizada a los médicos durante la rotación por las áreas de los diferentes servicios.

10 Cumplir con los lineamientos del Ministerio del Poder Popular para la Salud, a través de la Dirección Nacional de Educación e Investigación, las Normas y Reglamentos de la Corporación de Salud del Estado Aragua, a través de directrices del Secretario de Salud y Presidente de la Corporación de salud del Estado Aragua, Dirección General de Salud y Dirección Regional de Docencia, Educación e investigación y Dirección Docente del Hospital, en función de los objetivos, contenidos y evaluación del programa de residencia

**Parte VIII**
**Líneas y Proyectos de Investigación que Sustentan el Programa de Postgrado en Función de las Necesidades Institucionales y del Entorno.**

| Área de Investigación | Líneas de Investigación | Proyectos | Responsables |
|---|---|---|---|
| | | | |

REPUBLICA BOLIVARIA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS
REGISTRO PRINCIPAL DEL DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

SAREN SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Quien suscribe, **Abg. HECTOR SANCHEZ,** Registrador Principal (E) del Registrado Principal del Distrito Capital. Hace constar: que para el cumplimiento al Art. 65 de la ley de Registro Público y del Notariado, se legaliza la firma de la ciudadano(a): **ADELA DE LA LUZ CORONADO PACHECO.** Quien para la fecha que suscribe es: **NOTARIA PUBLICA DE TURMERO EDO. ARAGUA.** La presente legalización no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma. **Pago por Servicio Autonomo. Según Solicitud N°12721 por un monto de Bs. F. 2354,10. Incluyendo Timbres Fiscales 0,8.u.t., El Presente documento fue elaborado por la Funcionaria Zuritsi Rivas. Caracas, a los Once (09) días del mes de Enero del 2017.**

Abg. Hector A. Sanchez F.
REGISTRADOR PRINCIPAL (E) DEL
REGISTRO PRINCIPAL DEL DTTO.
CAPITAL

Zuritsi Rivas
Funcionaria Autorizada

103

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

***MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Se legaliza la firma que antecede del (la) ciudadano(a)

**ABG HECTOR SANCHEZ**

Quien es como se titula, **Registrador (a) Principal del Distrito Capital**

Se advierte que la presente legalización no prejuzga acerca de

Ningún otro extremo de fondo ni de Forma.

**Caracas, 09 de Enero de 2017**

**205°, 157° y 16°**

Por el Ministro

**NELSÓN JOSÉ GARCÍA**
DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Decreto N° 1.979 del 04 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 6.195 Extraordinaria de la misma fecha y, Resolución Nº 162 del 09 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 40.743 del 10 de septiembre de 2015.

*Documento firmado electrónicamente con el mismo valor probatorio que la ley otorga a los documentos escritos, según artículo 4° de la Ley de Mensajes de Datos y Firmas Electrónicas.*

104

No. 00339433

No.00339433 Sello No.00285157

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octubre 1961

1.- País *VENEZUELA*

El presente documento público:

2 Ha sido suscrito por:

*NELSON JOSE GARCIA,*

3. Actuando en su calidad de:

*DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS.*

4.- Llevando el sello/timbre de:

*M.P P PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ*

Certificado

5. En Caracas, *02-05-2017*

6. Por el Ministro

Sello No.00285157

8 Firma.

Se advierte que la presente apostilla no prejuzga acerca de ningun otro extremo de fondo ni de forma

0002935534

**AUTORIDAD CERTIFICANTE**
**Natural**
**Natural**
**Esquia Alejandra Rubio De Celis Nunez**
**2017-05-02 11:00:15-04**

**PARA VALIDAR LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CODIGO: NV13345387201733943J**
**EN https://validarlegalizaciones.mppre.gob.ve**

**TIPO DE ACTUACIÓN:** ***DECLARACIÓN JURADA***

***TITULAR: V-13.345.387 PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ***

MPPRE-20A9B4C61A49CC38A115F41F33B8C759

Este documento ha sido firmado Electrónicamente, amparado con el "Decreto Ley de Mensaje de Datos y Firmas Electrónicas" de fecha 10 de febrero de 2001, publicado en la Gaceta Oficial Nº 37.148 del 28 de febrero del 2001

105

*Roja Venezolana*

(3)

# PROGRAMA DE ESTUDIOS

Los Suscritos: Médico Director Del Hospital "Carlos J. Bello" En Caracas, Jefe Del Servicio De Cirugía General, Director De La Residencia Asistencial Programada (RAP), Coordinador Académico De La Residencia Asistencial Programada (RAP), hacen constar por medio de la presente que El Pensum, La Estructura Curricular y Programas anexos son los correspondientes AL PROGRAMA DE ESTUDIOS de la Residencia Asistencial Programada conducente a certificación de especialista en Cirugía General, dictada en el Hospital Carlos J. Bello, de la Cruz Roja Venezolana, En Caracas Venezuela. Certificamos que el ***Dr. Pedro Manuel Zerpa Díaz***, Titular de la cedula de identidad N° ***V-13.345.387***, curso estudios en la Residencia Asistencial Programada (RAP) del Post-Grado de Cirugía General, en el Hospital Carlos J. Bello, desde 2004 hasta 2007, a dedicación exclusiva, dicha especialización tiene modalidad de estudios Académicos-Asistencial y Teórico/Practica, de 36 meses de duración (3años) para obtener el certificado de Especialista en Cirugía General.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada a los tres días del mes de octubre de dos mil dieciséis.

HOSPITAL DR. CARLOS J. BELLO - DIRECTOR

Dr. Alberto Urquiola
Director Medico

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO POST-GR. CIRUGIA GENERAL

Dr. José Luis Plaza Anselmi
Jefe del Servicio de Cirugía General

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO

Dr. Oscar Colina
Director De La RAP

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO

Dr. Miguel Enrique Briceño Mays

102




CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL "CARLOS J. BELLO"
SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL

# PROGRAMA DE POSTGRADO
# RESIDENCIA DE CIRUGÍA GENERAL

**Coordinación Docente**
**Servicio de Cirugía General**
**"Dr. Pedro Manrique Lander"**

109

**INTRODUCCIÓN**

**PARTE I**

**INFORMACIÓN SOBRE LA INSTITUCIÓN QUE OFERTA EL PROGRAMA**

| |
|---|
| **IDENTIFICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN QUE OFERTA EL PROGRAMA:** Cruz Roja Venezolana, Hospital "Carlos J. Bello". |
| **1.2 DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN SEDE: entre las esquinas de Cervecería a Paradero. N°203-3. Apartado 3185. Caracas 1010. Venezuela.** |
| **1.3 DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:** proyectoscrv@cantv.net |
| **1.4 TELÉFONOS:** Central Telefónica: (0212) 571-22-66, 571-31-54 Presidencia de la C.R.V: (0212) 571-43-80 y Dirección del Hospital: (0212) 576-36-68 , Servicio de Cirugía General "Dr. Pedro Manrique Lander": (0212) 572-29-57 |
| **1.5 PERSONA CONTACTO:** Dr. José Luis Plaza, Dr. Oscar Colina, Dr. Miguel Briceño. |

**PARTE II**

**INFORMACIÓN GENERAL SOBRE LA RESIDENCIA**

| |
|---|
| **2.1 NOMBRE DEL PROGRAMA:** CIRUGÍA GENERAL |
| **2.2 ÁREA DE CONOCIMIENTO AL CUAL PERTENECE LA RESIDENCIA:** Médica-Quirúrgica |
| **2.3 DISCIPLINA DE ESPECIALIZACIÓN:** Quirúrgica |
| **2.4 DURACIÓN DE LA RESIDENCIA:** 3 años |
| **2.5 PERIODOS ACADÉMICOS:** 9 Cuatrimestres |
| **2.6 MODALIDAD DE ESTUDIO:** Académica y Asistencial |
| **2.7 MATRÍCULA:** |
| **2.8 CUPOS POR AÑO:** 3 Cupos por año |
| **2.9 CERTIFICADO A OTORGAR:** ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL |

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL "CARLOS J. BELLO" POST-GRADO CIRUGÍA GENERAL



109

**PARTE III**

**Diseño del Programa**

**3.1 JUSTIFICACIÓN**

*A medida que nuestra sociedad evoluciona ante un nuevo modelo social y económico, la medicina y más específicamente la cirugía se ve en la necesidad de adaptarse a estos cambios, con el fin de acoplarse a las verdaderas necesidades sociales no sólo en la parte médica sino también en la parte humana; nuestro norte es el adiestramiento y preparación académica para la formación de Especialistas como Cirujanos Generales, así como la capacitación para la investigación y el estímulo para impartir la docencia en este campo y sembrar en el espíritu del Cirujano egresado, los principios y fundamentos humanitarios que dan vida a la Cruz Roja Internacional. Al mismo tiempo, una vez concluido el Postgrado, estimular al egresado que tenga la intención de proseguir su formación, para que continúe por las diferentes subespecialidades quirúrgicas de la Medicina.*

A. *Desempeñarse como especialista en aquellas situaciones en las que los pacientes presenten patologías agudas, sub-agudas o crónicas, cuya estrategia terapéutica sea quirúrgica; con razonamientos, criterios y conocimientos actualizados y adecuados en relación con el paciente, su enfermedad y su entorno psico-social.*
B. *Formar a especialistas conscientes del trabajo en equipo multidisciplinario brindando así una atención óptima dentro de la Institución donde desarrollen su actividad.*
C. *Capacitar especialistas que sepan aplicar los principios, métodos y conocimientos de las ciencias fundamentales, tales como anatomía, fisiología, fisiopatología e inmunología entre otras, así como de aquellas otras ciencias que actualmente se abren camino hacia el campo de la Salud.*
D. *Conocer, apoyar y participar en la creación de una sociedad socialista en pro del mayor bienestar y felicidad posible de la mano de las comunidades y potenciando la nueva geopolítico de nuestro país, para consolidar a nuestra nación como una potencia a nivel no sólo de la región, sino a nivel mundial.*

UNIVERSIDAD VENEZOLANA
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



110

### 3.2 VISIÓN DEL ESPECIALISTA A FORMAR

*Se desea formar a un especialista que sea capaz de atender los retos que la comunidad y el desarrollo del conocimiento médico le planteen, de acuerdo a los cambios que se vayan desarrollando a nivel social, económico y cultural, resolviendo los problemas de la salud, gracias al conocimiento y la calidad de sus profesores y el adquirido por sus egresados; siendo indispensable esta característica para cualquier gestión sanitaria, por tener un enfoque biopsicosocial del individuo, además de la función interdisciplinaria, multifacética y básico-clínica, con alta capacidad de liderazgo, comunicación, comprensión humana, compromiso con sus pacientes y colegas, conservando la salud y previniendo enfermedades.*

*Este aspecto se relaciona con la visualización del especialista que desea formar en un determinado contexto tanto situacional como temporal. Es asimismo la concreción de una idea con factibilidad en un escenario realista, en el que se consideran coherente y conscientemente los elementos endógenos y exógenos que van a sostenerla, esto es, su entorno situacional aunados a los compromisos que se establecen en los diferentes actores de la institución y los que conforman su entorno externo.*

### 3.3 MISIÓN DEL ESPECIALISTA A FORMAR

*La misión de nuestros especialistas es el abordaje oportuno y certero de los pacientes, integrando a través de la cirugía todas las especialidades médicas y formando con éstas un estudio completo, científico, terapéutico y social a cada individuo.*

### 3.4 COMPROMISO

*Formar un especialista con una alta calidad académica, clínica y social con el fin de desempeñarse de manera exitosa en nuestra sociedad, brindando no sólo sus capacidades médicas sino también su capacidad de formar a nuevas generaciones, manteniendo los valores médicos, éticos y sociales inculcados en nuestra institución.*

*El cirujano de la Cruz Roja tiene un sincero y profundo contenido social, alejado de políticas mercantilistas y lleno de un alto contenido humanitario, es un especialista comprometido con su sociedad, con la ciencia, desinteresado, participativo, y es un líder en su entorno capaz de dirigir e inculcar en su entorno conocimientos y soluciones a los diversos problemas que ésta presente.*

HOSPITAL CRUZ ROJA VENEZOLANA DR. CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL

### 3.5 VALORES

- *Humanista: es un profesional con una alta consciencia del ser humano no sólo como paciente sino también en el entorno social, psicológico y social entendiendo que el apoyo y la ayuda en todos estos aspectos es fundamental para el desarrollo integral del individuo.*
- *Humildad: nuestros profesionales saben admitir cuando la complejidad de una patología sobrepasa sus capacidades y cuando buscar apoyo de una persona con mayor experiencia, todo sea en beneficio del paciente, dejando el orgullo de un lado.*
- *Solidaridad: el cirujano de nuestro servicio está presto a la ayuda humanitaria tanto en nuestro país como fuera de él, siendo esta una base fundamental en su formación impulsado por el voluntariado, bastión de nuestro institución.*
- *Ecuanimidad: es un profesional que asume actitudes y toma decisiones propias sin ningún tipo de influencias que no sean dadas por sus valores y sus conocimientos.*
- *Compromiso social: es un profesional entregado de lleno a su entorno, a su comunidad, a la familia, y el impulso de ésta como pilar fundamental del país.*
- *Educación continua: el médico es un profesional que siempre está en plena actualización y con una gran ambición de conocimientos, con el fin de ir avanzando a la par de los nuevos cambios tanto sociales como tecnológicos y científicos que ocurren en el mundo.*

### 3.6 CONCEPCIÓN CURRICULAR ASUMIDA

*El Curriculum diseñado por nuestro postgrado, contempla abarcar el mayor número de áreas en relación a la Cirugía, no sólo desde el punto de vista básico y general sino también lo concerniente a los nuevos avances en cirugía oncológica, bariátrica, laparoscópica, urológica, ginecológica, y su relación con otras ramas de la medicina que complementan el estudio integral del paciente como lo es la gastroenterología, la imagenología y la medicina crítica.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



12

**PRIMER AÑO**

**CLÍNICA QUIRÚRGICA I- TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEÓRICO - PRÁCTICA**

**PRIMER CUATRIMESTRAL**

*Duración: 16 semanas*

*Carga horaria: 5 horas semanales*

*Recursos humanos: 2 adjuntos docentes*

*Recursos materiales: Salón de usos múltiples, video-beam, equipo de computación*

- *Anatomía quirúrgica de miembros inferiores.*
- *Manejo inicial del paciente politraumatizado.*
- *Pre-operatorio y post-operatorio.*
- *Trauma score.*
- *Tipos de heridas y suturas, cicatrización.*
- *Líquidos y electrolitos.*
- *Anatomía quirúrgica del abdomen, incisiones abdominales.*
- *Hernias: clasificación, técnicas quirúrgicas.*
- *Síndrome de la fosa ilíaca derecha: apendicitis aguda y crónica, plastrón apendicular.*
- *Anatomía quirúrgica ano-rectal.*
- *Patología ano-rectal: fisuras, fístulas, abscesos perianales.*
- *Patología hemorroidal.*
- *Traumatismos torácicos cerrado/abierto, tubo de tórax: indicaciones, técnica y manejo.*
- *Patología vista en sala de hospitalización.*

**SEGUNDO CUATRIMESTRAL**

*Duración: 16 semanas*

*Carga horaria: 5 horas semanales*

*Recursos humanos: 2 adjuntos docentes*

*Recursos materiales: Salón de usos múltiples, video-beam, equipo de computación*

- *Fístulas pulmonares: clasificación, manejo, incisiones en tórax.*
- *Traumatismo abdominal abierto/cerrado: conducta, métodos diagnósticos, sensibilidad y especificidad.*
- *Anatomía del cuello, trauma cervical: manejo, incisiones en cuello.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELL POST-GRADO CIRUGÍA GENERAL



113

- *Vía central: indicaciones, técnicas, complicaciones.*
- *Manejo de nódulo mamario, BIRADS.*
- *Enfermedad inflamatoria pélvica (EIP).*
- *Embarazo ectópico.*
- *Esterilización quirúrgica.*
- *Gastrostomías.*
- *Patología vista en la sala de hospitalización.*

**TERCER CUATRIMESTRAL**

*Duración: 16 semanas*

*Carga horaria: 5 horas semanales*

*Recursos humanos: 2 adjuntos docentes*

*Recursos materiales: Salón de usos múltiples, video-beam, equipo de computación*

- *Pancreatitis aguda: generalidades.*
- *Colecistitis aguda: generalidades.*
- *Principios básicos de cirugía laparoscópica.*
- *Incontinencia urinaria.*
- *Varicocele, hidrocele: concepto, clasificación, técnicas quirúrgicas, cuidados post-operatorios.*
- *Pie diabético, amputaciones.*
- *Nutrición parenteral, hemoderivados.*
- *Quemaduras, manejo inicial, complicaciones.*
- *Miomatosis uterina, patología neoplásica benigna de ovario, histerectomías.*
- *Patología vista en sala de hospitalización.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GO
CIRUGÍA GENERAL



114

**PRIMER AÑO**

**CLÍNICA QUIRÚRGICA I. TEMAS A CUMPLIR DE MANERA PRÁCTICA**

*Duración: 48 semanas*

*Carga horaria: variable (depende de la afluencia de pacientes)*

*Recursos humanos: 1 adjunto*

*Recursos materiales: Área quirúrgica, área de trauma shock, área de cirugía menor*

- *Apendicectomía abierta.*
- *Cura operatoria de varicocele.*
- *Hernioplastias umbilicales e inguinales.*
- *Hidrocelectomía.*
- *Resección de tumores de partes blandas.*
- *Ooforosalpingectomía por patología benigna.*
- *Orquidectomía por patología benigna.*
- *Cura operatoria de várices.*
- *Mastectomía parcial por enfermedad benigna.*
- *Onisectomías.*
- *Amputaciones de miembro inferior.*
- *Hemorroidectomía.*
- *Cura operatoria de fisura anal.*
- *Cura operatoria de fístula anal.*
- *Cura operatoria de quiste de Bartolino.*
- *Laparotomía ginecológica por embarazo ectópico roto.*
- *Laparotomía por arma blanca.*
- *Toracotomía mínima.*
- *Extirpación de quiste tiroglosо.*
- *Traqueotomías.*
- *Realizará la cámara de las intervenciones laparoscópicas del R2.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-G
CIRUGÍA GENERAL



115

**SEGUNDO AÑO**

**CLÍNICA QUIRÚRGICA II. TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEÓRICO - PRÁCTICA**

**PRIMER CUATRIMESTRAL**

*Duración: 16 semanas*

*Carga horaria: 5 horas semanales*

*Recursos humanos: 2 adjuntos docentes*

*Recursos materiales: Salón de usos múltiples, video-beam, equipo de computación*

- *Anatomía quirúrgica de la mama.*
- *Patología mamaria benigna.*
- *Carcinoma mamario.*
- *Anatomía quirúrgica del tórax.*
- *Hernias hiatales, diafragmáticas, manejo quirúrgico de la enfermedad por reflujo-gastroesofágico (ERGE).*
- *Anatomía quirúrgica del estómago.*
- *Patología gástrica maligna.*
- *Patología traumática del estómago, manejo quirúrgico.*

**SEGUNDO CUATRIMESTRAL**

*Duración: 16 semanas*

*Carga horaria: 5 horas semanales*

*Recursos humanos: 2 adjuntos docentes*

*Recursos materiales: Salón de usos múltiples, video-beam, equipo de computación*

- *Anatomía quirúrgica de páncreas y duodeno.*
- *Anatomía quirúrgica del hígado y vías biliares.*
- *Cirugía de control de daños.*
- *Manejo de patologías del primer año y las vistas en sala de hospitalización.*
- *Patología congénita del páncreas.*
- *Pancreatitis.*
- *Neoplasias del páncreas.*
- *Manejo de lesiones traumáticas de páncreas y duodeno.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GR
CIRUGÍA GENERAL



116

**TERCER CUATRIMESTRAL**

*Duración: 16 semanas*

*Carga horaria: 5 horas semanales*

*Recursos humanos: 2 adjuntos docentes*

*Recursos materiales: Salón de usos múltiples, video-beam, equipo de computación*

- *Anatomía quirúrgica del bazo.*
- *Patología benigna y maligna del bazo.*
- *Síndrome obstructivo intestinal.*
- *Patología benigna y maligna de intestino delgado.*
- *Estomas: indicaciones, confección y manejo en cirugía.*
- *Patología infecciosa intra-abdominal: peritonitis, abscesos, tipos.*
- *Manejo de patologías del primer año y las vistas en sala de hospitalización.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL

**SEGUNDO AÑO**

**CLÍNICA QUIRÚRGICA II. TEMAS A CUMPLIR DE MANERA PRÁCTICA**

*Duración: 48 semanas*

*Carga horaria: variable (depende de la afluencia de pacientes)*

*Recursos humanos: 1 adjunto*

*Recursos materiales: Área quirúrgica, área de trauma shock, área de cirugía menor*

- *Biopsia de ganglio cervical.*
- *Extirpación de ginecomastia.*
- *Gastrostomía.*
- *Yeyunostomía.*
- *Vagotomía, piloroplastia.*
- *Cierre de colostomía (no Hartmann).*
- *Colorrafias.*
- *Resección segmentaria de intestino.*
- *Drenaje de absceso hepático.*
- *Colecistectomía abierto y laparoscópica.*
- *Esplenectomía, esplenorrafia.*
- *Laparotomía por herida por arma de fuego.*
- *Conización de cuello uterino.*
- *Histerectomía abdominal por enfermedad benigna.*
- *Miomectomías.*
- *Cistorrafias, Cistostomías.*
- *Nefrorrafias, Nefrectomías.*
- *Todas las patologías del primer año.*
- *Realizará la cámara de las intervenciones laparoscópicas del R3.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS I. RE...
POST-GR...
CIRUGÍA GENERAL



118

**TERCER AÑO**

**CLÍNICA QUIRÚRGICA III. TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEÓRICO - PRÁCTICA**

**PRIMER CUATRIMESTRAL**

*Duración: 16 semanas*

*Carga horaria: 5 horas semanales*

*Recursos humanos: 2 adjuntos docentes*

*Recursos materiales: Salón de usos múltiples, video-beam, equipo de computación*

- *Cáncer de Tiroides.*
- *Cáncer de Mama.*
- *Cáncer de Estómago.*
- *Cáncer de Vesícula Biliar.*
- *Cáncer de Páncreas.*
- *Manejo del paciente HIV-SIDA.*
- *Patología benigna y maligna de vulva y vagina.*
- *Cirugía Bariátrica.*
- *Todas las patologías de R1 y R2 así como las vistas en la sala de hospitalización.*

**SEGUNDO CUATRIMESTRAL**

*Duración: 16 semanas*

*Carga horaria: 5 horas semanales*

*Recursos humanos: 2 adjuntos docentes*

*Recursos materiales: Salón de usos múltiples, video-beam, equipo de computación*

- *Cáncer de esófago.*
- *Patología neoplásica de las glándulas salivales.*
- *Manejo de lesiones en mediastino.*
- *Manejo de lesiones de vías biliares.*
- *Manejo de patologías benignas, malignas e iatrogénicas de vías urinarias.*
- *Patología benigna y maligna del aparato reproductor masculino.*
- *Cirugía de Trasplante.*
- *Protocolos en Medicina de Desastre.*
- *Todas las patologías de R1 y R2 así como las vistas en sala de hospitalización.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO POST-G. CIRUGÍA GENERAL

**TERCER CUATRIMESTRAL**

*Recursos humanos: Director del Hospital, Director del Postgrado, Jefe de Servicio, Coordinador Docente, Adjuntos del Servicio, Adjuntos invitados, Estadistas, Epidemiólogos.*

*Recursos materiales: Salón de usos múltiples, video-beam, equipo de computación.*

*Fecha de Defensa del TEI: Primera semana de Diciembre.*

- *Presentación del trabajo especial de investigación (TEI)*

**TERCER AÑO**

**CLÍNICA QUIRÚRGICA III. TEMAS A CUMPLIR DE MANERA PRÁCTICA**

*Duración: 48 semanas*

*Carga horaria: variable (depende de la afluencia de pacientes)*

*Recursos humanos: 1 adjunto*

*Recursos materiales: Área quirúrgica, área de trauma shock, área de cirugía menor*

- *Toracotomía traumática y no traumática.*
- *Cura operatoria de hernia hiatal.*
- *Patología esofágica traumática y no traumática.*
- *Patología traqueal traumática.*
- *Extirpación de quiste tirogloso.*
- *Parotidectomía por enfermedad benigna.*
- *Tiroidectomía (todas sus variantes).*
- *Mastectomía parcial con disección axilar.*
- *Mastectomía radical modificada.*
- *Resección centro mamaria.*
- *Gastroenteroanastomosis.*
- *Gastrectomías subtotales.*
- *Hartmann.*
- *Hemicolectomías izquierdas por cualquier patología.*
- *Colostomías totales, ileoproctoanastomosis.*
- *Resección abdominoperineal, abdominosacra.*
- *Transposición colónica por esofagectomía.*
- *Ascenso gástrico.*
- *Hepatectomías lobares y segmentarias por trauma.*
- *Derivaciones biliodigestivas.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELL
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



120

- *Whipple.*
- *Pancreatectomías por trauma, enfermedad benigna.*
- *Pseudoquiste pancreático.*
- *Cirugía laparoscópica avanzada.*
- *Cirugía de control de daños.*
- *Histerectomía radical.*
- *Exenteración pélvica.*
- *Esplenectomías laparoscópicas.*
- *Gastrectomías laparoscópicas y rafia intracorpórea.*
- *Cervicotomías por trauma.*
- *Cirugía vascular periférica por trauma.*
- *Autotransplante renal por trauma.*
- *Cirugía de uréter y vejiga.*
- Todas las patologías de R1 y R2.

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELL
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



121

## 3.7 FUNDAMENTOS DEL CURRICULUM

- ***Legales***

*La Constitución Nacional de la República Bolivariana de Venezuela contiene la normativa que fundamentalmente sirve de base legal al proyecto ALMA MATTER para el mejoramiento de la calidad y equidad de la educación universitaria en Venezuela, de la Oficina de Planificación del Sector Universitario OPSU, cuyo documento del sistema de evaluación sobre el sistema de evaluación y acreditación de las universidades nacionales, constituyen el instrumento sobre el cual se sustentan legalmente.*

***Art. 102.***

*La educación es un derecho humano y un deber social fundamental, es democrática y obligatoria...De máximo interés en todas sus modalidades y como instrumento del conocimiento científico, humanístico y tecnológico al servicio de la sociedad. La educación es un servicio público y está fundamentada en el respeto a todas las corrientes del pensamiento, con la finalidad de desarrollar el potencial creativo de cada ser humano y el pleno ejercicio de su personalidad en una sociedad democrática basado en la valoración ética del trabajo y en la participación activa, consciente y solidaria en los procesos de transformación social vinculados con los valores de identidad nacional....*

***Art. 103.***

*Todo persona tiene derecho a una educación integral, de calidad, permanente, en igualdad de condiciones y oportunidades, sin más limitaciones que las derivadas de sus aptitudes, vocación y aspiraciones.....*

***Art. 109.***

*El Estado reconocerá la autonomía universitaria como principio y jerarquía que permite a los profesores, profesoras, estudiantes, estudiantes egresados y egresadas de la comunidad dedicarse a la búsqueda del conocimiento a través de la investigación científica, humanística y tecnológica, para el beneficio espiritual y material de la nación. Las universidades autónomas se darán sus normas de gobierno, funcionamiento y administración eficiente de sus patrimonios bajo el control y vigilancia que a tales efectos establezca la ley: Se consagra la autonomía universitaria para planificar, organizar, elaborar y actualizar los programas de investigación, docencia y extensión. Se establece la inviolabilidad del recinto universitario. Las universidades nacionales experimentales, alcanzarán su autonomía de conformidad con la ley.*

UNIVERSIDAD BOLIVARIANA VENEZOLANA
POSTGRADO
CIRUGÍA GENERAL



122

*Así mismo la ley de universidades también presenta un artículo como fundamento legal,* ***Art. 20.***

***Psicológicos:*** *La educación media necesita modelos pedagógicos basados en el aprendizaje, que incorporen en las ciencias cognitivas y sus importantes implicaciones en el diseño curricular y en la práctica pedagógica, para formar médicos que sepan aprender y a emprender, como expresión del desarrollo de capacidades y valores.*

***Sociológicos:*** *La formación del Cirujano egresado del "Hospital Carlos J. Bello", tiene entre sus pilares fundamentales el conocimiento de que la especialidad abarca al paciente como ente principal de la misma, por lo cual es ésta la que determina en buena parte su estado físico y psicológico, además el cirujano se forma con plena responsabilidad y conocimiento de que cumple un rol importante en la resolución de problemas importantes que ponen en riesgo su vida y longevidad.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



123

**3.8 ESTRUCTURA CURRICULAR**

*El curriculum está estructurado para ser desarrollado durante los tres años de duración del Postgrado, se divide en nueve unidades los cuales serán luego impartidas de acuerdo al año de residencia de cada cursante.*

**FORMACIÓN BÁSICA**

**PRIMER AÑO**

**PRIMERA UNIDAD**

| ASIGNATURA | LAPSO | PRELACIÓN | HT | HP | HTP | THS | UNIDADES CRÉDITO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clínica Quirúrgica I | 16s | NA | 2xs | - | | 2xs | 1 | 101 |
| Ficha Bibliográfica I | 16s | NA | 2xs | - | | 2xs | 1 | 102 |
| Seminario I | 16s | NA | 2xs | - | | 2xs | 1 | 103 |
| Guardias I | 16s | NA | | 24xs | - | 24xs | 5 | 104 |
| Consulta I | 16s | NA | | 10xs | | 10xs | 2 | 105 |
| Quirófano I | 16s | NA | | 18xs | | 18xs | 5 | 106 |
| Hospitalización I | 16s | NA | 12xs | | | 12xs | 3 | 107 |
| | | | | | | TOT. | 18 | |

**SEGUNDA UNIDAD**

| ASIGNATURA | LAPSO | PRELACIÓN | HT | HP | HTP | THS | UNIDADES CRÉDITO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clínica Quirúrgica II | 16s | Clínica Quirúrgica I | 2xs | - | | 2xs | 1 | 108 |
| Ficha Bibliográfica II | 16s | Ficha Bibliográfica I | 2xs | - | | 2xs | 1 | 109 |
| Seminario II | 16s | Seminario I | 2xs | - | | 2xs | 1 | 110 |
| Guardias II | 16s | Guardias I | | 24xs | - | 24xs | 5 | 111 |
| Consulta II | 16s | Consulta I | | 10xs | | 10xs | 2 | 112 |

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL J. CARLOS I. BELLO
GENERAL

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Quirófano II | 16s | Quirófano I | | 18xs | | 18xs | 5 | 113 |
| Hospitalización II | 16s | Hospitalización I | 12xs | | | 12xs | 3 | 114 |
| | | | | | | TOT. | 18 | |

**TERCERA UNIDAD**

| ASIGNATURA | LAPSO | PRELACIÓN | HT | HP | HTP | THS | UNIDADES CRÉDITO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clínica Quirúrgica III | 16s | Clínica Quirúrgica II | 2xs | - | | 2xs | 1 | 115 |
| Ficha Bibliográfica III | 16s | Ficha Bibliográfica II | 2xs | - | | 2xs | 1 | 116 |
| Seminario III | 16s | Seminario II | 2xs | - | | 2xs | 1 | 117 |
| Guardias III | 16s | Guardias II | | 24xs | - | 24xs | 5 | 118 |
| Consulta III | 16s | Consulta II | | 10xs | | 10xs | 2 | 119 |
| Quirófano III | 16s | Quirófano II | | 18xs | | 18xs | 5 | 120 |
| Hospitalización III | 16s | Hospitalización II | 12xs | | | 12xs | 3 | 121 |
| | | | | | | TOT. | 18 | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST GR.
CIRUGÍA GENERAL



125

## SEGUNDO AÑO

### PRIMERA UNIDAD

| ASIGNATURA | LAPSO | PRELACIÓN | HT | HP | HTP | THS | UNIDADES CRÉDITO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clínica Quirúrgica IV | 16s | Clínica Quirúrgica III | 2xs | - | | 2xs | 1 | 122 |
| Ficha Bibliográfica IV | 16s | Ficha Bibliográfica III | 2xs | - | | 2xs | 1 | 123 |
| Seminario IV | 16s | Seminario III | 2xs | - | | 2xs | 1 | 124 |
| Guardias IV | 16s | Guardias III | | 24xs | - | 24xs | 5 | 125 |
| Consulta IV | 16s | Consulta III | | 10xs | | 10xs | 2 | 126 |
| Quirófano IV | 16s | Quirófano III | | 18xs | | 18xs | 5 | 127 |
| Hospitalización IV | 16s | Hospitalización III | 12xs | | | 12xs | 3 | 128 |
| | | | | | | TOT. | 18 | |

### SEGUNDA UNIDAD

| ASIGNATURA | LAPSO | PRELACIÓN | HT | HP | HTP | THS | UNIDADES CRÉDITO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clínica Quirúrgica V | 16s | Clínica Quirúrgica IV | 2xs | - | | 2xs | 1 | 129 |
| Ficha Bibliográfica V | 16s | Ficha Bibliográfica IV | 2xs | - | | 2xs | 1 | 130 |
| Seminario V | 16s | Seminario IV | 2xs | - | | 2xs | 1 | 131 |
| Guardias V | 16s | Guardias IV | | 24xs | - | 24xs | 5 | 132 |
| Consulta V | 16s | Consulta IV | | 10xs | | 10xs | 2 | 133 |
| Quirófano V | 16s | Quirófano IV | | 18xs | | 18xs | 5 | 134 |
| Hospitalización V | 16s | Hospitalización IV | 12xs | | | 12xs | 3 | 135 |
| | | | | | | TOT. | 18 | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL [illegible] J. [illegible]

POSTGRADO

CIRUGÍA GENERAL



126

**TERCERA UNIDAD**

| ASIGNATURA | LAPSO | PRELACIÓN | HT | HP | HTP | THS | UNIDADES CRÉDITO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clínica Quirúrgica VI | 16s | Clínica Quirúrgica V | 2xs | - | | 2xs | 1 | 136 |
| Ficha Bibliográfica VI | 16s | Ficha Bibliográfica V | 2xs | | | 2xs | 1 | 137 |
| Seminario VI | 16s | Seminario V | 2xs | - | | 2xs | 1 | 138 |
| Guardias VI | 16s | Guardias V | | 24xs | - | 24xs | 5 | 139 |
| Consulta VI | 16s | Consulta V | | 10xs | | 10xs | 2 | 140 |
| Quirófano VI | 16s | Quirófano V | | 18xs | | 18xs | 5 | 141 |
| Hospitalización VI | 16s | Hospitalización V | 12xs | | | 12xs | 3 | 142 |
| | | | | | | TOT. | 18 | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELL
POST-GRADO
CIRUGIA GENERAL



127

## TERCER AÑO

### PRIMERA UNIDAD

| ASIGNATURA | LAPSO | PRELACIÓN | HT | HP | HTP | THS | UNIDADES CRÉDITO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clínica Quirúrgica VII | 16s | Clínica Quirúrgica VI | 2xs | - | | 2xs | 1 | 143 |
| Ficha Bibliográfica VII | 16s | Ficha Bibliográfica VI | 2xs | - | | 2xs | 1 | 144 |
| Seminario VII | 16s | Seminario VI | 2xs | - | | 2xs | 1 | 145 |
| Guardias VII | 16s | Guardias VI | | 24xs | - | 24xs | 5 | 146 |
| Consulta VII | 16s | Consulta VI | | 10xs | | 10xs | 2 | 147 |
| Quirófano VII | 16s | Quirófano VI | | 18xs | | 18xs | 5 | 148 |
| Hospitalización VII | 16s | Hospitalización VI | 12xs | | | 12s | 3 | 149 |
| | | | | | | TOT. | 18 | |

### SEGUNDA UNIDAD

| ASIGNATURA | LAPSO | PRELACIÓN | HT | HP | HTP | THS | UNIDADES CRÉDITO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clínica Quirúrgica VIII | 16s | Clínica Quirúrgica VII | 2xs | - | | 2xs | 1 | 150 |
| Ficha Bibliográfica VIII | 16s | Ficha Bibliográfica VII | 2xs | - | | 2xs | 1 | 151 |
| Seminario VIII | 16s | Seminario VII | 2xs | - | | 2xs | 1 | 152 |
| Guardias VIII | 16s | Guardias VII | | 24xs | - | 24xs | 5 | 154 |
| Consulta VIII | 16s | Consulta VII | | 10xs | | 10xs | 2 | 155 |
| Quirófano VIII | 16s | Quirófano VII | | 18xs | | 18xs | 5 | 156 |
| Hospitalización VIII | 16s | Hospitalización VII | 12xs | | | 12xs | 3 | |
| | | | | | | TOT. | 18 | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
CARLOS J. FAU
POSTGRADO
CAJA DE COMPRAS

**TERCERA UNIDAD**

| ASIGNATURA | LAPSO | PRELACIÓN | HT | HP | HTP | THS | UNIDADES CRÉDITO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Clínica Quirúrgica IX | 16s | Clínica Quirúrgica VIII | 2xs | - | | 2xs | 1 | 157 |
| Ficha Bibliográfica IX | 16s | Ficha Bibliográfica VIII | 2xs | - | | 2xs | 1 | 158 |
| Seminario IX | 16s | Seminario VIII | 2xs | - | | 2xs | 1 | 159 |
| Guardias IX | 16s | Guardias VIII | | 24xs | - | 24xs | 5 | 160 |
| Consulta IX | 16s | Consulta VIII | | 10xs | | 10xs | 2 | 161 |
| Quirófano IX | 16s | Quirófano VIII | | 18xs | | 18xs | 5 | 162 |
| Hospitalización IX | 16s | Hospitalización VIII | 12xs | | | 12xs | 3 | 163 |
| | | | | | | TOT. | 18 | |

**TOTAL DE UNIDADES CRÉDITOS: 162**

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS ...
POST-GRA...
CIRUGÍA GENERAL



129

**ESPECIALIZADA**

| ACTIVIDAD | TIEMPO | PRELACIONES | HT | HP | HTP | THS | UNIDADES CRÉDITO | CÓDIGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Consulta Urológica I | 16s | Consulta I | | 8s | 8s | 8s | 2 | 164 |
| Quirófano Urología I | 16s | Quirófano I | | 4s | 4s | 4s | 5 | 165 |
| Consulta de Mama | 16s | Consulta III | | 8s | 8s | 8s | 2 | 166 |
| Quirófano de Mama | 16s | Quirófano III | | 4s | 4s | 4s | 5 | 167 |
| Ginecología | 16s | Quirófano IV | | 6s | 6s | 6s | 2 | 168 |
| Guardias Ginecología | 16s | Quirófano IV | | 24xs | 24xs | 24xs | 5 | 169 |
| Trauma Shock | 16s | Trauma Shock I | | 6s | 6s | 6s | 2 | 170 |
| Guardias Trauma Shock | 16s | Guardias Trauma Shock I | | 24xs | 24xs | 24xs | 5 | 171 |
| Terapia Intensiva I | 16s | Quirófano VII | | 20s | 20s | 20s | 10 | 172 |

**TOTAL DE UNIDADES CRÉDITOS (ESPECIALIZADA): 38**

**TOTAL DE CRÉDITOS DEL CURSO DE POSTGRADO: 200 CRÉDITOS**

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



130

## 3.9 OBJETIVOS DEL PROGRAMA

***Objetivo General:***

*Formación de un Cirujano General integral, capaz de comprender, analizar, aplicar y evaluar todos los conocimientos adquiridos durante el curso.*

***Objetivos Específicos:***

- *Formar un especialista con los conocimientos quirúrgicos adecuados, sabiendo así los distintos tipos de diagnósticos, procedimientos, complicaciones y manejos dentro de la esfera quirúrgico.*
- *Ayudar al especialista a analizar cada situación que se le presente, sabiendo buscar la solución más favorable para el paciente.*
- *Desarrollar las habilidades características de un cirujano, sabiendo desenvolverse en cualquier situación y especialmente dentro del área quirúrgica.*
- *Formar a un especialista líder no sólo en su entorno laboral y académico, sino formar un líder social y comunitario siendo capaz de trabajar al lado de la sociedad para la prevención y solución de sus problemas.*
- *Fomentar el desarrollo intelectual del especialista buscando no sólo su formación y actualización continua, sino creando la vocación de formar nuevas generaciones.*

## 3.10 PERFIL PROFESIONAL DEL ESPECIALISTA

*Los cursantes además de tener una fuerte formación médico-quirúrgica, que sería la parte objetiva, deben aprender el respeto por los derechos del paciente; esto significa perder la actitud paternalista del médico para transformarse en un amigo que lo acoge en su enfermedad, que le explica y le da la posibilidad de escoger su tratamiento.*

***Área de Desarrollo Personal y Social***

- *Demostrará competencia lingüística e interés por la lectura, utilizando el lenguaje oral y escrito con naturalidad, espontaneidad y corrección.*
- *Se desenvolverá con eficiencia en la comprensión, análisis, valoración y aplicación de todo tipo de material informativo de nivel universitario y en el manejo de medios telemáticos.*
- *Demostrará rigurosidad logística en el análisis y enjuiciamiento de los objetos hechos o fenómenos sobre los cuales emite interpretaciones u opiniones.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



131

- *Conocerá la realidad social, económica, política y cultural del país en su contexto latinoamericano y mundial.*
- *Evidenciará en su actual coherencia con los principios éticos y con los valores de responsabilidad, honestidad, puntualidad, solidaridad, equidad y amor a la vida, así como la disciplina necesaria para un trato digno a los demás.*
- *Desarrollará iniciativa, imaginación, creatividad, flexibilidad, habilidades y actitudes para actuar con eficiencia y responsabilidad como persona, como ser social y en el campo de su profesión.*
- *Aplicará la teoría y la metodología científico a los diferentes tipos de investigación, utilizando las etapas de planificación, ejecución y evaluación, así como los protocolos según el tipo de investigación.*
- *Investigará para desarrollar nuevos modelos de atención, así como tecnología de aplicaciones en el diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación.*
- *Formulará y ejecutará proyectos de investigación interdisciplinarios en diversas líneas: socio-epidemiológicas, bio-patológicas, educacionales, administrativas y básicas.*
- *Fomentará la investigación con miembros de la comunidad para proveer el conocimiento y análisis colectivo, para obtener datos sobre condiciones de salud y buscar soluciones a los problemas comunes.*

*Área Médica*

- *Demostrará competencia en el campo de las ciencias morfológicas y dinámicas.*
- *Poseerá conocimientos de las alteraciones anatomo-patológicas, humorales y celulares que afectan a la persona enferma y reconocerá que el desarrollo de la salud, corresponde a una investigación multisectorial, coordinado desde el nivel básico comunal.*
- *Participará y fomentará programas de promoción de la salud y de prevención de la salud físico, mental, social y ambiental.*
- *Ejercerá la profesión con una adecuada formación bioética y deontológica.*
- *Solicitará e interpretará los exámenes auxiliares de diagnóstico.*
- *Solicitará adecuadamente interconsultas con los especialistas para resolver los problemas en forma integral.*
- *Organizará, programará, controlará el servicio a su cargo.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELL
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



132

- *Conocerá la realidad social, económica, política y cultural del país en su contexto latinoamericano y mundial.*
- *Evidenciará en su actual coherencia con los principios éticos y con los valores de responsabilidad, honestidad, puntualidad, solidaridad, equidad y amor a la vida, así como la disciplina necesaria para un trato digno a los demás.*
- *Desarrollará iniciativa, imaginación, creatividad, flexibilidad, habilidades y actitudes para actuar con eficiencia y responsabilidad como persona, como ser social y en el campo de su profesión.*
- *Aplicará la teoría y la metodología científica a los diferentes tipos de investigación, utilizando las etapas de planificación, ejecución y evaluación, así como los protocolos según el tipo de investigación.*
- *Investigará para desarrollar nuevos modelos de atención, así como tecnología de aplicaciones en el diagnóstico, tratamiento, prevención y rehabilitación.*
- *Formulará y ejecutará proyectos de investigación interdisciplinarios en diversas líneas: socio-epidemiológicas, bio-patológicas, educacionales, administrativas y básicas.*
- *Fomentará la investigación con miembros de la comunidad para proveer el conocimiento y análisis colectivo, para obtener datos sobre condiciones de salud y buscar soluciones a los problemas comunes.*

***Área Médica***

- *Demostrará competencia en el campo de las ciencias morfológicas y dinámicas.*
- *Poseerá conocimientos de las alteraciones anatomo-patológicas, humorales y celulares que afectan a la persona enferma y reconocerá que el desarrollo de la salud, corresponde a una investigación multisectorial, coordinada desde el nivel básico comunal.*
- *Participará y fomentará programas de promoción de la salud y de prevención de la salud físico, mental, social y ambiental.*
- *Ejercerá la profesión con una adecuada formación bioética y deontológica.*
- *Solicitará e interpretará los exámenes auxiliares de diagnóstico.*
- *Solicitará adecuadamente interconsultas con los especialistas para resolver los problemas en forma integral.*
- *Organizará, programará, controlará el servicio a su cargo.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL

- *Se desempeñará con el adecuado nivel en el campo de medicina legal.*
- *Poseerá sólida ética profesional y cultivará en el desarrollo de sus actividades.*
- *Se desempeñará como líder y agente de cambio en su comunidad, sirviendo de nexo de la labor sectorial.*

**3.11 PLAN DE ESTUDIO**

**METODOLOGÍA Y SISTEMA DE EVALUACIÓN**

- *Las calificaciones para evaluar todas las actividades académicas serán con puntuación de 1 (uno) a 20 (veinte) puntos.*
- *Obtener calificación anual de 15 (quince) puntos mínimo.*
- *Aprobar las asignaturas y rotaciones previstas para cada período con una calificación mínima de 10 (diez) puntos.*
- *Cumplir con no menos del 75% de la actividad asistencial y docente correspondiente a cada período académico.*
- *Cumplir las normas y reglamentos institucionales.*
- *Tener menos de 25% de inasistencias injustificadas a las actividades programadas.*
- *Los cursantes deberán presentar el temario asignado antes de la realización del cuatrimestral, bajo cualquier modalidad de aprendizaje (seminarios, discusión de caso, discusión de ficha u otro).*

**NÚMERO DE PERIODOS ACADÉMICOS**

*9 Unidades (Cuatrimestres): repartidos en 1ro, 2do y 3er Año respectivamente.*

**NÚMERO DE SEMANAS POR PERIODO ACADÉMICO**

*16 Semanas por Cuatrimestre.*

*De esta forma se busca que al finalizar el Postgrado, el Cirujano egresado integre y consolide su formación quirúrgica sobre la base de interrelacionar los principios, las enseñanzas, la conducta quirúrgica y el criterio diagnóstico y terapéutico impartida por el Servicio de Cirugía, para su futuro desempeño como Especialista.*

*Así mismo, el Residente de Postgrado deberá realizar un mínimo de tres (03) pasantías programadas del primero al tercer año, de dos (02) meses de duración cada una.*

UNIVERSIDAD VENEZOLANA
CIRUGÍA
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



134

*La evaluación del Residente de Postgrado es diaria y continua por parte de cada uno de los Médicos Adjuntos y Cirujanos Asistentes del Servicio de Cirugía. Se evaluará su puntualidad, presentación personal, comportamiento ético y moral hacia el paciente, hacia sus compañeros de curso, hacia el personal del Departamento y de la Institución y su actitud para el trabajo y el aprendizaje; lo cual le da al cursante del Postgrado una evaluación continua a ser promediada con una evaluación oral o escrita al final de cada Cuatrimestre. Si el estudiante obtiene una calificación menor de 15 puntos tendrá la oportunidad de una nueva prueba (a más tardar siete días después) y de ser reprobado nuevamente, perderá el postgrado.*

*El Residente de Postgrado realizará un mínimo de tres (03) pasantías de dos (02) meses de duración por los Servicios sugeridos, luego de lo cual, al concluir el lapso estipulado de entrenamiento en el Servicio donde desempeñó su pasantía, será evaluado con calificación del uno (1) al veinte (20) por el respectivo Jefe de ese Servicio o su Coordinador Docente.*

*Así mismo, el incumplimiento de más del 10% de la programación teórico-práctica, justificada o no, ameritará la suspensión del Postgrado.*

### 3.12 FLUJOGRAMA DE PRELACIONES

*De acuerdo al Plan de estudios antes expuesto, la prosecución y evaluación de cada cuatrimestre, dependerá del logro del los objetivos a través de la evaluación continua y los exámenes cuatrimestrales del período anterior, pudiendo avanzar tanto de unidad como de año de residencia siempre y cuando se aprueben según lo ya anteriormente expuesto; de modo contrario de no lograr los objetivos tendrá que repetir el período académico, y a su vez si esta es reprobado será expulsado del postgrado.*

## DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES TEÓRICO/PRÁCTICAS DEL POSTGRADO

*El Postgrado de Cirugía General de la Cruz Roja Venezolana es a dedicación exclusiva de lunes a domingo. Las actividades diarias en el Postgrado se inician a las 6:00am e implica; Revista a los pacientes hospitalizados, cambios de cura, actualización de Indicaciones. Seguidamente se realizarán las actividades teórico-prácticos en la ubicación y horario que a continuación se describen;*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL "DR. CARLOS J. BELLO"
POST-GRA
CIRUGÍA GENERAL

**SEMINARIOS**

*El cronograma de Seminarios del presente Programa, se publicará cada cuatrimestre en la cartelera del Departamento. Dichos temas serán dados y discutidos por los Médicos Residentes durante los nueve (9) cuatrimestres académicos que dura el Postgrado. Se designará un Médico Adjunto o Cirujano Asistente (Especialistas Docente-Asistenciales) como Coordinador de cada Seminario para evaluar la presentación y discusión del mismo. Dichos temas serán discutidos en la fecha establecida y hora acordada, con una duración estimada de una hora y media.*

*Ubicación: Sala de Conferencias del Departamento de Cirugía General.*

**ANATOMÍA QUIRÚRGICA**

*El Residente de Postgrado debe tener un conocimiento adecuado de la anatomía normal o de sus probables variantes anatómicas a fin de realizar impecablemente cualquier procedimiento quirúrgico.*

*La comprensión básica de la anatomía y sus variantes, permitirá al médico Residente de Postgrado, analizar la técnica quirúrgica de manera crítica y adaptarlo a las distintas variantes anatómicas. Así mismo, el aprender a reconocer la posibilidad de una lesión anatómica durante el acto operatorio, ayudará en gran medida a prevenirlo. Dichos temas serán expuestos y discutidos acorde con la Programación los días martes y viernes a las 11:30am. Será evaluado por el Médico Adjunto o Cirujano Asistente (Especialistas Docente-Asistenciales) asignado por el Servicio.*

*Ubicación: Sala de Conferencias del Departamento de Cirugía General.*

**FICHAS BIBLIOGRÁFICAS**

*Es una reunión semanal de al menos una hora de duración, en donde se presentan fichas bibliográficas por cada uno de los estudiantes del Postgrado, discutiéndose los artículos presentados, los cuales deberán corresponder a revistas reconocidas y actualizadas, nacionales o internacionales. Eventualmente esta actividad podrá realizarse como ficha hospitalaria como intercambio con otros cursantes del Postgrado de Cirugía de otros hospitales del área Metropolitana. Esta actividad, lo mismo que los Seminarios, será evaluada por el Médico Adjunto o Cirujano Asistente (Especialistas Docente-Asistenciales) designado por el Servicio, quien tomará en consideración:*

- *Formalidad en la presentación acorde a reglas internacionales.*
- *Uso de un lenguaje técnico-científico apropiado.*

UNIVERSIDAD CENTROCCIDENTAL LISANDRO ALVARADO
POSTGRADO
CIRUGÍA GENERAL



136

- *Contenido.*
- *Capacidad de resumen.*
- *Análisis crítico.*
- *Discusión y conclusiones.*

*Horario: día lunes a las 10:30am.*

*Ubicación: Sala de Conferencias del Departamento de Cirugía General.*

***REUNION DE SERVICIO (CLÍNICO/QUIRÚRGICA)***

*Dichas reuniones son de asistencia obligatoria para todos los Residentes del Postgrado y cuenta con la participación de todos los Médicos Adjuntos y Cirujanos Asistentes del Servicio. Éstas son todos los días martes a las 7:00am antes de iniciar las actividades de la Consulta Externa. Se presentan, discuten, evalúan y examinan uno por uno los pacientes que serán incluidos en el Plan Quirúrgico de la semana.*

*Se evalúa cada paciente a través de una estrecha interrelación entre los Especialistas y los Residentes para el mayor beneficio del paciente y el mejor provecho en el aprendizaje del cursante de Postgrado.*

*De acuerdo a la dinámica de cada Reunión de Servicio, también se aprovecha para afianzar en el Residente del Postgrado los criterios del Servicio a través de la discusión en grupo, de tópicos de actualidad y avances en Cirugía. Todo esto hace del día de la Reunión de Servicio una auténtica interacción docente-asistencial con evaluación continua para el Residente por parte de sus Médicos Adjuntos y Cirujanos Asistentes.*

*Ubicación: Sala de Conferencias del Departamento de Cirugía General.*

***CONSULTA EXTERNA***

*Esta actividad se inicia al concluir la Revista Médica de los pacientes hospitalizados. Se realiza de lunes a sábado de 7:00 a 11:00am. El cursante de Postgrado deberá realizar aproximadamente diez (10) horas efectivas de Consulta Externa a la semana, debidamente supervisadas por el Médico Adjunto y Cirujano Asistente asignado a cada día de la semana. Esta actividad de Consultas de primera, sucesivas e Interconsultas, es básica en la formación del estudiante ya que de ella dependerá su actividad quirúrgica, así como su preparación en el manejo de los pacientes con problemas quirúrgicos.*

*Ubicación: Sala de Consulta Externa del Departamento de Cirugía General.*

*Horario: 7:00am a 11:00am.*

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGIA GENERAL



137

***QUIRÓFANO***

*Esta actividad se inicia al concluir la Revista Médica de los pacientes hospitalizados. El horario diario de Quirófano comienza a las 7:30am de lunes a sábado; siendo el tiempo promedio de dos (2) horas por cada intervención, se calcula unas 18 horas semanales de trabajo en quirófano si las condiciones hospitalarias y el número de pacientes quirúrgicos así lo permiten.*

*Obviamente la actividad de Quirófano constituye el punto característico y fundamental del aprendizaje de la Cirugía. El Médico Residente ayudará operaciones a los Médicos Adjuntos y Cirujanos Asistentes (Especialistas Docente-Asistenciales) y será ayudado por cursantes de años superiores. Los niveles de complejidad de las intervenciones quirúrgicas para cada año del Postgrado, constituyen las diversas etapas del perfeccionamiento quirúrgico que caracterizarán la adquisición de habilidades y destrezas, siendo estrechamente supervisada cada intervención quirúrgica por el Especialista.*

*Ubicación: Salas de Quirófano.*

***HOSPITALIZACIÓN***

*Corresponde a las actividades de atención, cuidado y seguimiento de los pacientes hospitalizados.*

*En esta actividad será obligatorio que el Médico Residente del Postgrado realice visitas médicas (Revistas), al menos dos veces al día a cada paciente (o el número de visitas que cada paciente requiera), con especial atención a su evolución, cambio de curas y actualización de indicaciones. La evaluación de dicha actividad a los Residentes, corresponderá a los Médicos Adjuntos y Cirujanos Asistentes (Especialistas Docente-Asistenciales) del Servicio de Cirugía General.*

*Ubicación: Salas de Hospitalización.*

***GUARDIAS***

*Esta actividad la realiza el Médico Residente del Postgrado a cuerpo presente, según el cronograma de guardias en la Sala de Emergencias del Hospital y constituye un período continuo de veinticuatro (24) horas de guardia que comienzan a las 7:00am de cada día, seguida al día siguiente por las actividades Docentes y Asistenciales programadas en el Postgrado.*

*En su día de guardia, el Médico Residente será exonerado por su Jefe de Servicio de las obligaciones docente-asistenciales que tengan asignadas para atender prioritariamente*

UNIVERSIDAD CENTRAL DE VENEZUELA
HOSPITAL CENTRAL "DR. JOSÉ MARÍA VARGAS"
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



138

*las emergencias de su competencia. Así mismo, durante su guardia, el Médico Residente pasará revista a los pacientes hospitalizados y atenderá las interconsultas que otros servicios le soliciten. Esta actividad del Residente de Postgrado será evaluada por el correspondiente Médico Adjunto y Cirujano Asistente (Especialistas Docente-Asistenciales) del Servicio de Cirugía según el cronograma de guardias del Departamento.*

*Ubicación: Sala de Emergencia, Salas de Hospitalización y Salas de Quirófano.*

***REUNIÓN ONCOLÓGICA***

*Esta actividad se realizará los días martes a las 6:00pm y tiene por objeto la discusión de aquellos casos oncológicos que ya fueron intervenidos quirúrgicamente, con revisión del resultado de anatomía patológica, plan de terapia adyuvante y así mismo, la presentación de nuevos casos clínicos oncológicos que van a ser operados en la semana, con la discusión de las pautas actualizadas de los Organismos Internacionales de Salud para su estadificación oncológica, su correspondiente estrategia de técnica y abordaje quirúrgico y su ulterior tratamiento adyuvante. Así mismo, deberá asistir y participar activamente en la Consulta de Pesquisa y Patología Mamaria del Servicio a la 1:00pm. Esta actividad del Residente de Postgrado será evaluada por los correspondientes Médicos Adjuntos y Cirujanos Asistentes (Especialistas Docente-Asistenciales) del Servicio de Cirugía.*

*Ubicación: Sala de Conferencias del Departamento de Cirugía General.*

***REUNIÓN GASTRO/QUIRÚRGICA***

*Son Reuniones del Servicio de Gastroenterología, donde los cursantes de dicho Postgrado presentan y discuten con su Jefe de Servicio y sus Adjuntos, los casos que llegan a su Departamento, para decidir la conducta médica o eventualmente quirúrgica que cada paciente requiera. Son de asistencia obligatoria para el Residente de Postgrado acorde al cronograma que se fije en cartelera por el Jefe de Servicio de Cirugía y debe participar en dichas discusiones expresando su opinión. Esta actividad del Residente de Postgrados será evaluada por los correspondientes Médicos Adjuntos y Cirujanos Asistentes (Especialistas Docente-Asistenciales) del Servicio de Cirugía.*

*Ubicación: Sala de Conferencias del Servicio de Gastroenterología.*

*Horario: 2:00pm los días lunes.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELT
POST-GR
CIRUGÍA GENERAL



129

***PASANTÍAS***

*Cada Médico Residente cursará al menos tres (03) pasantías que serán evaluadas por el Jefe de Servicio o el Coordinador Docente de cada Pasantía.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELL
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



140

## Programas de Estudio Sinópticos de cada uno de los Cursos, Asignaturas, Seminarios, Talleres que conforman el Plan de Estudio de la Especialización

PRIMER AÑO:

| PRIMER AÑO | CLINICA QUIRURGICA I | | PRIMER CUATRIMESTRAL |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA | Coordinada | EXTRACTIVA | 11 semanas |
| RECURSOS HUMANOS: | DOCENTE ADJUNTOS RESIDENTES | RECURSOS MATERIALES: | Sala de cirugía auditorio, Laboratorio, Material de entrenamiento |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE | Seminarios, Conferencias, Revistas, Cuadernos de Complementarios, Consultas, Hospitalización, Ecografías Anatomo-clínicas | | |
| TEMARIO CUMPLIR DE MANERA TEORICO-PRACTICA | Anatomía patológica de diferentes afecciones. Abordaje inicial del politraumatizado. Hemorragia y Reanimación. Trauma Torax. Tipos de hernias e incisiones, reparación. Ulceras y diverticulos. Anatomía quirúrgica del duodeno Hernias, clasificaciones, tipos de reparación. Laparotomía de baja alto derecho: Apendicitis aguda y crónica, plastrón apendicular. Anatomía quirúrgica abdominal. Patología anorectal: Hemorroides, fisuras, absceso perianal. Peritonitis bacteriana. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL

| | |
|---|---|
| | Fisiopatología normal y alterada en cada uno de ellos, exploración, imagen, manejo. |
| | Patología clínica en cada uno de los mismos. |
| COMPONENTES | Formación básica.<br>Componentes de investigación<br>Componentes de gerencia. |

| PRIMER AÑO | CLINICA QUIRÚRGICA II | | SEGUNDO CUATRIMESTRAL |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA | Docentes | DURACIÓN: | 15 semanas |
| RECURSOS HUMANOS | DOS (02) ADJUNTOS DOCENTES | RECURSOS MATERIALES: | salón de usos múltiples, video beam, equipo de computación |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE | Teóricos, Quirúrgicos, Rotan, Clínicos, Ambul. Complementarios: Consulta, Hospitalización, Asistencia Asistencia clínica | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEÓRICO-PRÁCTICA | Estudios preoperatorios, clasificaciones, manejo, materiales en cirugía.<br>Preparación preoperatoria del paciente, anestesia, métodos diagnósticos, morbilidad y mortalidad.<br>Asistencia del cirujano. Bisturí eléctrico. Hemostasia, ligaduras en cuello.<br>Vía central: indicaciones, técnicas, complicaciones.<br>Manejo de abdomen masivo, SIRSEL.<br>Enfermedad inflamatoria pélvica (EIP).<br>Endocrinos tiroideos.<br>Enfermedades mamarias.<br>Quemaduras.<br>Patología clínica en sala de hospitalización. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS I
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



142

| | |
|---|---|
| COMPONENTES | Formación básica.<br>Componente de investigación.<br>Componente de gerencia. |

| PRIMER AÑO | CLINICA QUIRURGICA III | | TERCER CUATRIMESTRE |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA. | Distribución | DURACIÓN | 19 semanas |
| RECURSOS HUMANOS | COORD<br>ADJUNTOS<br>RESIDENTES | RECURSOS MATERIALES | salón de usos múltiples,<br>aulas-taller,<br>equipo de computación |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE | Seminarios, Guardias, Rotatorio, Departamental,<br>Cabecera-cama, Consulta, Hospitalización, Hospitalario,<br>Ambulatorio | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEORICO-PRACTICA | Peritonitis aguda generalizada.<br>Colecistitis aguda y complicaciones.<br>Principios básicos de Laparoscopia.<br>Hemorragia digestiva.<br>Vía biliar, Hígado y páncreas, diverticulitis, cirrosis quirúrgica, patología pancreática.<br>Pre quirúrgico, preoperatorio.<br>Nutrición parenteral, transoperatorio.<br>Quemaduras, manejo inicial, complicaciones.<br>Hemostasia, cirugía, patología hospitalaria hemorragia de origen, Hemorragia.<br>Patología Vías de salida de hospitalizados. | | |
| COMPONENTES | Formación básica.<br>Componente de investigación.<br>Componente de gerencia. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL

| PRIMER AÑO | CLINICA QUIRURGICA I, II y III | | |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA: | [illegible] | DURACIÓN: | Variable dependiendo de la ubicación de rotatorio |
| RECURSOS EDUCACIONALES | UNIDAD DOCENTE | RECURSOS MATERIALES: | Área quirúrgica, área de shock, área de [illegible] menor |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE | Seminarios, Conferencia, Revista, Clínico-radiológica, Complementarios, Consulta, Hospitalización, Ateneos, Anátomo-clínicos | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEORICO PRACTICA | Abordaje cavidad abierta.<br>Cirugía especializada de esófago.<br>Hemorragias [illegible] y digestivas.<br>Hidratación.<br>Resección de tumores de tejidos blandos.<br>Colecistopancreatitis por patología biliar.<br>Colecistectomía por patología biliar.<br>Cirugía especializada de vísceras.<br>Hemostasia parcial por enfermedad biliar.<br>Colelitiasis.<br>Anastomosis de intestino delgado.<br>Hemostasia parcial por patología biliar.<br>Hidratación.<br>Cirugía especializada de recto anal.<br>Cirugía especializada de hígado anal.<br>Cirugía especializada de pulmón en [illegible].<br>Laparotomía ginecológica por embarazo ectópico roto.<br>Laparotomía por pelvis blanca.<br>Por [illegible] médico.<br>Extirpación de quiste dermoide.<br>Transfusiones.<br>Auxiliar la cámara en las intervenciones laparoscópicas del día | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. REI...
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



144

| | |
|---|---|
| CONTENIDOS | Teóricos, Quirúrgicos, Rotatorio, Complementario<br>Complementarios: Consulta, Hospitalización, Pensum<br>Actividades clínicas |

SEGUNDO AÑO:

| SEGUNDO AÑO | CLINICA QUIRURGICA IV | | PRIMER CUATRIMESTRAL |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA | Distribución | DURACIÓN | N semanas |
| RECURSOS HUMANOS | 20% MR1<br>Adjuntos<br>Docentes | RECURSOS MATERIALES | salón de usos múltiples,<br>videobeam,<br>equipo de computación |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE | Teóricos, Quirúrgicos, Rotatorio, Complementarios: Consulta, hospitalización, Pensum<br>Actividades clínicas | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEORICO PRACTICA | o Anatomía quirúrgica de la mama.<br>o Patología mamaria benigna.<br>o Carcinoma mamario.<br>o Anatomía quirúrgica del tórax.<br>o Hernias hiatales, diafragmáticas, manejo quirúrgico de la enfermedad por reflujo-gastroesofágico (ERGE).<br>o Anatomía quirúrgica del estómago.<br>o Patología gástrica maligna.<br>o Patología traumática del estómago, manejo quirúrgico. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. REI
POST-GRA
CIRUGÍA GENERAL



145

| | |
|---|---|
| | [illegible] |
| COMPONENTES | [illegible] |

| SEGUNDO AÑO | CLÍNICA QUIRÚRGICA II | | SEGUNDO CUATRIMESTRAL |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA: | Distribución | DURACIÓN | 16 semanas |
| RECURSOS HUMANOS | RECURSOS ADMINISTRATIVOS DOCENTES | RECURSOS MATERIALES | Salón de usos múltiples, videobeam, equipo de computación |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE | [illegible] | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEÓRICO-PRÁCTICA | o Anatomía quirúrgica de páncreas y duodeno.<br>o Anatomía quirúrgica del hígado y vías biliares.<br>o Cirugía de control de daños.<br>o Patología congénita del páncreas.<br>o Pancreatitis.<br>o Neoplasias del páncreas.<br>o Manejo de lesiones traumáticas de páncreas y duodeno. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



146

| | |
|---|---|
| | Manejo de emergencias del primer año y los niños en sala de hospitalización. |
| COMPONENTES | Ambulatorio, Quirúrgico, Teórico, Cuatrimestral.<br>Complementarios: Consulta, Hospitalización, Servicios.<br>Académico-clínicos. |

| SEGUNDO AÑO | CLÍNICA QUIRÚRGICA V | | SEGUNDO CUATRIMESTRAL |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA: | UNIDADES | DURACIÓN | 10 semanas |
| RECURSOS HUMANOS: | 005-RD<br>ASISTENTE<br>DOCENTE | RECURSOS MATERIALES: | Salón de usos múltiples,<br>videobeam,<br>equipo de computación |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE | Ambulatorio, Quirúrgico, Teórico, Cuatrimestral.<br>Complementarios: Consulta, Hospitalización, Servicios<br>Académico-clínicos. | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEÓRICO-PRÁCTICA | o Anatomía quirúrgica de páncreas y duodeno.<br>o Anatomía quirúrgica del hígado y vías biliares.<br>o Cirugía de control de daños.<br>o Patología congénita del páncreas.<br>o Pancreatitis.<br>o Neoplasias del páncreas.<br>o Manejo de lesiones traumáticas de páncreas y duodeno. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



147

| | |
|---|---|
| | Abordaje de patologías del primer año y los retos en sala de hospitalización |
| COMPONENTES | Seminarios, Conferencias, Revistas, Clases teóricas, Complementarios, Consulta, Hospitalización, Quirófano, Ambulatorio |

| SEGUNDO AÑO | CLINICA QUIRURGICA VI | | TERCER CUATRIMESTRAL |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA: | Obligatoria | DURACIÓN: | 16 semanas. |
| RECURSOS HUMANOS: | DOCENTES ASISTENTES DOCENTES | RECURSOS MATERIALES: | Sala de usos múltiples, video beam, material de computación |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE | Seminarios, Conferencias, Revistas, Clases teóricas, Complementarios, Consulta, Hospitalización, Quirófano, Ambulatorio | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEÓRICA Y PRÁCTICA | o Anatomía quirúrgica del bazo.<br>o Patología benigna y maligna del bazo.<br>o Síndrome obstructivo intestinal.<br>o Patología benigna y maligna de intestino delgado.<br>o Estomas: indicaciones, confección y manejo en cirugía.<br>o Patología infecciosa intra-abdominal: peritonitis, abscesos, tipos. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS I
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



148

| | |
|---|---|
| | [illegible] |
| COMPLEMENTOS | [illegible] |

| SEGUNDO AÑO | CIENCIA QUIRÚRGICA IV, V y VI | | |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA: | Teórica | DURACIÓN: | Variable (Depende de la afluencia de pacientes) |
| RECURSOS HUMANOS | [illegible] ADJUNTO DOCENTE | RECURSOS MATERIALES | Área quirúrgica, Área de urgencias adulto, Área de [illegible] externa |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE | [illegible] | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEÓRICO-PRÁCTICA | o Biopsia de ganglio cervical.<br>o Extirpación de gineocomastia.<br>o Gastrostomía.<br>o Yeyunostomía.<br>o Vagotomía, píloroplastia.<br>o Cierre de colostomía (no Hartmann).<br>o Colorrafias.<br>o Resección segmentaria de intestino.<br>o Drenaje de absceso hepático.<br>o Colecistectomía abierta y laparoscópica.<br>o Esplenectomía, esplenorrafía.<br>o Laparotomía por herida por arma de fuego.<br>o Conización de cuello uterino.<br>o Histerectomía abdominal por enfermedad benigna.<br>o Miomectomías.<br>o Ooforrafias, Ooforectomías.<br>o Nefrorrafias, Nefrectomías.<br>o Todas las patologías del primer año. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



149

| | |
|---|---|
| | [illegible] |
| COMPONENTES | [illegible] |

TERCER AÑO:

| TERCER AÑO: | CLINICA QUIRURGICA VII | | PERIODO CUATRIMESTRAL |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA: | Distribución | DURACIÓN: | 15 semanas |
| RECURSOS HUMANOS: | 100% R3 ADJUNTOS DOCENTES | RECURSOS MATERIALES: | Salón de usos múltiples, video beam, equipo de computación |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE: | Seminarios, Conferencias, Revistas, Clínica general. Complementarios: Cátedra, Presentación de Pacientes, Simulación, Anatomía Patológica | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEORICO-PRACTICA | o Cáncer de Tiroides.<br>o Cáncer de Mama.<br>o Cáncer de Estómago.<br>o Cáncer de Vesícula Biliar.<br>o Cáncer de Páncreas.<br>o Manejo del paciente HIV-SIDA.<br>o Patología benigna y maligna de vulva y vagina.<br>o Cirugía Bariátrica.<br>o Todas las patologías de R1 y R2 así como las vistas en la sala de hospitalización. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL

| | |
|---|---|
| COMPLEMENTOS | Fundamentos básicos<br>Componentes de investigación<br>Componentes de Gestión<br>Componente de Pasantía |

TERCER AÑO

| TERCER AÑO | CLINICA QUIRURGICA VII | | SEGUNDO CUATRIMESTRAL |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA: | Teórica: | DURACIÓN: | 16 semanas |
| RECURSOS HUMANOS: | DOS (02)<br>ADSCRITOS<br>COLUNTES | RECURSOS MATERIALES: | Salón de clase multimedia,<br>Video Beam,<br>Pizarra de acrílico. |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE: | Seminarios, Quirófano, Rotatio, Cuadernos y;<br>Complementarios: Cátedra, Investigación, Guías clínicas<br>Materiales Bases | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEORICO-PRACTICA | Cáncer de cuello uterino.<br>Patología complicada de las glándulas anexiales.<br>Manejo de lesiones en mastectomía.<br>Manejo de tumores de ovario.<br>Manejo de patologías benignas, malignas o complicadas de vías urinarias.<br>Patologías benignas y malignas del aparato reproductor masculino.<br>Cirugía de Trasplante. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



151

| | |
|---|---|
| | Pasantías en hospitales de Caracas.<br>Tesis en progreso de II, y III así como las vistas en sala de hospitalización. |
| COMPONENTES | Formación básica.<br>Componente de investigación.<br>Componentes de Gestión.<br>Componente de Asistencia. |

| TERCER AÑO | CLINICA QUIRURGICA II | | TERCER CUATRIMESTRAL |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA: | Teóricas: | DURACION | 16 semanas |
| RECURSOS HUMANOS: | Director del programa,<br>Director del Postgrado,<br>Jefe de Servicio,<br>Coordinador,<br>Docente, Adjunto del Servicio,<br>Residentes mayores,<br>Residentes, Endoscopistas. | RECURSOS MATERIALES: | Salón de usos múltiples,<br>videobeam,<br>equipo de computación |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE: | Seminarios, Discusiones, Revistas, Conferencias.<br>Complementarias: Cátedra, Investigación, Talleres<br>Rotación clínica | | |
| TEMAS A DICTAR DE MANERA TEORICO PRACTICA | Presentación del Trabajo Especial de Investigación (TEI)<br><br>Fallas de Cadenas del VIII Primera semana de Diciembre. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELT
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



152

| | |
|---|---|
| COMPONENTES | [illegible]<br>Componente de Investigación.<br>Componente de Gestión.<br>Componente de Docencia. |

| VEREDA/AÑO | CLINICA QUIRURGICA VII, VIII y IX | | |
|---|---|---|---|
| CARGA HORARIA: | Diplomado | DURACIÓN: | Variable dependiendo de la afluencia de pacientes |
| RECURSOS HUMANOS: | UR (R)<br>MIEMBRO DOCENTE | RECURSOS MATERIALES: | Área quirúrgica, área de Trauma shock, área de cirugía menor |
| MODALIDADES DE APRENDIZAJE: | Seminarios, Clínicas, Rotación, Conferencias, Conversatorios, Consulta, rehabilitación, Investigación, Asistencia clínica. | | |
| TEMAS A CUMPLIR DE MANERA TEORICO-PRACTICA | Tratamiento preoperatorio y no quirúrgico.<br>Cuidado operatorio de herida incisional<br>Patología esofágica benigna y no quirúrgica.<br>Patología biliopancreática<br>Cirugía de cuello profundo<br>Paratiroidectomía por enfermedad benigna<br>Tiroidectomía total modificada<br>Disección cervical radical<br>Gastrectomía subtotal. Gastrectomía radical. | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. FINLAY
POSTGRADO
CIRUGÍA GENERAL



15

| | |
|---|---|
| | [illegible]<br>[illegible] por [illegible] patología.<br>Colecistectomía [illegible], [illegible].<br>Resección [illegible], [illegible]<br>Transección [illegible] por [illegible].<br>[illegible]<br>[illegible] por trauma.<br>[illegible]<br>[illegible]<br>[illegible] por trauma, [illegible]<br>[illegible]<br>Cirugía laparoscópica avanzada.<br>Cirugía de control de daños.<br>[illegible]<br>[illegible]<br>[illegible]<br>[illegible]<br>[illegible] por trauma<br>Cirugía vascular periférica por trauma.<br>[illegible] por trauma.<br>Cirugía de cabeza y cuello. Todas las patologías de [illegible] |
| COMPONENTES | Formación básica<br>Componente de investigación.<br>Componente de docencia.<br>Componente de [illegible]. |

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. [illegible]
POST-GRA[illegible]
CIRUGÍA GENERAL

## TRABAJO DE GRADO

*El cursante del Postgrado de Cirugía General, deberá desarrollar algún tema de investigación científica el cual presentará ante el jurado al finalizar el tercer año; trabajo de investigación que podrá irlo realizando desde el comienzo del postgrado, y estará regido por las siguientes normas:*

- *Erigirá un tutor.*
- *El tema seleccionado deberá respetar los principios éticos y morales para el desarrollo de cualquier actividad científica.*
- *El anteproyecto será presentado al Director del Postgrado y al Coordinador Docente quienes indicarán las correcciones.*
- *Se deberá informar por escrito a la Dirección del Hospital así como al Servicio de Historias Médicas, si lo amerita el caso, de la realización del proyecto, donde se informará el título del trabajo, tiempo a realizarse, dónde se efectuará, quiénes conforman el equipo de trabajo, así como también el material necesario para realizarlo. Las copias de estas cartas serán anexadas a la presentación del trabajo final.*
- *El trabajo de grado será evaluado por el Jefe del Servicio, Coordinador de Postgrado y la Dirección del Hospital.*
- *La presentación del trabajo cumplirá con las normas de Vancouver.*

## REALIZACIÓN DE TRABAJOS MÉDICOS

*Son un requisito indispensable para el Médico Residente del Postgrado de Cirugía, la realización de al menos tres (03) Trabajos Médicos o Monografías anuales, siguiendo el Sistema Internacional de Metodología e Investigación Científica, debidamente asesorado y tutoreado por el especialista que para tal fin designe el Jefe del Servicio; y presentarlos en Congresos o Jornadas Inter-hospitalarias avalados por la Sociedad Venezolana de Cirugía o la Federación Médica Venezolana.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST GRADO
CIRUGÍA GENERAL



155

**PARTE IV**

**ADMINISTRACIÓN DEL CURRICULO**

## 4.1 REQUISITOS DE INGRESO

- *Ser Médico Cirujano o Doctor en Ciencias Médicas, egresado de cualquier universidad nacional. Los aspirantes graduados en universidades extranjeras, deberán tener la correspondiente revalida a excepción de alguna petición de un gobierno, universidad o institución extranjera que así lo hiciere y que sea aprobado por la comisión de selección.*
- *Los aspirantes deberán tener un mínimo de dos (02) años de graduado, experiencia en medicina rural o residencia en algún lugar acreditado. Las actividades de investigación se considerarán en situación especial.*
- *Estar en buenas condiciones de salud y no tener defectos físicos que le incapaciten el desempeño de la especialidad.*
- *Comprometerse bajo declaración jurada a trabajar a dedicación exclusiva y cumplir con todo lo pautado en el reglamento interno.*
- *Estar inscrito en el Colegio de Médicos de la localidad de donde procede.*
- *El número de cargos a disposición anualmente son tres (03) como máximo.*

## 4.2 PROCESO DE ADMISIÓN Y SELECCIÓN

*Con la asistencia de médicos representantes de la Sociedad Venezolana de Cirugía y del Colegio de Médicos del Distrito Metropolitano de Caracas como testigos y observadores que acompañan al Comité Académico del Postgrado de Cirugía General de la Cruz Roja Venezolana, los médicos aspirantes, previamente avisados a través de la Prensa Nacional acuden a una prueba a realizarse en el auditórium principal de la Institución.*

*Los aspirantes a las plazas recibirán una puntuación total obtenida de promediar:*

- *Promedio ponderado obtenido al finalizar la carrera de Médico y un examen de múltiple escogencia. Dicho examen consiste en una prueba de 50 preguntas de múltiple escogencia a desarrollar en una (1) hora y cuyo contenido versa sobre temas médicos básicos adquiridos en la carrera.*
- *Adicionalmente, se obtendrán puntos por haber asistido por dos años en la Cruz Roja, como Interno de Pregrado voluntario en la emergencia del Hospital "Carlos J. Bello" y haberse desempeñado de manera eficiente bajo la coordinación de los*

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO POSTGRADO CIRUGIA GENERAL



156

*Residentes del Postgrado; y/o por haber cumplido funciones de Socorrista voluntario para la comunidad en igual lapso.*

*La adjudicación de las plazas se efectúa siguiendo el orden de mayor a menor puntuación total individual, en una escala de cero (0) a veinte (20) puntos, obtenida de haber promediado la calificación definitiva de la carrera, la nota del examen de múltiple escogencia y los puntos acumulados por haber sido Interno de Pregrado y/o Socorrista, y los puntos representados por las credenciales consignadas.*

*En el caso de Médicos Extranjeros cuyos países tengan acuerdos y convenios académicos suscritos con la Cruz Roja Venezolana, los aspirantes al Curso de Postgrado que deseen realizar dicho examen, consignarán ante el Departamento de Cirugía de la Institución, los originales debidamente legalizados en su país de origen y traducidas al idioma español por un traductor público con su respectiva copia, de los siguientes documentos:*

- *Carta de presentación y recomendación autenticada por la Institución extranjera que recomienda al aspirante, partida de nacimiento o Pasaporte, Título de Médico General, notas certificadas de la carrera de Médico y Curriculum Vitae.*

**4.3 REQUISITOS DE PERMANENCIA**

- *Los cursantes se someterán al régimen de exigencias y evaluación periódica y acumulativa que para el efecto se ha elaborado y que será de conocimiento de los integrantes del curso desde el inicio del mismo y que será requisito indispensable a efectos del criterio de aprobación.*
- *El control de asistencia y demás elementos de la evaluación serán llevados por el monitor o coordinador del curso y según el promedio acumulado en el primer año, el cursante podrá o no continuar en el segundo año, se exceptuaron situaciones especiales (enfermedades o cualquier problema importante que se estudiarán en cada caso).*
- *Referente a la falta de ausentismo deontológicos o asistenciales serán discutidas por el servicio y serán pasadas según la gravedad en la forma siguiente.*
  - *a) Amonestación verbal.*
  - *b) Amonestación escrita.*
  - *c) Suspensión temporal.*
  - *d) Suspensión definitiva.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



157

**4.4 DEDICACIÓN AL PROGRAMA**

*El curso de Postgrado es de tres (03) años de duración y mientras permanezca en él, debe comprometerse bajo declaración jurada a trabajar a dedicación exclusiva y cumplir con todo lo pautado en el reglamento interno.*

**4.5 CRONOGRAMA DE LA OFERTA ACADÉMICA**

*Las peticiones para inscripción en el curso serán recibidas durante los meses de septiembre y octubre, posteriormente será publicada la fecha de presentación de la prueba de ingreso, la cual será realizado bajo los parámetros ya expuestos.*

**4.6 VALOR CREDITICIO DEL CURSO DE POSTGRADO**

*200 unidades crédito ya especificados anteriormente.*

***EL POSTGRADO DE CIRUGÍA GENERAL DE LA CRUZ ROJA VENEZOLANA ES RECONOCIDO Y AVALADO POR:***

*1.- LA SOCIEDAD VENEZOLANA DE CIRUGÍA.*

*2.- LA FEDERACIÓN MÉDICA VENEZOLANA.*

*3.- EL COLEGIO DE MÉDICOS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE CARACAS.*

**4.7 REQUISITOS DE EGRESO**

*Para el otorgamiento de la Credencial de Postgrado, el cursante debe cumplir con las evaluaciones exigidas, obteniendo una nota igual o mayor a quince (15) puntos como promedio de los tres (03) años de residencia, haber cumplido con la realización de todas las pasantías, y haber completado su récord quirúrgico que consta de ciento ochenta (180) intervenciones como cirujano principal a lo largo de los tres (03) años de residencia.*

**PARTE V**

**TRABAJO DE GRADO**

***Disposiciones Generales***

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELL POST-GRADO CIRUGIA GENERAL

***Artículo 1.*** *El Trabajo Especial de Grado (TEG), consiste en un informe científico producto de un estudio de investigación, que represente una conclusión o cuerpo de conclusiones, para aplicar conocimientos o mejorar métodos y técnicas utilizadas en la*



158

*campo de la especialidad o un aporte al campo teórico de la respectiva área de conocimientos, que debe ser presentado y defendido por el autor o autores ante un jurado en acto público.*

***Artículo 2.*** *La aprobación del TEG, es un requisito obligatorio, para optar al título académico de Especialista en el área correspondiente.*

***Artículo 3.*** *El TEG, puede ser elaborado individualmente o por un número no mayor de dos (02) cursantes del mismo lapso académico y de la misma sede.*

***Parágrafo Único:***

*Si el Trabajo Especial de Grado no es elaborado durante la realización del curso o al terminar la prórroga del año concedido por la Comisión de Estudios de Postgrado, el cursante debe acogerse al Reglamento de Reinscripción y Reconocimiento de Créditos.*

***Artículo 4.*** *Para cualquier tipo de investigación debe cumplirse con lo establecido en la Ley de Ejercicio de la Medicina y con el Código de Deontología Médica vigente (Artículo 103 de la Ley y Artículos 91 y 161 del Código). Para realizar estudios de Farmacología Clínica de productos nuevos en seres humanos, es necesario solicitar autorización y aprobación del protocolo en el Instituto Nacional de Higiene "Rafael Rangel".*

***Artículo 5.*** *El TEG debe elaborarse durante el tiempo que dure el curso de especialización. La presentación y defensa del TEG debe efectuarse en el último período académico. En casos excepcionales puede concederse una prórroga de un (1) año, contado a partir de la fecha de finalización del curso, previa solicitud razonada ante la Comisión de Estudios de Postgrado, con la aprobación del Tutor y del Comité Académico del Curso justificando la tardanza en la presentación del TEG.*

***Parágrafo Único:***

*Si el Trabajo Especial de Grado no es elaborado durante la realización del curso o al terminar la prórroga del año concedido por la Comisión de Estudios de Postgrado, el cursante debe acogerse al Reglamento de Reinscripción y Reconocimiento de Créditos.*

***Artículo 6.*** *Cada sede de Cursos de Especialización, ofrecerá una lista de líneas de investigación (áreas o problemas) sobre las cuales exista interés por estudiar, y una lista de posibles tutores.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELL
POST-GRADO
CIRUGIA GENERAL



159

## *Capítulo II*

## *Del Proyecto*

***Artículo 7.*** *El proyecto del TEG, debe ser presentado ante el Comité Académico del Curso respectivo para su aprobación, antes de completar la primera mitad del tiempo que dure el curso. El Comité Académico del Curso debe, a su vez, presentarlo para su aprobación y autorización, al Comité de Bioética de la institución donde se elaborará el trabajo, atendiendo a lo previsto en el Artículo 203 del Capítulo Cuarto del Código de Deontología Médica vigente.*

***Artículo 8.*** *Para los efectos de inscripción del Proyecto del Trabajo Especial de Grado, el (los) autor (es) debe (n):*

*a) Dirigir por escrito a la Comisión de Estudios de Postgrado una solicitud de consideración del Proyecto.*

*b) Esta solicitud debe acompañarse del Proyecto propiamente dicho, de la autorización del Tutor y de la aprobación del Comité Académico del Curso respectivo y del Comité de Bioética de la (s) institución (es) donde se realizará el Trabajo, así como de la planilla de Registro del Proyecto (TEG), una (1) por cada autor.*

***Artículo 9.*** *El proyecto del TEG será considerado y aprobado por la Comisión de Estudios de Postgrado, quien informará por escrito al (a los) autor (es) sus recomendaciones al respecto, los cuales deben ser cumplidas por los cursantes. Para estos fines, contará con la asesoría de Comités de Expertos, de la Unidad de Promoción y Desarrollo de la Investigación y de otros que considere convenientes.*

## *Capítulo III*

## *De la Elaboración del Proyecto*

***Artículo 10.*** *El Proyecto del TEG debe contener los siguientes elementos:*

***Una portada que contenga:***

***En la parte superior izquierda:***

*Hospital Carlos J Bello.*

*Cruz Roja Venezolana.*

*Denominación del Curso de Especialización.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



160

***En el centro:***

*Título del proyecto y debajo del mismo escribir Proyecto que se presenta para optar al título de Especialista en Cirugía General.*

*El título no debe tener más de veinte (20) palabras y debe ir de lo general a lo particular, concordante con el texto, indicando las variables a estudiar y con las normas del Índex Medicus y la Nomenclatura Internacional de las enfermedades según la Organización Mundial de la Salud, (O.M.S.).*

***En la parte inferior izquierda:***

*Ciudad.*

*Fecha.*

***En la parte inferior derecha:***

***Autor o autores, nombres y apellidos completos (en orden alfabético), sin anteponer el título de Dr. ya que corresponde a un nivel académico superior al que opta.***

***Una segunda página que contenga:***

*Nombre y firma del tutor (a).*

*Nombre y firma del Director (a) del curso.*

*Nombre y firma del Coordinador (a) del curso.*

*Nombre y firma de los Asesores Estadísticos (opcional).*

***Páginas del texto que contenga(n):***

***Introducción, la cual debe estar estructurada de la siguiente manera:***

- ✓ *Problema a estudiar y su importancia.*
- ✓ *Antecedentes.*
- ✓ *Delimitación – Variables.*
- ✓ *Marco teórico.*

*Referencias consultadas: incluir en el texto los números en el orden consecutivo en que se mencionan (en este mismo orden deben aparecer en la lista de referencias al final del trabajo).*

***Hipótesis** (en términos de variables).*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



161

***Objetivos:*** *Generales y Específicos.*

***Métodos, donde se describa:***

- ✓ *Procedimientos y Técnicas, descripción de equipos y materiales.*
- ✓ *Población y muestra.*
- ✓ *Registro de datos (formulario o instrumento).*
- ✓ *Recursos humanos y materiales.*
- ✓ *Tratamiento estadístico propuesto.*

***Cronograma de Actividades Programadas***

***Referencias*** *(de acuerdo con las normas de Vancouver), véase anexo.*

***Anexos.***

***Capítulo IV***

***Del Tutor y Asesores***

***Artículo 11.*** *Para la elaboración del TEG, cada autor o autores, contará con la orientación y supervisión de un tutor (a), la ayuda y apoyo de la Institución o Instituciones donde se realice el estudio y los asesores requeridos, entre ellos un asesor estadístico.*

***Artículo 12.*** *El tutor (a) debe ser especialista en la materia, preferiblemente haber cursado el curso de tutores y ejercer funciones docentes de postgrado y de investigación en el área del conocimiento respectivo, lo cual podrá demostrar con su curriculum vitae. Debe ser propuesto por el (los) autor (es), aprobado por el Comité Académico del Curso, por la Comisión de Estudios de Postgrado y podrá ser sustituido por causas justificadas.*

*Cuando por la naturaleza propia o las particularidades del objeto de estudio y a juicio del Comité Académico se justifique, los aspirantes a los títulos de especialista podrán tener de un segundo tutor, desde el inicio hasta la conclusión del respectivo TEG. Dicha designación, una vez hecha efectiva por el Comité Académico, será comunicado a la Comisión de Estudios de Postgrado.*

***El Comité Académico de Curso decidirá cuántos Trabajos Especiales de Grado podrán ser tutoreados por el mismo docente al año.***



162

*Son deberes y atribuciones del Tutor(a):*

*a) Asistir a el (los) autor (es), ejerciendo una asesoría continua en la planificación y desarrollo del tema escogido.*

*b) Informar trimestralmente por escrito al Comité Académico del Curso y a la Comisión de Estudios de Postgrado, sobre las actividades y desarrollo del Trabajo Especial de Grado y proponer las modificaciones y medidas que crea conveniente. Así como asegurarse de que el (los) autor (es) conoce (n) y cumple (n) con lo establecido en el Capítulo VI, de la Investigación en Seres Humanos. Artículos 191 a 206, inclusive, del Código de Deontología Médica vigente.*

*c) Hacer cumplir el cronograma de actividades propuesto en el proyecto de investigación.*

*d) Autorizar por escrito ante la Comisión de Estudios de Postgrado la presentación del proyecto y del Trabajo Especial de Grado.*

*e) El tutor formará parte del Jurado Examinador y no tendrá suplente.*

*Asimismo, si un tutor considera justificada su separación del Trabajo Especial de Grado, lo informará por escrito al Comité Académico respectivo, el cual participará a la Comisión de Estudios de Postgrado.*

***Artículo 13.*** *El (los) autor (es) podrá (n), durante sus estudios, presentar (y/o publicar) resultados parciales del Trabajo Especial de Grado, previa autorización escrita del tutor, o de ambos tutores, según sea el caso, y hacerlo del conocimiento ulterior del Comité Académico. De la decisión será informada la Comisión de Estudios de Postgrado.*

***Artículo 14.*** *El Trabajo cumplido por el (los) tutor (es) y los asesores será reconocido dentro de su carga o trayectoria académica y profesional.*

## *Capítulo V*

## *De la Presentación del TEG*

***Artículo 15.*** *El TEG debe ser presentado en papel bond, de color blanco, tamaño carta, 2,5 cm de margen en los cuatro bordes a doble espacio entre líneas, impreso uniformemente, y debe contener los siguientes elementos en secuencia:*

*Portada y segunda página (ver anexo).*

*Agradecimiento y/o Dedicatoria Especial (opcional).*

ACADEMIA NACIONAL DE MEDICINA
HOSPITAL "LUIS RAZETTI"
POSTGRADO
CIRUGÍA GENERAL

*Índice de Contenido: Señalar las secciones que componen el trabajo, con sus respectivas denominaciones y número de páginas, en el mismo orden en que aparecen en el texto.*

*Resumen: el cual debe contener presentación del problema y objetivos, métodos, resultados y conclusiones, en 150 a 250 palabras (Normas de Vancouver). Al final colocar palabras claves (de 3 a 10).*

*Introducción: formulación y delimitación del problema de estudio, importancia, antecedentes y formulación teórica existentes, variables e hipótesis, objetivos generales y específicos*

*Métodos: población y muestras, técnicas o procedimientos.*

*Resultados: presentación de los datos y hallazgos obtenidos, elaboración de tablas y figuras, si son requeridos, análisis de resultados (estadístico y técnico).*

*Discusión: resaltar los aportes derivados de la investigación, comparar resultados con los publicados por otros autores, plantear explicaciones sobre los hallazgos obtenidos.*

*Conclusiones y recomendaciones*

*Apéndices (opcionales).*

*Referencias: sucesivas, en números arábigos, de acuerdo con las Normas de Vancouver.*

*Los trabajos científicos deben ser objetivos, lógicos, coherentes y verificables.*

## *Capítulo VI*

## *De la Evaluación del TEG*

*Artículo 16. Para ser discutido y evaluado el TEG, cada autor o autores, debe (n) cumplir con el siguiente requisito:*

*a) Para la designación del Jurado Examinador:*

- *Entregar a la Comisión de Estudios de Postgrado, seis (6) ejemplares del TEG. Debidamente elaborados, para la designación del Jurado respectivo. Tres (3) de los ejemplares, serán entregados por la Comisión de Estudios de Postgrado a los Miembros Principales del Jurado, y una vez aprobado el Trabajo Especial de Grado.*

BIBLIOTECA VENEZOLANA DE CIRUGÍA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POSTGRADO
CIRUGÍA GENERAL



164

*- Autorización por escrito del Tutor o Tutores, según sea el caso, sin comprometerse con el fondo, para la presentación del Trabajo Especial de Grado.*

*- Presentación por parte del Tutor o de los Tutores, ante la Comisión de Estudios de Postgrado de la propuesta para la constitución del jurado, con el visto bueno del Comité Académico.*

***Artículo 17.*** *El Jurado del TEG, estará integrado por el Tutor (a), un (1) Miembro Principal y un (1) Suplente, propuestos por el Comité Académico del Curso, pertenecientes a la sede correspondiente. Un (1) Miembro Principal y un (1) Suplente, propuestos por la Comisión de Estudios de Postgrado, pertenecientes a otra Universidad u otra Institución distinta a la sede del Curso. El Tutor (a) y los Miembros Principales y Suplentes del Jurado serán designados por el Consejo de Facultad. Cuando un Miembro Principal no pueda asistir a la presentación del TEG, debe participarlo por escrito al Coordinador del Jurado, quien notificará por escrito y debida antelación al Suplente que corresponde a ese Miembro Principal. Los miembros del Jurado deben llenar los mismos requisitos establecidas para los tutores. El Jurado deberá ser nombrado dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la entrega del trabajo en la Comisión de Estudios de Postgrado.*

***Parágrafo único:***

*En el caso de la existencia de dos tutores, sólo uno de ellos podrá ser miembro del jurado examinador.*

***Artículo 18.*** *El Tutor quien actuará como Coordinador del Jurado, fijará el acto de constitución del mismo a fin de que la discusión del TEG se realice en un plazo no mayor de noventa (90) días, a partir de la fecha de notificación del mismo.*

***Parágrafo Único:***

*El jurado no emitirá opinión personal ni pública sobre el Trabajo Especial de Grado (TEG) hasta el momento de la defensa del mismo.*

***Artículo 19.*** *Para la discusión del TEG, se procederá de la siguiente manera:*

*a) El Jurado por medio del Coordinador, fijará con una antelación no menor de ocho (8) días hábiles, avisos que señalen el lugar, la fecha y la hora del acto.*

*b) Constituido el Jurado en pleno, el (los) autor (es) hará (n) una exposición no mayor de cuarenta y cinco (45) minutos, en la cual resumirá (n) el Trabajo Especial de Grado.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GR
ORTOGIA CENTRAL



165

*c) Acto seguido, los miembros del Jurado, harán las preguntas y observaciones que estimen convenientes y oirán las respuestas y explicaciones de el (los) autor (es) en defensa pública.*

*d) El Jurado emitirá su veredicto por mayoría absoluta, en forma razonada y por escrito resaltando el valor del trabajo y el aporte del mismo.*

***Artículo 20.*** *El veredicto emitido por el Jurado será inapelable y debe ser consignado dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a la presentación, ante el Director de la Comisión de Estudios de Postgrado, con copia a la Dirección del Curso y al autor o autores. El veredicto deberá hacerse público dentro de las 24 horas siguientes a la fecha del examen.*

***Artículo 21.*** *Si un TEG es rechazado, el autor o autores puede (n) reinscribir el tema sólo una vez, pero no podrá(n) solicitar el examen respectivo hasta pasado un (1) año, a partir de la fecha de publicación del veredicto.*

***Artículo 22.*** *El Jurado, por unanimidad y en forma razonada, podrá recomendar el otorgamiento de Mención Honorífica, su publicación o ambas cosas, al TEG que considere de excepcional calidad.*

***Artículo 23.*** *La publicación de los trabajos científicos es un deber de los autores, para mantener informada a la comunidad sobre los descubrimientos y la experiencia existente en las diferentes áreas del conocimiento, en consecuencia exhortamos a los autores a elaborar conjuntamente con el TEG una versión publicable en una revista de su escogencia.*

***Artículo 24.*** *Todo lo no previsto en estas normas, será resuelto por la Comisión de Estudios de Postgrado del Hospital Carlos J. Bello.*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST...
CIRUGIA GENERAL



166

**PARTE VI**

**RECURSOS DE APOYO A LA FORMACIÓN**

**6.1 CUERPO ACADÉMICO Y DE INVESTIGACIÓN**

*Dr. José Luis Plaza Anselmi*

**Jefe del Servicio de Cirugía General**

*Dr. Oscar Colina Gedeño*

**Director del Curso de Postgrado de Cirugía General**

*Dr. Miguel Enrique Briceño Mayz*

**Coordinador Académico del Curso de Postgrado de Cirugía General**

*Dr. Francisco Alberto Terán Briceño*

**Adjunto del Servicio de Cirugía General**

*Dr. Cuberto Emilio Quirapo Rodríguez*

**Adjunto del Servicio de Cirugía General**

*Dr. Gustavo Eugenio Thery Quintero*

**Adjunto del Servicio de Cirugía General**

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



162

***IDENTIFICAR AL PERSONAL DE LA INSTITUCIÓN O DE OTRAS INSTITUCIONES NACIONALES CUYAS CARACTERÍSTICAS PERSONALES, ACADÉMICAS, PROCEDENCIA Y DEDICACIÓN AL PROGRAMA, LO HACEN PARTICULARMENTE APTO PARA DESEMPEÑAR SUS FUNCIONES DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN AL NIVEL DEL POSTGRADO.***

***LISTADO DE ACADÉMICOS***

| NUMERO | Apellidos y Nombres | Categoría | Condición | Nº de horas semanales | Línea de Investigación |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | José Luis Plaza Anselmi | Jefe de Servicio | Cont. | 30 | |
| 2 | Oscar Colina Cedeño | Coordinador del Postgrado | Cont. | 30 | |
| 3 | Miguel Briceño Mayz | Coordinador Académico del Postgrado | Cont. | 30 | |
| 4 | Francisco Terán | Adjunto | Cont. | 30 | |
| 5 | Cutberto Guarapo | Adjunto | Cont. | 30 | |
| 6 | Gustavo Thery | Adjunto | Cont. | 30 | |

**6.2 BIBLIOTECAS Y CENTROS DE DOCUMENTACIÓN E INFORMACIÓN**

*Biblioteca del Servicio de Cirugía General "Pedro José Monrique Lander".*

**6.3 PLANTA FÍSICA Y DOTACIÓN**

- *Sala de Clases: 1*
- *Laboratorios: 1*
- *Talleres: 0*
- *Quirófanos: 3*
- *Sala de Cirugía menor: 3*
- *Cubículos de Examen físico: 3*
- *Área de consulta: 1*
- *Recursos audiovisuales: video-beam*

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO POST-GR CIRUGÍA GENERAL



167

- *Equipos Informáticos: 1*

**PARTE VII**

**EVALUACIÓN**

**7.1 EVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO ESTUDIANTIL**

**REGLAMENTO DE EVALUACIÓN**

***a) Evaluación continua***

- *Seminarios*
- *Anatomía Quirúrgica*
- *Fichas Bibliográficas*
- *Reunión de Servicio (Clínico/Quirúrgica)*
- *Consulta Externa*
- *Quirófano*
- *Hospitalización*
- *Guardias*
- *Reunión Oncológica*
- *Reunión Gastro/Quirúrgica.*
- *Mínimo tres (03) Pasantías (Terapia Intensiva Obligatoria)*
- *Realización de al menos tres (03) Trabajos Médicos o Monografías por año de residencia.*

***b) Exámenes Parciales Cuatrimestrales***

*El promedio general aprobatorio deberá ser igual o mayor de quince (15) puntos, en caso contrario se aplicará el criterio de reprobación.*

**7.2 EVALUACIÓN DE LA LABOR DOCENTE Y DE INVESTIGACIÓN**

*Este tipo de evaluación se realiza en la reunión de servicio, observando su asistencia, apoyo estudiantil y récord quirúrgico.*

**7.3 EVALUACIÓN DEL CURRICULO**

*En cada período dividido en cuatrimestres se reunirá una comisión conformada por adjuntos del servicio de Cirugía General, Jefe de Servicio y la Dirección del Hospital con el fin*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POSTGRADO
CENTRAL



169

*de evaluar el desempeño de cada cursante de la Residencia Programada con el fin de evaluar la eficacia del sistema y de esta manera poder establecer mejoras.*

### 7.4 EVALUACIÓN DE LA INSTITUCIÓN QUE OFRECE LA ESPECIALIZACIÓN

*Nuestra institución Hospital "Carlos J. Bello" - Cruz Roja Venezolana", en estos últimos años ha funcionado tanto como un Hospital para cirugías de emergencias así como para cirugías electivas implementando nuevas técnicas y constantes actualización de las nuevas tendencias quirúrgicas aplicando así la vieja escuela con los nuevos procedimientos con el fin de mejorar la calidad de nuestro servicio a la comunidad e ir a la par de grandes procedimientos realizados a nivel mundial, como es la cirugía laparoscópica, cirugía oncológica y cirugía ginecológica.*

*La institución está bajo la tutela de la Dirección del Hospital donde la conforma un Director. Cada Servicio (Cirugía General, Obstetricia, Gastroenterología, Ginecología, Cirugía Plástica Reconstructiva y maxilofacial, Traumatología, Pediatría, Medicina Interna, Anestesiología) cuenta con un Jefe de Servicio, y en nuestro caso Cirugía General con un Coordinador Docente y un Coordinador Académico, cada servicio cuenta con un grupo de adjuntos adscritos, los cuales monitorizan cada actividad de los residentes.*

### 7.5 SEGUIMIENTO DE LOS EGRESADOS

*Se realiza el seguimiento mediante relaciones interhospitalarias y lazos con otros postgrados donde están participando nuestros egresados, así como el fuerte nexo que une a nuestros egresados con el servicio.*

## PARTE VIII

## LÍNEAS Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN QUE SUSTENTAN EL PROGRAMA DE POSTGRADO EN FUNCIÓN DE LAS NECESIDADES INSTITUCIONALES Y DEL ENTORNO

*El Postgrado de Cirugía General está dirigido principalmente a la atención del paciente, específicamente al entorno quirúrgico, teniendo en cuenta todas las afecciones de los pacientes pueden presentar a lo largo de su vida, las posibles complicaciones y las conductas oportunas que mejoren tanto su salud como calidad de vida. Para este objetivo estamos en pleno proceso de actualización de métodos de diagnóstico, métodos terapéuticos, métodos quirúrgicos y métodos de seguimiento del paciente para ofrecer así una atención y*

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GR
CIRUGÍA GENERAL

un servicio actualizado y de calidad. También es importante recalcar el firme apoyo y desarrollo de la prevención de las patologías quirúrgicas así como el desarrollo de políticas de prevención dentro de las comunidades.

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS
POST-GR
CIRUGÍA GENERAL

## PARTE II
## INFORMACIÓN ACADÉMICA

1. **Actividades en que participan los Residentes:**

**1.1 Seminarios**

**Si. Frecuencia: semanal**

**1.2 Revista de Sala**

**Si. Frecuencia: diaria**

**1.3 Revista Docente**

**Si. Frecuencia: dos veces a la semana.**

**1.4 Las Actividades Docentes de los Residentes es cumplida de acuerdo a la planificación semanal**

**Si. Frecuencia: continua**

**1.5 Las Guardias semanales de los Residentes es cumplida de acuerdo a lo planificado**

**Si. Frecuencia: diarias**

**Las guardias rotativas asignadas para cada Residente**

...OLIA VENEZOLANA
...CARLOS J. BELL...
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL



172

## BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA


- American College of Surgeon (Trauma): ATLS. Consenso 2010.
- Anderson Cancer Center. Oncología Quirúrgica. México: Marban; 2005.
- Asociación Española de Cirujanos, Parrilla P. y Landa J (Directores). Cirugía AEC. 2ª Ed. México: Editorial Médica. Panamericana; 2010.
- Asociación Española de Cirujanos. Guías Clínicas de la Asociación Española de Cirujanos. 12 volúmenes. México: Editorial Médica Panamericana; 2010.
- Battocchio Francesco, Terranova Orester, De Santis Luigi. Cirugía de la Hernia. Colombia: Amolca; 2007.
- Briceño Pablo. Laparoscopia práctica. Caracas: Disinlimed; 1991
- Brunicardi Charles, Andersen Dana, Billiar Timothy, Dunn David, Hunter John, Pollock Raphael. Schwartz Principios de Cirugía. 9ª ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2010.
- Cantele Hector, Méndez Arlene. Semiología y Patología Quirúrgica. Colombia: Mc Graw Hill; 2003.
- Cantele Hector, Sánchez Alexis. Cirugía Laparoscópica Básica y Avanzada. Disinlimed.
- Cantele Hector, Méndez Arlene. Apendicitis Aguda y otras consideraciones de la Patología Apendicular. Editorial Universitaria U.C.V. Ediciones de la Biblioteca de la U.C.V.; 2004.
- Doherty Gerard, Lawrence Way. Diagnóstico y Tratamiento Quirúrgico. 8ª Ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2003
- Granados Martín, Herrera Angel. Manual de Oncología Procedimientos Médicos Quirúrgicos. 4ª Ed. Mexico: Mc Graw Hill Interamericana; 2010.
- Keckstein Jorg, Hucke Jurgen. Cirugía Laparoscópica Ginecológica. 2ª Ed. Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2013
- Lore John. Atlas de Cirugía de Cabeza y Cuello. 4ª Ed. México: Editorial Panamericana; 2007.
- Mattox. Trauma. 2ª Ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2010.
- Palanivelu C. El Arte de la Cirugía Laparoscópica. Tomo I. Colombia: Amolca; 2010.
- Palanivelu C. El Arte de la Cirugía Laparoscópica. Tomo II. Colombia: Amolca; 2010.


CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL PARROQUIAL
CIRUGÍA GENERAL



123

- Rock John, Jones Howard. Te Linde Ginecología Quirúrgica. 10ª Ed. Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2010.
- Skandalakis Jhon, Skandalakis Panajiotis. Skandalakis Lee. Anatomía y Técnicas Quirúrgicas. 2ª Ed. Mc Graw Hill Interamericana; 2003.
- Stanh Wolfgang. Manual Mont Reid de Cirugía. 6ta Edición. España: Editorial Elsevier Saunders; 2010.
- Townsend, Beauchamp C. Mattox B. Sabiston Tratado de Cirugía. 18° Ed. México: Mac Graw Hill Interamericana; 2009.
- Zinner Michael, Ashley Stanley. Maingot Operaciones Abdominales. 11ª Ed. México: Mc Graw Hill Interamericana; 2010.
- Ziudema George, Yeo Charlie, Turcotte Jeremiah (Codirector). Shackelford Cirugía del Aparato Digestivo. Volumen I Esófago. 5ª Ed. Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2005.
- Ziudema George, Yeo Charlie, Turcotte Jeremiah (Codirector). Shackelford Cirugía del Aparato Digestivo. Volumen II Estómago y Duodeno, Incisiones. 5ª Ed. Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2005.
- Ziudema George, Yeo Charlie, Turcotte Jeremiah (Codirector). Shackelford Cirugía del Aparato Digestivo. Volumen III Páncreas, Vías Biliares, Hígado e Hipertensión Portal, Bazo. 5ª Ed. Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2005.
- Ziudema George, Yeo Charlie, Turcotte Jeremiah (Codirector). Shackelford Cirugía del Aparato Digestivo. Volumen IV Colon, Recto y Ano. 5ª Ed. Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2005.
- Ziudema George, Yeo Charlie, Turcotte Jeremiah (Codirector). Shackelford Cirugía del Aparato Digestivo. Volumen V Circulación Mesentérica, Hernias, Intestino Delgado. 5ª Ed. Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2005.
- Zucker Karl (Director). Cirugía Laparoscópica. 2ª Ed. Argentina: Editorial Médica Panamericana; 2008.


CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS
POST-GE
CIRUGÍA GENE



24

## REVISTAS RECOMENDADAS

- Surgical Endoscopic.
- Surgery Gynecology and Obstetric.
- Anales de Cirugía.
- Clínicas Quirúrgicas de N.A.
- Cáncer.
- Revista Venezolana de Cirugía.
- Revista Venezolana de Oncología.

## PÁGINAS WEB

- www.WebSurg.com
- www.UpToDate.com
- www.Ncbi.Nim.nih.Gob/PubMed
- www.Medscape.com
- www.Elsiever.com
- www.AmericanJournalofSurgery.com

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS
POST-G
CIRUGÍA GENERAL

4

*Cruz Roja Venezolana*

# CERTIFICACION DE NOTAS DE ESTUDIOS

Los Suscritos: Médico Director del Hospital "Carlos J. Bello" en Caracas, Jefe del Servicio de Cirugia General, Director de la Residencia Asistencial Programada (RAP), Coordinador Académico de la Residencia Asistencial Programada (RAP), hacen constar por medio de la presente que el ***Dr. Pedro Manuel Zerpa Díaz***, titular de la cedula de identidad ***Nº V- 13.345.387***, curso estudios en la Residencia Asistencial Programada (RAP) del post-grado de Cirugia General, en el Hospital Carlos J. Bello, de la CRV, en Caracas Venezuela recibiendo el titulo de especialista en Cirugia General, y obtuvo en las asignaturas que componen el plan de estudios de la carrera, la calificación promedio de Dieciocho (18) puntos en los tres años desde el 2004 hasta el 2007.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada a los tres días del mes de Octubre de dos mil dieciséis.

HOSPITAL DR. CARLOS J. BELLO
Dr. Alberto Urquiola
Director Médico
DIRECTOR

Dr. Cesar Colmenares
Director De La RAP

POST-GR

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GR
CIRUGIA GENERAL

Dr. José Luis Plaza Anselmi
Jefe del Servicio de Cirugia General

Dr. Miguel Enrique Briceño Mays
Coordinador del Post-Grado de Cirugia General

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GR

176

Cruz Roja Venezolana

(5)

# CERTIFICACION DE RECORD QUIRURGICO

Los Suscritos: Medico Director Del Hospital "Carlos J. Bello" en Caracas, Jefe del Servicio de Cirugía General, Director de la Residencia Asistencial Programada (Rap), Coordinador Académico de la Residencia Asistencial Programada (Rap), Jefe(A) de Registro e Historias Medicas, certificamos por medio de la presente, que el siguiente anexo, denominado estadística individual de operaciones realizadas y operaciones ayudadas correspondiente al record quirúrgico del ***Dr. Pedro Manuel Zerpa Díaz,*** titular de la cedula de identidad ***Nº V-13.345.387*** el cual realizó como residente de Post-Grado en el Servicio de Cirugía, desde el año 2004 hasta el año 2007, en el Hospital Carlos J. Bello de la Cruz Roja Venezolana.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada a los tres días del mes de Octubre de dos mil dieciséis.

HOSPITAL DR. CARLOS J. BELLO — DIRECTOR

Dr. Alberto Arquiola
Director Medico

CRUZ ROJA VENEZOLANA — HOSPITAL CARLOS J. BELLO — POST-GRADO

Dr. José Luis Plaza Anselmi
Jefe del Servicio de Cirugia General

CRUZ ROJA VENEZOLANA — HOSPITAL CARLOS J. BELLO — CIRUGIA GENERAL

Dr. Miguel Enrique Bricelo Lopez
Coordinador del Post-Grado de Cirugia General

CRUZ ROJA VENEZOLANA — HOSPITAL CARLOS J. BELLO — POST-GRADO

Dr. Oscar Colina
Director De La RAPM

CRUZ ROJA VENEZOLANA — HOSPITAL CARLOS J. BELLO — POST-GRADO

Jefe de Registro e Historias Médicas

(27)

*a Venezolana*

# CONSTANCIA

Los Suscritos: Médico Director del Hospital "Carlos J. Bello" en Caracas, Jefe del Servicio de Cirugia General, Director de la Residencia Asistencial Programada (RAP), Coordinador Académico de la Residencia Asistencial Programada (RAP), Jefe(a) de Registro e Historias Médicas, hacen constar por medio de la presente que el legajo anexo, correspondiente al record quirúrgico del ***Dr. Pedro Manuel Zerpa Díaz,*** titular de la cedula de identidad ***N° V-13.345.387*** el cual realizó como residente de Post-Grado en el Servicio de Cirugía, desde el año 2004 hasta el año 2007, en el Hospital Carlos J. Bello de la Cruz Roja Venezolana.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada a los tres dias del mes de Octubre de dos mil dieciséis.

HOSPITAL DR. CARLOS J. BELLO
DIRECTOR

Dr. Alberto Urquiola
Director Médico

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGIA GENERAL

Dr. José Luis Plaza Anselmi
Jefe del Servicio de Cirugia General

Dr. Oscar Colina
Director De La Residencia

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGIA GENERAL

Dr. Miguel Enrique Briceño Moya
Coordinador del Post-Grado de Cirugia General

Lidos Toncalba
Jefe de Registro e Historias Medicas

HISTORIAS MÉDICAS

128

*Roja Venezolana*

# CONSTANCIA

Los Suscritos abajo firmantes hacemos constar, por medio de la presente que el ***Dr. Pedro Manuel Zerpa Díaz,*** titular de la cedula de identidad ***Nº V-13.345.387,*** realizó su curso de post-grado en Cirugía General en nuestra institución, con una duración de tres años dicho curso comenzó el **15 de Noviembre de 2004 hasta el 15 de Noviembre del 2007.**

Constancia que se expide a petición de la parte interesada a los tres días del mes de Octubre de dos mil dieciséis.

Dr. Oscar Colina
Director del Post-Grado de Cirugia General
Hospital " Carlos J. Bello"
Cruz Roja Venezolana

Dr. José Luis Plaza
Jefe del Servicio de Cirugia General
Hospital " Carlos J. Bello"
Cruz Roja Venezolana

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"
**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

ERO ZERPA No.____ Servicio CIRUGIA Año 2005

### OPERACIONES REALIZADAS

| HIST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | SEXO: VARONES | SEXO: HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN RESOLUTIVO | MUERTE ANTES 48HRS | MUERTE DESPUES DE 48 Hr | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 28204 | 10-Ago | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 28209 | 12-Ago | HISTERECTOMIA TOTAL CON CONSERVACION DE ANEXOS | | X | | | | | | | |
| 28221 | 17-Ago | HEMORROIDECTOMIA S/T DE FERGUSON | X | | | | | | | | |
| 28226 | 19-Ago | RESECCION DE SENO PILONIDAL | X | | | | | | | | |
| 28227 | 19-Ago | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA | X | | | | | | | | |
| | | ATASCADA CON COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 28233 | 23-Ago | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |
| 28235 | 23-Ago | AMPUTACION DE 4TO DEDO PIE DERECHO | X | | | | | | | | |
| 28239 | 24-Ago | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 28250 | 29-Ago | EXERESIS DE LIPOMA ESCAPULA IZQUIERDA | X | | | | | | | | |
| 28253 | 30-Ago | CIRUGIA ESTADIADORA DE C A DE OVARIO | | X | | | | | | | |
| 28255 | 31-Ago | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | |
| 28257 | 01-Sep | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | | X | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 28260 | 06-Sep | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | |
| 28265 | 07-Sep | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |
| 28270 | 09-Sep | CURA OPERATORIA DE INCONTINENCIA URINARIA S/T BURCH | | X | | | | | | | |
| 28282 | 19-Sep | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | X | | | | | | | | |
| 28289 | 22-Sep | CURA OPERATORIA DE EVENTRACION ABDOMINAL CON | | X | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 28299 | 28-Sep | COLECISTECTOMIA ABIERTA | | X | | | | | | | |
| 28306 | 04-Oct | LAPAROTOMIA EXPLORADORA POR OBSTRUCCION | X | | | | | | | | |
| | | INTESTINAL | | | | | | | | | |
| 28309 | 05-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 28312 | 07-Oct | CROSECTOMIA +SAFENECTOMIA IZQUIERDA | | X | | | | | | | |

HISTORIAS MEDICAS

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
CIRUGIA GENERAL

68

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

Cruz Roja Venezolana

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

SSO ZERPA Nó.____Servicio CIRUGIA Año 2005

### OPERACIONES REALIZADAS

| ST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | SEXO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN MEJORÍA TRATAD | MUERTE ANTES DE | MUERTE DESPUES DE 48 Hs | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION | |
| 3041 | 12-May | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 3042 | 12-May | SAFENECTOMIA DISTAL PARCIAL DERECHA | | X | | | | | | | | |
| 3066 | 25-May | OOFORECTOMIA DERECHA TUMOR DE OVARIO | | X | | | | | | | | |
| 3067 | 26-May | CUARA OPERATORIA DE HERNIAL INGUINAL DERECHA | X | | | | | | | | | |
| 3070 | 28-May | CROSECTOMIA DERECHA | | X | | | | | | | | |
| 3078 | 31-May | TUMORECTOMIA MAMARIA DERECHA | X | | | | | | | | | |
| 3093 | 09-Jun | EXERESIS DE QUISTE DE EPIDIDIMO | X | | | | | | | | | |
| 3103 | 15-Jun | EXERESIS DE LIPOMA | | X | | | | | | | | |
| 3104 | 15-Jun | SAFENECTOMIA IZQUIERDA | | X | | | | | | | | |
| 3114 | 21-Jun | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 3117 | 22-Jun | EXERESIS DE LIPOMA | X | | | | | | | | | |
| 3124 | 27-Jun | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | X | | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 3137 | 30-Jun | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 3137 | 30-Jun | HISTERECOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 3144 | 07-Jul | SAFENECTOMIA + CROSECTOMIA IZQUIERDA | | X | | | | | | | | |
| 3162 | 20-Jul | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 3169 | 26-Jul | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 3175 | 27-Jul | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | X | | | | | | | | | |
| 3181 | 01-Ago | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 3192 | 03-Ago | CURA OPERATORIA DE HERNIA EPIGASTRICA | X | | | | | | | | | |
| 3214 | 08-Ago | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGÍA GENERAL

HOSPITAL

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

O ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2004 - 2005

### OPERACIONES REALIZADAS

| H. No. | FECHA | INTERVENCIONES | SEXO: VARONES | SEXO: HEMBRAS | DURADO | DIFUNDIDO | SIN RESULTADO | MUERTE ANTES 48HRS | MUERTE DESPUES DE 48 Hs | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27751 | 06-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | | X | | | | | | | |
| 27768 | 09-Dic | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DIRECTA - | | X | | | | | | | |
| | | SHOULDICE | | | | | | | | | |
| 27779 | 16-Dic | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL BILATERAL | | X | | | | | | | |
| | | S/T LICHTENSTEIN II | | | | | | | | | |
| 27782 | 21-Dic | APENDICECTOMIA | | X | | | | | | | |
| 27839 | 01-Feb | CURA OPERATORIA DE EVENTRACION CON COLOCACION | | X | | | | | | | |
| | | DE MALLA | | | | | | | | | |
| 27856 | 15-Feb | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA | X | | | | | | | | |
| 27876 | 21-Feb | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DIRECTA CON | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 27874 | 26-Feb | APENDICECTOMIA | | X | | | | | | | |
| 27885 | 28-Feb | CURA OPERATORIA DE HERNIA DIRECTA CON COLOCACION | X | | | | | | | | |
| | | DE MALLA | | | | | | | | | |
| 27896 | 05-Mar | APENDICECTOMIA | | X | | | | | | | |
| 27904 | 10-Mar | OSTEOSTOMIA DE 5TO DEDO DE PIE DERECHO | | X | | | | | | | |
| 27936 | 29-Mar | MIOMECTOMIA UTERINA | | X | | | | | | | |
| 27947 | 31-Mar | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL CON | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 27963 | 07-Abr | CURA OPERATORIA DE HERNIA EPIGASTRICA | | X | | | | | | | |
| 27971 | 09-Abr | RESECCION DE QUISTE TESTICULO IZQUIERDO | X | | | | | | | | |
| 27972 | 09-Abr | APENDICECTOMIA | X | | | | | | | | |
| 27977 | 11-Abr | CURA OPERATORIA DE HERNIA EPIGASTRICA | | X | | | | | | | |
| 27978 | 11-Abr | RESECCION DE QUISTE DERMOIDE | X | | | | | | | | |
| 27988 | 18-Abr | CURA OPERATORIA DE HIDROCELE IZQUIERDA | X | | | | | | | | |
| 27995 | 22-Abr | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | X | | | | | | | | |
| 27995 | 22-Abr | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | X | | | | | | | | |
| 28029 | 09-May | COLPORRAFIA POSTERIOR | | X | | | | | | | |
| 28028 | 10-May | LAPAROTOMIA GINECOLOGICA/ SALPINGECTOMIA BILATERAL | | X | | | | | | | |

HISTORIAS MEDICAS

HOSPITAL CARLOS J. BELLO

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGIA GENERAL

182

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

PEDRO M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2004 - 2005

### OPERACIONES AYUDADAS

| HIST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | MASCULINO | FEMENINO | DIABETICO | EMBARAZADO | CON HERNIA | MUERTE ANTES 48HRS | MUERTE DESPUES DE 48 HS | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 27749 | 02-Oct | COLECISTECTOMIA ABIERTA EXPLORACION DE VIAS | | X | | | | | | | |
| | | BILIARES | | | | | | | | | |
| 27675 | 21-Oct | VAVULOPLASTIA BILATERAL | | X | | | | | | | |
| 27675 | 21-Oct | HEMORROIDECTOMIA | | X | | | | | | | |
| 27724 | 16-Nov | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA | X | | | | | | | | |
| 27731 | 17-Nov | PUENTE-FEMOROPLOPITEO DERECHO | X | | | | | | | | |
| 27732 | 20-Nov | CURA OPERATORIA DE EVENTRACION ABDOMINAL | | X | | | | | | | |
| 27735 | 23-Nov | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINO ESCROTAL | X | | | | | | | | |
| | | DERECHA | | | | | | | | | |
| 27674 | 14-Dic | PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL | | X | | | | | | | |
| 27778 | 16-Dic | PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL | | X | | | | | | | |
| 27762 | 21-Dic | COLECISTECTOMIA ABIERTA MIXTA | | X | | | | | | | |
| 27796 | 13-Ene | OOFOROSALPINGECTOMIA DERECHA | | X | | | | | | | |
| 27782 | 13-Ene | OOFOROSALPINGECTOMIA DERECHA | | X | | | | | | | |
| 27801 | 15-Ene | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | X | | | | | | | | |
| 27811 | 20-Ene | OPERACIÓN DE LINTON II SEGMENTARIA IZQUIERDA | X | | | | | | | | |
| 27812 | 20-Ene | SAFENECTOMIA DERECHA + TROPOVER +CIGORRA | X | | | | | | | | |
| 27818 | 25-Ene | COLECISTECTOMIA ABIERTA + COLONGIOGRAFIA | | X | | | | | | | |
| 27821 | 25-Ene | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON | | X | | | | | | | |
| | | CONSERVACION DE ANEXOS | | | | | | | | | |
| 27835 | 27-Ene | CUADRANTECTOMIA + DISECCION AXILAR MAMA | | X | | | | | | | |
| | | DERECHA | | | | | | | | | |
| 27838 | 01-Feb | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | X | | | | | | | | |
| 27856 | 15-Feb | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | X | | | | | | | | |
| 27858 | 26-Feb | COLECISTECTOMIA ABIERTA +EXPLORACION | | X | | | | | | | |
| | | BILIAR | | | | | | | | | |
| 27885 | 03-Mar | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | X | | | | | | | | |
| 27886 | 03-Mar | VALVULOPLASTIA IZQUIERDA EXTRALUMINAL | X | | | | | | | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO POST-GRADO CIRUGIA GENERAL

182

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

ERO M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2005

### OPERACIONES AYUDADAS

| ST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | SEXO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN RESULTADO | MUERTE ANTES 48HRS | MUERTE DESPUES DE 48 Hs | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION | |
| 27687 | 08-Mar | BIOPSIA HEPATICA EN CUÑA | | X | | | | | | | | |
| 27924 | 09-Mar | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | | |
| 27905 | 10-Mar | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON | | X | | | | | | | | |
| | | CONSERVACION DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 27920 | 17-Mar | AMPUTACION 5TO DEDO DE PIE IZQUIERDO. | X | | | | | | | | | |
| 28005 | 28-Abr | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA | X | | | | | | | | | |
| 28058 | 24-May | HISTERECTOMIA VAGINAL | | X | | | | | | | | |
| 28066 | 25-May | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON | | X | | | | | | | | |
| | | CONSERVACION DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 28070 | 28-May | VALVULOPLASTIA DERECHA | | X | | | | | | | | |
| 28077 | 31-May | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | | |
| 28085 | 07-Jun | HISTERECTOMIA VAGINAL | | X | | | | | | | | |
| 28092 | 08-Jun | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | X | | | | | | | | | |
| 28104 | 15-Jun | LINTON SEGMENTARIO DERECHO | | X | | | | | | | | |
| 28108 | 16-Jun | COLECISTECTOMIA RETROGRADA ABIERTA | | X | | | | | | | | |
| 28114 | 21-Jun | HISTERECTOMIA TOTAL CONCONSERVACION DE | | X | | | | | | | | |
| | | ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 28124 | 27-Jun | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA | X | | | | | | | | | |
| 28129 | 28-Jun | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON | | X | | | | | | | | |
| | | CONSERVACION DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 28129 | 28-Jun | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON | | X | | | | | | | | |
| | | CONSERVACION DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 28136 | 29-Jun | ORQUIDECTOMIA RADICAL IZQUIERDA + COLOCACION | X | | | | | | | | | |
| | | DE PROTESIS | | | | | | | | | | |
| 28158 | 19-Jul | CIRUGIA CITORREDUCTORA SECUNDARIA EN | | X | | | | | | | | |
| | | CANCER DE OVARIO | | | | | | | | | | |
| 28211 | 13-Ago | CURA OPERATORIA DE EVENTRACION ABDOMINAL | X | | | | | | | | | |
| 28239 | 19-Ago | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL | X | | | | | | | | | |

CIRUGIA GENERAL

DIRECCION

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

Cruz Roja Venezolana

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

DRO M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2005-2006

### OPERACIONES AYUDADAS

| HIST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | SEXO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN RESULTADO | MUERTE ANTES 48HRS | MUERTE DESPUES DE 48 HS | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION | |
| 28286 | 20-Sep | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | X | | | | | | | | | |
| 28302 | 29-Sep | RESECCION DE MARGENES EN TUMOR ESCAPULAR DERECHO | | X | | | | | | | | |
| 28346 | 28-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL BILATERAL | X | | | | | | | | | |
| 28355 | 03-Nov | COLOSTOMIA DERECHA | | X | | | | | | | | |
| 28371 | 15-Nov | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | X | | | | | | | | | |
| 28381 | 21-Nov | RESECCION ANTERIOR DE RECTO | | X | | | | | | | | |
| 28398 | 30-Nov | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | X | | | | | | | | | |
| 28423 | 13-Ene | RESECCION DE TUMOR DE OVARIO DERECHO. | | X | | | | | | | | |
| 28431 | 19-Ene | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION DE ANEXOS | | X | | | | | | | | |
| 28432 | 19-Ene | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DIRECTA DERECHA | | X | | | | | | | | |
| 28437 | 23-Ene | EXERESIS DE LIPOMA TEMPORAL IZQUIERDO | | X | | | | | | | | |
| 28446 | 30-Ene | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA | X | | | | | | | | | |
| 28851 | 01-Feb | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA | X | | | | | | | | | |
| 28853 | 02-Feb | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA | X | | | | | | | | | |
| 28855 | 03-Feb | HEMORROIDECTOMIA S/T DE KHUBCHANDANI | X | | | | | | | | | |
| 23863 | 10-Feb | TUMORECTOMIA DE MAMA DERECHA | | X | | | | | | | | |
| 28885 | 13-Feb | CURA OPERATORIA DE DIASTASIS DE LOS RECTOS | | X | | | | | | | | |
| 23880 | 22-Feb | LAPAROTOMIA GINECOLOGICA | | X | | | | | | | | |
| 23888 | 01-Mar | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA | | X | | | | | | | | |
| 23900 | 09-Mar | PROSTATECTOMIA SUPRA-PUBICA | X | | | | | | | | | |
| 28918 | 22-Mar | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | X | | | | | | | | | |
| 23919 | 22-Mar | EXERESIS DE LIPOMA | | X | | | | | | | | |
| 23912 | 25-Mar | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | X | | | | | | | | | |
| 23915 | 30-Mar | PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA | X | | | | | | | | | |
| 23932 | 20-Abr | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL BILATERAL | X | | | | | | | | | |

HISTORIAS MEDICAS

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO POST-GRADO CIRUGIA GENERAL

HOSPITAL DIRECCION

185

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

O M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2005-2006

### OPERACIONES REALIZADAS

| T. No. | FECHA | INTERVENCIONES | SEXO | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN RESULTADO | MUERTE ANTES 48HRS | MUERTE DESPUES DE 48 Hs | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION |
| 3313 | 10-Oct | RESECCION DE CONDILOMATOSIS ANAL GIGANTE | X | | | | | | | | |
| 3320 | 13-Oct | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | |
| 3322 | 13-Oct | ORQUIDECTOMIA DERECHA | X | | | | | | | | |
| 3323 | 13-Oct | AMPUTACION DE 4TO DEDO PIE DERECHO | X | | | | | | | | |
| 3332 | 18-Oct | MASTECTOMIA SUBCUTANEA IZQUIERDA | X | | | | | | | | |
| 3346 | 28-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL BILATERAL | X | | | | | | | | |
| | | CON COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 3349 | 31-Oct | SAFENECTOMIA PARCIAL IZQUIERDA | | X- | | | | | | | |
| 3384 | 08-Nov | APENDICECTOMIA | X | | | | | | | | |
| 3385 | 09-Nov | CURA OPERATORIA DE HERNIA CRURAL IZQUIERDA CON | | X | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 3390 | 28-Nov | CURA OPERATORIA DE EVENTRACION ABDOMINAL CON | | X | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 3401 | 05-Dic | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | X | | | | | | | | |
| 3411 | 12-Dic | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | X | | | | | | | | |
| 3417 | 14-Dic | CURA OPERATORIA DE VARICOCELE IZQUIERDO | X | | | | | | | | |
| 3418 | 14-Dic | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 3421 | 13-Ene | TUMORECTOMIA DE MAMA DERECHA | | X | | | | | | | |
| 3431 | 19-Ene | CURA OPERATORIA DE INCONTINENCIA URINARIA S/T BURCH | | X | | | | | | | |
| 3437 | 23-Ene | RESECCION DE LIPOMA GIGANTE EN CUELLO | X | | | | | | | | |
| 3447 | 30-Ene | COLECISTECTOMIA ABIERTA | | X | | | | | | | |
| 3450 | 01-Feb | CURA OPERATORIA DE HIDROCELE IZQUIERDO | X | | | | | | | | |
| 3474 | 16-Feb | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |
| 3490 | 22-Feb | MIOMECTOMIA UTERINA | | X | | | | | | | |
| 3493 | 23-Feb | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |
| 3490 | 02-Mar | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | | X | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| | 08-Mar | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO P.E.T. GRATIS

CIRUGIA GENERAL

186

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

PEDRO M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2006

### OPERACIONES AYUDADAS

| HIST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN RESULTADO | MUERTE ANTES DE 48 HS | MUERTE DESPUES DE 48 HS | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | METRO | | | | | | | | |
| 28432 | 03-May | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA | X | | | | | | | | |
| 28980 | 03-May | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA | X | | | | | | | | |
| 29022 | 30-May | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON | | X. | | | | | | | |
| | | CONSERVACION DE ANEXOS | | | | | | | | | |
| 29030 | 01-Jun | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL BILATERAL | X | | | | | | | | |
| 29031 | 01-Jun | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL BILATERAL | X | | | | | | | | |
| 29037 | 05-Jun | LAPAROTOMIA GINECOLOGICA | | X | | | | | | | |
| 29040 | 07-Jun | HERNIA UMBILICAL | X | | | | | | | | |
| 29073 | 26-Jun | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |
| 29077 | 29-Jun | CURA OPERATORIA DE INCONTINENCIA URINARIA | | X | | | | | | | |
| 29080 | 30-Jun | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON | | X | | | | | | | |
| | | CONSERVACION ANEXOS | | | | | | | | | |
| 29083 | 04-Jul | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON | | X | | | | | | | |
| | | CONSERVACION ANEXOS | | | | | | | | | |
| 29088 | 07-Jul | TIROIDECTOMIA TOTAL | | X | | | | | | | |
| 29100 | 13-Jul | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON | | X | | | | | | | |
| | | CONSERVACION ANEXOS | | | | | | | | | |
| 29102 | 14-Jul | LAPAROTOMIA GINECOLOGICA | | X | | | | | | | |
| 29112 | 21-Jul | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON | | X | | | | | | | |
| | | CONSERVACION ANEXOS | | | | | | | | | |
| 29119 | 27-Jul | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | X | | | | | | | | |
| 29125 | 31-Jul | LAPAROTOMIA BILIAR | X | | | | | | | | |
| 29129 | 02-Ago | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA | X | | | | | | | | |
| 29153 | 10-Ago | MASTECTOMIA SEGMENTARIA IZQUIERDA | | X | | | | | | | |
| 29154 | 10-Ago | PIELOLITOMIA APLICADA | X | | | | | | | | |
| 29164 | 16-Ago | APENDICECTOMIA APICOBASAL | | X | | | | | | | |
| 29167 | 16-Ago | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |
| 29172 | 18/Ago | COLPOPERINEOPLASTIA | | X | | | | | | | |

CIRUGÍA GENERAL

182

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

RO M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2006

### OPERACIONES REALIZADAS

| ST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | SEXO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN MEJORIA | MUERTE ANTES 48HRS | MUERTE DESPUES DE 48 Hs | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION | |
| 28908 | 15-Mar | ADENOMECTOMIA PROSTATICA | X | | | | | | | | | |
| 28917 | 22-Mar | TIROIDECTOMIA CASI TOTAL | | X | | | | | | | | |
| 28932 | 26-Mar | CURA OPERATORIA DE VARICOCELE IZQUIERDO | X | | | | | | | | | |
| 28928 | 28-Mar | RESECCION DE TUMOR EN PIE IZQUIERDO | | X | | | | | | | | |
| 28954 | 17-Abr | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 28963 | 20-Abr | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 28971 | 28-Abr | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | | |
| 28994 | 11-May | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 29077 | 24-Jun | COLPOPERINEOPLASTIA | | X | | | | | | | | |
| 29080 | 30-Jun | HEMORROIDECTOMIA CERRADA | | X | | | | | | | | |
| 29083 | 04-Jul | PERINEOPLASTIA | | X | | | | | | | | |
| 28112 | 21-Jul | COLPOPERINEOPLASTIA | | X | | | | | | | | |
| 29117 | 26-Jul | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | | |
| 29119 | 27-Jul | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 29125 | 31-Jul | COLECISTECTOMIA ABIERTA | X | | | | | | | | | |
| 29135 | 03-Ago | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 29145 | 08-Ago | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA | X | | | | | | | | | |
| | | INDIRECTA CON COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 29149 | 09-Ago | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | | |
| 29164 | 16-Ago | CURA OPERATORIA DE EVENTRACION ABDOMINAL | | X | | | | | | | | |
| 29166 | 17-Ago | COLECISTECTOMIA ABIERTA | | X | | | | | | | | |
| 29168 | 18-Ago | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | | |
| 29169 | 16-Ago | PROTOCOLO DE OVARIO | | X | | | | | | | | |
| 29172 | 19-Ago | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL | | X | | | | | | | | |
| 29174 | 21-Ago | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | X | | | | | | | | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO

CIRUGIA GENERAL

HOSPITAL

188

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

RO M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2006

### OPERACIONES REALIZADAS

| HIST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | SEXO | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN RESULTADO | MUERTE ANTES 48 HRS | MUERTE DESPUES DE 48 Hs | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION | |
| 29190 | 30-Ago | COLECISTECTOMIA ABIERTA | | X | | | | | | | | |
| 29196 | 01-Sep | RESECCION ANTERIOR DE RECTO | X | | | | | | | | | |
| 2802 | 05-Sep | ESTERILIZACION QUIRURGICA | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2803 | 05-Sep | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | X | | | | salud chacao | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 29203 | 06-Sep | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 29204 | 06-Sep | COLECISTECTOMIA ABIERTA | | X | | | | | | | | |
| 2809 | 07-Sep | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2810 | 07-Sep | RESECCION DE LIPOMA EN CUELLO | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2820 | 12-Sep | RESECCION DE GRANULOMA EN ABDOMEN | X | | | | salud chacao | | | | | |
| 2822 | 12-Sep | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2331 | 19-Sep | FRENISECTOMIA CIRCUNSCICION | X | | | | salud chacao | | | | | |
| 2336 | 19-Sep | RESECCION DE FIBROADENOMA MAMARIO | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2335 | 19-Sep | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | salud chacao | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 2345 | 26-Sep | RESECCION DE LIPOMA CERVICAL | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2344 | 26-Sep | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | | X | | | salud chacao | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 2351 | 29-Sep | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2356 | 03-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | X | | | | salud chacao | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 2363 | 05-Oct | EXERESIS DE MALLA DE MARLEX EN REGION INGUINAL | | X | | | salud chacao | | | | | |
| | | IZQUIERDA | | | | | | | | | | |
| 2364 | 05-Oct | RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN CICATRIZ DE CESAREA | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2374 | 10-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | salud chacao | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 2379 | 10-Oct | FRENISECTOMIA | X | | | | salud chacao | | | | | |
| 2378 | 10-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | salud chacao | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGIA GENERAL

HOSPITAL

89

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

Cruz Roja Venezolana

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

ERO M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2006

### OPERACIONES REALIZADAS

| EST. No. | FECHA | INTERVENCIONES (Salud Chacao) | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN RESULTADO | FUENTE ANTES 48HS | FUENTE DESPUES DE 48 Hs | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | EC | ED | | | | | | | |
| 2802 | 05-Sep | ESTERILIZACION QUIRURGICA | | X | | | salud chacao | | | | |
| 2803 | 05-Sep | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA | X | | | | salud chacao | | | | |
| | | CON COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 2809 | 07-Sep | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | salud chacao | | | | |
| 2810 | 07-Sep | RESECCION DE LIPOMA EN CUELLO | | X | | | salud chacao | | | | |
| 2820 | 12-Sep | RESECCION DE GRANULOMA EN ABDOMEN | X | | | | salud chacao | | | | |
| 2822 | 12-Sep | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | salud chacao | | | | |
| 2831 | 19-Sep | FRENISECTOMIA CIRCUNSCICION | X | | | | salud chacao | | | | |
| 2836 | 19-Sep | RESECCION DE FIBROADENOMA MAMARIO | | X | | | salud chacao | | | | |
| 2835 | 19-Sep | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | salud chacao | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | |
| 2845 | 26-Sep | RESECCION DE LIPOMA CERVICAL | | X | | | salud chacao | | | | |
| 2844 | 28-Sep | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | | X | | | salud chacao | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 2851 | 29-Sep | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | salud chacao | | | | |
| 2858 | 03-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA | X | | | | salud chacao | | | | |
| | | CON COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 2863 | 05-Oct | EXERESIS DE MALLA MALEX EN REGION INGUINAL | | X | | | salud chacao | | | | |
| | | IZQUIERDA | | | | | | | | | |
| 2864 | 05-Oct | RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN CICATRIZ DE CESAREA | | X | | | salud chacao | | | | |
| 2874 | 10-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA | X | | | | salud chacao | | | | |
| | | CON COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 2879 | 10-Oct | FRENISECTOMIA | X | | | | salud chacao | | | | |
| 2877 | 10-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | salud chacao | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 2878 | 10-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | X | | | | salud chacao | | | | |
| 2876 | 10-Oct | RESECCION DE LIPOMA DORSAL | X | | | | salud chacao | | | | |
| 2900 | 17-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA | X | | | | salud chacao | | | | |
| | | CON COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |

Dr. Manuel Gandica
Director Centro de Especialidades
SALUD CHACAO

190

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

PEDRO M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2006-2007

### OPERACIONES REALIZADAS

| EST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | Ar | so | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN RESULTADO | MUERTE ANTES 48HRS | MUERTE DESPUES DE 48 Hs | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION | |
| 2878 | 10-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | X | | | | salud chacao | | | | | |
| 2876 | 10-Oct | RESECCION DE LIPOMA DORSAL | X | | | | salud chacao | | | | | |
| 2880 | 17-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | salud chacao | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 2892 | 17-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL + EPIGASTRICA | | X | | | salud chacao | | | | | |
| | | CON COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 2893 | 17-Oct | CURA OPERATORIA HERNIA UMBILICAL CON COLOCACION | | X | | | salud chacao | | | | | |
| | | DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 2894 | 17-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2904 | 19-Oct | CURA OPERATORIA DE VARICOCELE IZQUIERDO | X | | | | salud chacao | | | | | |
| 2901 | 19-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | X | | | | salud chacao | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 2902 | 19-Oct | NUCLEO RESECCION MAMARIA IZQUIERDA | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2903 | 19-Oct | MASTECTOMIA PARCIAL BILATERAL | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2908 | 28-Oct | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | salud chacao | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 2912 | 24-Oct | RESECCION DE LIPOMA EN CUELLO | X | | | | salud chacao | | | | | |
| 2913 | 24-Oct | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | salud chacao | | | | | |
| | | DE ANEXOS | | | | | | | | | | |
| 2921 | 31-Oct | ESTERILIZACION QUIRURGICA | | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2963 | 19-Ene | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | X | | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 2967 | 22-Ene | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | X | | | | | | | | | |
| 2972 | 02-Ene | COLECISTECTOMIA ABIERTA | | X | | | | | | | | |
| 2975 | 26-Ene | CURA OPERATORIA DE INCONTINENCIA URINARIA S/T BURCH | | X | | | | | | | | |
| 2993 | 07-Feb | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CON | X | | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | | |
| 3007 | 14-Feb | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | | |
| 3010 | 15-Feb | CURA OPERATORIA DE QUISTE PILONIDAL | X | | | | | | | | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA
HOSPITAL CARLOS J. BELLO
POST-GRADO
CIRUGIA GENERAL

191

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

PEDRO M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2006-2007

### OPERACIONES AYUDADAS

| HIST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN RESULTADO | FUERTE ANTES (HRS) | FUERTE DESPUES DE 48 Hs | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29198 | 01-Sep | APENDICECTOMIA APICOBASAL | X | | | | | | | | |
| 29203 | 06-Sep | PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA | X | | | | | | | | |
| 29204 | 06-Sep | BIOPSIA HEPATICA | | X | | | | | | | |
| 2815 | 12-Sep | URETROCISTOSCOPIA | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2815 | 12-Sep | RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2817, | 19-Sep | CURA OPERATORIA DE INCONTINENCIA URINARIA | | X. | | salud chacao | | | | | |
| 2818 | 19-Sep | CISTOSCOPIA | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2893 | 19-Sep | CISTOSCOPIA | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2896 | 02-Oct | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | salud chacao | | | | | |
| 2859 | 03-Oct | PROSTATECTOMIA SUPRAPUBICA | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2871 | 09-Oct | ESTERILIZACION POR LAPAROSCOPIA | | X | | salud chacao | | | | | |
| 2870 | 09-Oct | HISTERCTOMIA ABDOMINAL TOTAL + ANEXOS | | X | | salud chacao | | | | | |
| 2873 | 10-Oct | RESECCION TRANSURETRAL DE PROSTATA | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2870 | 10-Oct | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2888 | 17-Oct | PROSTATECTOMIA | X | | | salud chacao | | | | | |
| 2907 | 23-Oct | PROTOCOLO DE ENDOMETRIO | | X | | salud chacao | | | | | |
| 2919 | 30-Oct | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | salud chacao | | | | | |
| 2920 | 30-Oct | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + ANEXOS | | X | | salud chacao | | | | | |
| 29369 | 22-Ene | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | X | | | | | | | | |
| 29375 | 26-Ene | OOFOROSALPINGECTOMIA IZQUIERDA | | X | | | | | | | |
| 29391 | 06-Feb | DRENAJE DE HEMATOMA EN CUELLO | | X | | | | | | | |
| 29454 | 15-Mar | CURA OPERATORIA DE HIDROCELE BILATERAL | X | | | | | | | | |
| 29491 | 18-Abr | RESECCION DE QUISTE DE OVARIO DERECHO | | X | | | | | | | |
| 29500 | 18-Abr | FISTULOTOMIA PERIANAL | X | | | | | | | | |
| 29504 | 20-Abr | MIOMECTOMIA UTERINA MULTIPLE | | X | | | | | | | |
| 29500 | 18-Abr | FISTULOTOMIA | X | | | | | | | | |
| 29504 | 20-Abr | MIOMECTOMIA MULTIPLE | | X | | | | | | | |
| 29505 | 20-Abr | CURA OPERATORIA DE VARICOCELE IZQUIERDO | X | | | | | | | | |
| 29541 | 10-May | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION DE ANEXOS | | X | | | | | | | |

HISTORIAS MEDICAS

HOSPITAL

CRUZ R. HOSPITAL J. BELLO

CIRUGÍA GENERAL

142

# HOSPITAL "CARLOS J BELLO"

**Cruz Roja Venezolana**

## ESTADISTICA INDIVIDUAL

DR. M. ZERPA No.____Servicio CIRUGIA Año 2007

### OPERACIONES REALIZADAS

| HIST. No. | FECHA | INTERVENCIONES | VARONES | HEMBRAS | CURADO | MEJORADO | SIN RESULTADO | MUERTE ANTES 48HRS | MUERTE DESPUES DE 48 Hs | INFECCION EN EL SERVICIO | DIAS DE HOSPITALIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29426 | 28-Feb | LAPAROTOMIA GINECOLOGICA -HISTERECTOMIA TOTAL | | X | | | | | | | |
| | | CON ANEXECTOMIA | | | | | | | | | |
| 29428 | 02-Mar | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL DERECHA CON | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 29430 | 02-Mar | CURA OPERATORIA DE HERNIA UMBILICAL | X | | | | | | | | |
| 29437 | 07-Mar | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |
| 29440 | 08-Mar | TUMORECTOMIA EN MAMA DERECHA | | X. | | | | | | | |
| 29445 | 12-Mar | EXERESIS DE ENDOMETRIOMA EN ABDOMEN | | X | | | | | | | |
| 29454 | 15-Mar | CURA OPERATORIA DE HIDROCELE | X | | | | | | | | |
| 29467 | 22-Mar | BIOPSIA DE TUMOR EN TORAX | X | | | | | | | | |
| 29469 | 23-Mar | CURA OPERATORIA DE HERNIA INGUINAL IZQUIERDA | X | | | | | | | | |
| | | CON COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 29474 | 28-Feb | COLECISTECTOMIA ABIERTA | X | | | | | | | | |
| 29477 | 29-Mar | LAPAROTOMIA GINECOLOGICA | | X | | | | | | | |
| 29478 | 27-Mar | CURA OPERATORIA DE EVENTRACION ABDOMINAL CON | X | | | | | | | | |
| | | COLOCACION DE MALLA | | | | | | | | | |
| 29491 | 13-Abr | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS. | | | | | | | | | |
| 29508 | 24-Abr | LAPAROTOMIA EXPLORADORA | | X | | | | | | | |
| 29512 | 25-Abr | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |
| 29515 | 26-Abr | ORQUIDECTOMIA BILATERAL | X | | | | | | | | |
| 29516 | 26-Abr | HIDROCELE COMUNICANTE | X | | | | | | | | |
| 29517 | 26-Abr | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |
| 29521 | 28-Abr | COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA | | X | | | | | | | |
| 29529 | 05-May | CURA OPERATORIA DE EVENTRACION ABDOMINAL | X | | | | | | | | |
| 29537 | 09-May | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS. | | | | | | | | | |
| 29544 | 14-May | RESECCION ABDOMINO PERINEAL | X | | | | | | | | |
| 29545 | 15-May | HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL CON CONSERVACION | | X | | | | | | | |
| | | DE ANEXOS. | | | | | | | | | |
| 29551 | 22-May | TUMORECTOMIA EN MAMA IZQUIERDA C/C CONGELADO | | X | | | | | | | |

CRUZ ROJA VENEZOLANA HOSPITAL CARLOS J. BELLO POST-GRADO CIRUGIA GENERAL

HOSPITAL

No. 00339433

No.00339433 Sello No.00285156

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES
OFICINA DE RELACIONES CONSULARES

APOSTILLE

Convention de La Haye du 5 Octobre 1961

1.- Pais **VENEZUELA**

El presente documento público

2.- Ha sido suscrito por:

**NELSON JOSE GARCIA.**

3.- Actuando en su calidad de

**DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTONOMO DE ABOGADOS Y NOTARIAS.**

4.- Llevando el sello/timbre de

**M.P.P PARA LAS RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ**

Certificado

5.- En Caracas: **02-05-2017**

6.- Por el Ministro:

7.- No. **00285156**

8.- Sello/Timbre

9.- Firma.

0002935530

[redacted] presente apostilla no prejuzga [redacted] fondo ni de forma

[redacted]
[redacted]
[redacted]
[redacted] Alejandro Rubin De Celis Nunez
[redacted]-02 11:00:15-04

[redacted] LA AUTENTICIDAD INGRESE ESTE CODIGO: NV1324538720173394 33
[redacted] validarlegalizaciones.mppre.gob.ve

[redacted] ACTUACION: **DECLARACIÓN JURADA**

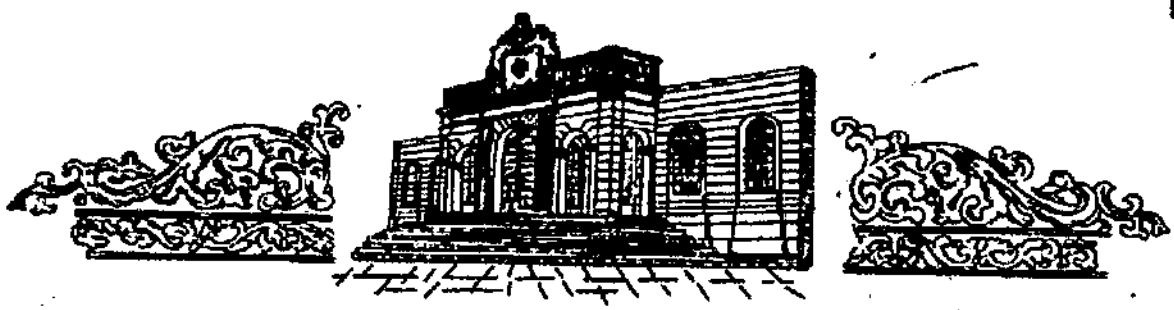
[redacted] V- **13.345.387 PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ**

**MPPRE-178FF19F13DC4E258B29EDB2F7C9EA8F**

[redacted] documento cumplió con el "Decreto Ley de Mensaje de Datos y Firma Electrónica" de fecha 10 de febrero de 2001 [redacted] 28 de febrero del 2001.

194

6



# Cruz Roja Venezolana

## Hospital Carlos J. Bello

### Dr. Oscar Colina Cedeño
### Director del Curso de Post-Grado de Cirugía General

Que el Ciudadano Doctor

## Pedro Manuel Terpa Vizz

Titular de la cédula de identidad Nro. V-13.395.387, cumplió con todos los requisitos exigidos en el curso de Post-Grado de Cirugía General, correspondiente al período comprendido entre 16-11-2004 al 16-11-2007 en fe de lo cual se le otorga el presente Diploma.

## Post-Grado de Cirugía General

En Caracas a los 16 días del mes de Noviembre del 2007.

Dr. Oscar Colina Cedeño
Director del Curso de Post-Grado
de Cirugía General

Dr. José L. Plaza A.
Coordinador del Curso de Post-Grado
de Cirugía General

Dr. Alberto Izquierdo
Director del Hospital
Carlos J. Bello

Profesor

José L. Plaza A.
Jefe del Servicio de
Cirugía General

SAREN SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

**SOLICITUD DE LEGALIZACION DE DOCUMENTOS**
**REGISTRO PRINCIPAL DEL ESTADO ARAGUA**

A

MARACAY, 09 DE 12 DE 2016

SOLICITANTE: Jesús Perez C.I. N° 3.793.790

| TIPO DE DOCUMENTO | | | | REG/CIVIL | REG/PUB | NOTARIA(A) | PREFECTURA | OTRO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NAC | EXT | SOL | OTRO | | | | | |

DATOS DEL DOCUMENTO:

| TRAMITE NORMAL (Bs. 708,00) | T/NORMAL SAREN (Bs. 1.062,00) | TRAMITE HABILITADO (Bs. 1.593,00) | T/HABILITADO SAREN (Bs. 1.947,00 | T/ NORMAL LOFN SAREN (EXENTO) | T/HABILITADO LOPNNA (Bs. 993,00) | HABILITADO LOPNNA/SAREN (Bs. 1.239,00) |
|---|---|---|---|---|---|---|

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____ TLF: 0414 5478411

**REQUISITOS QUE DEBE PRESENTAR EL SOLICITANTE:**

| | |
|---|---|
| 1 | DOCUMENTO DE IDENTIDAD VIGENTE. (CÉDULA LAMINADA O PASAPORTE) Y ORIGINAL DEL DOCUMENTO |
| 2 | ORIGINAL Y UNA COPIA (PAPEL TIPO OFICIO) DE LA PLANILLA ÚNICA BANCARIA (PUB) VIGENTE. DESPUES DE PAGADO EL ARANCEL DEL SAREN EN EL BANCO O EN EL PUNTO DE VENTA. |
| 3 | ORIGINAL DE 1 DE UN TIMBRE FISCAL DEL ESTADO ARAGUA POR UN VALOR DE: 0,42 (U.T). (NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y ADULTOS MAYORES: EXENTOS) |
| 4 | SOLICITUD REALIZADA POR TERCERA PERSONA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES. EL SOLICITANTE DEBE PRESENTAR UN PODER NOTARIADO DEL REPRESENTANTE LEGAL. |

FUNCIONARIO(A) RECEPTOR: _____

1

1/6

de Parroquia de Nacimiento

Habiendo cancelado previamente los Derechos de Registro Exento

Núme
Núme

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante: Pedro Manuel Zerpa Diaz

CI/RIF/Pasaporte del solicitante: V-13345387

Nombre y Apellido del Depositante: JESUS PEREZ

CI/RIF/Pasaporte del Depositante: 3793790

Firma del Depositante:

Núm

Forma de Pago:
Deposito
Punto de Venta
Pago por Internet

MONTO EN LETRAS: MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE BOLIVARES CON VEINTE CÉNTIMOS

Sello de la Oficina

C.8244360-10-43

Bancos Recaudadores

0001 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0175 - B
0108 - Pr

CERTIFICADO

9002179161-10 - RIF J793790

GOBIERNO BOLIVARIANO DE

Fecha de Emisión: 2016-11-09

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de treinta(30) días continuos para ser concluido, una vez emitida la conclusión respectiva, tiene una vigencia de noventa (60) días de prorrogables para presentar documento Agraviados dicho lapso la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente

SAREN

Número Planilla: 10400110453
Número de Trámite: 104.2016.4.1942

Tipo de Acto: Declaración Jurada

Nombre y Apellido del Solicitante: Pedro Manuel Zerpa Diaz

CI/RIF/Pasaporte del solicitante: V-13345387

Nombre y Apellido del Depositante:

CI/RIF/Pasaporte del Depositante:

Firma del Depositante:

Número Control: 266-1753-0766

Forma de Pago:
Deposito
punto de Venta
Pago por Internet

Tasa SAREN
Tasa Municipal/Estadal
MONTO TOTAL

Bs 99,2
No Aplica
1499,20

MONTO EN LETRAS: MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y NUEVE BOLIVARES CON VEINTE CÉNTIMOS

Sello de la Oficina

Sello y Firma del Banco

C.8244 360-10-43

Bancos Recaudadores

0001 - Banco Industrial de Venezuela
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0171 - Banco Bicentenario
0108 - Banco Provincial

192

200° y 157°

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES Y JUSTICIA.
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS. RIF: G-20000007-5

Fecha de Pago: 2016-11-11
Fecha de Presentación: 2016-11-15 02:45 pm
Fecha de Otorgamiento: 2016-11-18
Número de trámite: 104.2016.4.1742
Tomo:
Folios:
Nro Documento:

## RECIBO

**Número Planilla: 10400116453**

**NOTARÍA PÚBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA**

**Forma de pago: Deposito**

**Tipo de Acto: Declaración Jurada**

**Nombre y Apellido del Solicitante**
**Pedro Manuel Zerpa Diaz**

**Cédula de Identidad: : V-15345387**

**Número de teléfono: 4120000000**

| CONCEPTOS | MONTO (BsF) |
|---|---|
| **Ley de Registros Público y del Notariado.** | |
| Articulo 86.6 Autenticaciones | 354.00 |
| Articulo 86.1 Procesamiento | 708.00 |
| Articulo 86.13 Monto por Notas Marginales | 0.00 |
| Articulo 86.12 Monto por Anexos | 637.20 |
| Articulo 29. Habilitación | 0.00 |
| No Aplica Monto Planilla Descuento | 0.00 |
| Articulo 89. Gastos por Transporte | 0,00 |
| Articulo 88 Monto por Traslado | 0.00 |
| **MONTO TOTAL** | **1699.20** |

**Elaborado por:**
**Cofmam Andres Urbina Mendez**

Estado: Aragua Municipio: Santiago Mariño Parroquia: Santiago de Cura Av/Calle: Sector: Edificio: Piso: Pto Ref:

198

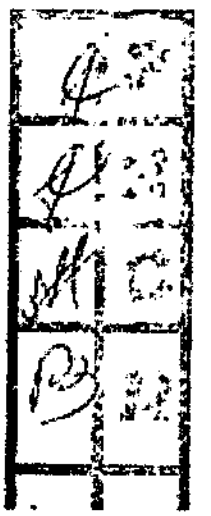
15-11-16
110453
18-11-16

CIUDADANO

NOTARIO PUBLICO DE TURMERO DEL ESTADO ARAGUA

SU DESPACHO.

Yo, **PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ,** de nacionalidad Venezolano, mayor de edad, soltero, domiciliado en Maracay, Estado Aragua de la República Bolivariana de Venezuela y titular de la Cédula de Identidad Nº **V- 13.345.387,** a los fines legales de mi interés acudo ante su competente autoridad para que se sirva usted certificar una (01) Certificación de Record Quirurgico, emanado del Gobierno Bolivariano de Venezuela, Ministerio del Poder Popular para la Salud, lo aquí descrito consta de Dieciocho (18) Folios útiles, el cual anexo, todo de conformidad con la Ley de la República Bolivariana de Venezuela y que el mismo será firmado en su presencia. Ruego al ciudadano Notario que una vez evacuadas las presentes pretensiones, se sirva devolverme original con sus resultas. Es Justicia en Turmero a la fecha de su Autenticación.



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
*** MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ ***

NOTARÍA PÚBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA

Miercoles, 30 de Noviembre de 2016
206 ° y 157 °

## NOTA DE AUTENTICACIÓN

El Anterior Documento redactado por el abogado: **Loilery Del Carmen Acevedo Armada**, inscrito en el Inpreabogado bajo el **No. 116769**, fue presentado para su **autenticación y devolución** segun trámite de numero **104.2016.4.1742**. Presente su otorgante dijo llamarse: **Pedro Manuel Zerpa Diaz** de nacionalidad **venezolana**, mayor de edad, domiciliado en **Girardot, Aragua**, estado civil **soltero**, titular del Documento de Identidad **cédula: V-13345387**. Leido el documento y confrontado con sus fotocopias, firmado en estas y el presente original, en presencia del Notario, su otorgante expuso: **SU CONTENIDO ES CIERTO Y MÍA LA FIRMA QUE APARECE AL PIE DE ESTE DOCUMENTO**. El Notario hace constar que informó a las partes del contenido, naturaleza y trascendencias legales del acto otorgado en conformidad con lo establecido en el Ordinal 2° del Articulo 78 de la Ley de Registros y del Notariado. En tal virtud lo declara Autenticado en presencia de los testigos: **Lisbeth Gabriela Avila Tovar** y **Keilyn Miroshlaba Barrios Pinto**, titulares de los documentos de identidad: **cédula: V-14062326** y **cédula: V-13357417**, respectivamente. El Notario Público hace constar que tuvo a la vista Anexo constante de DIECIOCHO (18) folios utiles.
Por Servicio Autónomo de Registros y Notarias se canceló la cantidad de **Bs. 1699.20** , según **Planilla N° 10400110453**, de fecha **11/11/2016**.

**NOTARIA PUBLICA DE TURMERO ESTADO ARAGUA**, Número: **37**, Tomo: **204**, Folios: **118** hasta **120**

Notario

ALBERTO RAFAEL MESTRE QUINO

ABG. ALBERTO RAFAEL MESTRE QUINO
Notario Publico Titular
Turmero - Edo. Aragua

Los Testigos:

LISBETH GABRIELA AVILA TOVAR

KEILYN MIROSHLABA BARRIOS PINTO

Los Otorgantes:

PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ

20

Gobierno Bolivariano de Venezuela

Ministerio del Poder Popular para la Salud

GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA

# CERTIFICACION DE RECORD QUIRURGICO

Quien suscribe: Dra. Ana Claudia Casilli, CI: 14.587.937, en mi carácter de Directora Regional de Salud y Posgrados de la Corporación de Salud del Estado Aragua, hago costar que el Dr. Pedro M Zerpa D CI: 13345387, cursó estudios en esta residencia a dedicación exclusiva con una modalidad de estudios Académicos –Asistenciales, Presencial y Teórico-Práctico de 36 meses de duración (3 años) para obtener el certificado de CIRUJANO PLASTICO Y RECONSTRUCTIVO.

Certifico que en el siguiente anexo se puede constar el RECORD QUIRURGICO personal del mismo, en carácter de OPERACIONES AYUDADAS Y OPERACIONES REALIZADAS, en el periodo que estuvo en este posgrado.

Constancia que se solicita a petición del médico interesado a los 17 días del mes de Septiembre del dos mil trece.

Dra. Ana Claudia Casilli.
Directora Regional Docencia
Corporación de Salud
Estado Aragua

Avenida José María Vargas, C Sucre, Urbanización la Floresta, Parroquia Madre María de San José, Maracay, Aragua, Venezuela. Telf: 0243-2427045 – 04264480751. E mail: docenciaaragua@gmail.com

201

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA.
CORPOSALUD ARAGUA.
"HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY".
SERVICIO DE QUIROFANO.

# CONSTANCIA.

Quien suscribe, Dr. Edgar Silva (Jefe del Servicio de Quirófano del S.A.H.C.M.), por medio del presente documento hago constar que el Record Quirúrgico, presentado por el Dr. Pedro Manuel Zerpa, como Médico Residente del Servicio de Cirugía Plástica, del Hospital Central de Maracay, en el periodo ENERO 2009 – DICIEMBRE 2012, es copia fiel y exacta de los archivos del departamento de Registros y Estadísticas de Salud del servicio de Quirófanos del S.A.H.C.M.

Constancia que se expide a petición de la parte interesada en Maracay a los 04 días del mes de Junio de 2013.

Atentamente;

Dr. Edgar Silva.
Jefe Serv. De Quirófano S.A.H.C.M.

202

**DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/06/2013**

***PEDRO MANUEL ZERPA***

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 26/01/2010 | 871221 | 4 a | Diag.: QUEMADURA DE TERCER GRADO EN MIEMBROS INFERIORES CON SECUELAS | |
| GUTIERREZ CAMPOS, VICTOR JESUS | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO CUTANEO DE ESPESOR PARCIAL - | Ayudante |
| 22/03/2010 | 876563 | 1 a | Diag.: HORQUEDURA CANINA EN CARA | |
| AVILAN TORRES, JOEMDER LOHANDER | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA Y SUTURA DE HERIDA EN CARA - | Cirujano |
| 06/04/2010 | 874149 | 8 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA PIE DERECHO | |
| JUAREZ PEREZ, WILMER JOSE | | | Inter.: - INJERTO EN PIE DERECHO - | Cirujano |
| 09/04/2010 | 731522 | 73 a | Diag.: ULCERA EN PIE IZQUIERDO | |
| ESCURAINA DE PEÑA, ANA PAULA | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO (HOMOINJERTO) EN PIE IZQUIERDO CARA ANTERIOR - | Cirujano |
| 02/06/2010 | 881369 | 22 a | Diag.: DEFECTO CUTANEO EN MIEMBROS INFERIORES | |
| APONTE JORGE LEONARDO | | | Inter.: - COBERTURA CUTANEA CON INJERTOS EN MIEMBROS INFERIORES - | Cirujano |
| 04/06/2010 | 881298 | 17 m | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN CARA INTERNA DE MUSLO DERECHO | |
| MENDOZA MORALES, LUIS RAMON | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO DERMOEPIDERMICO - | Cirujano |
| 08/06/2010 | 880221 | 11 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA LUMBAR DERECHA | |
| PRIETO ROMERO, FRANCISCO VITELIO | | | Inter.: - INJERTO DE ESPESOR PARCIAL REGION LUMBAR DERECHO Y TALON DERECHO - | Cirujano |
| 11/06/2010 | | 24 a | Diag.: QUISTE SEBACEO EN CODO IZQUIERDO | |
| FIGUEROA ESQUEDA, YOSMARY | | | Inter.: - EXCERESIS DE QUISTE - | Ayudante |
| 18/06/2010 | 884562 | 22 a | Diag.: QUEMADURA POR JUEGO DIRECTO 46% SCQ | |
| RIOS , JUNIOR JOSE | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - ESCARECTOMIA TANGENCIAL CON DERMATOMO DE HUMBY - | Ayudante |
| 22/06/2010 | 837255 | 2 a | Diag.: BRIDA RETRACTIL EN PLIEGUE AXILAR POSTERIOR IZQUIERDA | |
| BARRIOS (HIJA) PERALES, JENIFER YUMAIRA | | | Inter.: - LIBERACION DE BRIDA RETRACTIL EN AXILA IZQUIERDA - COLOCACION DE INJERTO EN AXILA IZQUIERCA - | Cirujano |
| 22/06/2010 | 199033 | 57 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN PIERNA DERECHA | |
| PEREZ GUTIERREZ, DELIA | | | Inter.: - TOMA Y COLOCACION DE INJERTO CUTANEO - | Cirujano |

Sociedad Venezolana de Cirugía Plástica
Reconstructiva y Estética
Colegio de Médicos del Estado Aragua
Para la Salud y Protección Social

**DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/06/2013**

***PEDRO MANUEL ZERPA***

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 25/06/2010 | 881876<br>ARANGUREN TORRES, LUIS OSCAR | 14 m | Diag.: PERDIDA DE COBERTURA CUTANEA EN TORAX ANTERIOR<br>Inter.: - INJERTO EN TORAX ANTERIOR - INJERTO EN PIE DERECHO - | Cirujano |
| 06/07/2010 | 885879<br>PADILLA , DANIEL SANTIAGO | 32 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO 18%SCO<br>Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEMADURA - | Cirujano |
| 06/07/2010 | 885879<br>PADILLA , DANIEL SANTIAGO | 32 a | Diag.: QUEMADURA 3ER GRADO 18% SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA<br>Inter.: CURA QUIRURGICA DE QUEMADURA | Cirujano |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | Cirujano |
| 13/07/2010 | 886147<br>FUENTES , EDWIN ISMAEL | 32 a | Diag.: QUEMADURA ELECTRICA DE 3ER GRADO<br>Inter.: - ESCARECTOMIAS - | Cirujano |
| 20/07/2010 | 880258<br>SALAZAR VIDOZA, MARYORI DE LA NIEVES | 29 a | Diag.: KELOIDE EN DORSO DE PIE DERECHO<br>Inter.: - INJERTO DE ESPESOR PARCIAL A NIVEL DE DORSO DE PIE DERECHO - | Cirujano |
| 23/07/2010 | 885147<br>FUENTES , EDWIN ISMAEL | 32 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA POR QUEMADURA ELECTRICA<br>Inter.: - INJERTO DE ESPESOR PARCIAL EN PIERNA Y MUSLOS BILATERAL - HIPOGASTRIO - | Cirujano |
| 27/07/2010 | 868293<br>DA CRUZ DE LIMA, MANUEL ANTONIO | 42 a | Diag.: RECHAZO DE MATERIAL Y OSTEOSINTESIS EN MAXILAR DERECHO<br>Inter.: - RETIRO DE MATERIAL - | Ayudante |
| 27/07/2010 | 885879<br>PADILLA , DANIEL SANTIAGO | 32 a | Diag.: QUEMADURA DE TERCER GRADO PERDIDA CUTANEA 13%<br>Inter.: - COBERTURA CUTANEA INJERTO DE ESPESOR PARCIAL) - | Cirujano |
| 30/07/2010 | 810760<br>MENDOZA JIMENEZ, ISRRAEL | 58 a | Diag.: ESCLERA SHOW POST TRAUMATICA (2DO TIEMPO)<br>Inter.: - RESECCION DE PEDICULOS DE COLGAJO DEL PARPADO SUPERIOR - CANTOPEXIA BILATERAL - | Ayudante |
| 30/07/2010 | 731875<br>LOVERA RIVERO, TIRCIA YAJAIRA | 26 a | Diag.: PTOSIS MAMARIA<br>Inter.: - PEXIA MAMARIA TECNICA WEALLUDEY WHITE - | Ayudante |

Sindicato Bolivariano de Trabajadores de la Salud y Protección Social

DESDE EL: 01/01/2008 HASTA EL: 20/08/2013

## PEDRO MANUEL ZERPA

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 04/08/2010 | 885457 | 19 a | Diag.: QUEMADURAS DE 3° GRADO CON 33% DE SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA | |
| CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEMADURAS - | Cirujano |
| 06/08/2010 | 885457 | 19 a | Diag.: QUEMADURAS DE 3° GRADO 33% DE SUPERCIE CORPORAL QUEVADA | |
| CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | | | Inter.: - CURA DE QUEMADURA - | Cirujano |
| 13/08/2010 | 880848 | 85 a | Diag.: QUEMADURA DE 3° GRADO POR FRICCION | |
| REBOLLEDO , ANGELA | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEVADO - | Cirujano |
| 17/08/2010 | 884098 | 16 a | Diag.: FRACTURA CUERPO DE MANDIBULA IZQUIERDO | |
| DELGADO TORREALBA, JEISURY ELINE | | | Inter.: - REDUCCION DE FRACTURA - COLOCACION DE 1MINI PLACA EN CUERPO DE MANDIBULA IZQUIERDA - | Ayudante |
| 17/08/2010 | 289098 | 55 a | Diag.: CA DE BASOCELULAR RESIDIVADO EN SURCO NASOGENIANO IZQUIERDO | |
| DURAN , MARIA DE LAS NIEVES | | | Inter.: - RESECCION CON MARGENES - BIOPSIA EXTEMPORANEA - CIERRE DIRECTO - | Cirujano |
| 20/08/2010 | 885457 | 19 a | Diag.: QUEMADURA 33% DE TERCER GRADO | |
| CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | | | Inter.: - COBERTURA CUTANEA CON INJERTO EN MAMA Y BRAZOS BILATERAL - | Cirujano |
| 24/08/2010 | 886422 | 10 a | Diag.: FRACTURA PISO DE ORBITA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO | |
| CORDOVA CARREÑO, RIARGELIS DEL VALLE | | | Inter.: - RECONSTRUCCION DE PISO DE ORBITA IZQUIERDA POR HERIDA POR PROYECTIL DE ARMA DE FUEGO - | Ayudante |
| 24/08/2010 | 885700 | 45 a | Diag.: CARCINOMA BASOCELULAR EN PARPADO INFERIOR IZQUIERDO | |
| MOGOLLON , ORLANDO RAFAEL | | | Inter.: - RESECCION DE CARCINOMA DE BASOCELULAR EN PARPADO INFERIOR IZQUIERDO - RECONTRUCCION CON INJERTO CONCHOMUCOSO - CON GAJO DE MUSTARDE - | Ayudante |
| 14/09/2010 | 885457 | 19 a | Diag.: QUEMADURA TERCER GRADO | |
| CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | | | Inter.: - COBERTURA CUTANEA CON INJERTO EN MUSLO BILATERAL - | Cirujano |
| 21/09/2010 | 880516 | 38 a | Diag.: PARALISIS FACIAL IZQUIERDA | |
| LUGO ORELLANA, CRISMAR GABRIELA | | | Inter.: - SUSPENCION A DINAMICA CON FACIA LATA - | Ayudante |
| 21/09/2010 | 887208 | 34 a | Diag.: BRIDA EN AXILA DERECHA | |
| LANDAETA HERNANDEZ, YAMEL DARIBET | | | Inter.: - LIBERACION DE BRIDA - COLOCACION DE INJERTO EN AXILA DERECHA - | Cirujano |

Superintendencia Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Información Estadística

**DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013**

***PEDRO MANUEL ZERPA***

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 15/10/2010 | 523867 | 44 a | Diag.: CICATRIZ INESTETICA EN MUSLO DERECHO | |
| MANZABEL VELASQUEZ, MIGDALIA AURORA | | | Interv.: - COLOCACION DE EXPANSOR SUBDERMICO EN CARA ANTEROSUPERIOR DEL MUSLO DERECHO - | Ayudante |
| 15/10/2010 | 869774 | 17 a | Diag.: FALTA NOTA OPERATORIA | |
| ALVAREZ HEREDIA, ANA MARIA | | | Interv.: - FALTA NOTA OPERATORIA - | Ayudante |
| 19/10/2010 | 869628 | 56 a | Diag.: CARCINOMA BASOCELULAR EN PARPADO INFERIOR EN REGION GENIANA IZQUIERDA | |
| PEÑA , CARLOS RAMON | | | Interv.: - RESECCION MAS COLGAJO MUSTARDE - | Ayudante |
| 26/10/2010 | 597852 | 31 a | Diag.: FRACTURA CONDILOBILATERAL | |
| HERRERA FLORES, ITZEL YISSAI | | | Interv.: - REDUCCION DE FRACTURA CONDILEA - | Ayudante |
| 12/11/2010 | 892772 | 3 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA POR QUEMADURA EN MUSLO IZQUIERDO | |
| CORDOVA TORRES, FRANKYMAR DE LO ANG | | | Interv.: - COLOCACION DE INJERTO DERMOEPIDERMICO EN MUSLO Y BRAZO IZQUIERDO - | Ayudante |
| 19/11/2010 | 890295 | 54 a | Diag.: CARCINOMA BASOCELULAR OJO DERECHO CANTO EXTERNO | |
| PEREZ PEREZ, ADELFO JOSE | | | Interv.: - EXCERESIS ONCOLOGICA MAS AVANCES DE COLGAJOS - | Ayudante |
| 14/12/2010 | 475836 | 38 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN PIERNA DERECHA | |
| CARDENAS , IRIS YULEIMA | | | Interv.: - INJERTO DE ESPESOR PARCIAL EN PIERNA DERECHA - ROTACION DE COLGAJO CUTANEO EN PIERNA DERECHA - | Cirujano |
| 20/12/2010 | 895532 | 11 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO AXILAR Y TORAX | |
| RIVERO OJEDA, BELTRI YOSMAR | | | Interv.: - INJERTO DE ESPERA PARCIAL EN TORAX Y AXILA DERECHA - | Cirujano |
| 04/01/2011 | 896079 | 25 a | Diag.: NECROSIS DE COLGAJO SINGUAL POR HERIDA PARA ARMA DE FUEGO EN CARA | |
| ROJAS TEJEDA, ROBERTH DANIEL | | | Interv.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - RECONSTRUCCION - | Ayudante |
| 05/01/2011 | 737376 | 8 a | Diag.: QUEMADURAS DE 3ER GRADO 30%SCQ | |
| MENDEZ BLANCO, JORGE ALEJANDRO | | | Interv.: - ESCARECTOMIA GENERAL EN CARA Y MIEMBROS SUPERIORES - | Cirujano |
| 15/01/2011 | 737376 | 8 a | Diag.: QUEMADURA POR FUEGO DIRECTO 33% SCQ | |
| MENDEZ BLANCO, JORGE ALEJANDRO | | | Interv.: - CURA QUIRURGICA - | Cirujano |

República Bolivariana de Venezuela
Coordinación de Investigación y Educación Estado Aragua
Sobre Salud
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

## PEDRO MANUEL ZERPA

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 15/01/2011 | 897086 | 7 a | Diag.: QUEMADURA POR FUEGO DIRECTO 60% SCQ | |
| MOSQUEDA APONTE, WILMARY NAZARET | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA - | Cirujano |
| 18/01/2011 | 737376 | 8 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO 33%SC | |
| MENDEZ BLANCO, JORGE ALEJANDRO | | | Inter.: - CURA DE QUEMADURA - | Cirujano |
| 21/01/2011 | 737376 | 8 a | Diag.: QUEMADURAS DE 3ER GRADO | |
| MENDEZ BLANCO, JORGE ALEJANDRO | | | Inter.: - INJERTO DE ESCARECTOMIA PARCIAL EN CARA, MANO DERECHA Y BRAZOS Y PIERNAS - | Cirujano |
| 24/01/2011 | 897086 | 7 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO 60% SCQ | |
| MOSQUEDA APONTE, WILMARY NAZARET | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEMADURA - | Cirujano |
| 26/01/2011 | 897086 | 7 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO EN EL 60% DEL CUERPO | |
| MOSQUEDA APONTE, WILMARY NAZARET | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - EXAMEN TANJENCIAL DE ESCARA - | Ayudante |
| 28/01/2011 | 897086 | 7 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO 60% | |
| MOSQUEDA APONTE, WILMARY NAZARET | | | Inter.: - ESCARECTOMIA TANGENCIAL - CURA QUIRURGICA - | Cirujano |
| 08/02/2011 | 737376 | 8 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN REGION DE NUCA Y ESPALDA | |
| MENDEZ BLANCO, JORGE ALEJANDRO | | | Inter.: - INJERTO CUTANEO DE ESPESOR MEDIO - | Ayudante |
| 08/02/2011 | 898435 | 45 a | Diag.: FRACTURA OBLICUA DE CUERPO IZQUIERDO DE MANDIBULA | |
| VASQUEZ RAÑEZ, FELIX OMAR | | | Inter.: - REDUCCION MAS OSTEOSINTESIS CON ESTABILIZACION - | Ayudante |
| 11/02/2011 | 897012 | 14 a | Diag.: PERDIDA COBERTURA CUTANEA EN REGION ASCOXINAL IZQUIERDA Y REGION INGUINAL IZQUIERDA | |
| PRIETO GARCIA, ORLEANYS MARIA | | | Inter.: - TOMA Y COLOCACION DE INJERTO CUTANEO DE ESPESOR MEDIO - | Ayudante |
| 25/02/2011 | 885254 | 12 m | Diag.: ENFERMEDAD JADHANSON EN CARA | |
| ALVARADO ORDOÑEZ, RAUL ENRIQUE | | | Inter.: - RESECCION Y COLOCACION DE INJERTO - | Ayudante |
| 11/03/2011 | 858717 | 18 a | Diag.: BRIDA RETRACTIL EN PILAR ANTERIOR DE AXILA IZQUIERDA | |
| SUAREZ PEREZ, JOSE GREGORIO | | | Inter.: - LIBERACION DE BRIDA MAS COLOCACION DE INJERTO DERMOEPIDERMICO - ROTACION DE COLGAJO | Ayudante |

Barrio Adentro Misiones de Venezuela
Cooperación en Investigación y Educación en Salud Pública
COOPSALUD
Ministerio del Poder Popular para la Salud y Protección Social

DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/06/2013

*PEDRO MANUEL ZERPA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 04/10/2011 | 912397 | 31 d | Diag.: FUGA DE DERIVATIVOSIS | |
| MARTINEZ (HIJO) SANCHEZ, DESIREEDEL CARMEN | | | Interv.: -LAPARATOMIA- | Ayudante |

Cirujano 32 Ayudante 24 TOTAL 56




208

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR
PARA EL TRABAJO Y LA SEGURIDAD SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ANGEL LARRALDE
BARBULA EDO. CARABOBO

# CONSTANCIA

Quien suscribe **DRA ROSA O. PEREZ A.** , titular de la Cedula de Identidad Nº V-6.590.418 Directora del Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde", hace constar que el Ciudadano Doctor: **PEDRO M. ZERPA D.**, titular de la Cédula de Identidad Nº V-13.345.387, cursó y aprobó las rotaciones del SEGUNDO AÑO del Post Grado de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial con sede en CORPOSALUD Aragua desde 01 Abril 2012 hasta el 15 Noviembre 2012, las pasantías de Cirugía Maxilofacial, Congénitos, Ortognática, Reconstructiva I , Reconstructiva II, Oncoplástica y Microcirugía.

Cumpliendo las siguientes actividades:

**1.- Asistencia puntual y diaria por el servicio de Cirugía Plástica Reconstructiva y Maxilofacial.**
**2.- Evaluaciones en Revistas Médicas.**
**3.- Asistencias a Quirófanos.**
**4.- Actividades de Sala.**
**5.-Participacion en Actividades Cientificas.**
**6.-Participacion en Actividades Académicas.**
**7.- Seminarios asignados por el Servicio.**
**8.- Evaluaciones finales escritas.**

Constancia que se expide en la ciudad de Valencia a los quince días del mes de Abril del año 2013

Recibido 01-05-13

Dra ROSA PEREZ
Directora del H.U.A.L

Recibido 3ra vez 12-6-13

209

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA MINISTERIO DEL PODER POPULAR
PARA EL TRABAJO Y LA SEGURIDAD SOCIAL
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL UNIVERSITARIO DR. ANGEL LARRALDE
BARBULA EDO. CARABOBO

# CONSTANCIA

Quien suscribe **DRA ROSA O. PEREZ A.** , titular de la Cedula de Identidad Nº V-6.590.418 Directora del Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde", hace constar que el Ciudadano Doctor: **PEDRO M. ZERPA D.**., titular de la Cédula de Identidad Nº V-13.345.387, cursó y aprobó las rotaciones del TERCER AÑO del Post Grado de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial con sede en CORPOSALUD Aragua desde 01 abril 2013 hasta 01 Junio 2013, las pasantías de Cirugía Estética Facial, Oculoplastia y Contorno Corporal .

Cumpliendo las siguientes actividades:

**1.- Asistencia puntual y diaria por el servicio de Cirugía Plástica Reconstructiva y Maxilofacial.**
**2.- Evaluaciones en Revistas Médicas.**
**3.- Asistencias a Quirófanos.**
**4.- Actividades de Sala.**
**5.-Participacion en Actividades Científicas.**
**6.-Participacion en Actividades Académicas.**
**7.- Seminarios asignados por el Servicio.**
**8.- Evaluaciones finales escritas.**

Constancia que se expide en la ciudad de Valencia a los treinta y uno días del mes de Mayo del año 2013

Dra ROSA PEREZ
Directora del HUDAL

RP/msa

Recibido

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL TRABAJO
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR. ANGEL LARRALDE"
BÁRBULA- EDO. CARABOBO

# CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente se certifica que el

***Dr. Pedro M. Zerpa D.***

Titular de la Cedula de Identidad 13.346.387 realizó 24 Intervenciones como cirujano ayudante y 112 Intervenciones como Cirujano, para un total de 136 Cirugías Realizadas.
para el periodo 2012 - 2013 en la

***Especialidad Cirugía Plástica***

En Bárbula, Estado Carabobo a los 03 días del mes de Junio del año 2013

Dr. Yoel Hernandez
Cirugia Plastica

T.S.U. Miriben Angarita
Jefe del Dpto. Rec. Estde Salud

Dr. Yoel Hernández
Jefe del Servicio Cirugía Plástica

Recibido

Dra. Ana [illegible] Belandria
Coordinadora Docente HUAL

Dra. Raga Pérez
Directora del HUAL

211

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QUIRURGICA |
|---|---|---|---|---|
| 583902M | 22/04/2013 | ELIS NOGUERA | PERDIDA CUTANEA HOMBRO IZQUIERDO | INJERTO HOMBRO IZQUIERDO |
| 583902M | 22/04/2013 | ELIS NOGUERA | PERDIDA CUTANEA MANO IZQUIERDA | INJERTO MANO IZQUIERDA |
| 589552M | 22/04/2013 | JUAN DURAN | PERDIDA CUTANEA PIERNA IZQUIERDA | INJERTO PIERNA IZQUIERDA |
| 556792F | 22/03/2013 | ISBELIA GOMEZ | PTOSIS MAMA DERECHA | RECONSTRUCCION MAMARIA DERECHA |
| 386672F | 13/05/2013 | XIOMARA RUISE | C.A DE MAMA DERECHA | COLGAJO TRAM |
| 347891F | 10/05/2013 | BETANIA URBINA | ULCERA ISQUIATICA IZQUIERDA | DOBLE COLGAJO DE AVANCE GLUTEO |
| 153588M | 08/03/2013 | RAFAEL HERNANDEZ | C.A BASOCELULAR PARPADO DERECHO | RESECCION MAS COLGAJO DE HUGUES |
| 586766M | 23/05/2013 | JESUS BARRIOS | TUMOR SEBACEO PARPADO IZQUIERDO | RESECCION DE TUMOR |
| 144845F | 04/04/2013 | ELIZABETH AROCHA | PTOSIS PARPADO OJO IZQUIERDO | PLICATURA DEL ELEVADOR PALPEBRAL |
| 362285M | 23/05/2013 | JUAN CARDENAS | POLIQUISTOSIS PARPADOS SEVERA BILATER | RESECCION DE QUISTES |
| 355528F | 22/05/2013 | CARMEN DIAZ | C.A BASOCELULAR PARPADO INF IZQUIERDO | RESECCION DE C.A COLGAJO TRENZEL |
| 101136F | 15/05/2013 | MARIA MARTINEZ | PTOSIS MAS BLEFAROCHALASIS IZQUIERDA | BLEFAROPLASTIA BILATERAL |
| 514554F | 15/02/2013 | DELIA MEDINA | HIPOPLASIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 591146F | 14/05/2013 | BERENICE BONILLA | C.A BASOCELULAR NASAL | RESECCION MAS INJERTO |
| 572671F | 16/05/2013 | YOLI URQUIJO | C.A BASOCELULAR EN CARA | RESECCION CON CIERRE PRIMARIO |
| 537096F | 16/07/2012 | OMAIRA DACOSTA | C.A BASOCELULAR NASAL | RESECCION MAS INJERTO |
| 591076F | 15/10/2012 | LADIS MANJARREZ | QUEMADURAS 18% PIERNAS | CURA DE QUEMADO |
| 532826F | 15/10/2012 | CLAUDIMIR AGREDA | TRICEPITELIOMA EN NARIZ | RESECCION MAS INJERTO |
| 561738M | 04/10/2012 | EUGENIO RAMIREZ | ENTROPION PARPADO DERECHO | CORRECION DE ENTROPION DERECHO |
| 561765M | 17/10/2012 | EDUARDO ACEVEDO | C.A ESCAMOSO EN OJO IZQUIERDO | RESECCION DE CA MAS INJERTO |
| 576922M | 07/11/2012 | DANIEL ABREU | TUMOR EN CUELLO | RESECCION DE TUMOS EN CUELLO |
| 579748F | 17/10/2012 | YESENIA BASTIDAS | PAPILOMA EN PARPADO SUPERIOR IZQUIER | RESECCION DE PAPILOMA |
| 581076F | 19/10/2012 | LADIS MANJARRES | QUEMADURAS 18% PIERNAS | CURA DE QUEMADO |
| 579623M | 27/08/2012 | FRANCISCO BETANCURT | QUEMADURAS 40% | CURA DE QUEMADO |
| 577476M | 03/09/2012 | JOELVIS GIL | PERDIDA CUTANEA PIE DERECHO | INJERTO EN PIE DERECHO |
| 577476M | 03/09/2012 | JOELVIS GIL | PERDIDA CUTANEA MANO DERECHA | INJERTO MANO DERECHA |
| 121479M | 07/09/2012 | JESUS SANTERIZ | HERIDA COMPICADA FRONTAL | RECONSTRUCCION PRIMARIA |
| 578405M | 10/09/2012 | MARCO BARBERA | NEVIS EN BRAZO IZQUIERDO | RESECCION MAS INJERTO |
| 582965F | 05/11/2012 | NINA DE HOWRUCHE | LESIONES ULCERADAS EN CARA | BIOPSIA EN CARA |
| 553723F | 02/11/2012 | DITZY BOCANEY | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | MASTOPEXIA CON IMPLANTES |
| 230140M | 02/11/2012 | GOMEZ BARRETO | TUMOR EN CARA REGION MALAR DERECHA | RESECCION Y CIERRE PRIMARIO |
| 573262F | 24/09/2012 | LORENA IRIGOYEN | HIPOPLASIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QX |
|---|---|---|---|---|
| 56-67-76 | 16-7-12 | DILCIA FIGUEREDO | HIPOMASTIA BILATERAL | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 13-7-12 | 13-7-12 | ANDREA MADEÑO | DEFECTO EN MAMA DERECHA | RECONSTRUCCION MAMARIA |
| 57-59-87 | 20-7-12 | YUSGLEDY AVENDAÑO | HIPOMASTIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 57-66-03 | 31-8-12 | ORTIZ GREISY | DEFECTO CUTANEO DORSAL DEL PIE IZQ. | COLOCACION DE COLGAJO |
| 57-74-76 | 3-9-12 | GIL GOELVIS | PERDIDA CUTANEA MANO Y PIE POR QUEMADURA ELECTRICA | INJERTO CUTANEO |
| 55-37-23 | 2-11-12 | DITZA BOCANEY | ASIMETRIA DE MAMAS | PECSIA+ PROTESIS |
| 50-62-59 | 12-11-12 | AURA VALERA | ADENOMIOMECTOMIA SUBCUTANEA+RECAMBIO DE PROTESIS. | INJERTO+RECAMBIO DE PROTESIS+ADENOMASTECTOMIA. |
| 56-67-76 | 10-12-12 | FIGUEREDO DILCIA | ASIMETRIA MAMARIA | RECONSTRUCCION MAMARIA |
| 58-53-53 | 10-12-12 | ORLANDO CEDEÑO | ULCERA GLUTEO IZQ . ESCARA | COLOCACION DE COLGAJO |
| 57-96-23 | 3-9-12 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA EPP Y EPS | LIMPIEZA QX |
| 57-96-23 | 6-9-12 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA EPP Y EPS | LIMPIEZA QX |
| 57-96-23 | 11-9-12 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA EPP Y EPS | LIMPIEZA QX |
| 57-96-23 | 18-9-12 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA EPP Y EPS | LIMPIEZA QX |
| 53-70-96 | 16-7-12 | OMAIRA DA COSTA | CA BASOALULAR FRONTAL | EXERESIS + BIOPSIA |
| | | | | |
| | | | | |

Recibido

VALENCIA I.V.S.S. CIRUGIA PLASTICA

213

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCIÓN QUIRURGICA |
|---|---|---|---|---|
| 580653F | 24/09/2012 | ROSMARY COLINA | PERDIDA CUTANEA MUSLO DERECHO | NECRECTOMIA |
| 468031F | 01/10/2012 | JURAIMA ECHENIQUE | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | MASTOPEXIA BILATERAL |
| 16996M | 01/10/2012 | FRANCISCO RODRIGUEZ | PERDIDA CUTANEA PIE DERECHO | COLGAJO EN PLANTA DE PIE DERECHO |
| 415678F | 28/09/2012 | CARMEN BARRETO | PERDIDA CUTANEA PIE IZQUIERDO | INJERTO PIE IZQUIERDO |
| 580568F | 05/10/2012 | MAYERLING MORILLO | PTOSIS MAMA +CAPSULA DE PROTESIS | RECAMBIO DE PROTESIS+PEXIA |
| 580711F | 21/09/2012 | JESICA ESCALONA | PERDIDA CUTANEA BRAZO IZQUIERDO | INJERTO BRAZO IZQUIERDO |
| 579623M | 21/09/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA 40% | CURA DE QUEMADO |
| 582278M | 26/09/2012 | RAFAEL HERRERA | QUEMADURA 15% | CURA DE QUEMADO |
| 466238F | 01/08/2012 | NANCY PALMA | NEVUS EN CARA REGION GENIANA | RESECCION DE NEVUS |
| 579623M | 21/08/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA DE 40% | CURA DE QUEMADO |
| 574261F | 24/08/2012 | NATACHA ARAUJO | PERDIDA CUTANEA PIERNA DERECHA | INJERTO PIERNA DERECHA |
| 572348F | 20/08/2012 | ARLENY GUEVARA | PTOSIS MAMARIA IMPLNTES PIP | PEXIA MAS RECAMBIO DE PROTESIS |
| 383071F | 15/08/2012 | JENIFER ROMERO | T.U DORSO NASAL | RESECCION + COLGAJO BILOBULADO |
| 576603F | 31/05/2012 | ORTIZ GRAICI | PERDIDA CUTANEA PIE IZQUIERDO | INJERTO PIE IZQUIERDO |
| 579623M | 30/08/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA 40% | CURA DE QUEMADO |
| 578715F | 17/09/2012 | ISABEL CARDOZO | T.U GIGANTE GRAZO IZQUIERDO | RESECCION MAS COLGAJO |
| 579623M | 11/09/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA 40% | CURA DE QUEMADO |
| 575554F | 27/09/2012 | CENABIA PABON | C.A BASOCELULAR PARPADO INFERIRO IZQ | RESECCION MAS COLGAJO DE MUSTAR |
| 578463F | 23/11/2012 | VALENTINA ROTONDARO | PERDIDA CUTANEA EN MAMA BILATERAL | INJERTOS EN MAMAS BILATERAL |
| 582959F | 16/11/2012 | SAIIC GUZMAN | GIGANTOMASTIA | REDUCCION MAMARIA STROMBECK |
| 478145F | 27/07/2012 | ROXANA CEDEÑO | HIPERTROFIA MAMARIA GRADO 4 | REDUCCION MAMARIA STROMBECK |
| 493869F | 03/08/2012 | WINNIE FUENTES | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | PEXIA MAS CIERRE DE BOLSILLO. |
| 578408F | 30/07/2012 | MARIA PAEZ | RUPTURA BILATERAL DE PROTESIS +PTOSIS | RECAMBIO DE PROTESIS+PEXIA |
| 577884F | 30/07/2012 | MICHEELE NOGUERA | FRACTURA NASAL | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA |
| 556645F | 13/07/2012 | ESMERALDA BASTIDAS | PERDIDA CUTANEA PEZON IZQUIERDO | INJERTO LABIOS MAYORES EN PEZON |
| 577814F | 04/07/2012 | SANDRA SALAZAR | NEVUS EN CANTO INTERNO DERECHO | RESECCION MAS BIOPSIA |
| 339111F | 09/07/2012 | KATIUSKA ARTEAGA | HIPOPLASIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 576465F | 08/08/2012 | DORIS MEDINA | NEVUS EN DORSO NASAL | RESECCION MAS BIOPSIA DE NEVUS |
| 572840F | 08/08/2012 | ROXANA RAMOS | NEVUS EN REGION FRONTAL | RESECCION MAS BIOPSIA |
| 572840F | 08/08/2012 | ROXANA RAMOS | NEVUS EN REGION GENIANA | RESECION MAS BIOPSIA |
| 576464F | 08/08/2012 | EMERLY TORREALBA | QUISTE FACIAL DERECHO | DRENAJE |
| 576461F | 13/08/2012 | YAMILETH SANDOVAL | PTOSIS MAMARIA +CAPSULA DE PROTESIS | PEXIA CON RECAMBIO DE PROTESIS |

214

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QUIRURGICA |
|---|---|---|---|---|
| 579193f | 17/08/2012 | mercedes melendez | c.a basocelular dorso nasal | reseccion de c.a + COLGAJO FRONTAL |
| 579193F | 17/08/2012 | MERCEDES MELENDEZ | C.A BASOCELULAR PREAURICULAR IQUIERDA | RESECCION DE C.A CIERRE DIRECTO |
| 579623M | 16/08/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURAS 40% | CURA DE QUEMADO |
| 578462F | 10/08/2012 | VALENTINA ROTONDARO | CICATRICES INESTETICAS EN MAMAS | RECONSTRUCION MAMARIA |
| 502360F | 27/08/2012 | SUYIN LADERA | HEMANGIOMA EN MUSLO IZQUIERDO | RESECCION DE HEMANGIOMA |
| 579623M | 23/08/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA 40% | CURA DE QUEMADO |
| 590487F | 14/03/2013 | JUDITH MIRANDA | C.A BASOCELULAR DORSO NASAL | RESECCION DE C.A +INJERTO |
| 581257M | 12/02/2013 | ROLGAN PARRA | EVISCERACION DE OJO DERECHO | RECONTRUCCION OCULAR CON LIPOINYE |
| 576195F | 11/03/2013 | CARELI PEREZ | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | MASTOPEXIA CON IMPLANTES |
| 553088F | 10/01/2013 | GISBEL TORRES | ASIMETRIA MAMARIA | PEXIA MAMARIA UNILATERAL |
| 531430M | 07/03/2013 | ROGELIO HURTADO | C.A BASOCELULAR EN CUELLO | RESECCION DE C.A BASOCELULAR |
| 589229F | 24/01/2013 | INIEL MADERO | H.A.F CARA + AVULSION DE OJO DERECHO | RECONSTRUCCION PALPEBRAL DERECHA |
| 579710M | 17/01/2013 | RICHARD CASTILLO | ULCERA TRAUMA DE CORNEA IZQUIERDA | COLGAJO DE CONJUNTIVA IZQUIERDA |
| 585155M | 23/01/2013 | ELEAZAR HERNANDEZ | ABCSESO PARPADO IZQUIERDO | DRENAJE DE ABCESO |
| 579710M | 18/01/2013 | JOSE PEREZ | QUMADURA EN BRAZO IZQUIERDO | INJERTO BRAZO IZQUIERDO |
| 579710M | 18/01/2013 | JOSE PEREZ | QUEMADURA EN PIERNA DERECHA | INJERTO EN PIERNA DERECHA |
| 589229F | 26/12/2012 | INIEL MADERO | TRAUMA FACIAL | LIMPIEZA QUIRURGICA |
| 582965F | 25/01/2013 | NINA HOWORUCHA | C.A SUPRACILIAR DERECHA | RESECCION MAS COLGAJO DE VIBERO |
| 582965F | 25/01/2013 | NINA HOWORUCHA | C.A LABIO INFERIOR 50% | RESECCION +COLGAJO NASOGENIANO |
| 581076F | 07/02/2013 | LADIS MANJARREZ | QUEMADURA 20% PIERNAS | CURA DE QUEMADO |
| 585269F | 07/02/2013 | EMMA GONZALEZ | HIPOTROFIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 514554F | 15/02/2013 | MEDINA DELIA | HIPOTROFIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 473204F | 15/02/2013 | MARIA AROCHA | LIPODISTROFIA ABDOMINAL | LIPOESCULTURA CLASICA ABDOMINAL |
| 579193f | 05/11/2012 | MERCEDEZ MELENDEZ | RECONSTRUCCION FACIAL | REPOSICION EN 2DO TIEMPO DE COLGAJO |
| 200773F | 29/11/2012 | DORIS CABEZAS | PAPILOMAS PALPEBRALES BILATERALES | RESECCION LOCAL DE PAPILOMAS |
| 552615F | 29/11/2012 | EMMA MOLINA | PTOSIS PALPEBRAL SEVERA | SUSPENSION FRONATAL CON SILASTIC |
| 585232M | 23/11/2012 | OSCAR CORDOVA | QUEMADURAS | CURA DE QUEMADO |
| 577851F | 23/07/2012 | EUNICE MALUENGA | ESTATUS POST MASTECTOMIA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON COLGAJO TRAM |
| 569343F | 09/07/2012 | MARIA CAROTE | C.A DUCTAL DE MAMA DERECHA | MASECTOMIA PARCIAL ONCOLOGICA CON R |
| 014476F | 29/04/2013 | ENRIQUETA VASQUEZ | C.A DUCTAL MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON COLGAJO TRAM |
| 569363F | 29/04/2013 | ELIGIA HERNANDEZ | C.A DUCTAL MAMA DERECHA | RECONSTRUCCION CON IMPLANTE |
| 561632F | 25/03/2013 | ZENAIDA VILLAMIZAR | C.A DUCTAL MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON DORSAL ANCHO |

215

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 583005F | 28/01/2013 | DEISY PEREZ | C.A DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON IMPLANTES |
| 548688F | 15/04/2013 | EDIS ATENCIO | C.A DUCTAL MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON COLGAJO TRAM |



Instituto Venezolano de los Seguros Sociales
Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde"
Servicio de Cirugía Bucal y Maxilofacial

## *RECORD QUIRUGICO DR. PEDRO ZERPA EN SU PASANTIA EN EL SERVICIO MAXILOFACIAL FECHA DEL 01/04/2012 AL 30/06/2012 (CIRUGIAS AYUDADAS)*

| N| hist | NOMBRE Y APELLIDO | EDAD | DIAGNOSTICO | PROCEDIMIENTO | FECHA |
|---|---|---|---|---|---|
| 12-660 | Wilmer Ordóñez | 45 | Herida en región supraciliar izquierda | Síntesis de Tejido | 15/04/2012 |
| 12-658 | Oriana Padrino | 64 | Herida en región fronto temporal | Síntesis de Tejido | 15/04/2012 |
| 12-659 | Yohangel Manrique | 30 | Herida en región mentoniana | Síntesis de Tejido | 15/04/2012 |
| 12-659 | Yohangel Manrique | 30 | Fx dentoalveolar entero inferior | colocación de arcos de erich | 15/04/2012 |
| 12-659 | Yohangel Manrique | 30 | Restos radiculares UD#12,11 | odontectomia Ud#12, 11 | 15/04/2012 |
| 12-675 | Meza Orwin | 25 | Mucocele | Enucleación | 17/04/2012 |
| 12-676 | Miguel Jiménez | 16 | Hx Frontal | Síntesis de Tejido | 17/04/2012 |
| 12-677 | Márquez Campos José Rafael | 13 | Hx supraciliar Der | Síntesis de Tejido | 18/04/2012 |
| 12-678 | Santana Pita Oscar Enrique | 10 | Hx Lineal en Mentón | Síntesis de Tejido | 18/04/2012 |
| 12-680 | León Catherine | 19 | hx mentoniana | Síntesis de Tejido | 19/04/2012 |
| 12-682 | Dylan Angarita | 17 | Fx nasal | Reducción cerrada de Fx nasal | 19/04/2012 |

212

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 12-683 | Xiomara Lucena | 34 | Hx en región zigomática | Síntesis de Tejido | 23/04/2012 |
| 12-684 | Mejias Zerpa Olivo | 57 | Hematoma en región geniana D | Síntesis de Tejido | 22/04/2012 |
| 12-738 | Daniel Bravo | 20 | HPPAF región orbitaria D Y región geniana | Síntesis de Tejido | 22/04/2012 |
| 12-507 | Ortiz Cesar | 55 | Torus Mandibular | Exéresis de torus | 23/04/2012 |
| 12-614 | Wisleidy Añas | 8 | Loe Maxilar derecho | Biopsia Excisional | 24/04/2012 |
| 12-715 | Greidimar Guevara | 14m | hendidura palatina bilateral completa | palatoplastia de Wardil | 24/04/2012 |
| 12-698 | Maria Poskel | 41 | Hxs labiales inferiores | Síntesis de Tejido | 24/04/2012 |
| 12-697 | Richard Oliva | 10 | Fx cuerpo mandibular (i) | colocación de Ivy Loop | 24/04/2012 |
| 12-699 | Sanoja Delia | 53 | HPPAF facial | Síntesis de Tejido | 24/04/2012 |
| 12-700 | Lugo Dilia | 49 | Epistaxis | Taponamiento Nasal Anterior | 25/04/2012 |
| 12-703 | dilia carvallo | 74 | herida arco supercilar derecho | Síntesis de Tejido | 26/04/2012 |
| 12-222 | Ana Villareal | 14 | Síndrome Ehrle-Danlos | Eminectomia | 26/04/2012 |
| 12-741 | Jhon Vásquez | 3 | Hx Supreorbitaria (D) | Síntesis de Tejido | 28/04/2012 |
| 12-755 | Hernando Sanabria | 51 | Múltiples Hxs Faciales (D) y Hx Mucosa carrillo (i) | Síntesis de Tejido | 02/05/2012 |

***TOTAL DE CIRUGIAS AYUDADAS: 27***

***AVALADO POR EL DR RUBEN MUÑOZ (JEFE DE SERVICIO DE CIRUGIA MAXILOFACIAL)***

Recibido

219

REPUBLICA BOLIVARIA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ
SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS
REGISTRO PRINCIPAL DEL DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO DE LEGALIZACIONES

SAREN SERVICIO AUTONOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Revisado:

Quien suscribe, **Abg. HECTOR SANCHEZ,** Registrador Principal (E) del Registrado Principal del Distrito Capital. Hace constar: que para el cumplimiento al Art. 65 de la ley de Registro Público y del Notariado, se legaliza la firma de la ciudadano(a): **ADELA DE LA LUZ CORONADO PACHECO.** Quien para la fecha que suscribe es: **NOTARIA PUBLICA DE TURMERO EDO. ARAGUA.** La presente legalización no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma. **Pago por Servicio Autonomo. Según Solicitud N°12723 por un monto de Bs. F. 2354,10. Incluyendo Timbres Fiscales 0,8.u.t, El Presente documento fue elaborado por la Funcionaria Zuritsi Rivas. Caracas, a los Once (09) dias del mes de Enero del 2017.**

Abg. Hector A. Sanchez F.
REGISTRADOR PRINCIPAL (E) DEL REGISTRO PRINCIPAL DEL DTTO. CAPITAL

Zuritsi Rivas
Funcionario Autorizada

29

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

***MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES INTERIORES, JUSTICIA Y PAZ***

SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

[redacted]

Se legaliza la firma que antecede del (la) ciudadano(a)

**ABG HECTOR SANCHEZ**

Quien es como se titula, Registrador (a) Principal del Distrito Capital

Se advierte que la presente legalización no prejuzga acerca de

Ningún otro extremo de fondo ni de Forma.

Caracas, 09 de Enero de 2017

205°, 157° y 16°

Por el Ministro

NELSÓN JOSÉ GARCÍA
DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Decreto Nº 1.979 del 04 de septiembre de 2015, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela Nº 6.195 Extraordinario de la misma fecha y, Resolución Nº 162 del 09 de septiembre de 2015, publicado en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela Nº 40.743 del 10 de septiembre de 2015.

*Documento firmado electrónicamente con el mismo valor probatorio que la ley otorga a los documentos escritos, según artículo 4° de la Ley de Mensajes de Datos y Firmas Electrónicas.*

220

No. 000099182

No. 000099182 Sello No.[illegible]

EJECUTIVA

31-01-2017







AUTORIDAD CERTIFICANTE
Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores
Dirección General Consular Nacional
[illegible]
[illegible]

[illegible]

TIPO DE DOCUMENTO: DECLARACION JURADA
TITULAR: V- [illegible] PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ

[illegible]

21

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA.
CORPOSALUD ARAGUA.
"HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY".
SERVICIO DE QUIROFANO.

**CONSTANCIA.**

**Quien suscribe, Dr. Edgar Silva (Jefe del Servicio de Quirófano del S.A.H.C.M.), por medio del presente documento hago constar que el Record Quirúrgico, presentado por el Dr. Ricardo José Lizardo Pineda, como Médico Residente del Servicio de Cirugía Plástica, del Hospital Central de Maracay, en el periodo ENERO 2009 – DICIEMBRE 2012, es copia fiel y exacta de los archivos del departamento de Registros y Estadísticas de Salud del servicio de Quirófanos del S.A.H.C.M.**

**Constancia que se expide a petición de la parte interesada en Maracay a los 04 días del mes de Junio de 2013.**

**Atentamente;**

**Dr. Edgar Silva.**
**Jefe Serv. De Quirófano S.A.H.C.M.**

223

# RECORD QUIRÚRGICO

## DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

### *RICADO JOSE LIZARDO PINEDA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 11/01/2010 | 861087 | 6 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA POR QUEMADURA 15% SCQ | |
| RODRIGUEZ PACHECO, FERNANDO JOSE | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA + CAMBIO DE CURA - | Cirujano |
| 14/01/2010 | 872703 | 6 a | Diag.: QUEMADURA 15 % SCQ DE 2DO GRADO EPS Y EPP | |
| RUIZ MISLE, JOSE ALEJANDRO | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRUGICA - | Cirujano |
| 19/01/2010 | 871221 | 4 a | Diag.: QUEMADURA DE 2DO GRADO PROFUNDO Y 3ER GRADO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO | |
| GUTIERREZ CAMPOS, VICTOR JESUS | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - | Cirujano |
| 25/01/2010 | 871221 | 4 a | Diag.: QUEMADURA DE TERCER GRADO EN MIEMBROS INFERIORES CON SECUELAS | |
| GUTIERREZ CAMPOS, VICTOR JESUS | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO CUTANEO DE ESPESOR PARCIAL - | Cirujano |
| 26/01/2010 | 808347 | 3 a | Diag.: QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO EPP 2 %SCQ CON PERDIDA CUTANEA | |
| ROSALES GONZALEZ, YORMARY VALENTINA | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO CUTANEO DE ESPESOR PARCIAL - | Cirujano |
| 26/01/2010 | 872192 | 16 a | Diag.: QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO EPP 5 %SCQ CON PERDIDA CUTANEA | |
| BOLIVAR , RICHARD | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTOS CUTANEOS - | Cirujano |
| 23/02/2010 | 873622 | 1 a | Diag.: PERDIDA COBERTURA CUTANEA EN ABDOMEN | |
| ROSALES SUAREZ, WILMARY PATRICIA | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO CUTANEO DE EPS - | Cirujano |
| 20/04/2010 | 877914 | 16 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN ABDOMEN POST-QUEMADURA | |
| GUILLEN LEAL, MIGUEL ANTONIO | | | Inter.: - INJERTO CUTANEO DE ESPESOR PARCIAL - | Cirujano |
| 20/04/2010 | 872703 | 7 a | Diag.: BRIDA RETRACTIL EN REGION POPLITEA IZQUIERDA POS-QUEMADURA | |
| RUIZ MISLE, JOSE ALEJANDRO | | | Inter.: - COBERTURA CUTANEA CON INJERTO - | Cirujano |
| 26/04/2010 | 887634 | 51 a | Diag.: QUEMADURA ELECTRICA DE ALTO VOLTAJE DE 2DO Y 3ER GRADO CON 43% SCQ | |
| CORRALES OLIVO, CESAR | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - ESCARECTOMIA - ESCARATOMIA - INJERTO PENIANO - | Cirujano |
| 27/04/2010 | 841501 | 8 a | Diag.: QUEMADURA DE 2DO Y 3ER GRADO CON 25% SCQ | |
| CORDERO VALERA, BRAYAN JOSE | | | Inter.: - ESCARECTOMIA + LIMPIEZA QUIRURGICA - | Cirujano |

# RECORD QUIRÚRGICO

## DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

## *RICADO JOSE LIZARDO PINEDA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 28/04/2010 | 687634<br>CORRALES OLIVO, CESAR | 51 a | Diag.: QUEMADURA ELECTRICA 2DO Y 3ER GRADO CON 43% SCQ<br>Inter.: - LIMPIEZA QUIRUGICA + NECRECTOMIA - | Cirujano |
| 30/04/2010 | 687634<br>CORRALES OLIVO, CESAR | 51 a | Diag.: QUEMADURA ELECTRICA DE 2DO Y 3ER GRADO CON 43%SCQ<br>Inter.: - LIMPIEZA QUIRUGICA - ESCARECTOMIA - | Cirujano |
| 03/05/2010 | 687634<br>CORRALES OLIVO, CESAR | 51 a | Diag.: QUEMADURA ELECTRICA CON 43% SCQ<br>Inter.: - LIMPIEZA QUIRUGICA (Nº 4)- | Cirujano |
| 04/05/2010 | 841601<br>CORDERO VALERA, BRAYAN JOSE | 8 a | Diag.: QUEMADURA DEL 26% SCQ DE 2DO GRADO EPS Y EPP<br>Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - | Cirujano |
| 07/05/2010 | 687634<br>CORRALES OLIVO, CESAR | 51 a | Diag.: QUEMADURA ELECTRICA CON 43% SCQ<br>Inter.: - LIMPIEZA QUIRUGICA - ESCARECTOMIA TANGENCIAL - | Cirujano |
| 11/05/2010 | 878977<br>DIAZ CARMONA, ENDY JESUS | 1 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA DE PIE<br>Inter.: - ZPLASTIA DEL 5TO DEDO PIE DERECHO - INJERTO CUTANEO DE ESPERSOR PARCIAL Y TOTAL - | Cirujano |
| 14/05/2010 | 799307<br>JIMENEZ BOYER, EDGAR GEMRO | 60 a | Diag.: RINOSEPTUM DESVIACION POST - TRAUMATICA<br>Inter.: - RINOSEPTOPLASTIA - OSTEOTOMIA CENTRAL Y LATERAL - | Ayudante |
| 14/05/2010 | 873275<br>REYES JIMENEZ, WUILLIAMS JOSE | 28 a | Diag.: BRIDAS RETRACTILES EN BASE DE LA LENGUA<br>Inter.: - LIBERACION DE LENGUA - COLOCACION DE INJERTO DE MUCOSA - | Ayudante |
| 14/05/2010 | 604687<br>BOLIVAR MEDINA, LUYULA NICOLAEVA | 34 a | Diag.: CICATRIZ RETRACTIL EN DORSO DE PIE DERECHO SECUELA DE QUEMADURA<br>Inter.: - RESECCION MAS COBERTURA CUTANEA CON INJERTO DE ESPESOR TOTAL - | Ayudante |
| 14/05/2010 | 878417<br>BOGADO GONZALEZ, TIANA YORBELI | 7 a | Diag.: PERDIDA COBERTURA CUTANEA DE HALLUX<br>Inter.: - COBERTURA CUTANEA CON INJERTOS DERMOEPIDERMICOS - | Cirujano |
| 18/05/2010 | 880125<br>MARCANO PUERTA, GENESIS SARAI | 6 m | Diag.: LABIO HENDIDO UNILATERAL O INCOMPLETO<br>Inter.: - RECONSTRUCCION DE LABIO HENDIDO SEGUN TECNICA DE MILLARD - | Ayudante |

# RECORD QUIRÚRGICO

## DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

## *RICADO JOSE LIZARDO PINEDA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 18/05/2010 | 591980 | 73 a | Diag : CARCINOMA BASOCELULAR EN PUNTA NASAL | Ayudante |
| ORIQUIN CASANOVA, MARIA ISIDORA | | | Interv.: - EXTIRPACION DE CARCINOMA BASOCELULAR - TOMA Y COLOCACION DE INJERTO CUTANEO DE ESPESOR TOTAL - EXERESIS DE NEVUS - | |
| 18/05/2010 | 869698 | 22 a | Diag.: FRACTURA PANFACIAL | Ayudante |
| SERRANO ORDPEZA, JOSE GREGORIO | | | Interv.: - REDUCCION DE FRACTURA DE MALAR IZQUIERDO - REDUCCION Y OSTEOSINTESIS DE ORBITA Y MANDIBULA - | |
| 21/05/2010 | 800906 | 44 a | Diag : PERDIDA CUTANEA POST QUEMADURA 18% SCQ | Cirujano |
| RAMIREZ , ISBELIA | | | Interv.: - LIMPIEZA QUIRUGICA + COLOCACION DE INJERTO CUTANEO - | |
| 25/05/2010 | 880221 | 11 a | Diag.: QUEMADURA DE 2DO GRADO EPS Y EPP Y 3ER GRADO CON 38 % SCQ | Ayudante |
| PRIETO ROMERO, FRANCISCO VITELIO | | | Interv.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - COLOCACION DE INJERTO CUTANEO PARCIAL - | |
| 25/05/2010 | 881369 | 22 a | Diag : QUEMADURA DE 2DO GRADO EPS Y EPP Y 3ER GRADO 18 % SCQ | Ayudante |
| APONTE , JORGE LEONARDO | | | Interv.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - AMPUTACION FALANGICA PIE DERECHO - | |
| 28/05/2010 | 880221 | 11 a | Diag.: QUEMADURA DE 2DO GRADO EPS Y EPP CON 25 % SCQ | Cirujano |
| PRIETO ROMERO, FRANCISCO VITELIO | | | Interv.: - LIMPIEZA QUIRUGICA - | |
| 25/06/2010 | 883962 | 2 a | Diag.: FRACTURA NASAL | Cirujano |
| JAIMES RAMIREZ, CARLOS SANTIAGO | | | Interv.: - REDUCCION DE FRACTURA DESPLAZADA HUESO PROPIO NASAL - | |
| 25/06/2010 | 884562 | 22 a | Diag.: QUEMADURA DE 2DO GRADO EPS Y EPP Y 3ER GRADO CON 49,5 % SCQ | Cirujano |
| RIOS , JUNIOR JOSE | | | Interv.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - ESCARECTOMIA TANGENCIAL - | |
| 28/06/2010 | | 31 a | Diag : HERIDA INFRACTUOSA CUTANEO MUCOSA | Ayudante |
| NOGALES , MARIMAR | | | Interv.: - LIMPIEZA - RECONSTRUCCION Y RAFIA DE LABIO INFERIOR EN 3 PLANOS - | |
| 02/07/2010 | 885879 | 32 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO CON 16% SCQ | Cirujano |
| PADILLA , DANIEL SANTIAGO | | | Interv.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - | |
| 02/07/2010 | 885879 | 32 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO CON 16 % SUPERFICIE CORPORAL QUEMADURA | Cirujano |
| PADILLA , DANIEL SANTIAGO | | | Interv.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - | |

# RECORD QUIRÚRGICO

## DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

## *RICADO JOSE LIZARDO PINEDA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 06/07/2010 | 885879 | 32 a | Diag.: QUEMADURA DE 3ER GRADO 18% SCQ | Ayudante |
| PADILLA , DANIEL SANTIAGO | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEMADURA - | |
| 06/07/2010 | 885879 | 32 a | Diag.: QUEMADURA 3ER GRADO 18% SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA | Ayudante |
| PADILLA , DANIEL SANTIAGO | | | Inter.: - CURA QUIRURGICA DE QUEMADURA - | |
| 09/07/2010 | 881613 | 22 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN AMBOS BRAZOS | Cirujano |
| ROJAS LOPEZ, MARIA GRECIA | | | Inter.: - CIERRE PRIMARIO - COLOCACION DE INJERTO CUTANEO - | |
| 13/07/2010 | 881369 | 22 a | Diag.: DEFECTO CUTANEO EN MIEMBROS INFERIORES | Cirujano |
| APONTE , JORGE LEONARDO | | | Inter.: - INJERTO DERMOEPIDERMICO EN MUSLO IZQUIERDO - | |
| 16/07/2010 | 484743 | 36 a | Diag.: CARCINOMA BASOCELULAR EN REGION NASAL | Ayudante |
| PEDRA DE RODRIGUEZ, YANETH YOLETTI | | | Inter.: - RESECCION AMPLIA DE LESION - COLOCACION DE INJERTO DE LOBULO DE OREJA IZQUIERDA - | |
| 16/07/2010 | 884562 | 22 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA POR QUEMADURA EN MIEMBROS INFERIORES | Cirujano |
| RIOS , JUNIOR JOSE | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO CUTANEO - | |
| 20/07/2010 | 885617 | 41 a | Diag.: FRACTURA DE HUESOS PROPIOS NASALES Y SEPTODERIVACION | Ayudante |
| RODRIGUEZ TIRADO, JUAN CARLOS | | | Inter.: - REDUCCION INSTRUMENTAL NASAL CERRADA - | |
| 27/07/2010 | 885457 | 19 a | Diag.: QUEMADURA DE 2DO GRADO ESPESOR PARCIAL SUPERIOR CON 33% SUPERFICIE CORPORAL DE QUEMADURA | Cirujano |
| CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - ESCARECTOMIA TANGENCIAL - | |
| 02/08/2010 | 885457 | 19 a | Diag.: QUEMADURA DE 2° Y 3° GRADO CON EL 33% DE SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA | Cirujano |
| CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - | |
| 06/08/2010 | 880783 | 7 a | Diag.: CICATRICES INESTETICA EN CARA | Ayudante |
| COLMENARES JAIMES, JIMMI GIOVANNI | | | Inter.: - Z PLASTIAS MULTIPLES EN CARA - | |
| 06/08/2010 | 886921 | 4 a | Diag.: HERIDA HEMICARA IZQUIERDA SANGRANTE | Cirujano |
| VIVAS GONZALEZ, VICTOR MANUEL | | | Inter.: - HEMOSTASIA - SINTESIS POR PLANOS - | |

# RECORD QUIRÚRGICO



**DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013**

***RICADO JOSE LIZARDO PINEDA***

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 10/08/2010 | 879850 | 79 a | Diag.: CA EN PARPADO INFERIOR Y SUPERIOR IZQUIERDO | |
| CARRUIDO DE OROPEZA, MARIA VICTORIA | | | Inter.: - EXTIRPACION CON MARGENES MAS CIERRE DIRECTO - COLGAJO DE MUSTARDE - COLGAJO DE AVANE DE PARPADO SUPERIOR - CANTIPLASTIA EXTERNA - | Ayudante |
| 17/08/2010 | 885457 | 19 a | Diag.: QUEMADURA DE 2° Y 3° GRADO CON 33% SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA | |
| CORTEZ MEJIAS, ANGIE DEL VALLE | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - | Cirujano |
| 25/08/2010 | 841584 | 12 a | Diag.: QUEMADURA DE 2° GRADO CON 10% DE LA SUPERFICIE CORPORAL QUEMADA | |
| QUINTANA ESPINOZA, ELIUMIS KATIUSKA | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - | Cirujano |
| 31/08/2010 | 884748 | 26 a | Diag.: CICATRIZ EN GLUTEO IZQUIERDO | |
| CASTRO CASTILLO, ANTHONY RAMON | | | Inter.: - RESECCION DE CICATRIZ MAS COLGAJO DE AVANCE EN GLUTEO IZQUIERDO - | Ayudante |
| 31/08/2010 | 880848 | 65 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN PIERNA | |
| REBOLLEDO , ANGELA | | | Inter.: - TOMA - COLOCACION DE INJERTOS CUTANEOS - | Cirujano |
| 03/09/2010 | 885456 | 42 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN ANTEBRAZO DERECHO | |
| VILORIA GONZALEZ, AQUILES RAMON | | | Inter.: - TOMA MAS COLOCACION DE INJERTO CUTANEO - | Cirujano |
| 03/09/2010 | 841584 | 12 a | Diag.: QUEMADURA DE SEGUNDO GRADO EPS Y EPP | |
| QUINTANA ESPINOZA, ELIUMIS KATIUSKA | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO DERMO EPIDERMICO - | Cirujano |
| 07/09/2010 | 886968 | 37 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO Y MUSLO | |
| PEÑALOZA , JUAN JOSE | | | Inter.: - COBERTURA CUTANEA CON INJERTO DE ESPESOR FINO - | Cirujano |
| 07/09/2010 | 887313 | 27 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN PIE IZQUIERDO | |
| ROMERO SILVA, ALBERT ENRIQUE | | | Inter.: - COBERTURA CON INJERTO CUTANEO DE ESPESOR PARCIAL - | Cirujano |
| 10/09/2010 | 875764 | 34 a | Diag.: BRIDA RETRACTIL REGION POPLITEA DERECHA | |
| BARRETO REQUENA, ABRAHAM DE JESUS | | | Inter.: - EXCERESIS BRIDA RETRACTIL MAS COLOCACION DE INJERTO CUTANEO PARCIAL - INJERTO CUTANEO - | Cirujano |
| 05/10/2010 | 251689 | 71 a | Diag.: CARCINOMA BASOCELULAR EN NARIZ,MEJILLA,LABIO INFERIOR | |
| RANGEL GONZALEZ, MAURILIO | | | Inter.: - RESECCION CON INJERTO - COBERTURA CUTANEA CON INJERTO - | Ayudante |

522

Fecha: 21/05/2013

Pág: 6

# RECORD QUIRÚRGICO

## DESDE EL 01/01/2009 HASTA EL 20/05/2013

## *RICADO JOSE LIZARDO PINEDA*

| Fecha | Paciente | Edad | Diagnóstico e Intervención | Condición |
|---|---|---|---|---|
| 05/10/2010 | 886084 | 36 a | Diag.: PTOSIS MAMARIA | |
| SANTANDER FERNANDEZ, ISAMAR IVONNE | | | Inter.: - MASTOPEXIA - COLOCACION DE PROTESIS SEGUN ARIEL PITANGUE - | Ayudante |
| 05/10/2010 | 884415 | 12 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN PIERDA IZQUIERDA | |
| CENTENO CONDE, YELI MORAIMA | | | Inter.. - COLOCACION DE INJERTO CUTANEO - | Cirujano |
| 26/10/2010 | 372589 | 38 a | Diag.: FRACTURA DE ANTRO MAXILAR DERECHO | |
| ABARCA GUTIERREZ, NUBIA MARGARITA | | | Inter.: - REDUCCION Y OSTEOSINTESIS - | Ayudante |
| 26/10/2010 | 890227 | 18 a | Diag.: PERDIDA DE COBERTURA CUTANEA EN PIERNA DERECHA | |
| GARCIA HOZAL, KEVIN ESTANNY | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO CUTANEO - | Cirujano |
| 29/10/2010 | 891971 | 37 a | Diag.: FRACTURA PANFACIAL | |
| ORTELANO QUIÑONEZ, FRANCISCO RAFAEL | | | Inter.. - COLGAJO DOBLE DE MUCOSA DE CAMILLO - | Ayudante |
| 29/10/2010 | 891427 | 30 a | Diag.: PERDIDA DE COBERTURA CUTANEA PIERNA DERECHA | |
| VILLEGAS TORRES, LUIS VICENTE | | | Inter.: - INJERTO DERMOEPIDERMICO - | Cirujano |
| 05/11/2010 | 776334 | 19 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA EN MAMA IZQUIERDA | |
| LEON VILLALOBOS, JACKELIN JOHANA | | | Inter.: - COLOCACION DE INJERTO DERMOEPIDERMICO - | Cirujano |
| 30/11/2010 | 783494 | 5 a | Diag.: BRIDA RETRACTIL EN MEÑIQUE DE MANO IZQUIERDA | |
| MARTINEZ ROMERO, ELIEZER ALEJANDRO | | | Inter.: - LIBERACION DE BRIDAS - COLGAJO BANDERA DEDO ANULAR MEÑIQUE IZQUIERDO - INJERTO DERMOEPIDERMICO 3M - | Cirujano |
| 03/12/2010 | 819945 | 53 a | Diag.: PERDIDA COBERTURA CUTANEA ABDOMINAL | |
| URBINA PUERTA, GLADYS JOSEFINA | | | Inter.: - DERMOLIPECTOMIA VERTICAL - | Ayudante |
| 06/12/2010 | 894848 | 55 a | Diag.: QUEMADURA DE 2DO GRADO EPSY EPP CON 13% SCQ | |
| TORO CAMACARO, LUIS EDUARDO | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - ESCARECTOMIA - | Cirujano |
| 10/12/2010 | 891424 | 55 a | Diag.: PERDIDA CUTANEA FRONTAL POR CANCER EPIDERMOIDE | |
| MUÑOZ PEREZ, EDGAR ANIBAL | | | Inter.: - LIMPIEZA QUIRURGICA - DEBRIDACION DE BORDES - TEPANACION DE TABLA OSEA EXTERNA - APOSITO CUOCREN EXTRAFINO - | Ayudante |

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL TRABAJO
INSTITUTO VENEZOLANO DE LOS SEGUROS SOCIALES
HOSPITAL UNIVERSITARIO "DR. ANGEL LARRALDE"
BÁRBULA- EDO. CARABOBO

# CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente se certifica que el

***Dr. Ricardo J. Lizardo P.***

Titular de la Cedula de Identidad **12.751.480** realizó **29** Intervenciones como cirujano ayudante y **74** Intervenciones como Cirujano, para un total de 103 Cirugías Realizadas.
para el período **2012 - 2013** en la

***Especialidad Cirugía Plástica***

En Bárbula, Estado Carabobo a los 03 días del mes de Junio del año 2013

T.S.U. Miliheth Angarita
Jefe del Dpto. Docencia de Salud

Dra. Ángela Landria
Coordinadora Docente HUAL

Dr. Yoel Hernández
Cirugía Plástica
C.I. 15.695.511

Dr. Yoel Hernández
Jefe del Servicio Cirugía Plástica

Dra. Rosa Pérez
Directora del HUAL

230

RICARDO LIZARDO

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QUIRURGICA |
|---|---|---|---|---|
| 583902M | 22/04/2013 | ELIS NOGUERA | PERDIDA CUTANEA HOMBRO IZQUIERDO | INJERTO HOMBRO IZQUIERDO |
| 583902M | 22/04/2013 | ELIS NOGUERA | PERDIDA CUTANEA MANO IZQUIERDA | INJERTO MANO IZQUIERDA |
| 589552M | 22/04/2013 | JUAN DURAN | PERDIDA CUTANEA PIERNA IZQUIERDA | INJERTO PIERNA IZQUIERDA |
| 556792F | 22/03/2013 | ISBELIA GOMEZ | PTOSIS MAMA DERECHA | RECONSTRUCCION MAMARIA DERECHA |
| 386672F | 13/05/2013 | XIOMARA HUISE | C.A DE MAMA DERECHA | COLGAJO TRAM |
| 347891F | 10/05/2013 | BETANIA URBINA | ULCERA ISQUIATICA IZQUIERDA | DOBLE COLGAJO DE AVANCE GLUTEO |
| 588766M | 23/05/2013 | JESUS BARRIOS | TUMOR SEBACEO PARPADO IZQUIERDO | RESECCION DE TUMOR |
| 514554F | 15/02/2013 | DELIA MEDINA | HIPOPLASIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 591148F | 14/05/2013 | BERENICE BONILLA | C.A BASOCELULAR NASAL | RESECCION MAS INJERTO |
| 537096F | 16/07/2012 | OMAIRA DACOSTA | C.A BASOCELULAR NASAL | RESECCION MAS INJERTO |
| 591076F | 15/10/2012 | LADIS MANJARREZ | QUEMADURAS 16% PIERNAS | CURA DE QUEMADO |
| 532826F | 15/10/2012 | CLAUDIMIR AGREDA | TRIOEPITELIOMA EN NARIZ | RESECCION MAS INJERTO |
| 561765M | 17/10/2012 | EDUARDO ACEVEDO | C.A ESCAMOSO EN OJO IZQUIERDO | RESECCION DE CA MAS INJERTO |
| 576922M | 07/11/2012 | DANIEL ABREU | TUMOR EN CUELLO | RESECCION DE TUMOS EN CUELLO |
| 581076F | 19/10/2012 | LADIS MANJARRES | QUEMADURAS 16% PIERNAS | CURA DE QUEMADO |
| 579623M | 27/08/2012 | FRANCISCO BETANCURT | QUEMADURAS 40% | CURA DE QUEMADO |
| 577476M | 03/09/2012 | JOELVIS GIL | PERDIDA CUTANEA PIE DERECHO | INJERTO EN PIE DERECHO |
| 577476M | 03/09/2012 | JOELVIS GIL | PERDIDA CUTANEA MANO DERECHA | INJERTO MANO DERECHA |
| 578405M | 10/09/2012 | MARCO BARBERA | NEVuS EN BRAZO IZQUIERDO | RESECCION MAS INJERTO |
| 582965F | 05/11/2012 | NINA DE HOWRUCHE | LESIONES ULCERADAS EN CARA | BIOPSIA EN CARA |
| 553723F | 02/11/2012 | DITZY BOCANEY | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | MASTOPEXIA CON IMPLANTES |

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QUIRURGICA |
|---|---|---|---|---|
| 468031F | 01/10/2012 | JURAIMA ECHENIQUE | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | MASTOPEXIA BILATERAL |
| 16996M | 01/10/2012 | FRANCISCO RODRIGUEZ | PERDIDA CUTANEA PIE DERECHO | COLGAJO EN PLANTA DE PIE DERECHO |
| 415676F | 28/09/2012 | CARMEN BARRETO | PERDIDA CUTANEA PIE IZQUIERDO | INJERTO PIE IZQUIERDO |
| 580588F | 05/10/2012 | MAYERLING MORILLO | PTOSIS MAMA +CAPSULA DE PROTESIS | RECAMBIO DE PROTESIS+PEXIA |
| 582276M | 28/09/2012 | RAFAEL HERRERA | QUEMADURA 15% | CURA DE QUEMADO |
| 574261F | 24/08/2012 | NATACHA ARAUJO | PERDIDA CUTANEA PIERNA DERECHA | INJERTO PIERNA DERECHA |
| 572348F | 20/08/2012 | ARLENY GUEVARA | PTOSIS MAMARIA IMPLNTES PIP | PEXIA MAS RECAMBIO DE PROTESIS |
| 576603F | 31/09/2012 | ORTIZ GRAICI | PERDIDA CUTANEA PIE IZQUIERDO | INJERTO PIE IZQUIERDO |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 578715F | 17/09/2012 | ISABEL CARDOZ | T.U GIGANTE GRAZO IZQUIERD | RESECCION MAS COLGAJO |
| 478145F | 27/07/2012 | ROXANA CEDEÑO | HIPERTROFIA MAMARIA GRADO 4 | REDUCCION MAMARIA STROMBECK |
| 493868F | 03/08/2012 | WINNIE FUENTES | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | PEXIA MAS CIERRE DE BOLSILLO. |
| 578408F | 30/07/2012 | MARIA PAEZ | RUPTURA BILATERAL DE PROTESIS +PTOSIS | RECAMBIO DE PROTESIS+PEXIA |
| 577884F | 30/07/2012 | MICHEELE NOGUERA | FRACTURA NASAL | REDUCCION CERRADA DE FRACTURA |
| 339111F | 09/07/2012 | KATIUSKA ARTEAGA | HIPOPLASIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 576461F | 13/08/2012 | YAMILETH SANDOVAL | PTOSIS MAMARIA +CAPSULA DE PROTESIS | PEXIA CON RECAMBIO DE PROTESIS |

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QUIRURGICA |
|---|---|---|---|---|
| 579193F | 17/08/2012 | MERCEDES MELENDEZ | C.A BASOCELULAR PREAURICULAR IQUIERD | RESECCION DE C.A CIERRE DIRECTO |
| 578462F | 10/08/2012 | VALENTINA ROTONDARO | CICATRICES INESTETICAS EN MAMAS | RECONSTRUCION MAMARIA |
| 502380F | 27/08/2012 | SUYIN LADERA | HEMANGIOMA EN MUSLO IZQUIERDO | RESECCION DE HEMANGIOMA |
| 579623M | 23/08/2012 | FRANCISCO BETANCOURT | QUEMADURA 40% | CURA DE QUEMADO |
| 590487F | 14/03/2013 | JUDITH MIRANDA | C.A BASOCELULAR DORSO NASAL | RESECCION DE C.A +INJERTO |
| 576195F | 11/03/2013 | CARELI PEREZ | PTOSIS MAMARIA GRADO 2 | MASTOPEXIA CON IMPLANTES |
| 553088F | 10/01/2013 | GISBEL TORRES | ASIMETRIA MAMARIA | PEXIA MAMARIA UNILATERAL |
| 585155M | 23/01/2013 | ELEAZAR HERNANDEZ | ABCSESO PARPADO IZQUIERDO | DRENAJE DE ABCESO |
| 579710M | 18/01/2013 | JOSE PEREZ | QUMADURA EN BRAZO IZQUIERDO | INJERTO BRAZO IZQUIERDO |
| 579710M | 18/01/2013 | JOSE PEREZ | QUEMADURA EN PIERNA DERECHA | INJERTO EN PIERNA DERECHA |
| 581078F | 07/02/2013 | LADIS MANJARREZ | QUEMADURA 20% PIERNAS | CURA DE QUEMADO |
| 585289F | 07/02/2013 | EMMA GONZALEZ | HIPOTROFIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 514554F | 15/02/2013 | MEDINA DELIA | HIPOTROFIA MAMARIA | MAMOPLASTIA DE AUMENTO |
| 473204F | 15/02/2013 | MARIA AROCHA | LIPODISTROFIA ABDOMINAL | LIPOESCULTURA CLASICA ABDOMINAL |
| 579193I | 05/11/2012 | MERCEDEZ MELENDEZ | RECONSTRUCCION FACIAL | REPOSICION EN 2DO TIEMPO DE COLGAJ |
| 577851F | 23/07/2012 | EUNICE MALUENGA | ESTATUS POST MASTECTOMIA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON COLGAJO TRAM |
| 569343F | 09/07/2012 | MARIA CAROTE | C.A DUCTAL DE MAMA DERECHA | MASECTOMIA PARCIAL ONCOLOGICA DER |
| 014476F | 29/04/2013 | ENRIQUETA VASQUEZ | C.A DUCTAL MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON COLGAJO TRAM |
| 569363F | 29/04/2013 | ELIGIA HERNANDEZ | C.A DUCTAL MAMA DERECHA | RECONSTRUCCION CON IMPLANTES |
| 581632F | 25/03/2013 | ZENAIDA VILLAMIZAR | C.A DUCTAL MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON DORSAL ANCHO |

| HISTORIA | FECHA | NOMBRE Y APELLIDO | DIAGNOSTICO | INTERVENCION QUIRURGICA |
|---|---|---|---|---|
| 563005F | 28/01/2013 | DEISY PEREZ | C.A DUCTAL DE MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON IMPLANTES |
| 548666F | 15/04/2013 | EDIS ATENCIO | C.A DUCTAL MAMA IZQUIERDA | RECONTRUCCION CON COLGAJO TRAM |

ARAGUA
Gobierno Bolivariano

Secretaría Sectorial del Poder Popular para la Salud

9.1

**CERTIFICACION**

Quienes suscriben, Dr. Exavier Campos, venezolano, médico de profesión, titular de la cédula de identidad **No. 5.257.855**, registrado bajo la matrícula **No.40930** actuando con el carácter de **Director General de Salud del Estado Aragua**; Dr. Maiqui Flores, venezolano, médico de profesión, titular de la cédula de identidad **No. 9.433.134** registrado bajo la matrícula **No.44932** actuando con el carácter de Coordinador de Postgrado SAHCM, certifico que el Hospital Central de Maracay dependiente de la Corporación de Salud del Estado Aragua (CORPOSALUD) y del Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS), cuenta con el aval respectivo para impartir formación y capacitación en Pregrado y en las diferentes especializaciones de Postgrado de ciencias de la Salud, entre las que se encuentra la especialidad de **Cirugía Plástica**, acreditándola como válida y reconocida a nivel nacional.

Certificación que se expide a petición de la parte interesada a los 21 días del mes de febrero de 2017.

Dr. Maiqui Flores
*Coordinador de Postgrado SAHCM.*
*Según oficio Nº 0125 A-16 de fecha 8 de octubre 2016*

**Dr. Exavier Campos**
Director General de Salud del Estado Aragua

**Correo: coordinacióndocentehcm@gmail.com**

# CERTIFICACION DEL PROGRAMA DE ESTUDIOS ESPECIALIDAD CIRUGIA PLASTICA

Quienes suscribimos, Dr. Exavier Campos, Director General del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay, Resolución No. 033/16 de fecha 18/02/2016. Dr. Malqui Flores, Coordinador de Postgrado SAHCM. Mediante el presente documento certificamos, que el **PROGRAMA DE ESTUDIO** anexo a este documento, es el correspondiente a la Especialidad de **CIRUGIA PLASTICA** de esta institución. Certificación que otorgamos al ciudadano **Dr. PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ**, Cédula de Identidad **No. 13.346.387**, quien cursó y aprobó estudios bajo este programa, desde 15/11/2009 hasta el 30/07/2013.

Constancia que se expide en la ciudad de Maracay, Estado Aragua, a los 21 días del mes de Febrero de 2017.

Conformes firman

Dr. Malqui Flores
*Coordinador de Postgrado SAHCM*
*Según oficio N° 0125 A-16 de fecha 8 de octubre 2016*

Dr. Exavier Campos
*Director General del SAHCM*
*Según Resolución No. 033/2016 del 18/02/16*

# CONSTANCIA VERIFICACIÓN DE FIRMAS
# CERTIFICADOS DE ESPECIALIDAD

Quienes suscribimos, Dr. Exavier Campos, Director General del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay, Resolución No.O33/2016 de fecha 18/02/2016. Dr. Maiqui Flores, Coordinador de Postgrado Hospital Central de Maracay, de conformidad con lo establecido en el articulo 08 numeral 11 del Decreto No.799 de fecha 13 de Enero de 1997. Todas las autoridades del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay. Mediante el presente documento certificamos, que el ciudadano: **PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ**, Cédula de Identidad **No.V-13.345.387**; cursó y aprobó en esta Institución las asignaturas y contenidos programáticos desde 15/11/2009 hasta el 30/07/2013, acreditándolo en la Especialidad de: **CIRUGIA PLASTICA**. Verificando que son válidas y correctas las firmas de los siguientes funcionarios: Dr. Domingo khan, Director General de Investigación y Educación Integral del Ministerio del Poder Popular para la Salud; Lcdo. Luis López, Secretario Sectorial del Poder Popular para la Salud, Presidente (E) de Corposalud del Estado Aragua; Dra. Elida M. Feleppone, Coordinadora General del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay; Dra. Ana Casilli, Vocera de Docencia de Docencia e Investigación y Extensión del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay

Constancia que se expide en la ciudad de Maracay, Estado Aragua, a los 21 días del mes de Febrero de 2017.

Conformes Firman

Dr. Maiqui Flores
Coordinador de Postgrado SAHCM.
Según Resolución N° 0125 A-16 de fecha 6 de octubre 2016

Dr. Exavier Campos
Director General del SAHCM
Según Resolución No. 033/2016 del 18/02/16

11.1

Gobierno Bolivariano de Aragua

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL**

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES PARA REALIZACION DEL TERCER AÑO

POR CENTROS EXTERNOS

**CIRUGIA ESTETICA**

**(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)**

**Alumnos:**

**Dr. Pedro Zerpa Diaz** **CI 13345387.**

**Dr. Ricardo Lizardo Pineda.** **CI 12751480.**

**Monitores:** Dr Joel Hernández, Dra Úrsula Sandoval.

Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, y Adjunto lilular del Servicio.

Hospital Universitario Ángel Larralde I.V.S.S. Valencia, Carabobo.

Pasantía: **CIRUGIA ESTETICA.**

**Duración:** (16 de noviembre 2012 - 15 de agosto 2013).

| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes |
|---|---|---|---|---|
| Quirófano | Proyecto de Investigación | Consulta y Discusión de Casos. | Seminarios | Quirófano |

Dra. Ana Casilli
Directora Regional de Docencia
CORPOSALUD- ARAGUA

24

11.2

## CONTENIDO PROGRAMATICO DE TERCER AÑO

## CIRUGIA ESTETICA

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL.
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY
ROTACIONES POR CENTROS EXTERNOS 2013

(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)

**Alumnos:** Dr. Pedro Zerpa Diaz CI 13.345.387
Dr. Ricardo Lizardo Pineda. CI 12.751.480

**Monitor:** Dr. Joel Hernández. Jefe de Servicio de Cirugía Plástica, Hospital Universitario Ángel Larralde I.V.S.S. Valencia, Carabobo.

I. Manejo psicológico de la paciente en la consulta de cirugía estética.
II. Anatomía quirúrgica de la mama
III. Mamoplastia de reducción, diagnostico, prevención y manejo de complicaciones.
IV. Mamoplastia de aumento, indicaciones, técnicas y complicaciones.
V. Mamoplastia con cicatrices mínimas, diagnostico, indicaciones, técnicas y manejo de complicaciones.
VI. Mastopexia. Indicaciones, técnicas y complicaciones.
VII. Mamoplastia de reducción, indicaciones y técnicas, complicaciones
VIII. Anatomía quirúrgica de la nariz, evaluación y diagnostico quirúrgico.
IX. Rinoplastia, técnicas básicas, manejo y complicaciones.
X. Rinoplastia en la nariz mestiza, punta, dorso y alas, técnica quirúrgica.
XI. Rinoplastia secundaria y rinoplastia abierta, indicaciones y técnicas.
XII. Dermolipectomias en abdomen, miembros superiores e inferiores, indicaciones y técnicas quirúrgicas, manejo de complicaciones.
XIII. Lipoescultura, liposucción y lipoinyeccion, indicaciones y técnicas quirúrgicas, evolución prevención y manejo de complicaciones.
XIV. Blefaroplastia, indicaciones quirúrgicas y técnicas. Evolución, prevención y manejo de complicaciones.
XV. Ritidectomía clásica, frontal. Técnicas básicas , evolución , prevención y manejo de complicaciones
XVI. Ritidectomía en hombres, técnicas básicas, evolución, prevención y manejo de complicaciones, cirugía y alternativas en la calvicie.
XVII. Procedimientos complementarios en ritidectomía, cirugía del contorno facial, materiales aloplasticos, toxina botulínica, indicaciones y complicaciones.
XVIII. Dermoabrasión química, peeling, laser, diagnostico, prevención y manejo de complicaciones.

12.1

**EXAMEN DE 3er AÑO**
**CIRUGIA PLASTICA**

17 pts

**Nombres y Apellidos:** Ricardo Lizardo

**C.I:** 12751480 **Fecha:** 27 05 2013 **Firma:**

Dr. [illegible] P.
Cirugía General
Plástica-Reconstructiva
C.I. 12.751.480
M.P.P.S. 80816 C.M. 7463

## Instructivo

1. **El examen consta de 20 preguntas con un valor de 1 punto cada una**
2. **Si tiene alguna duda, pregunte**
3. **Responda solo lo que se le está preguntando**
4. **Suerte**

238

12.2

**EXAMEN DE 3er AÑO**
**CIRUGIA PLASTICA**

18 5 pts

Dra. Urquía Sandoval
Cirugía Plástica

**Nombres y Apellidos:**

Pedro Zerpa Diaz

**C.I:** 13[illegible]

**Fecha:** 22/5/13 **Firma:**

Pedro Zerpa

## Instructivo

1. **El examen consta de 20 preguntas con un valor de 1 punto cada una**
2. **Si tiene alguna duda, pregunte**
3. **Responda solo lo que se le está preguntando**
4. **Suerte**

Recibido

23

13.1

Bolivariano

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL**

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES PARA REALIZACION DEL TERCER AÑO

POR CENTROS EXTERNOS

**CIRUGIA ESTETICA**

**(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)**

**Alumno:**
**Dr. Pedro Zerpa Díaz** **CI 13345387.**
Pasantia **CIRUGIA ESTETICA.**
Duración: (16 de noviembre 2012 - 15 de agosto 2013)

**PROMEDIO FINAL DE NOTAS DE MODULO DE TERCER ANO**

| ESTETICA MAMARIA | ESTETICA OCULAR | ESTETICA NASAL | ESTETICA CONTORNO COPORAL | ESTETICA FACIAL |
|---|---|---|---|---|
| 19 | 19 | 19 | 19 | 19 |

| | | |
|---|---|---|
| PROMEDIO FINAL POR MODULOS | 90% | 17,1 |
| NOTA DE EXAMEN FINAL ESCRITO | 10% | 1,9 |
| NOTA FINAL TOTAL DE TERCER AÑO | | 19 pts |

Recibido

Dr. Joel Hernández
Jefe de Servicio de Cirugía Plástica
Hospital Universitario Dr. Angel Larralde
Valencia.

Dra. Úrsula Sandoval
Adjunto Titular de Cirugia Plástica
Hospital Dr. Angel Larralde
Valencia

240

13.2

Ciudadano Bolivariano de Aragua

**CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

**POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA; RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL**

HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY

ROTACIONES PARA REALIZACION DEL TERCER AÑO

POR CENTROS EXTERNOS

CIRUGIA ESTETICA

(Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia)

**Alumno:**
**Dr. Ricardo Lizardo CI 12751480.**
**Pasantia: CIRUGIA ESTETICA.**
**Duración: (16 de noviembre 2012 - 15 de agosto 2013).**

**PROMEDIO FINAL DE NOTAS DE MODULO DE TERCER ANO**

| ESTETICA MAMARIA | ESTETICA OCULAR | ESTETICA NASAL | ESTETICA CONTORNO COPORAL | ESTETICA FACIAL |
|---|---|---|---|---|
| 19 | 19 | 19 | 19 | 19 |

| | |
|---|---|
| PROMEDIO FINAL POR MODULOS | 90/5 17,1 |
| NOTA DE EXAMEN FINAL ESCRITO | 10/20 1,8 |
| NOTA FINAL TOTAL DE TERCER AÑO | 19 pts |

Dr. Joel Hernández
Jefe de Servicio de Cirugia Plástica
Hospital Universitario Dr. Angel Larralde
Valencia.

Dra. Úrsula Sandoval
Adjunto Titular de Cirugía Plástica
Hospital Dr. Angel Larralde
Valencia

241

14.1

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

**PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS**

**Alumno Dr. Pedro Zerpa CI 13345387.**

**Monitor Dr Joel Hernández, Dra Ursula Sandoval**
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia )

**Pasantía. CIRUGIA ESTETICA**

**Duración**: 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

## CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO-
## (MODULO DE ESTETICA MAMARIA)

| PARAMETROS | NOTA Dr Joel Hernández | NOTA Dra Ursula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | |
| DESTREZA QUIRURGICA | 19 | 19 | |
| CONOCIMIENTO BASICO | 19 | 19 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,6 | 19,6 | |
| QUIROFANO | 19 | 19 | |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | |

242

14.2

POST-GRADO DE CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA Y MAXILOFACIAL,
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY- CORPOSALUD

**PARAMETROS DE EVALUACION - ROTACIONES POR CENTROS FORANEOS**

**Alumno: Dr. Ricardo Lizardo CI 12751480.**

**Monitor.** Dr Joel Hernández, Dra Úrsula Sandoval.
(Hospital Ángel Larralde, IVSS Valencia.)

**Pasantia: CIRUGIA ESTETICA**

**Duración:** 16 DE NOVIEMBRE DEL 2012 AL 15 DE AGOSTO DEL 2013.

**CONSTANCIA DE NOTAS DE TERCER AÑO.**
**(MODULO DE ESTETICA MAMARIA)**

| PARAMETROS | NOTA Dr Joel Hernández | NOTA Dra Úrsula Sandoval | FIRMA Y SELLO DEL DOCENTE |
|---|---|---|---|
| RESPONSABILIDAD | 19 | 19 | Dr. Yoel Hernández Cirugía Plastica |
| DESTREZA QUIRURGICA | 18 | 18 | Dr. Yoel Hernández |
| CONOCIMIENTO BASICO | 18 | 18 | |
| ASISTENCIA | 18 | 18 | |
| SEMINARIOS | 19,5 | 19.5 | |
| QUIROFANO | 18 | 18 | Dra. Ursula Sandoval Cirugía Plastica |
| CONSULTA | 19 | 19 | |
| HOSPITALIZACION | 18 | 18 | |
| RELACION CON PERSONAL | 19 | 19 | Dra. Ursula Sandoval Cirugía Plastica |
| RESPETO HACIA PROFESORES | 19 | 19 | Dra. Ursula Sandoval Cirugía Plastica |

Dra. Ursula Sandoval Cirugía Plastica

243

15

Bolivariano

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA
CORPORACIÓN DE SALUD DEL ESTADO ARAGUA
SERVICIO AUTÓNOMO HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY
DIRECCION DOCENCIA INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN S.A.H.C.M.

# CONSTANCIA DE HABER CALIFICADO PARA POSTGRADO DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA

Maracay; 15 Diciembre del 2.009

Doctor
PEDRO ZERPA
Cédula de Identidad N° V.- 13.345.387
Presente

Reciba saludo Bolivariano Socialista y Revolucionario.
Me dirijo a usted para notificarle que en el concurso de credenciales para Médicos Cirujanos aspirantes a Ingresar como Residente del primer nivel, POSTGRADO DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, ha calificado en el PRIMER LUGAR, para optar al cargo de Médico Residente (R1) del referido postgrado, debe presentarse el día 16 de Diciembre 2.009 de 8.00 a.m. a 12 m. para concretar la asignación de su beca y firmar el contrato respectivo. Otros.

En nombre de la Dirección de Docencia Investigación y Extensión del Servicio Autónomo Hospital Central de Maracay, reciba nuestra felicitación.

Sin otro particular a que referirme. Atentamente.

Dra. Ana Claudia Casilli
Directora de Docencia Investigación y
Extensión S.A.H.C.M

Patria Socialismo o Muerte... Venceremos.

242

16

Leyla

DCJ 233

Gobierno Bolivariano de Aragua

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
GOBIERNO BOLIVARIANO DE ARAGUA
CORPORACIÓN DE SALUD DEL ESTADO ARAGUA
HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY
DEPARTAMENTO DE ASESORÍA LEGAL

Maracay, 13 de Marzo del 2012

**CIUDADANA**
**ABOG. NAILA MARIN**
**DIRECTORA DE CONSULTORÍA JURÍDICA DE CORPOSALUD ARAGUA**
**SU DESPACHO.-**

CON ATENCIÓN: Abog. Leyla Henriquez

Reciba un cordial saludo, sirva la ocasión a los fines de remitir anexo a la presente, en un folio, oficio en el cual se establecen las condiciones pautadas con el Dr. Rafael Stoppello, Jefe del Servicio de Cirugía Plástica, Reconstructiva y Maxilofacial del SAHCM, para el ingreso de los galenos Dr. Pedro Zerpa y Dr. Ricardo Lizardo, titulares de las cédulas de identidad N° **V-13.345.387 y V-12.751.480.**

Sin otro particular a que referir, se suscribe,

Atentamente;

**Dra. ANA CABILLI**
Directora Adjunta de Docencia e Investigación
de Corposalud y Vocera de Docencia del
Consejo del Hospital Central de Maracay

CORPOSALUD - ARAGUA
CONSULTORIA JURIDICA
RECIBIDO
Fecha: 14/3/2012
Hora: 11:40 am
Firma:

PATRIA SOCIALISTA INDEPENDIENTE... VIVIREMOS Y VENCEREMOS!!!

REINTEGRO 2012

245

Maracay 13-3-2012

Nosotros los abajo firmantes, Dr. Rafael Stoppello Jefe de Servicio de Cirugía Plástica del Hospital Central de Maracay CI 3747 041 y Dra Ana Castillo Directora Regional de Docencia CI 14587 937, hacemos constar a los médicos residentes de Cirugía Plástica, Dra Pedro Zerpa y Ricardo Lizardo. al postgrado de Cirugía plastica del segundo año, con actividades rotatorias en otros centros Oncoplastia Hosp Padre Machado Caracas 3-4 Meses Cirugia Maxilofacial Hosp Militar Maracay 3-4 Meses Quemaduras Hosp Coromoto de Maracaibo 3-4 Meses A considerar otras rotaciones

Firmamos Conformes

Dr. Rafael Z. Stoppello M.
CIRUGIA PLASTICA, RECONSTRUCTIVA, ESTETICA Y MAXILO FACIAL - QUEMADURAS
C.I. 3747041 - C.M. 6917

Ana Castillo
Directora Regional de Docencia
CI 14587 937

## III Convención Ibero Latinoamericana de Residentes

Certifica que

# PEDRO ZERPA

Participó en calidad de

## Presento el Poster Titulado

"Protocolo de manejo de las mordeduras de animales domesticos"

HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. Angel Larral de Valencia - Venezuela Servicio de Cirugia Plastica 2013

Convención realizada en el marco del 8° Congreso Bolivariano de Cirugía Plástica de la FILACP
y 34° Congreso Nacional de la SCCP. Santa Marta – Colombia. Abril 17 de 2013. Intensidad 8 Horas.

Reinaldo Kube León
Presidente FILACP

Carlos Enrique Hoyos Salazar
Presidente SCCP

Celso Bohórquez Escobar
Comité Científico

2.1

82

IPRAS

## III Convención Ibero Latinoamericana de Residentes

Certifica que

# PEDRO ZERPA

Participó en calidad de

## Presento el Trabajo Libre Oral Titulado:

"Versatilidad de los Alambres Circun-Mandibulares como opcion para Tratamiento Cerrado de Fracturas "

HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. Angel Larral de Valencia - Venezuela 2013

Convención realizada en el marco del 8° Congreso Bolivariano de Cirugía Plástica de la FILACP
y 34° Congreso Nacional de la SCCP. Santa Marta – Colombia. Abril 17 de 2013. Intensidad 8 Horas.

Reinaldo Kube León
Presidente FILACP

Carlos Enrique Hoyos Salazar
Presidente SCCP

Celso Bohórquez Escobar
Comité Científico

[redacted]

# III Convención Ibero Latinoamericana de Residentes

Certifica que

## PEDRO ZERPA

Participó en calidad de

## Residente Expositor de Trabajo

Convención realizada en el marco del 8° Congreso Bolivariano de Cirugía Plástica de la FILACP
y 34° Congreso Nacional de la SCCP. Santa Marta – Colombia. Abril 17 de 2013. Intensidad 8 Horas.

Reinaldo Kube León
Presidente FILACP

Carlos Enrique Hoyos Salazar
Presidente SCCP

Celso Bohórquez Escobar
Comité Científico

# III Convención Ibero Latinoamericana de Residentes

Certifica que

## PEDRO ZERPA

Participó en calidad de

## Presento el Poster Titulado

"Manejo Maxilofacial de la Paciente Embarazada"

HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. Angel Larral de Valencia - Venezuela 2013

Convención realizada en el marco del 8° Congreso Bolivariano de Cirugía Plástica de la FILACP
y 34° Congreso Nacional de la SCCP. Santa Marta – Colombia. Abril 17 de 2013. Intensidad 8 Horas

Reinaldo Kube León
Presidente FILACP

Carlos Enrique Hoyos Salazar
Presidente SCCP

Celso Bohórquez Escobar
Comité Científico

S.T.J.





IPRAS

# III Convención Ibero Latinoamericana de Residentes

Certifica que

## PEDRO ZERPA

Participó en calidad de

## Presento el Poster Titulado

"Apositos semi oclusivos en Tratamiento de las Quemadurasen Cara "

HOSPITAL UNIVERSITARIO Dr. Angel Larral de Valencia - Venezuela 2013

Convención realizada en el marco del 8° Congreso Bolivariano de Cirugía Plástica de la FILACP
y 34° Congreso Nacional de la SCCP. Santa Marta – Colombia. Abril 17 de 2013. Intensidad 8 Horas.

Reinaldo Kube León
Presidente FILACP

Carlos Enrique Hoyos Salazar
Presidente SCCP

Celso Bohórquez Escobar
Comité Científico

18

**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD**
**DESPACHO DE LA VICEMINISTRA DE SALUD INTEGRAL**
**DIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIÓN Y EDUCACIÓN**

# REGLAMENTO DE INGRESO A CONCURSO E INSCRIPCIÓN A RESIDENCIAS DE ESPECIALIDADES MÉDICAS EN EL ÁMBITO NACIONAL

**DIRECCIÓN NACIONAL DE EDUCACIÓN**

**JULIO 2015**

# Contenido

NORMAS GENERALES ESTABLECIDAS POR EL MPPS ..... 3
NORMAS GENEALES PARA TODOS LOS POSTGRADOS DEL PAIS ..... 4
RESIDENCIAS ASISTENCIALES PROGRAMADAS CONDUCENTES A CERTIFICADO DE ESPECIALISTA. BAREMO ..... 5
INTRODUCCIÓN ..... 6
**ESPECIALIDADES PARA RAP** ..... 6
ESPECIALIDADES SIN REQUISITO ESPECIAL ..... 6
ESPECIALIDADES CON REQUISITO ESPECIAL ..... 7
CRONOGRAMA DEL CONCURSO 2014 ..... 9
NORMATIVA ..... 10
NORMATIVA DEL PROCESO ..... 10
NORMATIVA DE LA DOCUMENTACIÓN ..... 11
CONCURSO ..... 12
PRE-SELECCIÓN ..... 12
RECAUDOS PARA CONSURSAR ..... 12
SELECCIÓN ..... 16
INSCRIPCIÓN ..... 16
DOCUMENTOS Y CREDENCIALES A CONSIGNAR POR LOS SELECCIONADOS PARA LA INSCRIPCION DEFINITIVA ..... 17
NORMATIVA DE FUNCIOAMIENTO DE LAS RESIDENCIAS ..... 18
ANEXOS ..... 23

# NORMAS GENERALES ESTABLECIDAS POR EL MPPS

# NORMAS GENERALES PARA TODOS LOS POSTGRADOS DEL PAIS

1. El aspirante/seleccionado debe ser profesional del área de la salud: Médicos Cirujanos o Médicos Integrales Comunitarios; Ciudadanos Venezolanos que hayan cumplido el Artículo 8 de la Ley de Ejercicio de la Medicina, bajo la modalidad de rural o del internado rotatorio con pasantía rural no menor de 6 meses.
2.- Todos los Residentes aceptados en los Postgrados Universitarios, Residencias Asistenciales Programadas Conducentes a Certificados de Especialista (RAP/CCE) o Residencias Asistenciales son financiados por el Sector Público, en todos los escenarios docentes del Sistema Público Nacional de Salud y ESTÁ TERMINANTEMENTE PROHIBIDO el autofinanciamiento o financiamiento privado dentro de nuestras instalaciones.
3.- La inclusión de aspirantes extranjeros al concurso, exige tener "Cédula de residente o constancia de emisión firmada y sellada por el SAIME" en caso de no poseerla, debe ser aprobado por el nivel central del Ministerio del Poder Popular para la Salud, cuya decisión estará sujeta a los compromisos internacionales suscritos por la República. No está planteado el financiamiento para residentes extranjeros.
4.-. El aspirante, al quedar seleccionado e iniciar el Postgrado Universitario, RAP/CCE o Residencia Asistencial, deberá firmar un contrato con deberes y derechos que lo obligan a prestar sus servicios una vez egresado, dentro del sector público por un periodo no menor a la duración del postgrado dentro del territorio nacional.
5.-. La renuncia, abandono o suspensión por bajo rendimiento académico u otro incumplimiento del reglamento de permanencia sobre residencias aprobadas con (Contrato-beca); impide al aspirante a participar en postgrados por (02) dos años académicos a partir de su salida. (Previo estudio cada caso de apelación por parte del residente)
6.-. Los residentes con (Contratos-Laborales o fijos con permiso) que por razones no justificadas, renuncien, abandonen o suspendan por bajo rendimiento académico u otro incumplimiento del reglamento de permanencia sobre la Residencia, impide al aspirante a participar por (02) dos años académicos a partir de su salida y pasarán a la Nómina de Médicos I donde lo requiera la red asistencial. Se entienden por causas justificadas, aquellas de índole estrictamente personal (Embarazo, Enfermedad Grave Certificada o Discapacidad o dejación de un año de residencia que servirá como prelación, previa certificación).
7.-. El traslado de una residencia a otra durante un mismo periodo académico no está permitido sin la debida aprobación por la Dirección General de Investigación y Educación.
8.-. La finalización de un año académico de una determinada especialidad servirá como prelación a otra residencia, solo cuando se concrete el cierre del año en curso y la coordinación estadal de Investigación y Educación lo certifique.
9.-. Los residentes financiados por el MPPS con becas, no deben poseer cargos en la Administración Pública ni privada, ni otros financiamientos de estudio, ya que se requiere dedicación exclusiva al Postgrado Universitario o Residencia Asistencial Programada. En el caso de residentes con cargos públicos, deben poseer su permiso Remunerado o No Remunerado, debidamente firmados y sellados por una entidad pública)
10.-. El financiamiento (beca o permiso remunerado) del MPPS se otorgará a estudios de Postgrados Universitarios o Residencias Asistenciales Programadas del área de salud aprobadas y que se desarrollen en las áreas prioritarias definidas por el MPPS, de acuerdo con las necesidades del Sistema Público Nacional de Salud y la disponibilidad presupuestaria del ejercicio fiscal correspondiente.
11.-. Todo Residente debe cumplir con las Normas y Reglamentos de Permanencia y Académicos, una vez seleccionados.

# RESIDENCIAS ASISTENCIALES PROGRAMADAS CONDUCENTES A CERTIFICADO DE ESPECIALISTA POR EL MPPS (RAPCCE)

# BAREMO

## INTRODUCCIÓN

El proceso de selección de los aspirantes a realizar Residencias Asistenciales Programadas Conducentes a Certificado de Especialista (RAPCCE) dentro del Sistema Público Nacional de Salud (SPNS), comprende varias etapas, que deben cumplirse en forma progresiva de acuerdo a una normativa que garantice el derecho a la salud de la población, la equidad y la rectitud del mismo.

Con el fin de ofrecer una información detallada y lo más completa posible, se ha elaborado este instrumento que será guía para el aspirante y la gestión académica, siguiendo los lineamientos establecidos a nivel nacional por el Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS).

Los aspirantes a cursar RAPCCE deben leer cuidadosamente este instrumento para dar cumplimiento a lo establecido en el mismo.

Para participar, el aspirante debe consignar las credenciales en las coordinaciones docentes de los hospitales y demás centros sedes, y esperar su evaluación. Luego se procederá a la prueba de conocimientos en los hospitales sedes y posteriormente a la entrevista personal que se hará en la coordinación docente de cada especialidad de la institución donde el aspirante desee concursar.

Cumplidos todos estos pasos, se publicará en cartelera el listado provisional de aspirantes seleccionados. Habrá un período de reconsideraciones, para aquellos aspirantes que estimen que sus credenciales no fueron valoradas de manera correcta, por lo que, el listado provisional publicado puede ser modificado y publicado nuevamente. Siendo así, solo se considerará definitivo el listado publicado después de este período. Una vez publicado el listado definitivo, el Coordinador(a) de cada Postgrado, bajo la autorización del el Coordinador(a) Docente de cada Hospital y la aprobación del el Coordinador(A) Regional de Investigación y Educación inscriben a los participantes en el Sistema de Registros de Residentes de Postgrado del MPPS 2015. (Sistema Activo para octubre del año 2015 vía WEB *www.mpps.gob.ve*)

Lo no dispuesto en este Baremo estará sujeto a consideración por la Dirección General de Investigación y Educación del MPPS y propuesto al Despacho dela Viceministra de Salud Integral.

## ESPECIALIDADES.

**ESPECIALIDADES SIN REQUISITO ESPECIAL**

| ESPECIALIDADES | DURACION |
|---|---|
| MEDICINA INTERNA | 3 AÑOS |
| PEDIATRÍA Y PUERICULTURA | 3 AÑOS |
| GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA | 3 AÑOS |
| CIRUGÍA GENERAL | 3 AÑOS |
| TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA. | 4 AÑOS |
| ANESTESIOLOGÍA | 3 AÑOS |
| MEDICINA DE EMERGENCIA Y DESASTRE | 3 AÑOS |
| ANATOMÍA PATOLÓGICA | 3 AÑOS |
| OFTALMOLOGÍA | 3 AÑOS |
| RADIOTERAPIA ONCOLÓGICA | 3 AÑOS |
| MEDICINA NUCLEAR | 3 AÑOS |
| MEDICINA FISICA Y REHABILITACION | 3 AÑOS |
| IMAGENOLOGIA | 3 AÑOS |
| PSIQUIATRIA | 3 AÑOS |



25

**ESPECIALIDADES CON REQUISITO ESPECIAL (ÁMBITO NACIONAL).**

Los requisitos especiales constituyen prelación para las RAPCCE que exigen que el aspirante tenga conocimiento y experiencia en la(s) especialidad(es) que se señalan:

| ESPECIALIDAD | DURACIÓN | REQUISITO ESPECIAL (prelaciones) Aprobado para el momento del concurso |
|---|---|---|
| CARDIOLOGIA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o Un (01) año de Residencia (RA/RAP) en MEDICINA INTERNA o PEDIATRÍA. |
| MEDICINA CRÍTICA | 2 AÑOS | Especialista en MGI o Un (1) año de residencia (RA/RAP) en MEDICINA INTERNA , CARDIOLOGÍA, PEDIATRÍA NEUMONOLOGÍA, NEUROLOGÍA |
| GASTROENTEROLOGÍA | 2 AÑOS | Especialista en MGI o Un (1) año de Residencia (RA/RAP) en MEDICINA INTERNA o Pediatria. |
| HEMATOLOGÍA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o Un (1) año de Residencia (RA/RAP) en MEDICINA INTERNA o PEDIATRÍA. |
| REUMATOLOGIA | 2 AÑOS | Especialista en MGI o Un (1) año de Residencia (RA/RAP) en MEDICINA INTERNA. |
| UROLOGÍA | 3 AÑOS | Un (01) años de Residencia (RA/RAP) en CIRUGIA GENERAL. |
| NEONATOLOGÍA | 2 AÑOS | Especialista en MGI o Un (1) año de residencia (RA/RAP) en Pediatría. O (1) año de experiencia comprobada en el servicio de neonatologia |
| DERMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | 3 AÑOS | Especialista en MGI , PEDIATRÍA , MEDICINA INTERNA o dos (02) años de Residencia Asistencial Programada en PEDIATRÍA , MEDICINA INTERNA. |
| MEDICINA CRÍTICA PEDIÁTRICA | 3 AÑOS | Un (1) año de residencia asistencial en Pediatría O especialista en Pediatría. |
| EMERGENCIOLOGÍA PEDIÁTRICA | 2 AÑOS | Especialista en PEDIATRÍA. |
| NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | 3 AÑOS | Especialista en PEDIATRÍA. |
| ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA | 3 AÑOS | Especialista en PEDIATRIA u ONCOLOGIA. |
| CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | 3 AÑOS | Especialista en CIRUGÍA GENERAL. |
| CIRUGÍA DE LA MANO | 3 AÑOS | Especialista CIRUGÍA GENERAL o PLÁSTICA u ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA. |
| CIRUGÍA DE TÓRAX | 3 AÑOS | Especialista en CIRUGÍA GENERAL. |
| CIRUGÍA PLÁSTICA RECONSTRUCTIVA | 3 AÑOS | Especialista en CIRUGÍA GENERAL o dos (02) años de Residencia Asistencial Programada en CIRUGÍA GENERAL. |

| ESPECIALIDAD | DURACIÓN | REQUISITO ESPECIAL (prelaciones) Aprobado para el momento del concurso |
|---|---|---|
| MEDICINA ONCOLÓGICA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o Un (01) años de Residencia (RA/RAP) en MEDICINA INTERNA, PEDIATRÍA o ANATOMÍA PATOLÓGICA. |
| NEFROLOGÍA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o Un (01) años de Residencia (RA/RAP) en MEDICINA INTERNA o PEDIATRÍA |
| NEUMONOLOGÍA Y TISIOLOGÍA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o Un (1) año de Residencia (RA/RAP) en MEDICINA INTERNA o PEDIATRÍA. |
| NEUROCIRUGÍA | 5 AÑOS | Especialista en MGI o Un (1) año de Residencia en PEDIATRIA o CIRUGÍA GENERAL.. |
| NEUROLOGÍA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o Un (1) año de Residencia (RA/RAP) en MEDICINA INTERNA. |
| ENDOCRINOLOGÍA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o Un (1) año de Residencia (RA/RAP) en MGI o Un (1) año de Residencia (RA/RAP) en MEDICINA INTERNA O PEDIATRÍA. |
| HEMODINAMIA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o Un (1) año de Residencia en CARDIOLOGÍA |
| INFECTOLOGÍA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o en MEDICINA INTERNA O Un (1) año de Residencia (RA/RAP) MEDICINA INTERNA |
| INMUNOLOGÍA CLÍNICA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o en MEDICINA INTERNA, PEDIATRÍA O Un (1) año de Residencia (RA/RAP) MEDICINA INTERNA, PEDIATRÍA. |
| CIRUGÍA ONCOLÓGICA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o en CIRUGÍA GENERAL O Un (1) año de Residencia (RA/RAP).. |
| CIRUGÍA PEDIÁTRICA | 4 AÑOS | Especialista en MGI o en CIRUGÍA GENERAL O PEDIATRÍA Un (1) año de Residencia (RA/RAP). |
| OTORRINOLARINGOLOGÍA | 3 AÑOS | Especialista en MGI o en CIRUGÍA GENERAL O Un (1) año de Residencia (RA/RAP) en CIRUGÍA GENERAL. |

NOTA: Estos postgrados se corresponden con postgrados nacionales, las especialidades regionalizadas deben continuar con el régimen de prelaciones de costumbre, el residente debe informarse directamente en la coordinación docente del centro donde se dicta la especialidad.

## CRONOGRAMA DEL CONCURSO 2015

| ACTIVIDAD | FECHA INICIO | FECHA CULMINACIÓN |
|---|---|---|
| PRIMERA CONVOCATORIA-INICIO DEL PROCESO | 27/07/2015 | |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS EN LA COORDINACION DOCENTE DEL CENTRO | 01/09/2015 | 19/09/2105 |
| PRUEBA DE CONOCIMIENTOS Y ENTREVISTAS | 21/09/2015 | 25/09/2015 |
| PUBLICACIÓN DE RESULTADOS | 30/09/2015 | |
| RECONSIDERACIONES Y RECLAMOS | 30/09/2015 | 02/10/2015 |
| INSCRIPCION AUTOMATIZADA DE PARTICIPANTES EN ELSISTEMA DE REGISTROS DE RESIDENTES PAG WEB MPPS POR PARTE DE LA COORDINACION ACADEMICA DE CADA POSTGRADO | 05/10/2015 | 17/10/2015 |
| RECEPCIÓN DE EXPEDIENTES DE CONTRATACIÓN DE MÉDICOS RESIDENTES DE POSTGRADO QUE GANARON CONCURSO | 05/10/2015 | 17/10/2015 |
| ENTREGA DE EXPEDIENTES (DOS 02) A LA OFICINA RRHH DEL MPPS, INCLUIDO EL ORIGINAL. | 19/10/2015 | 27/11/2015 |
| **INICIO DE LAS RESIDENCIAS.** | ***15/12/15** | SEGÚN SEA EL CASO |
| **NOTA:** AUNQUE LA FECHA DE INICIO DE LAS RESIDENCIAS SEA EN FECHA 15/12/2015, A EFECTOS ADMMINISTRATIVOS, LA CARTA DE ACEPTACIÓN A LAS MISMAS TENDRÁ COMO FECHA DE INICIO 01/01/2016. | | |

**NORMATIVA DEL PROCESO**

1. Lea cuidadosamente el Baremo, para evitar confusiones y errores tanto en la consignación de documentos como en la interpretación de los procedimientos utilizados.
2. Los concursantes deben consignar los recaudos para el concurso en su hospital o sede. Los seleccionados deben recopilar los documentos solicitados, posteriormente formalizar su inscripción en la coordinación de investigación y educación (docencia) de su hospital con acompañamiento de la Dirección Regional de Salud de su Estado.
3. La inscripción en el concurso, y la consignación de los expedientes de los seleccionados debe ser realizada por el interesado o en su defecto por otra persona debidamente autorizada por escrito y presentando copia de cédula de identidad de ambos.
4. La inscripción en el programa de postgrado si es seleccionado, debe ser realizada por el Coordinador(a) de cada Postgrado, bajo la autorización del el Coordinador(a) Docente de cada Hospital y la aprobación del el Coordinador(a) Regional de Investigación y Educación en el Sistema de Registros de Residentes de Postgrado del MPPS 2015. (Sistema Activo para octubre del año 2015 vía WEB www.mpps.gob.ve)
5. Una vez concluido el lapso de la inscripción en el concurso no se admitirán nuevos documentos, sin excepción.
6. Los aspirantes no seleccionados podrán retirar los documentos o credenciales consignados 15 días después de concluido y publicado el proceso de selección en su totalidad. Deben ser solicitados por escrito, personalmente o por persona debidamente autorizada. Una vez hecho esto pierde su posición en el concurso.
7. La falsedad o la adulteración de alguno(s) de los documentos consignados debidamente comprobada por el MPPS, significará la exclusión del aspirante en cualquier etapa del proceso de selección o del curso, o la invalidación del Título obtenido, si fuere el caso y no podrá participar posteriormente en concursos ofertados por el MPPS, en los próximos cinco (5) años.
8. Una vez concluido el proceso de selección, se publicarán en las carteleras de las coordinaciones docentes, página web de la Dirección Regional de Salud/Instituto y del MPPS, las listas provisionales, quedando un lapso de cinco (3) días hábiles a partir del momento de la publicación, para optar al recurso de reconsideración, el cual deberá hacerse por escrito ante la Coordinación Académica o control de estudios de la institución. Se acordará con el interesado una fecha de reconsideración. Una vez procesada ésta, el aspirante podrá o no firmar la conformidad del acto.
9. Los listados definitivos de los seleccionados se publicarán una vez revisadas las reconsideraciones por la Coordinación Académica de la institución, si las hubiere. Cualquier aspirante inconforme con el resultado final, podrá solicitar el recurso de reconsideración ante la Dirección Regional de Salud.
10. Los seleccionados deberán acogerse a las normas vigentes de permanencia y evaluación establecidas en el Reglamento del MPPS.

**DE LA DOCUMENTACION**

1. Deberá consignar documentos para el concurso de acuerdo al Baremo definido por el MPPS si queda seleccionado deberá consignar todos los recaudos para la inscripción. (Ver Anexos)
2. Deberá consignar sólo los documentos estrictamente solicitados, cerciorándose que no falte alguno de los obligatorios y de no incluir documentos o credenciales no exigidos, repetidos y sin validez para el concurso; deben entregar originales o copias certificadas por la Dirección Regional de Salud, el IVSS o autoridad competente.
3. Los documentos deben ser entregados personalmente o por persona debidamente autorizada en carpeta manila tamaño oficio con gancho, debidamente ordenados, numerados y foliados en el margen derecho, en el orden en que se listan los documentos obligatorios y las credenciales con valoración.
4. EL LISTADO DE DOCUMENTOS QUE SE CONSIGNE DEBE SER EN EL ORDEN QUE EXIGE EL BAREMO. En especial lo relativo a los documentos y requisitos obligatorios, para tener derecho a participar en el concurso. Debe separar con hojas de colores las secciones señaladas en el Baremo. Se rechazarán las carpetas que no cumplan tales condiciones.
5. Los documentos para el concurso, serán recibidos por las coordinaciones docentes donde el aspirante concurse, Hospitales y demás centros sedes. **Su recepción no implica la aceptación de la inscripción en el concurso**, ni que los mismos estén en regla, lo cual es responsabilidad del participante. La inscripción en el concurso solo será aceptada, una vez que la comisión evaluadora designada para tal fin, realice la revisión de las credenciales consignadas y determine el cumplimiento de los requisitos exigidos y la veracidad de los documentos.
6. Al momento de consignar sus carpetas, debe poseer los originales para las verificaciones que la coordinación docente considere.
7. Los documentos consignados se considerarán válidos cuando estén expedidos en papel con membrete, contemplen fecha de inicio y culminación de la(s) actividad(es), la fecha de expedición del documento, la firma de la autoridad competente y el sello de la oficina u organismo respectivo. Credenciales docentes debidamente certificadas por la instancia correspondiente y las Credenciales de Experiencia Profesional deben estar firmadas por el Director Regional de Salud.
8. No serán válidos documentos con tachaduras, enmiendas, borrones, manchas o con información agregada que no forme parte del diseño original del documento.
9. Todo documento o credencial expedido en el exterior debe estar legalizado por el Consulado de la República Bolivariana de Venezuela, en el país de origen, y si está expresado en otro idioma, deberá ser traducido al idioma castellano por un intérprete público. Exceptuándose las publicaciones realizadas en otro idioma.
10. La lista de verificación de recaudos, deberá ser debidamente firmada por el personal del MPPS que lo recibe y por el aspirante, donde se registrará el número total de folios consignados y al aspirante se le entregará una copia de la misma.
11. Todo el proceso es totalmente gratuito para el participante.

**CONCURSO**

Es el lapso de llamado a participación durante el cual el aspirante debe consignar los documentos y cumplir con los requisitos exigidos. **La inscripción en el concurso no significa de ninguna manera la inscripción en el programa de RA RAP**, solo su aspiración a ser parte del mismo.

**RECAUDOS PARA CONCURSAR:**

1. Lista de verificación de recaudos para el concurso (1 adicional para el recibido).
2. Carta de Postulación original realizada por un Coordinador(a) de ASIC, Jefe(a) de Distrito o Director(a) de Hospital. Director Regional de Salud de cada Estado. (Opcional). La presencia de este recaudo le da ventajas al aspirante en el Baremo.
3. Copia simple de constancia de haber cumplido el Artículo 8 de la Ley de Ejercicio de la Medicina, definitiva o provisional. Si el médico está cumpliendo el Artículo 8 en este año, debe presentar una constancia de estar realizando el periodo Rural o Internado Rotatorio con fecha de inicio y terminación antes de finalizar el año, expedida por la Dirección Regional de Salud.
4. Fondo negro simple del título de Médico emitido por una universidad venezolana.
5. Copia simple de certificación de notas de pregrado.
6. Copia simple de Constancia de los cursos de Postgrado, Residencias Asistenciales o RAP cuando éstas sean Prelación (Firmadas y selladas por las autoridades competentes).
7. Copia Simple de notas de Postgrado en caso que sea una prelación (Firmadas y selladas por las autoridades competentes).
8. Credenciales. (Copia) para la valorización de los puntajes del baremo.

**Entregar DOS carpetas manila tamaño oficio e identificadas con los recaudos definidos en este documento a la entidad responsable del concurso.**

**PRE-SELECCIÓN**

**Valoración de créditos académicos, profesionales, personales y sociales.**

Una vez concluida la inscripción en el concurso, se continuará con la evaluación y selección, mediante la revisión y calificación de las credenciales y prueba de conocimientos, según lo siguiente:

| No. | VARIABLES | VALORACION GENERAL. |
|---|---|---|
| 1 | Calificación De Pregrado. (cuantitativas y cualitativas) | 20 % |
| 2 | Credenciales | 30% |
| 3 | Prueba de conocimiento | 20% |
| 4 | Prioridad según procedencia y pertinencia Social | 30% |

**Entrevista Personal:** Se realizará como parte del proceso de planificación docente y para explorar las líneas de investigación que interesan al aspirante.



269

**1. CALIFICACIÓN DE PREGRADO.**

Podrá ser valorada con un peso hasta 20% y dependerá del promedio de notas para notas cuantitativas y será el porcentaje será equivalente al promedio. En el caso de resultados finales cualitativos se tomará en cuenta la ponderación siguiente: Excelente (A) 20%, Muy Bueno (B) 16% Regular (C) 10%. En caso de no poseer calificaciones debe leer el informe final de aprobación y sacar una apreciación subjetiva del porcentaje.

**2. PRUEBA DE CREDENCIALES.**

La prueba de credenciales consiste en la evaluación de los documentos del aspirante y tendrá una calificación máxima de veinte (20) puntos. Se valorará según la puntuación asignada a cada uno de ellos en el siguiente Baremo.

Las credenciales que se entregarán para la valoración (concurso) podrán entregarse en fotocopia simple o fondo negro simple, según sea el caso.

Todos los aspirantes deberán al momento de entregar su carpeta en el concurso, tener consigo los DOCUMENTOS ORIGINALES que permitan comprobar la autenticidad de aquellas credenciales que se entregarán en copia simple o fondo negro simple.

Los mencionados documentos originales pueden ser solicitados en cualquier momento del concurso, si el jurado evaluador de las credenciales lo considera necesario.

No incluir certificados de asistencia ya que no tienen valor.

| DOCUMENTOS Y CREDENCIALES | PUNTUACIÓN<br>Máxima 20pts |
|---|---|
| **1.- EJERCICIO PROFESIONAL** | **Máximo 4 puntos** |
| 1.1. Ejercicio profesional: Constancia original o fotocopia certificada, otorgada por el Director Regional de Salud o por la máxima autoridad estatal competente de la institución donde preste servicio. Debe abarcar el periodo de uno más años.<br>1.2. Postulación: Carta de Postulación original realizada por un Coordinador(a) de ASIC, Jefe(a) de Distrito o Director(a) de Hospital. | Internado rotatorio: 1 pto. por año.<br>Ejercicio rural: 1 pto. por año.<br>Postulación: 1 pto. |
| **2.- PRELACIONES.** | **Máximo 6 puntos** |
| 2.1 Residencias.<br>Residencias Asistenciales no Programadas (RA)<br>Residencias Asistenciales Programadas (RAP)<br>Residencias Universitarias (RU) | RA: 1 ptos por año<br>RAP: 2 ptos por año<br>RU: 2 ptos por año. |

| | |
|---|---|
| **3.- PREPARADURIAS DOCENTES.** | **Máximo 1 punto** |
| 3.1. Preparadurias docentes en áreas médicas (actividades extras durante la carrera): Documento originales o fotocopia certificada por la autoridad universitaria competente, firmado por Por certificado: 1 pts. el coordinador docente, jefe de cátedra o Jefe de Departamento y Decano de la Facultad. | |
| **4.-DOCENCIA UNIVERSITARIA.** | **Máximo 1 punto** |
| 4.1. Profesor Universitario: Actividad académica y/o de investigación: Constancia original o copia certificada por el Secretario o Vice Académico de las actividades docentes y/o de Investigación indicando: la(s) cátedras(s), departamento(s), Instituto(s), unidad(es) o centro(s) de investigación donde se ha desempeñado; fecha de inicio y de culminación. Constancia de cargo laboral firmada por el Secretario o Vice-Académico. Diploma original o certificado original de la autoridad universitaria competente, debiendo especificar en su texto impreso la correspondiente aprobación. | Ordinario: 1pts por año. Contratado: 0.5 pts por año. |
| **5.- CURSOS DE EDUCACIÓN MÉDICA CONTINUA.** | **Máximo 4 puntos** |
| 5.1. Avalados por el MPPS. Avalados por institutos universitarios con evaluación según densidad horaria. | Más de 100 horas-1pts. De 50 a 100 horas-0,5pts. Menos de 50 horas-0,25pts. |
| 5.2. Avalados por Sociedades Científicas y FMV. | |
| **6.-PUBLICACIONES EN REVISTAS INDEXADAS, LIBROS.** | **Máximo 2 puntos** |
| 6.1. Publicaciones en revistas arbitradas físicas o electrónicas, indexadas de reconocida calidad científica y académica. Fotocopia certificada de la portada y del índice de la revista y fotocopia simple del resumen, autor ó coautor. Cada trabajo solo podrá ser calificado una (1) sola vez, la que más favorezca al aspirante. | Autor: 1 pts. por trabajo Coautor: 0.5 pts. c/u |
| 6.2. Libros. Autor - Editor principal, los mencionados en la portada. Autor de capítulos, los responsables de áreas del mismo. | Autor 1pts. Autor de capítulos 0,5pts. |
| **7.- TRABAJOS CIENTIFICOS PRESENTADOS EN CONGRESOS.** | **Máximo 2 puntos** |
| 7.1. Presentados en eventos científico-académicos: Congresos, jornadas, conferencias y simposios avalados por universidades o sociedades científicas acreditadas, realizados durante la carrera y posterior al grado. Memorias físicas o electrónicas. Constancia firmada por el Coordinador del evento donde se presentó el trabajo. | 0.5 pts. por trabajo |

**3. PRUEBA DE CONOCIMIENTO.**

La misma será de carácter obligatorio. La inasistencia injustificada será calificada como excluyente. El lugar donde se realizará la prueba será colocado en la cartelera interna de la oficina correspondiente y /o página web.

**Dimensiones y peso de la evaluación (1 Punto cada una):**

2 pregunta de cultura general.
4 Pregunta de Políticas públicas y Salud Colectiva.
2 pregunta de conocimiento de ciencias básicas de la medicina.
4 pregunta de clínica general.
8 preguntas de clínica básica conducente a la especialidad en concurso.

La prueba debe ser elaborada y aplicada por el docente especialista de mayor jerarquía y realizada en el día y horario definido en el cronograma a nivel nacional.

Los Comités Académicos evaluarán la prueba de conocimiento y realizarán la entrevista. Los resultados serán consignados definido en el cronograma a nivel nacional.

**4. PRIORIDAD SEGÚN PROCEDENCIA Y PERTINENCIA SOCIAL.**

De acuerdo a el ASIC

-**ASIC Urbanas:** Procedencia y compromiso de regreso a las ASIC localizadas dentro de los territorios urbanos cercanos y accesibles a la sede del centro donde está concursando. 10%

-**ASIC Suburbanas:** Procedencia y compromiso de regreso a las ASIC localizadas dentro de los territorios suburbanos medianamente accesibles respecto a la sede del centro donde está concursando. 20%

-**ASIC Rurales:** Procedencia y compromiso de regreso a las ASIC localizadas en los territorios rurales e indígenas respecto a la sede del centro donde está concursando. Aquí se incluyen los estados Amazonas, Apure y Delta Amacuro completos. 30%.

**5. ENTREVISTA PERSONAL.**

Será realizada por los miembros del Comité Académico de cada curso, utilizando un instrumento uniforme de evaluación previamente elaborado. La entrevista tiene carácter obligatorio. La inasistencia en el día fijado para su realización se calificará como excluyente, salvo causa plenamente justificada y comprobada.

La entrevista evaluará temperamento, conducta, compromiso, disposición, relacionamiento, aspiraciones personales y colectivas. Esta evaluación tiene carácter NO Excluyente y solo servirá para la planificación del proceso docente e identificación de las líneas de investigación

**En Caso de Empate**
En caso de que se produjera un empate en la calificación final de dos (2) ó más concursantes se procederá a valorar las siguientes variables y quien obtenga ventaja en el mayor número de variables será

preseleccionado:
a) Mayor calificación en la prueba de conocimiento.
b) Presencia de SUMMA CUM LAUDE, Máxima Calificación o menciones honoríficas (asignaturas eximidas y premios en pregrado).
c) Investigaciones realizadas según las líneas prioritarias para el SPNS.

Los miembros del comité, se acogerán a las normas de orientación de acuerdo a los valores cuantitativos y apreciaciones cualitativas contemplados en el Baremo de credenciales y la distribución porcentual de las variables.

**SELECCIÓN**

El Comité de Selección y revisión final está conformado por: el Jefe De Servicio respectivo, el Coordinador del Postgrado respectivo, (01) representante estudiantil (Jefe de Residentes) y un (1) representante de la Coordinación Docente del centro, (1) Representante de la Dirección Regional de Salud.

Los miembros del Comité de selección y revisión final, verificarán que el proceso se haya ajustado a las disposiciones legales, reglamentarias y al Baremo del concurso y elaborarán el Acta de selección.

Con base al puntaje final obtenido por los aspirantes en cada especialidad, se elaborará la lista de los seleccionados de acuerdo al número de cupos ofertados según información suministrada por los Comités Académicos y organismos respectivos, previos al llamado al concurso y publicados en prensa regional o en la cartelera interna de la oficina correspondiente. Los resultados de la selección final serán publicados por esa oficina y /o página web.

En caso de producirse la renuncia de alguno de los concursantes seleccionados, su lugar será ocupado por el aspirante ubicado en el inmediato inferior del listado publicado.

**INSCRIPCIÓN**

Luego de publicada la lista definitiva de los aspirantes seleccionados, La inscripción en el programa de postgrado, debe ser realizada por el Coordinador(a) de cada Postgrado, bajo la autorización del el Coordinador(a) Docente de cada Hospital y la aprobación del el Coordinador(a) Regional de Investigación y Educación en el Sistema de Registros de Residentes de Postgrado del MPPS 2015 según cronograma del concurso. (Sistema Activo para octubre del año 2015 vía WEB www.mpps.gob.ve)

A los seleccionados se les entregará dos (2) constancias de aceptación en la RAPCCE, una de ellas va en la carpeta de original de inscripción, donde se indicará el nombre de la especialidad a cursar, sede, periodo, ubicación dentro del listado.

**DOCUMENTOS Y CREDENCIALES A CONSIGNAR POR LOS SELECCIONADOS PARA LA INSCRIPCION DEFINITIVA AUTOMATIZADA Y LA SOLICITUD DE CONTRATACION A LA OFICINA DE RRHH DEL MPPS.**

**DOCUMENTOS PARA EL EXPEDIENTE**

Preparar y entregar dos (02) carpetas con los siguientes recaudos:

1. Lista de verificación de recaudos para la inscripción (1 adicional para el recibido).
2. Postulación realizada por un Coordinador(a) de ASIC, Jefe(a) de Distrito o Director(a) de Hospital. (si la tuviere).
3. Copia simple de constancia de haber cumplido el Articulo 8 de la Ley de Ejercicio de la Medicina, definitiva expedida por Contraloría Sanitaria MPPS. Si el médico está cumpliendo el Articulo 8 en este año, debe consignar el registro provisional y presentar una constancia de estar realizando el periodo Rural o Internado Rotatorio con fecha de inicio y terminación antes de finalizar el año, expedida por la Dirección Regional de Salud.
4. Dos fotocopias completamente legibles de la cédula de identidad ampliada al 150%.
5. Una (1) foto reciente, fondo blanco tipo carnet. (No copias).
6. Síntesis curricular con soportes. (2 Hojas como máximo con su foto).
7. Fondo Negro (en papel fotográfico brillante) del título profesional venezolano autenticado o verificado contra vista del original, con firma y sello de quien lo recibe.
8. Certificado médico de salud expedido por una unidad sanitaria (original y vigente).
9. Certificado de Salud Mental expedido por una unidad sanitaria (original y vigente).
10. Constancia original de los cursos de Postgrado, Residencias Asistenciales o RAP cuando éstas sean Prelación (Firmadas y selladas por las autoridades competentes)
11. Notas de Postgrado en caso que sea una prelación (Firmadas y selladas por las autoridades competentes). DGIE
12. Carta de compromiso de dedicación exclusiva.
13. Carta de compromiso de retorno laboral.
14. Declaración Jurada de no poseer cargo en la Administración Pública ni privada, ni otros financiamientos de estudio, (Salvo los que tengan permisos Remunerados o No Remunerados debidamente firmados y sellados por una entidad pública).
15. Constancia de permiso remunerado o no debidamente firmado y sellado por la Dirección de recursos humanos, según sea el caso.
16. Carta de aceptación al postgrado firmada y sellada por las autoridades competentes.
17. Copia de Cheque, Libreta de Ahorros o Certificado de Cuenta Electrónica de los Bancos Bicentenario o Venezuela.
18. Autorización de Depósito en Cuenta.

**Entregar DOS carpetas MANILA tamaño oficio e identificadas, La Original + UNA con copias de los recaudos definidos en este documento a la coordinación docente de la institución según sea el caso.**

**NOTA:** Todo documento o credencial expedido en el exterior debe estar legalizado por el Consulado de la República Bolivariana de Venezuela, en el país de origen donde fue emitido, y si está expresado en otro idioma, deberá ser traducido al idioma castellano por un intérprete público. Exceptuándose las publicaciones realizadas en otro idioma.

# NORMATIVA DE FUNCIONAMIENTO DE LAS RESIDENCIAS

## 2015- 2016

## CAPÍTULO I

## DISPOSICIONES GENERALES

**ARTICULO 1**
Las Residencias para Profesionales de la Salud constituyen una modalidad de formación dentro de las políticas de desarrollo del talento humano en el ámbito de la salud del Ministerio del Poder Popular para la Salud (MPPS) y serán garantizadas conforme a las normas del presente reglamento y disposiciones complementarias que adopte en esta materia el MPPS.

**ARTICULO 2**
El propósito de las Residencias Médicas es la de garantizar la formación de profesionales del equipo de salud, en función de las reales necesidades del Sistema Público Nacional de Salud (SPNS).

**ARTICULO 3**
La Residencia es el sistema de formación intensiva en servicio, que permite orientar, desarrollar y perfeccionar la formación integral del profesional para el desempeño responsable y eficiente de una de las ramas de las ciencias de la salud, con un alto nivel científico-técnico; para ello se desarrollarán aptitudes específicas en forma secuenciada y progresiva, que establezcan la ejecución personal y dentro del equipo de salud, en actos de complejidad creciente en la atención integral de las personas, las familias y la comunidad, definidos en los planes de estudio prefijados.

**ARTICULO 4**
Se define Residencia Asistencial Programada no Universitaria, a los estudios que realizan los profesionales de la salud, médicos, en establecimientos hospitalarios, conducentes a certificado en áreas de Ciencias de la salud, con duración mínima de dos (2) - máxima de cinco (5) años y al aprobar el programa obtienen un CERTIFICADO en la especialidad correspondiente.

**ARTICULO 5**
Se entenderá por Residente al profesional de las Ciencias de la Salud (médico o profesional de la salud) que hubiere cumplimentado con los requisitos para ingresar al Sistema, según lo determinado por el MPPS en cada concurso anual, para su formación académica y científica especializada, a dedicación exclusiva, adquiere conocimientos, habilidades, destrezas, responsabilidades y capacidades de forma progresiva y tutelada en algunos de los servicios especializados del hospital.
El Residente será beneficiado con un Contrato como Médico Residente de Postgrado de tiempo completo y dedicación exclusiva, siendo incompatible con cualquier otro tipo de actividad laboral pública o privada y/o el beneficio de otra beca, cualquiera fuere el organismo que la otorgase.

**ARTICULO 6**
El MPPS deberá garantizar a todos los ingresantes al Sistema de Residencias el conocimiento del presente Reglamento, mediante jornadas de orientación las que se llevarán a cabo en todos los Establecimientos de Salud, sedes de residencias, cuando estos ingresen.

## CAPITULO II

## DE LA ORGANIZACION DE LAS RESIDENCIAS

**ARTICULO 7**
Las Residencias se desarrollarán en Establecimientos de Salud acreditadas por la Dirección General de Investigación y Educación del MPPS, que reúnan los requisitos necesarios para asegurar la formación continua de los residentes, el cumplimiento de programas básicos cuyos contenidos mínimos serán proporcionados por el Nivel Central, los que deberán ser actualizados y responder a las necesidades de cada especialidad en los diferentes niveles de atención de la salud.

**PARAGRAFO PRIMERO:**
El diseño curricular de la Residencia Asistencial Programada no Universitaria, será elaborado por el Servicio de cada especialidad del hospital y sometido para su aprobación a la Coordinación Académica del mismo.

**PARAGRAFO SEGUNDO:**
Una vez aprobado el diseño curricular por la Coordinación Académica del hospital, el mismo, con visto bueno de la Dirección Regional de Salud, será remitido a la Dirección General de Investigación y Educación del MPPS solicitando la evaluación del diseño y cuya implementación estará suspensa hasta su acreditación por la Dirección General de Investigación y Educación del Ministerio del Poder Popular para la Salud.

**ARTÍCULO 8**
La institución hospitalaria, sede de la Residencia Asistencial Programada, planificará, coordinará y supervisará esta formación a través del Consejo Académico del hospital.

**ARTÍCULO 9**
El Consejo Académico de la institución hospitalaria estará integrada por: Coordinador(a) de Docencia del hospital, los Jefes de cada Servicio Asistencial donde se desarrollan las Residencias Asistenciales Programadas no universitarias, los Coordinadores Académicos de cada Programa, el coordinador(a) Regional de Investigación y Educación.

**ARTÍCULO 10**
Cada Residencia Asistencial Programada no Universitaria, tendrá un Coordinador(a) Académico designado por el Director del Hospital de una terna presentada por el Coordinador Docente del Hospital y el Jefe de Departamento o Servicio en donde se origine la residencia.

**ARTÍCULO 11**
Las Residencias Asistenciales Programadas no universitarias se organizarán en forma escalonada, de forma

tal que coexistan residentes en diversas etapas de formación, siguiendo niveles de complejidad.

**ARTÍCULO 12**

El Coordinador Docente de cada hospital sede de las Residencias Asistenciales Programadas, debe remitir el cronograma académico de la Residencia a la Dirección General de Investigación y Educación del Ministerio del Poder Popular para la Salud

**ARTÍCULO 13**

El profesional de las Ciencias de la Salud que desee ingresar a una Residencia Asistencial Programada no Universitaria, deberá regirse por el Reglamento de Concurso para el Ingreso a éstas, del Ministerio del Poder Popular para la Salud.

**ARTÍCULO 14**

La selección del aspirante a la Residencia, se hará considerando en primera instancia, el Reglamento de Concurso para el Ingreso a las Residencias Asistenciales Programadas no Universitarias del MPPS y adicionalmente, las estipuladas por el hospital.

**ARTICULO 15**

Se podrán crear Residencias en las ramas de las ciencias de la salud en las que el Ministerio, a través de la Dirección General de Investigación y Educación del MPPS, considere que se presentan las condiciones para su implementación y respondan a las necesidades de formación de talento humano del SPNS.

**ARTICULO 16**

Las Residencias serán evaluadas periódicamente por la Dirección General de Investigación y Educación del MPPS, por los medios que estime y según las pautas que determine el MPPS.

**ARTICULO 17**

El MPPS autorizará anualmente, los cupos de las Residencias, previa solicitud de las Coordinaciones Regionales de Investigación y Educación.

**ARTICULO 18**

La Dirección General de Investigación y Educación, podrán convocar y/o constituir Comisiones Asesoras con el objeto que colaboren en el diagnóstico, planificación, evaluación y elaboración de estrategias para el mejor funcionamiento del sistema. Dichas comisiones estarán conformadas por profesionales reconocidos en dicha temática del MPPS.

## CAPITULO III

## DE LA CONDUCCIÓN Y CONTROL DE LAS RESIDENCIAS

**ARTICULO 19**

La Dirección del Establecimiento de salud sede de la Residencia será la máxima autoridad de residentes, siendo asistida en tal responsabilidad por la Coordinación docente.

Los niveles en la línea de dependencia de las residencias, son los que a continuación se consignan:

a) Residentes, según año de Residencia
b) Jefe de Residentes
c) Medico adjunto
d) Jefe de Servicio.
e) Jefe Departamento
f) Coordinador Académico especialidad.
g) Jefe de Docencia e Investigación Hospital
h) Director(a) de Establecimiento
i) Coordinador(a) Regional de Investigación y Educación
j) Director(a) Regional de Salud de cada Estado.
k) Director(a) General de Investigación y Educación MPPS
l) Vice Ministro(a) de Salud Integral

**PARAGRAFO PRIMERO:**

**ARTICULO 20**

Serán funciones, deberes y obligaciones de cada uno de los niveles mencionados en el artículo precedente, los que se establecen en él articulado siguiente:

## CAPITULO III

## DE LOS DEBERES DE LOS RESIDENTES

**ARTICULO 21**

Los profesionales residentes deben cumplir el programa de capacitación validado por el MPPS para las distintas especialidades, sus contenidos, los ámbitos docentes, las evaluaciones, rotaciones por los servicios, y distintos niveles que se determinen como parte de la formación, el régimen horario y el número de guardias semanales que se establezcan en el programa.

**ARTICULO 22**

Sin perjuicio de lo que particularmente impongan las normas en vigencia, los profesionales residentes deben cumplir estricta e ineludiblemente las obligaciones que se consignan a continuación:

a) Asumir la responsabilidad de las tareas asistenciales que se les asignen de acuerdo al programa docente, realizando las mismas con toda su capacidad, dedicación, contracción al trabajo y diligencia.

b) Realizar las guardias que figuren en el plan de enseñanza de cada unidad y asistir a las actividades docentes programadas:

- Las guardias nocturnas programadas no podrán exceder el número de seis (6) mensuales, iniciando a la 7 pm (en los centros de III nivel) y culminando a las 7 am.
- Guardias nocturnas cada seis (6) días, La guardia de fin de semana y día feriado tendrán una duración de 24 horas, según programación.

Durante el programa, el Residente cumplirá las guardias establecidas acompañado por un médico especialista.

c) Cumplir el Horario de trabajo de 8 horas diarias, de acuerdo con las normas y horario definido por cada Hospital.
d) El médico debe asistir anualmente al 85% de las actividades asistenciales, presenciales y docentes programadas.
e) Realizar su periodo de formación acatando los reglamentos de la institución donde realiza su residencia, siempre y cuando dicho reglamento esté apegado a los principios del respeto a los derechos humanos y el reconocimiento de la dignidad humana.
f) Estar dispuesto, sin reserva alguna, a cooperar en cualquier actividad que se le asigne durante su residencia, siempre bajo los principios de respeto a los derechos humanos.
g) Conservar una presentación física en la cual la pulcritud y la evidencia del buen cuidado personal estén presentes.
h) Tratar con respeto y solicitud a sus coordinadores, docentes, compañeros y pacientes sin vulnerar su dignidad como ser humano.
i) Utilizar un lenguaje y modales que no ofendan ni incomoden a quienes trata y que, a la vez, realcen su dignidad profesional.
j) Notificar a sus coordinadores o docentes de cualquier dificultad que se le presente en su labor médica.
k) Cooperar en el mantenimiento del buen estado de los aparatos y utensilios médicos, así como el mobiliario y la estructura del hospital o unidad en la cual desarrolla su periodo de formación.
l) Cumplir el Contrato del MPPS a dedicación exclusiva.
m) Rotar por las secciones especiales, servicios y efectores del primer nivel, que tengan relación directa con el hospital de referencia, dentro de los turnos y lapsos que, oportunamente, se establezcan en el programa respectivo.
n) Obedecer las órdenes del superior jerárquico cuando éstas se refieran al servicio y por actos del mismo y respondan a las determinaciones de las normativas vigentes. Cuestionada una orden dada por el superior jerárquico se advertirá por escrito a éste sobre toda posible infracción que pueda acarrear su cumplimiento y si el superior insiste por escrito, la orden se cumplirá.
o) Mantener en todo momento la debida reserva que los asuntos del servicio requieran, de acuerdo a la índole de los temas tratados.
p) Cuidar los bienes del Estado, velando por la economía del material y la conservación de los elementos que fueren confiados a su custodia, utilización y examen.
q) Observar en el servicio y fuera de él una conducta decorosa y digna, acorde con las tareas asignadas.
r) Proceder con cortesía, diligencia y ecuanimidad en el trato con los pacientes y con el público.
s) Mantener vínculos cordiales, demostrar espíritu de colaboración, solidaridad y respeto para con los otros residentes y el personal.
t) Comunicar inmediatamente al Jefe de Servicio y/o superior inmediato, todo hecho que adquiera o pueda adquirir implicancias médico-legales.

## CAPITULO III

## DE LOS DERECHOS DE LOS RESIDENTES

**ARTÍCULO 23**
Recibir un trato apropiado a su dignidad como ser humano y, en consecuencia, un auténtico reconocimiento de sus aptitudes profesionales y éticas sin menoscabo de su integridad personal y profesional.
**ARTÍCULO 24**
Realizar su periodo de formación en un lugar con condiciones físicas y operacionales adecuadas.
**ARTÍCULO 25**
Ser informado al inicio de cada período académico, de la manera en la cual será evaluado, esto se refiere al cronograma de evaluaciones con fecha, lugar y valoración.
**ARTÍCULO 26**
Ser notificado al iniciar el periodo de formación, sobre el programa académico y actividades que va a realizar durante su Residencia.
**ARTÍCULO 27**
Recibir por escrito las calificaciones de las actividades académicas teórico-prácticas en las cuales fue examinado en un máximo de cinco (5) días hábiles.
**ARTÍCULO 28**
Concurrir a Jornadas, Congresos, Cursos, con la autorización del Jefe de Servicio y siempre que ello no interfiera con el desarrollo de las programaciones docentes;
**ARTÍCULO 29**
Ser reglamentado bajo normas que no colidan con los derechos humanos y los principios humanistas consagrados en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.

## CAPITULO III

## DE LAS MEDIDAS DISCIPLINARIAS

**ARTICULO 30**
Las sanciones contempladas en este Reglamento son:

1. Amonestación verbal
2. Amonestación escrita
3. Desincorporación de la Residencia

Tres amonestaciones verbales darán lugar a una amonestación escrita, tres amonestaciones escritas darán lugar a la apertura de un expediente y a la eventual desincorporación de la Residencia.
**ARTICULO 31**
La aplicación de las amonestaciones verbales y escritas puede ser decidida por los docentes de la Residencia, el Coordinador de la misma o el Coordinador Académico. La

suspensión y eventual desincorporación de la Residencia, serán decididas por el Coordinador Académico y el Jefe de Servicio previa aprobación por la Comisión Coordinadora Académica de cada Postgrado.

**ARTICULO 32**

Son causales para aplicar las sanciones contempladas en el Artículo 30, las siguientes:

a) Incumplimiento reiterado del horario.

b) Inasistencias injustificadas discontinuas que no excedan de diez (10) días, durante el período correspondiente a cada año de la residencia.

c) Falta de respeto a los superiores, subordinados, pares, pacientes o al público.

d) Negligencia en el cumplimiento de sus tareas o funcione.

**ARTICULO 33**

Son causales para aplicar la sanción del Inciso 3) del Artículo 30, las siguientes:

a) Abandono del servicio sin causa justificada.

b) Faltas reiteradas en el cumplimiento de las tareas.

c) Falta grave de respeto a los superiores, subordinados, pares, pacientes o al público.

d) Incumplimiento intencional de órdenes legal y fehacientemente impartidas.

e) Inasistencias injustificadas discontinuas, que exceden de diez (10) días durante el período correspondiente a cada año de la residencia.

f) Falta grave que perjudique material o éticamente a la administración.

g) No cumplir el contrato a dedicación exclusiva.

**ARTICULO 34**

El profesional residente que no asista al Servicio, sin aviso e injustificadamente durante tres (3) días consecutivos a desarrollar sus tareas, incurrirá en abandono de la residencia.

En tal caso, se le exhortará fehacientemente para que dentro de las cuarenta y ocho (48) horas a partir de la notificación se reintegre al servicio y produzca el descargo pertinente. Vencido ese término sin que el profesional residente se hubiere reintegrado, se dispondrá a realizar los trámites para su exclusión de la Residencia.

Para el supuesto que se reintegrare se evaluarán las razones invocadas en el escrito de descargo y se aplicarán las sanciones que correspondieren, sin perjuicio del descuento de los días con inasistencias.

**ARTICULO 35**

Con carácter previo a la aplicación de cualquiera de las sanciones disciplinadas previstas en el Artículo 30, se hará saber en forma fehaciente al profesional residente la falta cometida, la norma transgredida y el derecho a presentar descargo y ofrecer las pruebas que hagan a su derecho en el plazo de tres (3) días.

**ARTICULO 36**

Las sanciones del Artículo 30, incisos 1) y 2) serán aplicadas por la Dirección del Establecimiento de Salud, con dictamen previo y fundado la Coordinación de Docencia e Investigación.

Deberán ser fehacientemente notificadas al profesional residente por la autoridad que la dispuso, la que también las comunicará a la Dirección General de Investigación y Educación del MPPS.

**ARTICULO 37**

La sanción de suspensión será cumplida sin prestación de servicio y tendrá efectos, a partir de la fecha en que quede firme la resolución respectiva.

**ARTICULO 38**

Son causales de rescisión del Contrato como Médico Residente de Postgrado, las que a continuación se detallan:

a) Renuncia del Residente.

b) Aplicación de la sanción del Artículo 30, Inciso 3º.

d) No haber aprobado las evaluaciones para la promoción al año inmediato superior.

## CAPÍTULO IV
## DEL PROCESO ACADÉMICO

**ARTICULO 39**

La calificación final mínima para aprobar el año académico correspondiente es de catorce (14) sobre veinte (20) puntos o sus equivalentes

**ARTICULO 40**

El residente debe obtener la nota mínima aprobatoria (10) para cursar una materia superior inmediata, de lo contrario será retirado de la Residencia, sin derecho a repetir el año académico

**ARTICULO 41**

Los residentes que obtengan 10 puntos o menos en cada asignatura o curso, tendrán derecho a un examen de reparación en el mismo período académico a partir de la fecha de publicación de la calificación final de dicha actividad académica. Si resultaran nuevamente aplazados, serán desincorporados de la Residencia.

**ARTICULO 42**

Si el residente obtiene una calificación anual promedio menor de 10 puntos en la actividad de entrenamiento en servicio, no tendrá derecho a examen de reparación y será desincorporado de la Residencia.

**ARTICULO 43**

La Coordinación Académico del Postgrado debe asignar un Tutor para orientar pedagógicamente al cursante para la prueba final en caso de materia no aprobada.

**ARTÍCULO 44**

El residente no podrá ausentarse de las horas de práctica, seminarios, presentación de casos; solo estrictamente en casos de emergencia, para ello deberá solicitar por escrito el permiso al Jefe de Servicio

**ARTICULO 45**

Si un residente pierde una evaluación por causas debidamente justificadas, tendrá derecho a un examen escrito diferido, en un plazo no mayor de 15 días continuos contados desde la fecha de la evaluación que perdió.

**ARTICULO 46**
La pérdida del 20% de las actividades asistenciales injustificadas, dará lugar a la inmediata desincorporación de la Residencia

## CAPÍTULO V
## DE LOS TRASLADOS

**ARTICULO 47**
Sólo se puede realizar un traslado para la misma especialidad en que fue aceptado originalmente por concurso.

**ARTICULO 48**
Sólo se puede realizar un traslado a una sede que maneje el mismo programa académico de una misma especialidad aprobada por el MPPS. En caso que la coincidencia no sea perfecta, si es un postgrado universitario, se deben cumplir los procedimientos administrativos, académicos y legales contemplados por los Reglamentos de la Universidad destino y por la base legal y lineamientos definidos por el Ministerio del Poder Popular para la Educación Universitaria.

**ARTICULO 49**
Al respecto, es necesario aclarar que para realizar un traslado de hospital por razones académicas, primero, el médico debe haber cumplido con los requisitos de ingreso y concurso definidos por la Universidad (en el caso de postgrados universitarios), MPPS (en el caso de las Residencias Asistenciales Programadas). Una vez que ha sido aceptado en el concurso; el hospital origen debe emitir una carta aceptando el traslado.

**ARTICULO 50**
Si el traslado es aceptado por el Hospital de origen, este debe emitir, un oficio con la notificación del traslado, anexando copia de la solicitud del estudiante, copia de aceptación del traslado, copia de la carta de aceptación del postgrado o RAP emitida por el Hospital destino y ser notificado a la Dirección General de investigación y Educación del MPPS.

**ARTICULO 51**
El Hospital origen debe remitir al Hospital Destino un expediente académico que debe contener como mínimo, los siguientes recaudos:

1. Constancia de aceptación del traslado de la Especialidad, resaltando Cédula, nombre del estudiante, especialidad, fecha de inicio, fecha del traslado (En papel con membrete con firma y sello del Coordinador de la RAP y del Director del Hospital).
2. Constancia de notas de todos los años de estudio con firma y sello del Coordinador del Postgrado del Hospital.
3. Registro quirúrgico y asistencial (En papel con membrete, con firma y sello del Coordinador de la RAP y del Director del Hospital).
4. Fondo Negro del Título de pregrado con vista al original.
5. Fotocopia ampliada de la cédula de identidad del estudiante.
6. Fotocopia de la credencial de cumplimiento del Artículo 8° de la Ley de Ejercicio de la Medicina, expedida por Contraloría Sanitaria MPPS, (no constancia provisional, no solicitud).
7. Carta de aceptación del postgrado o RAP emitida por el Hospital Destino.
8. Copia de Notificación del traslado dirigida a la Dirección General de Investigación y Educación del MPPS.
9. Otros requerimientos específicos solicitados por el Hospital destino.

# ANEXOS

## CARTA COMPROMISO DE RETORNO LABORAL

Yo, _____, portador (a) de la Cédula de Identidad Nº _____, declaro que me comprometo a regresar a mi AREA DE SALUD INTEGRAL COMUNITARIA, denominada _____ Ubicada en la ciudad de_____, Municipio _____ del estado _____; y reintegrarme laboralmente a ejercer la Residencia Asistencial Programada o Postgrado en la especialidad de _____ en el sector público. Si existiese incumplimiento de este compromiso aceptaré las sanciones de desacato que tenga a bien establecer el ente rector en salud.

En _____, a los días, del mes del año _____.

_____

Firma

**Pulgar Izquierdo** **Pulgar Derecho**

**CARTA COMPROMISO DE DEDICACION EXCLUSIVA**

Yo, _____, portador (a) de la Cédula de Identidad Nº _____, declaro que me comprometo a cumplir con el programa de la Residencia Asistencial Programada o Postgrado en la especialidad de _____a dedicación exclusiva. Si existiese incumplimiento de esta declaración jurada aceptaré la suspensión definitiva de la Residencia, en cualquier etapa que me encuentre cursando y no podré participar posteriormente en los concursos del MPPS por un periodo consecutivo de dos (02) años.

En _____, a los días, del mes del año _____.

_____

Firma

**Pulgar Izquierdo** **Pulgar Derecho**



227

**DECLARACIÓN JURADA DE NO POSEER CARGO EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA NI PRIVADA, NI OTROS FINANCIAMIENTOS DE ESTUDIO.**

Yo, _____, portador (a) de la Cédula de Identidad Nº _____, declaro que no poseo ningún cargo en la administración pública nacional ni privada, ni otros financiamientos de estudio. Si existiese incumplimiento de esta declaración jurada aceptaré la suspensión definitiva de la Residencia, en cualquier etapa que me encuentre cursando y no podré participar posteriormente en los concursos del MPPS por un periodo consecutivo de dos (02) años.

En _____, a los _____ días, del mes _____ del año _____.

_____ _____

_____

Firma

| | |
|---|---|
| | |
| **Pulgar Izquierdo** | **Pulgar Derecho** |

## AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO EN CUENTA.

Yo, _____, titular de la cedula de identidad N°. _____, por medio de la presente autorizo al MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD, para que me depositen en mi cuenta N° _____, del Banco _____, las cantidades de dinero que me correspondan producto de mi relación laboral.

En _____, a los _____días, del mes_____del año _____.

_____

Firma

| | |
|---|---|
| | |

**Pulgar Izquierdo** **Pulgar Derecho**



25

# CARTA DE RENUNCIA

Yo _____ C.I _____por medio de la presente renuncio al (**Postgrado, RAP,RA**)_____en el Hospital _____ Estado _____ partir de la siguiente fecha_____

Reconozco que al firmar esta renuncia estoy consciente que no podré optar a otro financiamiento durante **dos (2) años** en el SPNS.

A solicitud de la parte interesada, día _____mes_____ del año_____

_____

NOMBRE Y APELLIDO
C.I
TELF



280

# CARTA DE ACEPTACIÓN DE RENUNCIA

El suscrito Medico Director, por medio de la presente ACEPTA la renuncia del Dr. (Dra.) _____C. I_____en el Hospital: _____ _____en la especialidad_____ a partir de la siguiente fecha_____

A solicitud de la parte interesada, (día_____mes_____del año_____)

Director del Hospital

Coordinador Docente

Coordinador del Postgrado

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para la Salud

Pueblo Victorioso

# LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECAUDOS PARA INSCRIPCIÓN.

**Todas las hojas deben ir enumeradas por el aspirante.**

| Recaudo | Descripción | Entregado | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1 | Lista de verificación de recaudos para la inscripción (1 adicional para el recibido). Lista de verificación de recaudos para la inscripción (1 adicional para el recibido). | | |
| 2 | Postulación realizada por un Coordinador(a) de ASIC, Jefe(a) de Distrito o Director(a) de Hospital. | | |
| 3 | Copia simple de constancia de haber cumplido el Artículo 8 de la Ley de Ejercicio de la Medicina. | | |
| 4 | Dos fotocopias completamente legibles de la cédula de identidad ampliada al 150%. | | |
| 5 | Una (1) foto reciente, fondo blanco tipo carnet. (No copias). | | |
| 6 | Síntesis curricular con soportes. (2 Hojas como máximo con su foto). | | |
| 7 | Fondo Negro (en papel fotográfico brillante) del título profesional venezolano | | |
| 8 | Certificado médico de salud expedido por una unidad sanitaria (original y vigente). | | |
| 9 | Certificado de Salud Mental expedido por una unidad sanitaria (original y vigente). | | |
| 10 | Constancia original de los cursos de Postgrado, Residencias Asistenciales o RAP cuando éstas sean prelaciones | | |
| 11 | Notas de Postgrado en caso que sea una prelación (Firmadas y selladas por las autoridades | | |
| 12 | Carta de compromiso de dedicación exclusiva. | | |
| 13 | Carta de compromiso de retorno laboral. | | |
| 14 | Declaración Jurada de no poseer cargo en la Administración Pública ni privada, ni otros | | |
| 15 | Constancia de permiso remunerado o no debidamente firmado y sellado por la Dirección de Recursos Humanos según sea el caso. | | |
| 16 | Carta de aceptación al postgrado | | |
| 17 | Copia de cheque, Libreta de Ahorros o Certificado de Cuenta Electrónica de los Bancos Bicentenario o Venezuela | | |
| 18 | Autorización de Deposito en Cuenta | | |

**NOTA:** Todo documento o credencial expedido en el exterior debe estar legalizado por el Consulado de la República Bolivariana de Venezuela, en el país de origen donde fue emitido, y si está expresado en otro idioma, deberá ser traducido al idioma castellano por un intérprete público. Exceptuándose las publicaciones realizadas en otro idioma.

**Entregar TRES carpetas marrón tamaño oficio e identificadas, La original + dos con copias de los recaudos definidos en este documento a la coordinación docente de la institución según sea el caso.**

**Carpeta: No. Folios ____**

**Recibido por:**_____

En _____, a los dias, del mes del año ____

**"Pueblo victorioso. No podemos optar entre vencer o morir. Necesitamos es vencer"**



282

# LISTA DE VERIFICACIÓN DE RECAUDOS PARA CONCURSO

**(Solo para concursar a las residencias asistenciales programadas, no se requiere para el MGI)**

| Recaudo | Descripción | Entregado | |
|---|---|---|---|
| | | SI | NO |
| 1 | Lista de verificación de recaudos para el concurso (1 adicional para el recibido). | | |
| 2 | Carta de Postulación original realizada por un Coordinador(a) de ASIC, Jefe(a) de Distrito o Director(a) de Hospital. Director Regional de Salud cada Estado (Opcional). | | |
| 3 | Copia simple de constancia de haber cumplido el Artículo 8 de la Ley de Ejercicio de la Medicina, definitiva o provisional. | | |
| 4 | Fondo negro simple del título de Médico emitido por una universidad venezolana. | | |
| 5 | Copia simple de certificación de notas de pregrado. | | |
| 6 | Copia simple de Constancia de los cursos de Postgrado, Residencias Asistenciales o RAP cuando éstas sean Prelación (Firmadas y selladas por las autoridades | | |
| 7 | Copia Simple de notas de Postgrado en caso que sea una prelación (Firmadas y selladas por las autoridades competentes). | | |
| 8 | Credenciales. (Copia) para la valorización de los puntajes del baremo. | | |

**Entregar DOS carpetas manila tamaño oficio e identificadas con los recaudos definidos en este documento a la entidad responsable del concurso.**

**Carpeta: No. Folios ____**

**Recibido por:**_____

En _____, a los dias, del mes del año _____.



287

19

MINEDUCACIÓN

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Bogotá, D.C.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL 21/12/2017
RADICADO: 2017-EE-220923 Fol: 1 Anex: 0
Destino: PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ
Asunto: NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA DE LA RESOLUCIÓN

Señor (a)
**PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ**
E-mail: drpedrozerpa@hotmail.com

Asunto: **Notificación electrónica de la resolución N°. 28887 de 18 de DICIEMBRE de 2017**

Cordial Saludo,

Dando cumplimiento a la autorización de notificación electrónica que usted firmó al momento de radicar su solicitud de convalidación, atentamente le notifico electrónicamente el contenido de la resolución N°. 28887 de 18 de DICIEMBRE de 2017, para lo cual, le remito copia en archivo adjunto de la resolución antes mencionada, de acuerdo con lo contemplado en el artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, que establece:

"*Artículo 56. Notificación electrónica. Las autoridades podrán notificar sus actos a través de medios electrónicos, siempre que el administrado haya aceptado este medio de notificación.*

*Sin embargo, durante el desarrollo de la actuación el interesado podrá solicitar a la autoridad que las notificaciones sucesivas no se realicen por medios electrónicos, sino de conformidad con los otros medios previstos en el Capítulo Quinto del presente Título.*

*La notificación quedará surtida a partir de la fecha y hora en que el administrado acceda al acto administrativo, fecha y hora que deberá certificar a la administración*", por lo cual, esta notificación tiene plena validez.

Contra este acto proceden los recursos de reposición y/o apelación, los cuales deberán interponerse por escrito ante el funcionario que dictó la decisión (Subdirectora de Aseguramiento de la Calidad de Educación Superior), en la diligencia de notificación personal, o dentro de los diez (10) días siguientes a ella (término común para los dos recursos), o a la notificación por aviso, o al vencimiento del término de publicación, según el caso.

El recurso de apelación podrá interponerse directamente, o como subsidiario del de reposición y cuando proceda será obligatorio para acceder a la jurisdicción (Artículo 76 Ley 1437 de 2011).

**IMPORTANTE: No debe desplazarse hasta nuestra entidad. Es suficiente esta notificación electrónica.**

Atentamente,

**DORA INÉS OJEDA RONCANCIO**
Asesora Secretaria General
Unidad de Atención al Ciudadano

Revisó: Lucero
Preparó: Rohenaza



284

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN No. 28887

18 DIC 2017

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (E)** en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No 24268 del 8 de noviembre de 2017

**CONSIDERANDO:**

Que PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 140917251, presentó para su convalidación el título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014 por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. CNV-2017-0006059.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes.

Que en virtud del artículo 5° de la Resolución 06950 del 15 de mayo de 2015, para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece: "*todos estos deberán someterse a evaluación académica por parte de la Sala del Área de Ciencias de la Salud de la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, sin perjuicio de que el Ministerio pueda solicitar un concepto adicional a las asociaciones, órganos y pares evaluadores cuando así se requiera…*".

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, la cual emitió concepto académico en los siguientes términos:

"*El convalidante es ciudadano venezolano, con título de Médico Cirujano, otorgado por la Universidad de Carabobo, en Valencia, Venezuela, el 25 de julio de 2002 y con recomendación para convalidación ante el Ministerio de Educación, quien presenta para convalidar la certificación de cumplimiento de los requisitos para aprobar la residencia asistencial programada en la especialidad de cirugía plástica y reconstructiva otorgado en enero de 2014 por el Hospital Central de Maracay en Venezuela. Allega copia del documento de identidad, copia del título, plan de estudios, certificado de calificaciones y récord quirúrgico.*

*El título corresponde con el plan de estudios cursado por el convalidante entre 15 de noviembre de 2009 y 30 de julio de 2013, periodo que no corresponde con la duración del programa según el plan de estudios allegado.*

*El plan de estudios da cuenta de un programa de 3 años de duración en modalidad de estudios académicos- asistenciales, presenciales y teóricos prácticos, con 3168 horas que exige como requisito de ingreso título de cirujano general. El curso se divide en 6 periodos de 24 semanas y contempla las siguientes asignaturas generalidades de trasplantes y tejidos, seminario de investigación I a III, quemaduras, traumatología facial I y II, quirófano I a III, guardias I a III, cirugía reconstructiva I y II, microcirugía, cirugía de la mano, cirugía reconstructiva y oncología, congénitos, cirugía ortognática,*

285

*estética mamas, estética rinoplastia, estética corporal, estética no quirúrgica, estética blefaroplastia y ritidectomía.*

*El certificado de calificaciones aprobatorias corresponde con el plan de estudios allegado.*

*Se evidencia constancia de rotación por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde durante el 1 de abril de 2012 hasta el 15 de noviembre de 2012 en las áreas de cirugía reconstructiva y maxilofacial; y por CORPOSALUD en las áreas de estética mamaria y nasal entre el 15 de noviembre de 2012 y el 1 de abril de 2013.*

*El récord quirúrgico da cuenta de procedimientos realizados entre enero de 2009 y diciembre de 2012 en el Hospital Central de Maracay, según la constancia firmada por el Jefe de quirófanos, sin embargo, se allegan procedimientos hasta el 20 de mayo de 2013. Entre los 56 procedimientos realizados como cirujano principal entre el 2009 y el 2012 periodo correspondiente a la duración del programa según el plan de estudios se encuentran cobertura con colgajos, limpiezas quirúrgicas, escarectomías o injertos. En otro certificado del Hospital Dr. Angel Garralde se indican 136 cirugías entre el periodo de 2012 y 2013, 112 como cirujano principal. Durante el periodo de duración del programa hasta diciembre de 2012 se registra la participación en resección de injertos, mastopexia con implantes, mamoplastias, reconstrucción mamaria, reducción mamaria y lipoesculturas. No existe claridad respecto al periodo en el cual el convalidante cursó el programa.*

*3. CONCEPTO TÉCNICO:*
*No convalidar*

*4. EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:*

*La Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional No convalidar teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de especialización en cirugía plástica, estética y reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia".*

Que dando aplicación al debido proceso, a fin de garantizar el derecho de defensa y contradicción, mediante radicado TS2-2017-0003271 de fecha 31 de octubre de 2017, se le corrió traslado al convalidante del concepto emitido por el evaluador para que fijara su posición frente al mismo.

El convalidante el día 01 de noviembre de 2017 se pronunció frente el concepto ecedémico emitido, y adjuntó la documentación con la que en su concepto satisfacía las observaciones detalladas en el citado dictamen. Por lo anterior, se procedió a solicitar una nueva valoración técnico-ecedémica a la CONACES, la cual emitió concepto desfavorable en los siguientes términos:

*"El convalidante es ciudadano venezolano, con título de Médico Cirujano, otorgado por la Universidad de Carabobo, en Valencia, Venezuela, el 25 de julio de 2002 y con recomendación para convalidación ante el Ministerio de Educación, quien presenta para convalidar la certificación de cumplimiento de los requisitos para aprobar la residencia asistencial programada en la especialidad de cirugía plástica y reconstructiva otorgado en enero de 2014 por el Hospital Central de Maracay, en Venezuela. En sesión del 3 de octubre de 2017, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar evaluó la información aportada por el convalidante, evidenciando: copia del documento de identidad, copia del título, plan de estudios, certificado de calificaciones y récord quirúrgico.*

Continuación de la Resolución por la cual se resuelve la solicitud de convalidación de PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ

*El título corresponde con el plan de estudios cursado por el convalidante entre 15 de noviembre de 2009 y 30 de julio de 2013, periodo que no corresponde con la duración del programa según el plan de estudios allegado.*

*El plan de estudios da cuenta de un programa de 3 años de duración en modalidad de estudios académicos- asistenciales, presenciales y teóricos prácticos, con 3168 horas que exige como requisito de ingreso título de cirujano general. El curso se divide en 6 periodos de 24 semanas y contempla las siguientes asignaturas generalidades de trasplantes y tejidos, seminario de investigación I e III, quemaduras, traumatología facial I y II, quirófano I e III, guardias I a III, cirugía reconstructiva I y II, microcirugía, cirugía de la mano, cirugía reconstructiva y oncología, congénitos, cirugía ortognática, estética mamas, estética rinoplastia, estética corporal, estética no quirúrgica, estética blefaroplastia y ritidectomía.*

*El certificado de calificaciones aprobatorias corresponde con el plan de estudios allegado.*

*Se evidencia constancia de rotación por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde durante el 1 de abril de 2012 hasta el 15 de noviembre de 2012 en las áreas de cirugía reconstructiva y maxilofacial; y por CORPOSALUD en las áreas de estética mamaria y nasal entre el 15 de noviembre de 2012 y el 1 de abril de 2013.*

*El récord quirúrgico da cuenta de procedimientos realizados entre enero de 2009 y diciembre de 2012 en el Hospital Central de Maracay, según la constancia firmada por el jefe de quirófanos, sin embargo, se allegan procedimientos hasta el 20 de mayo de 2013. Entre los 56 procedimientos realizados como cirujano principal entre el 2009 y el 2012 periodo correspondiente a la duración del programa según el plan de estudios se encuentran cobertura con colgajos, limpiezas quirúrgicas, escarectomías e injertos. En otro certificado del Hospital Dr. Angel Garralde se indican 136 cirugías entre el periodo de 2012 y 2013, 112 como cirujano principal. Durante el periodo de duración del programa hasta diciembre de 2012 se registra la participación en resección de injertos, mastopexia con implantes, mamoplastias, reconstrucción mamaria, reducción mamaria y liposculturas. No existe claridad respecto al periodo en el cual el convalidante cursó el programa.*

*En la misma sesión, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomendó al Ministerio de Educación Nacional no convalidar teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades, que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia.*

*El convalidante allega como nueva información, la resolución de convalidación No. 12313 del 21 de junio de 2016 y sobre la cual el solicitante aduce el caso similar y sobre la cual, manifiesta que "también posee la especialidad en cirugía general lo cual completa 6 años de formación quirúrgica". En este sentido, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar aclara que no aplica el caso similar para títulos en Salud. Así mismo, no evidencia copia del título de especialista en Cirugía General, el cual, si fue otorgado por una institución extranjera, deberá estar previamente convalidado por el Ministerio de Educación Nacional.*

*3. CONCEPTO TÉCNICO:*
*No convalidar*

287

Continuación de la Resolución por la cual se resuelve la solicitud de convalidación de PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ

*4. EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:*
*Teniendo en cuenta lo aportado por el convalidante, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional no convalidar ratificando el concepto emitido en sesión del 3 de octubre de 2017 y teniendo en cuenta que "en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia".*

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que no es procedente la convalidación solicitada.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO.-** Negar la convalidación del título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014 por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, a PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 140917251.

**ARTÍCULO SEGUNDO. -** La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los diez (10) días siguientes a ella o a la notificación por aviso al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la ley 1437 de 2011.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá D. C. 18 DIC 2017

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR (E)**

**MAGDA JOSEFA MENDEZ CORTÉS**

**Proyectó: MADÍAZ 28 de noviembre de 2017**
**Revisó: LIGÓMEZ - Coordinadora del Grupo de Convalidaciones.**

288

20

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

RESOLUCIÓN NUMERO 12313

( 21 JUN 2016 )

Por medio de la cual se resuelve una solicitud de convalidación

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR**
en ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el artículo 29 del Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No 5515 del 18 de mayo de 2013

**CONSIDERANDO:**

Que RICARDO JOSE LIZARDO PINEDA, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 088198774, presentó para su convalidación el título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014, por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional con el No. CNV-2015-0004890

Que este Ministerio mediante resolución número 09132 del 24 de junio de 2015 convalidó el título de MEDICO CIRUJANO otorgado por la UNIVERSIDAD DE CARABOBO, VENEZUELA, como equivalente al título de MÉDICO

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional convalidar los títulos de educación superior otorgados por instituciones de educación superior extranjeras de acuerdo con las normas vigentes

Que en virtud del artículo 5º de la Resolución 08950 del 15 de mayo de 2015, para efectos de la convalidación de títulos en el área de la salud, establece *"todos estos deberán someterse a evaluación académica por parte de la Sala del Área de Ciencias de la Salud de la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, sin perjuicio de que el Ministerio pueda solicitar un concepto adicional a las asociaciones, órganos y pares evaluadores cuando así se requiera"*

Que los estudios fueron evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior –CONACES-, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA

Que con fundamento en las anteriores consideraciones y después de haber estudiado la documentación presentada, se concluye que es procedente la convalidación solicitada

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO PRIMERO** - Convalidar y reconocer para todos los efectos académicos y legales en Colombia, el título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014, por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, a RICARDO JOSÉ LIZARDO PINEDA, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 088198774, como equivalente al título de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA, que otorgan las instituciones de educación superior colombianas de acuerdo con la Ley 30 de 1992.

**PARÁGRAFO** - La convalidación que se hace por el presente acto administrativo no exime al profesional beneficiario del cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas que regulen el ejercicio de la respectiva profesión.

**ARTÍCULO SEGUNDO.**- La presente resolución rige a partir de la fecha de su notificación y contra la misma proceden los recursos de reposición y apelación, los cuales deberán ser interpuestos en la diligencia de notificación personal o dentro de los 10 días siguientes a ella al tenor de lo dispuesto en el artículo 76 de la Ley 1437 de 2011

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá D. C., a los 21 JUN 2016

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR**

JEANNETTE ROCIO GLEDE GONZALEZ

Proyectó: LMEDINA - 9 de junio de 2016
Revisó: GCORTES-Coordinadora Grupo Convalidaciones y RVO

ASCOFAME

**ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE FACULTADES DE MEDICINA**

**NIT 860.008.995-1**

21

Bogotá D.C., 22 de agosto de 2017

Doctor
**Andrés Isaías Carvajal Suárez**
cc 1.007.028.394
andres@abogadoscarvajal.com
notificaciones@abogadoscarvajal.com
Bogotá, D.C.

**ASUNTO:** Derecho de Petición

Estimado Doctor Carvajal:

En atención a su comunicación recibida el 11 de agosto de 2017, mediante la cual le solicita a la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina ASCOFAME que responda si el documento ESPECIALIDES MÉDICO QUIRÚRGICAS EN MEDICINA es una norma de obligatorio cumplimiento, le informo que dicho documento plasmó las bases para el Decreto 1665 de 2002 que reglamenta los requisitos para la creación y funcionamiento de las especialidades médico-quirúrgicas en medicina en Colombia, pero que *"...no constituye la norma con la cual se deban desarrollar todos los programas de especialidad. Estos documentos constituyen recomendaciones que responden a propuestas de desarrollo que deben permitir introducir orden en las especialidades, pero de ninguna manera impedir el progreso científico y tecnológico en las respectivas áreas."*[1]

En los anteriores términos, damos respuesta de fondo a su petición.

Cordialmente,

**Juliana Vallejo Echavarría**
Directora Ejecutiva (e)

[1] ICFES -ASCOFAME. Especialidades médico-quirúrgicas en medicina: Informe Consolidado 2002-2003. Serie Calidad de la Educación Superior No. 12. ISSN 1657-5725. Bogotá, 2004; P 43



250

ISSN: 1657-672

# ESPECIALIDADES MÉDICO-QUIRÚRGICAS EN MEDICINA

## DIAGNÓSTICO, RESULTADOS DE TALLERES Y ESTÁNDARES DE CALIDAD

PRIMERA ETAPA

ICFES
LA EDUCACIÓN SUPERIOR

ASCOFAME

Ministerio de Educación Nacional
MINISTERIO
DE EDUCACIÓN NACIONAL

INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR - ICFES

**PROYECTO ESTÁNDARES MÍNIMOS DE CALIDAD**

DIRECCIÓN GENERAL DEL PROYECTO - ICFES
MARÍA PATRICIA ASMAR AMADOR

COORDINACIÓN DEL PROYECTO - ICFES
MARÍA TERESA REYES ZAMBRANO

**AUTORÍA**
**ICFES- ASCOFAME**

Agradecimiento especial por su colaboración a
RICARDO ESCOBAR GAVIRIA
JACQUELINE MOLINA DE URIZA
ANA CRISTINA MIRANDA CÁRDENAS
MARÍA DOLORES PÉREZ PIÑEROS
GUILLERMO TORRES ZAMBRANO

GRUPO ASESOR PROYECTO:

MARIA PATRICIA ASMAR AMADOR
SARA VICTORIA ALVARADO SALGADO
MARIO DÍAZ VILLA
VÍCTOR MANUEL GÓMEZ
CARLOS AUGUSTO HERNÁNDEZ
JULIANA LÓPEZ CARRASCAL
PEDRO POLO VERANO
MARÍA TERESA REYES ZAMBRANO

COPYRIGHT: ICFES- ASCOFAME 2002
Serie de Calidad N° 7
ISSN 1657-5725

ESPECIALIDADES MÉDICO QUIRÚRGICAS EN MEDICINA.
Diagnóstico y estándares de calidad.
Resultados primera etapa.
1ª edición: 2002

Impresión y terminados
SECRETARÍA GENERAL - PROCESOS EDITORIALES.
Transversal 42B N°19-77 ICFES- Calle 17 N° 3-40 A.A. 6319
Teléfonos: 2696528 / 09 / 83 ICFES: 3410424 - 2819011
Fax. 2685762 ICFES 2636778 Bogotá, D. C. Colombia

# ACUERDOS EN LOS TALLERES SOBRE PROGRAMAS MÍNIMOS DE ESPECIALIDADES

En el desarrollo de este proyecto y teniendo en cuenta que en el país existen más de 350 especialidades en funcionamiento y que desde el punto de vista económico y logístico no se podía convocar a los directores de todas las especialidades, se seleccionó un grupo de ellos en cada área en 38 especialidades, con la participación de representantes de sociedades científicas, los cuales en talleres realizados los días 24 y 25 de abril, y 30 y 31 de mayo de 2002, para producir una propuesta de programa mínimo de las respectivas especialidades, con base en un instructivo preparado por el equipo coordinador académico del ICFES y ASCOFAME.

Una vez produjeron el documento inicial, este fue objeto de varias revisiones y ajustes, para que en un segundo momento fuera consultado con todas las facultades del país que tienen programa de especialidad.

En ambos momento los programas han sido estudiados y revisados por los mayores expertos en educación de cada área, puesto que son los oferentes de los programas. Estos espacios han permitido el aporte de conceptos calificados, con la ventaja de que el segundo momento dio lugar a la crítica, ajustes y enriquecimiento de la propuesta inicial.

Dos programas se desarrollaron con base en documentos enviados por las respectivas especialidades, ya que por ser programas únicos en el país no requerían ser concertados entre diferentes instituciones.

El resultado de este trabajo no constituye la norma con la cual se deban desarrollar todos los programas de especialidad. Estos documentos constituyen recomendaciones que responden a propuestas de desarrollo que deben permitir introducir cambios en las especialidades, pero de ninguna manera impedir el progreso científico

y tecnológico en las respectivas áreas. El preservar la autonomía con responsabilidad de las facultades es indispensable para que los lineamientos generales que definan las entidades competentes, no se conviertan en obstáculo para el crecimiento de los posgrados médicos y quirúrgicos del país, y para que puedan mantenerse al día con los desarrollos internacionales.

De las 114 especialidades identificadas se han generado recomendaciones para 40 denominaciones, que constituyen el mayor número de programas. Es conveniente iniciar una segunda fase orientada a desarrollar la misma acción con las 74 especialidades restantes, y fundamentalmente para lograr acuerdos en lo relacionado con las denominaciones de los títulos.

Se propone además que estos documentos sean objeto de revisiones periódicas y sistemáticas, por lo menos cada dos años, a través de la convocatoria del ICFES y la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina, a los representantes de los programas académicos del país, con la metodología que ha sido desarrollada y probada en este proyecto.

A continuación se presentan los acuerdos logrados de programas mínimos para las siguientes 40 especialidades médico-quirúrgicas:

Anatomía Patológica.
Anestesia Cardiovascular y Torácica.
Anestesiología y Reanimación.
Cardiología.
Cirugía Cardiovasacular.
Cirugía de Cabeza y Cuello.
Cirugía General.
Cirugía Oncológica.
Cirugía Pediátrica.
Cirugía Plástica, Estética, Maxilofacial y de la Mano.
Cirugía Vascular.
Dermatología.
Endocrinología.
Gastroenterología y Endoscopia Digestiva.
Ginecología y Obstetricia.
Hematología Clínica.
Hematología y Oncología Clínica.
Medicina Crítica y Cuidado Intensivo.



294

Medicina de la Actividad Física y el Deporte.
Medicina del Trabajo.
Medicina Familiar.
Medicina Física y Rehabilitación.
Medicina Interna.
Medicina Nuclear.
Nefrología.
Neonatología.
Neumología.
Neurocirugía.
Oftalmología.
Oncología Clínica.
Oncología Pediátrica.
Oncología y Hematología Pediátrica.
Ortopedia y Traumatología.
Otorrinolaringología.
Pediatría.
Psiquiatría.
Radiología.
Reumatología.
Toxicología Clínica.
Urología.

23.

Bogotá D.C.18 de abril de 2017

Señor
**ANDRÉS I. CARVAJAL S.**
andrescarvajalsuarez@gmail.com
danielcarvajals@gmail.com
Carrera 3ra #12b-72 Interior 401, La Candelaria
Ciudad

**Asunto:** Derecho de petición - consulta de información relativa a las especializaciones médico quirúrgicas.

Estimado Señor Andrés:

En atención a su comunicación del 4 de abril de 2017, en la cual solicita se le ***(I)*** *indique si en los programas de especializaciones médico quirúrgicas existe un número y clases de procedimientos o intervenciones mínimas que debe cumplir un estudiante de postgrado como parte del proceso de formación;* ***(II)*** *En el caso de que efectivamente si exista un número y clases o tipos de intervenciones, favor hacer una relación de los mismos, para los programas de especialización (de los programas ofertados con registro calificado vigente en la universidad) médicas y médico quirúrgicas siguientes: a. Especialización en cirugía general; b. Especialización en traumatología y ortopedia; c. Especialización en cirugía plástica y reconstructiva; d. Especialización en gastroenterología; e. Especialización en urología; y* ***(III)*** *Indicar si es pre-requisito de ingreso para cada una de las especializaciones médicas sean quirúrgicas o no, el curso de postgrados de base, e indicar cuál;* nos permitimos dar respuesta e informarle lo siguiente:

En primer lugar, aceptamos su derecho de petición en virtud de la Ley 1755 de 2015 el cual establece que toda persona tiene derecho a presentar peticiones respetuosas mediante las cuales se eleva una consulta a las autoridades en relación con las materias a su cargo, las cuales deberán ser resueltas dentro de los treinta (30) días siguientes a su recepción.

La Sentencia T – 1075/03 del 13 de noviembre de 2013 de la Corte Constitucional establece que de las normas referentes al derecho a formular consultas se desprenden varias características:

> *"**a.** La consulta se debe hacer con respecto a materias de la competencia del consultado. **b.** El plazo para responderlas es de 30 días. **c.** Las respuestas a éstas no son vinculantes. **d.** Las respuestas no comprometen la responsabilidad de la entidad que las atiende."*



246

En este orden de ideas, entendemos que existe una obligación de dar respuesta cierta y precisa a las consultas realizadas por cualquier persona, amparadas por el derecho de petición, pero recalcamos que dicha respuesta depende de la capacidad de la entidad requerida (en este caso, la Universidad) para dar respuesta.

Por lo tanto, procedemos a dar respuesta de su consulta:

*(i)* ***Indique si en los programas de especializaciones médico quirúrgicas existe un número y clases de procedimientos o intervenciones mínimas que debe cumplir un estudiante de postgrado como parte del proceso de formación;***

**Respuesta:** Todas las asignaturas que conforman el currículo de los programas de especialización medico quirúrgicas en la Universidad del Rosario, tienen metas de aprendizaje, resultados de aprendizaje esperados y competencias a alcanzar. Cada asignatura contempla procedimientos que el estudiante debe realizar, sin que se señale un número mínimo de procedimientos.

*(ii)* ***En el caso de que efectivamente si exista un número y clases o tipos de intervenciones, favor hacer una relación de los mismos, para los programas de especialización (de los programas ofertados con registro calificado vigente en la universidad) médicas y médico quirúrgicas siguientes: a. Especialización en cirugía general; b. Especialización en traumatología y ortopedia; c. Especialización en cirugía plástica y reconstructiva; d. Especialización en gastroenterología; e. Especialización en urología;***

**Respuesta:** Como ya se informó en la respuesta previa, no existe un número mínimo de intervenciones. Las intervenciones que se requiere que el estudiante realice están incluidas en las competencias en el saber hacer que cada syllabus de asignatura contiene. Por otro lado, la Universidad del Rosario no oferta programa de cirugía plástica y reconstructiva.

*(iii)* ***Indicar si es pre-requisito de ingreso para cada una de las especializaciones médicas sean quirúrgicas o no, el curso de postgrados de base, e indicar cuál.***

**Respuesta:** La Universidad del Rosario no contempla como pre-requisito de ingreso a sus programas de especialización medico quirúrgicas "curso de posgrados de base".

El reglamento de posgrados de las especializaciones medico quirúrgicas de la Universidad del Rosario señala:

*"ARTÍCULO 7. Requisitos de inscripción. Además de los contemplados en el Reglamento Académico de Posgrados, son requisitos de inscripción para los programas de Especializaciones Médico Quirúrgicas que ofrece la Escuela*



292

***Medicina y Ciencias de la Universidad los siguientes:*** *1. Acreditar un título profesional de médico de una universidad colombiana reconocida por el Ministerio de Educación Nacional o de una universidad extranjera debidamente convalidado de acuerdo con las leyes vigentes. 2. Tener el registro médico nacional vigente o acreditar que éste se encuentra en trámite. 3. Los demás que determine la Oficina de Admisiones y/o la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, con anterioridad a la fecha de inscripciones.*

*ARTÍCULO 8. Pruebas de ingreso.* ***Como requisito de admisión, los aspirantes a los programas de las Especializaciones Médico Quirúrgicas deben presentar y aprobar las siguientes pruebas:*** *Decreto Rectoral 1400, página 4 1. Un examen de conocimientos en el área médica, elaborado por la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud, el cual tendrá un valor correspondiente al cincuenta por ciento (50%) del puntaje total del proceso de admisión. 2. Una entrevista psiquiátrica o psicológica clasificatoria, la cual no es valorada cuantitativamente dentro del puntaje total de admisión, ya que su finalidad es determinar si el aspirante es apto para continuar con el proceso de admisión. 3. Una entrevista personal semiestructurada, aplicada por el Jefe de Departamento respectivo o su delegado, el Coordinador del Programa o su delegado y el equipo de profesionales que se considere necesario. El resultado de la entrevista tendrá un valor correspondiente al cincuenta por ciento (50%) del puntaje total del proceso de admisión, obtenido del promedio de las notas dadas por el Jefe de Departamento respectivo y el Coordinador del Programa de especialización o sus delegados. 4. Cursar y aprobar previamente los cursos nivelatorios que disponga la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud cuando el programa lo requiera. Parágrafo 1. Cuando la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud lo considere pertinente, podrá solicitar pruebas específicas de admisión adicionales en los programas que lo requieran, las cuales pueden condicionar el ingreso del aspirante y se realizarán bajo criterios de igualdad y oportunidad entre los aspirantes. El valor de estas pruebas será definido dentro del proceso de admisión por la Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud"* (subraya fuera de texto).

En los anteriores términos, damos respuesta a su comunicación.

Cordial saludo,

COLEGIO MAYOR DE NTRA. SRA. DEL ROSARIO
DECANATURA
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

**GUSTAVO QUINTERO HERNÁNDEZ**
Decano
Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud

Pontificia Universidad
JAVERIANA
Bogotá

24.

Bogotá, mayo 4 de 2017

Señor
**ANDRES I. CARVAJAL S.**
andrescarvajalsuarez@gmail.com
danielcarvajals@gmail.com

Ref. Respuesta Derecho de petición

Respetado Señor Carvajal:

En respuesta a su solicitud recibida el 4 de abril de los corrientes, me permito indicarle lo siguiente:

1. En los programas de especializaciones médico quirúrgicas no existe un número o clases de procedimientos o intervenciones mínimas que debe cumplir un estudiante de posgrado como parte del proceso de formación. Los estudiantes de cada uno de los programas deben cumplir con los requisitos establecidos en el registro calificado aprobado por el Ministerio de Educación Nacional.
2. Respecto a los requisitos para aspirar a un cupo en una especialidad médico quirúrgica, no una subespecialidad, el requisito es ser médico graduado y reconocido legalmente en Colombia para el ejercicio de la medicina en el país.

Queda en estos términos resuelto su derecho de Petición.

Cordialmente,

**JUAN GUILLERMO CATAÑO CATAÑO, MD**
**Director de Posgrados**



24

**EVALUACIÓN DE ESTUDIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR REALIZADOS EN EL EXTERIOR**
**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

Bogotá, 15 de marzo de 2018

**CNV -2017-0006059**

**1. ASPECTOS GENERALES:**

| | |
|---|---|
| Nombres y apellidos del convalidante: | PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ |
| Título obtenido en el exterior: | CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA |
| Institución que otorga el título y país: | HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA |
| Nivel académico: | POSGRADO |

**2. ASPECTOS ACADÉMICOS - DESCRIPCIÓN:**

El convalidante es ciudadano venezolano, con título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de Carabobo, en Valencia, Venezuela, el 25 de julio de 2002 y con recomendación para convalidación ante el Ministerio de Educación Nacional; quien presenta para convalidar la certificación de cumplimiento de los requisitos para aprobar la Residencia Asistencial Programada en la especialidad de Cirugía Plástica y Reconstructiva, otorgada en enero de 2014 por el Hospital Central de Maracay, en Venezuela.

En sesión del 3 de octubre de 2017, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar evaluó la información aportada por el convalidante, evidenciando: copia del documento de identidad, copia del título, plan de estudios, certificado de calificaciones y récord quirúrgico.

El título corresponde con el plan de estudios cursado por el convalidante, entre 15 de noviembre de 2009 y 30 de julio de 2013, periodo que no corresponde con la duración del programa según el plan de estudios allegado.

El plan de estudios da cuenta de un programa de 3 años de duración, en modalidad de estudios académicos-asistenciales, presenciales y teóricos-prácticos, con 3168 horas, que exige como requisito de ingreso el título de cirujano general. El curso se divide en 6 periodos de 24 semanas, y contempla las siguientes asignaturas: generalidades de trasplantes y tejidos, seminario de investigación I a III, quemaduras, traumatología facial I y II, quirófano I a III, guardias I a III, cirugía reconstructiva I y II, microcirugía, cirugía de la mano, cirugía reconstructiva y oncología, congénitos, cirugía ortognática, estética mamas, estética rinoplastia, estética corporal, estética no quirúrgica, estética blefaroplastia y ritidectomía.

El certificado de calificaciones aprobatorias corresponde con el plan de estudios allegado.

Se evidencia constancia de rotación por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, desde el 1 de abril de 2012 hasta el 15 de noviembre de 2012, en las áreas de cirugía reconstructiva y maxilofacial; y por CORPOSALUD en las áreas de estética mamaria y nasal, entre el 15 de noviembre de 2012 y el 1 de abril de 2013.

El récord quirúrgico da cuenta de procedimientos realizados entre enero de 2009 y diciembre de 2012 en el Hospital Central de Maracay, según la constancia firmada por el jefe de quirófanos; sin embargo, se allegan procedimientos hasta el 20 de mayo de 2013. Entre los 56 procedimientos realizados como cirujano principal, entre el 2009 y el 2012, periodo correspondiente a la duración del programa según el plan de estudios, se encuentran: cobertura con colgajos, limpiezas quirúrgicas, escarectomías e injertos. En otro certificado del Hospital Dr. Angel Garralde, se indican 136 cirugías entre el periodo de 2012 y 2013, 112 como cirujano principal. Durante el periodo de duración del programa hasta diciembre de 2012, se registra la participación en resección de injertos, mastopexia con implantes, mamoplastias, reconstrucción mamaria, reducción mamaria y lipoesculturas. No existe claridad respecto al periodo en el cual el convalidante cursó el programa.

En la misma sesión, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomendó al Ministerio de Educación Nacional no convalidar, teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva, en un sistema escolarizado bajo supervisión docente permanente y continua, y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general. De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración, en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades, que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa, dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado, no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia.

El convalidante allega como nueva información, la Resolución de Convalidación No. 12313 del 21 de junio de 2016, sobre la cual el solicitante aduce el caso similar, y manifiesta que "también posee la especialidad en cirugía general lo cual completa 6 años de formación quirúrgica". En este sentido, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar aclara que no aplica el caso similar para títulos en Salud. Así mismo, no evidencia copia del título de especialista en Cirugía General, el cual, si fue otorgado por una institución extranjera, deberá estar previamente convalidado por el Ministerio de Educación Nacional.

En sesión del 17 de noviembre de 2017, teniendo en cuenta lo aportado por el convalidante, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomendó al Ministerio de Educación Nacional no

8

convalidar, ratificando el concepto emitido en sesión del 3 de octubre de 2017, y teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia de dedicación exclusiva, en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente permanente y continua, y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general. De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para las especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado, con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa, dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia".

En respuesta a lo anterior, el convalidante interpone Recurso de Reposición y en Subsidio de Apelación contra la Resolución No.28887 del 18 de diciembre de 2017, a través de la cual el Ministerio de Educación Nacional decide no convalidar el título presentado; aporta lo siguiente:

1. Comunicación personal en el que aduce sus conceptos personales y legales frente al concepto emitido por la Sala. Así mismo, expone que el programa tuvo una duración de 3 años, y que la disparidad en las fechas de finalización se debió a que se presentó un cese de actividades en la institución hospitalaria durante seis meses.

2. Documentos anteriormente revisados por la Sala: copia del documento de identidad; programa de estudios de la institución formadora (con vigencia de agosto de 2003); certificación del récord quirúrgico.

3. Documentos relacionados con el programa de postgrado en Cirugía General:
3.1. Certificado de la Cruz Roja Venezolana Hospital Carlos J. Bello, de haber culminado el programa de Post-Grado en Cirugía General, otorgado al convalidante el 17 de noviembre de 2007;
3.2. Programa de estudios de la Residencia Asistencial Programada (RAP) del Hospital Carlos J. Bello, en Caracas Venezuela, cursado por el convalidante entre noviembre de 2004 y noviembre de 2007, con una duración de 36 meses;
3.3. Certificado de calificaciones;
3.4. Certificado del récord quirúrgico realizado en ese programa.

El convalidante no aportó Resolución de Convalidación de este posgrado, emitida por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia. Adicionalmente, el programa cursado corresponde a una residencia asistencial programada de tres años de duración.

4. En relación con el programa de cirugía plástica allega copia del récord quirúrgico certificado por el Hospital Central de Maracay, con procedimientos realizados por una persona diferente al convalidante, entre enero de 2009 y diciembre de 2012.

5. Copia de certificaciones emitidas el 21 de febrero de 2017 por la Secretaría Sectorial del Poder Popular para la Salud, del Estado de Aragua, Venezuela, indicando que:
5.1. El Hospital Central de Maracay "cuenta con el aval respectivo para impartir formación y capacitación en Pregrado y en las diferentes especializaciones de Postgrado de ciencias de la salud, entre las que se encuentra la especialidad de Cirugía Plástica...";
5.2. Certificación del Programa de Estudios de la Especialidad Cirugía Plástica, que indica que el plan de estudios allegado corresponde al cursado por el convalidante.

6. Copia de dos páginas con el cronograma de actividades del programa, para la rotación de cirugía estética en el tercer año en el Hospital Universitario Ángel Larralde IVSS, Valencia, en donde el convalidante figura como alumno. Así mismo, copias aisladas de evaluaciones realizadas al convalidante y a otro profesional, durante esa rotación.

7. Copia de la constancia enviada al convalidante, el 15 de diciembre de 2009, informando sobre su calificación para el postgrado de cirugía plástica y reconstructiva.

8. Certificados de la asistencia del convalidante a eventos académicos de la especialidad.

9. Copia del Reglamento de Ingreso a Concurso e Inscripción a Residencias de Especialidades Médicas en el Ámbito Nacional, emitido en julio de 2015 por la Dirección Nacional de Educación del Ministerio del Poder popular para la Salud de Venezuela.

10. Copia de la Resolución No.28887 del 18 de diciembre de 2017, a través de la cual el Ministerio de Educación Nacional no convalida el título presentado por el convalidante. Así mismo, copia de una Resolución de convalidación otorgada a otro profesional.

11. Allega respuestas al derecho de petición elevado a ASCOFAME, la Universidad Javeriana y Universidad del Rosario, donde se responde que "no existen para los programas de especialización medico quirúrgica un número mínimo de procedimientos y que lo descrito en el libro de ASCOFAME son recomendaciones".

12. Copia de páginas del libro Especialidades Médico-Quirúrgicas en Medicina. Diagnóstico, Resultados de Talleres y Estándares de Calidad, Primera Etapa, donde se da cuenta de los acuerdos realizados para 40 especialidades médico-quirúrgicas.

El convalidante no aportó información adicional de carácter académico en la que se pudiera evidenciar el plan de delegación progresiva de responsabilidades bajo el que fueron realizadas todas las prácticas asistenciales y los procedimientos quirúrgicos, con una delegación

progresiva que obedeciera a un plan de formación estructurado, con tiempos de exposición definidos y que promovieran el alcance de las metas formativas. Adicionalmente, en el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos considerados básicos para la formación de los especialistas en cirugía plástica y reconstructiva en Colombia. Si bien el convalidante allegó certificación de haber aprobado una Residencia Asistencial Programada en Cirugía General, de tres años de duración, en el Hospital de Maracay, no se aportó evidencia de que ese posgrado está convalidado por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia.

**3. CONCEPTO TÉCNICO:**
No Convalidar.

**4. EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:**
La Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES recomienda al Ministerio de Educación Nacional no reponer, y en consecuencia no convalidar el título allegado, teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia de dedicación exclusiva, en un sistema escolarizado bajo supervisión docente permanente y continua, y con prácticas asistenciales realizadas bajo un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, con una carga de 11700 horas teórico-prácticas presenciales, de las cuales al menos el 70% corresponden a prácticas asistenciales realizadas bajo supervisión docente permanente, e incluyen la formación en cirugía general. Si bien el convalidante allegó certificación de haber aprobado una Residencia Asistencial Programada en Cirugía General de tres años de duración, en el Hospital de Maracay, no se aportó evidencia de que ese certificado está convalidado por el Ministerio de Educación Nacional de Colombia.

El programa cursado por el convalidante correspondió a un programa con tres años de duración, en la modalidad de Residencia Asistencial Programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para las especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. El convalidante no aportó información adicional de carácter académico en la que se pudiera evidenciar el plan de delegación progresiva de responsabilidades bajo el que fueron realizadas todas las prácticas asistenciales y los procedimientos quirúrgicos, con una delegación que obedeciera a un plan de formación estructurado, con tiempos de exposición definidos y que promovieran el alcance de las metas formativas.

Adicionalmente, en relación con los argumentos presentados, la Sala señala que de acuerdo con los objetivos de formación, el perfil del egresado, y los contenidos curriculares de los programas de Especialización en Cirugía Plástica y Reconstructiva ofertados en Colombia, se requiere la participación del estudiante en procedimientos diagnósticos y terapéuticos, que permiten el desarrollo de habilidades y competencias para la práctica profesional, que como parte del proceso de formación debe demostrar que conoce y sabe practicar. Por lo anterior, en la organización de las actividades académicas de los programas ofertados en Colombia se evidencia que se desarrollan rotaciones con planes de delegación progresiva de

responsabilidades bajo supervisión docente permanente, que le permiten a los residentes de estas especialidades adquirir competencias clínicas y quirúrgicas en patologías propias de la especialidad, que el convalidante no evidencia durante su formación.

De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en duración, contenidos y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia.

Cordialmente,

**Diana Zulima Urrego Mendoza**
**Coordinadora**

**Carlos Julio Montoya Guarín**

**Gustavo Elías De La Hoz Herrera**

**Juan Carlos García Ubaque**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

RESOLUCIÓN No.

07983

17 MAY 2018

Por medio de la cual se resuelve el recurso de reposición interpuesto en contra de la Resolución No. 28887 del 18 de diciembre de 2017.

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR**

En ejercicio de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere el Decreto 5012 de 2009 y la Resolución No. 78453 del 18 de diciembre de 2017.

**CONSIDERANDO**

Que mediante la Resolución No. 28887 del 18 de diciembre de 2017, el Ministerio de Educación Nacional resolvió *"Negar la convalidación del título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014 por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, a PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 140917251".* Con ocasión del trámite radicado en el Ministerio de Educación Nacional bajo el No. CNV-2017-0006059.

Que mediante escrito con radicado No. 2018-ER-001984 del 09 de enero de 2017, el señor PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ interpuso directamente, a pesar de presentarse en papel membretado a nombre de "CARVAJAL ABOGADOS" y sin allegar ningún documento en el que conste su relación con dicha organización, recurso de reposición y en subsidio apelación en contra de la decisión contenida en la Resolución No. 28887 del 18 de diciembre de 2017.

**PROCEDENCIA DEL RECURSO**

Debido a la procedencia del acto administrativo que resolvió el trámite de convalidación, le corresponde en primer lugar a la Subdirección de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior analizar los argumentos y documentos aportados por la recurrente con el ánimo de resolver de plano el recurso de reposición.

En segundo lugar y de conformidad con lo dispuesto en el artículo 74 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, los recursos tienen como finalidad aclarar, modificar, adicionar o revocar los actos administrativos definitivos, y en este evento, para todos sus efectos.

Por cumplir con los requisitos y encontrarse dentro de los términos legales para su interposición, según lo estipulado en el artículo 76 y 77 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, la Subdirección procede al recibo y análisis del recurso.

**ARGUMENTOS DEL RECURRENTE**

El señor ZERPA DÍAZ presenta en varios capítulos los argumentos para controvertir el concepto académico emitido por la Sala de Salud y Bienestar de la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior – CONACES, los cuales se proceden a resumir.

**CAPITULO I:**

1. Advierte que, si bien los programas de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA ofertados en Colombia presentan una duración de 4 años, estos no exigen como requisito de ingreso el agotamiento de otra especialidad médico quirúrgica; circunstancia distintita a lo que ocurre en su caso, pues el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY le exigió la realización del POSTGRADO DE ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL para efectos de ingresar al programa que pretende convalidar, estudios que constaron de 4 años de duración.

   Así pues, concluye que el aspecto en mención no fue debidamente observado por parte de la sala de evaluación, pues bajo su concepto, la conjunción de las formaciones agotadas supera el tiempo exposición y la carga horaria exigidos por las instituciones de educación superior colombianas para la obtención del título que se pretende convalidar.

   Por lo anterior, solicita que los estudios cursados con ocasión del programa de CIRUGÍUA GENERAL le sean tenidos en cuenta como complementarios para formación en CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, tal y como fuera efectuado por la sala de evaluación en anteriores ocasiones; **inclusive para la solicitud de convalidación de un compañero del mismo programa que pretende acá convalidar y que presentó las mismas caracterizarías en tiempo y en requisitos de ingreso, razón por la cual solicita la aplicación de un trato igualitario**.

   Finalmente, considera que la sala de evaluación académica realizó ***un deficiente análisis*** al concluir que los estudios cursados constaron de 3.168 horas de dedicación, número que es bastante inferior a la verdadera dedicación a su programa. De acuerdo al pensum académico del programa de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, su formación constó de 19.367 horas teórico prácticas, lo que equivaldría a 300 unidades de crédito académico colombiano, igualando y hasta superando lo exigido por las instituciones de educción superior que ofertan el mismo programa en el país.

2. Respecto de la ***ausencia de un plan de delegación progresiva*** que fuera objetado por la comisión evaluadora, trae a colación extractos del pensum académico agotado, en donde se evidencia el objetivo de la formación, el perfil de egreso y el plan de delegación de la asignatura denominada "***Clínica de Emergencia I".***

3. En lo referido a la imprecisión en las fechas del record quirúrgico aportado y que fueran evidenciadas por la CONACES, señala que la práctica de procedimientos efectuada por fuera de las fechas inicialmente presupuestadas para la formación obedeció a un cese justificado en la prestación del servicio por parte de los trabajadores del HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, hecho que retrasó los tiempos inicialmente señalados. No obstante, advierte que el aspecto en mención también ocurrió en el caso adelantado bajo el expediente No. CNV-2015-0004890 y que concluyó con concepto favorable de convalidación.

4. Respecto de la no **participación del recurrente en algunos procedimientos denominados como *"básicos en la formación***" -que fuera un argumento de no convalidación por parte de la CONACES-, señala que el Ministerio de Educación Nacional vulneró su derecho al debido proceso, toda vez que en la evaluación académica de la referencia no se estableció de manera clara cuales o cuantos procedimientos no comportaba su formación, limitando así derecho a la defensa y contradicción.

   Aunado a lo anterior, advierte que luego de efectuar consultas ante los directores de algunos programas cirugía plástica ofertados por instituciones de educación superior

colombianas[1], pudo constatar que los mismos no exigen a sus graduandos la realización de un mínimo de procedimientos, **razón por la que no es dable que se le exija cumplir con unos requisitos que tampoco le son requeridos a los estudiantes colombianos.**

El argumento expuesto toma más valor teniendo en cuenta que el documento en el que se enlistan los procedimientos exigidos por parte de la CONACES[2], es en realidad una compilación de recomendaciones que responden a propuestas de desarrollo que deben permitir introducir orden en las especialidades, pero que en ningún caso son de mandatorio cumplimiento; máxime cuando no es posible que un estudiante de cirugía plástica practique la totalidad de los procedimientos que son definidos por la fuente en comento.

Finalmente, señala que el peticionario del trámite administrativo adelantado bajo el número de expediente CNV-2015-0004890 citado previamente, presentó un record quirúrgico idéntico al aportado por él en cuanto al número y tipo de procedimientos, razón por la que no existe un argumento válido para efectuar discriminación alguna en el presente caso.

**CAPÍTULO II**. El señor ZERPA DÍAZ sostiene que el acto administrativo proferido se encuentra viciado por falsa motivación, así:

"*(...) es evidente sostener el acto administrativo permitiría que el vicio de nulidad afecte el mismo toda vez que se motiva considerando la recomendación hecha por Sala de Salud y Bienestar del CONACES bajo argumentos falsos e imprecisos relativos al fundamento para medir e indicar que no se han* realizado intervenciones que se consideran –supuestamente- básicas y obligatorias para la especialidad, o cualquier otro argumento aquí superado. Ese hecho se encuadra en la perfección en el concepto de FALSA MOTIVACIÓN. Sobre todo, cuando en fecha reciente convalidó –sin ningún tipo de problemas- título que resulta idéntico desde el punto de vista jurídico y factico".

Señala que en el caso en el que el Ministerio de Educación Nacional no reponga la decisión inicialmente tomada, demandará la decisión adoptada ante la jurisdicción de lo contencioso administrativa.

**CAPÍTULO III**. En este punto trata la confianza legítima. Luego de una breve reseña jurisprudencial y normativa, concluye que al presentar la solicitud de convalidación del título materia de estudio y luego de ser sometido a evaluación por parte de la entidad, manifiesta que actuó con plena confianza de recibir un tratamiento y resultado coherente con las conductas de que la administración la desplego de manera continua en el tiempo conforme al criterio de evaluación académica previsto en la Resolución No. 06950 del 15 de mayo de 2015, ya que el Ministerio convalidó en una anterior ocasión un título de iguales características a las que comporta el sub examine, previa evaluación académica por parte de la CONACES quien emitió concepto favorable.

**CAPITULO IV**. En este último capítulo hace referencia a las pruebas documentales que aporta:

1. Copia de Pasaporte.
2. Pensum cirugía plástica.
3. Pensum cirugía general.
4. Notas cirugía general.

[1] Universidad Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario y Universidad Javeriana.
[2] Libro de Especialidades Médicos-Quirúrgicas en Medicina, Diagnostico, Resultados de Talleres y Estándares de Calidad, Resultados Primera Etapa, primera edición 2002, elaborado por ASCOFAME y el ICFES.

5. Record de procedimientos cirugía general.
6. Título cirugía general.
7. Record de procedimientos propio, cirugía plástica.
8. Record de procedimientos, cirugía plástica de Dr. Ricardo Lizardo.
9. Aval del postgrado.
10. Certificación de notas,
11. Constancia de rotaciones.
12. Exámenes realizados.
13. Notas de pasantías en cirugía estética.
14. Notas de rotación por centros foráneos.
15. Certificado de inicio de postgrado.
16. Certificad de reintegro al postgrado.
17. Certificado de presentación de trabajo como ingreso a sociedad de cirugía plástica.
18. Reglamento de Estudios de postgrado y Baremo de ingreso de los Hospitales que integran el MPPS.
19. Copia simple de Resolución 28.887 de 18diciembre de 2017.
20. Copia simple de Resolución 12.313 de 21 junio de 2017.
21. Copia simple de la Respuesta al Derecho de Petición de ASCOFAME.
22. Copia simple de página 41 del Libro ESPECIALIDADES MÉDICOQUIRÚRGICAS EN MEDICINA, Diagnóstico, resultados de talleres y estándares de calidad, Resultados primera etapa, ira edición: 2002, cuya autoría pertenece al ICFES ASCOFAME.
23. Copia del derecho de petición Universidad del Rosario.
24. Copia del derecho de petición Pontificia Universidad Javeriana.

A renglón seguido, por su pertenencia, conducencia y grado de ilustración para el caso en particular, solicita que el Ministerio de Educación Nacional realice las siguientes labores:

1. Analice los programas de cirugía plástica y reconstructiva que cuentan con registro calificado en el país.
2. Examine de manera acuciosa el record quirúrgico que fueran presentados por el solicitante del trámite de convalidación adelantado bajo el expediente No. CNV-2015-0004890 y que concluyeron con respuesta positiva.
3. Oficie a las instituciones de educación superior colombianas que cuenten con registro calificado para el programa de especialización en CIRUGÍA PLÁSTICA, con el propósito que alleguen al presente tramite *"EL RECORD DE INTERVENCIONES DE CADA EGRESADO DURANTE LOS ULTIMO 5 AÑOS"*.

**DEL CASO CONCRETO**

Es preciso señalar que el Ministerio de Educación Nacional, en aras de aplicar a sus procedimientos los principios propios de la administración pública, expidió la Resolución No. 06950 del 2015, vigente para la fecha de radicación de la solicitud, la cual establece cómo debe tramitarse el proceso de convalidación, los requisitos que se deben cumplir y los criterios aplicables para proceder a determinar la equivalencia de los títulos y su posterior convalidación.

En este orden de ideas, se aclara que el artículo 5 de la Resolución No. 06950 del 2015, contempló que, para la convalidación de títulos del área de la salud, todos estos debían ser sometidos al criterio de convalidación por evaluación académica, razón por la cual el caso estudiado requirió de la valoración técnico-académica desarrollada por la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior – CONACES, con la finalidad de que se haga el respectivo análisis académico que determine la equivalencia de los estudios en comparación con los que se ofertan en Colombia.

Así las cosas, la CONACES emitió concepto técnico que fundamentó la decisión negativa del Ministerio de Educación Nacional de no convalidar el título de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA, en el cual se sostuvo:

> *"**ASPECTOS ACADÉMICOS:** El convalidante es ciudadano venezolano, con título de Médico Cirujano, otorgado por la Universidad de Carabobo, en Valencia, Venezuela, el 25 de julio de 2002 y con recomendación para convalidación ante el Ministerio de Educación, quien presenta para convalidar la certificación de cumplimiento de los requisitos para aprobar la residencia asistencial programada en la especialidad de cirugía plástica y reconstructiva otorgado en enero de 2014 por el Hospital Central de Maracay, en Venezuela. En sesión del 3 de octubre de 2017, la Sala de Evaluación de Salud y Binestar evaluó la información aportada por el convalidante, evidenciando: copia del documento de identidad, copia del título, plan de estudios, certificado de calificaciones y récord quirúrgico.*
>
> *El título corresponde con el plan de estudios cursado por el convalidante entre 15 de noviembre de 2009 y 30 de julio de 2013, periodo que no corresponde con la duración del programa según el plan de estudios allegado.*
>
> *El plan de estudios da cuenta de un programa de 3 años de duración en modalidad de estudios académicos- asistenciales, presenciales y teóricos prácticos, con 3168 horas que exige como requisito de ingreso título de cirujano general. El curso se divide en 6 periodos de 24 semanas y contempla las siguientes asignaturas generalidades de trasplantes y tejidos, seminario de investigación I a III, quemaduras, traumatología facial I y II, quirófano I a III, guardias I a III, cirugía reconstructiva I y II, microcirugía, cirugía de la mano, cirugía reconstructiva y oncología, congénitos, cirugía ortognática, estética mamas, estética rinoplastia, estética corporal, estética no quirúrgica, estética blefaroplastia y ritidectomía.*
>
> *El certificado de calificaciones aprobatorias corresponde con el plan de estudios allegado.*
>
> *Se evidencia constancia de rotación por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde durante el 1 de abril de 2012 hasta el 15 de noviembre de 2012 en las áreas de cirugía reconstructiva y maxilofacial; y por CORPOSALUD en las áreas de estética mamaria y nasal entre el 15 de noviembre de 2012 y el 1 de abril de 2013.*
>
> *El récord quirúrgico da cuenta de procedimientos realizados entre enero de 2009 y diciembre de 2012 en el Hospital Central de Maracay, según la constancia firmada por el jefe de quirófanos, sin embargo, se allegan procedimientos hasta el 20 de mayo de 2013. Entre los 56 procedimientos realizados como cirujano principal entre el 2009 y el 2012 periodo correspondiente a la duración del programa según el plan de estudios se encuentran cobertura con colgajos, limpiezas quirúrgicas, escarectomías e injertos. En otro certificado del Hospital Dr. Angel Garralde se indican 136 cirugías entre el periodo de 2012 y 2013, 112 como cirujano principal. Durante el periodo de duración del programa hasta diciembre de 2012 se registra la participación en resección de injertos, mastopexia con implantes, mamoplastias, reconstrucción mamaria, reducción mamaria y lipoesculturas. No existe claridad respecto al periodo en el cual el convalidante cursó el programa.*
>
> *En la misma sesión, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomendó al Ministerio de Educación Nacional no convalidar teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica*

*asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades, que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia.*

*El convalidante allega como nueva información, la resolución de convalidación No. 12313 del 21 de junio de 2016 y sobre la cual el solicitante aduce el caso similar y sobre la cual, manifiesta que "también posee la especialidad en cirugía general lo cual completa 6 años de formación quirúrgica". En este sentido, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar aclara que no aplica el caso similar para títulos en Salud. Así mismo, no evidencia copia del título de especialista en Cirugía General, el cual, si fue otorgado por una institución extranjera, deberá estar previamente convalidado por el Ministerio de Educación Nacional.*

***3. CONCEPTO TÉCNICO:** No convalidar.*

***4. EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO**: Teniendo en cuenta lo aportado por el convalidante, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional no convalidar ratificando el concepto emitido en sesión del 3 de octubre de 2017 y teniendo en cuenta que "en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es*

*equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia".*

Ahora bien, en observancia de las afirmaciones y documentos aportados en el medio de impugnación examinado, la Subdirección de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior solicitó una nueva y exhaustiva valoración académica del caso ante la Sala de Salud y Bienestar de la CONACES. En razón a lo anterior el día 11 de mayo de 2018, se emitió concepto integral en el que se reiteró la recomendación de negativa de convalidación, conforme a los siguientes argumentos:

***2. ASPECTOS ACADÉMICOS - DESCRIPCIÓN**: El convalidante es ciudadano venezolano, con título de Médico Cirujano otorgado por la Universidad de Carabobo, en Valencia, Venezuela, el 25 de julio de 2002, con recomendación para convalidación por el Ministerio de Educación Nacional, quien presenta para convalidar el Diploma de RESIDENCIA ASISTENCIAL PROGRAMADA EN LA ESPECIALIDAD DE CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014, por el Hospital Central de Maracay, Venezuela.*

*En sesión del 3 de octubre de 2017, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar evaluó la información aportada por el convalidante, evidenciando: copia del documento de identidad, copia del diploma a convalidar, plan de estudios, certificado de calificaciones y récord quirúrgico.*

*El título corresponde con el plan de estudios cursado por el convalidante. En el diploma aportado se certifica que el programa se desarrolló entre el 15 de noviembre de 2009 y el 30 de julio de 2013, periodo que no corresponde con la duración del programa, según el plan de estudios allegado.*

*El plan de estudios da cuenta de un programa de 3 años de duración, en modalidad de estudios académicos-asistenciales, presenciales y teóricos-prácticos, residencia hospitalaria a tiempo completo, con dedicación de 3168 horas, que exige como requisito de ingreso el título de Especialista en Cirugía General. El curso se divide en 6 periodos de 24 semanas y contempla las siguientes asignaturas: generalidades de trasplantes y tejidos, seminario de investigación I a III, quemaduras, traumatología facial I y II, quirófano I a III, guardias I a III, cirugía reconstructiva I y II, microcirugía, cirugía de la mano, cirugía reconstructiva y oncología, congénitos, cirugía ortognática, estética mamas, estética rinoplastia, estética corporal, estética no quirúrgica, estética blefaroplastia y ritidectomía.*

*El certificado de calificaciones aprobatorias corresponde con el plan de estudios allegado. Se certifica la presentación y aprobación del trabajo de grado titulado "Características histológicas del tejido de pacientes con contracturas capsulares".*

*Se evidencia constancia de rotación por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, desde el 1 de abril de 2012 hasta el 15 de noviembre de 2012, en las áreas de cirugía reconstructiva y maxilofacial y por CORPOSALUD en las áreas de estética mamaria y nasal, entre el 15 de noviembre de 2012 y el 1 de abril de 2013.*

*El récord quirúrgico da cuenta de procedimientos realizados bajo supervisión docente, entre enero de 2009 y diciembre de 2012 en el Hospital Central de Maracay, sede del Programa, que corresponde a un hospital universitario, según lo certificado en el plan de estudios; sin embargo, se allegan procedimientos hasta el 20 de mayo de 2013. Entre los 56 procedimientos realizados como cirujano principal, entre el 2009 y el 2012, periodo correspondiente a la duración del programa según el plan de estudios, se encuentran: cobertura con colgajos, limpiezas quirúrgicas, escarectomías e injertos. En otro certificado del Hospital Dr. Ángel Larralde, se indican 136 cirugías entre el periodo*

*de 2012 y 2013, 112 como cirujano principal. Durante el periodo de duración del programa hasta diciembre de 2012, se registra la participación en resección de injertos, mastopexia con implantes, mamoplastias, reconstrucción mamaria, reducción mamaria y lipoesculturas. No existe claridad respecto al periodo en el cual el convalidante cursó el programa.*

*En la misma sesión, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomendó al Ministerio de Educación Nacional no convalidar, teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva, en un sistema escolarizado bajo supervisión docente permanente y continua, y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofertados en Colombia, tienen una duración de 4 años, exigen dedicación de 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general. De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración, en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades, que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa, dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado, no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia.*

*El convalidante allega como nueva información, la Resolución de Convalidación No. 12313 del 21 de junio de 2016, sobre la cual el solicitante aduce el caso similar y manifiesta, que "**también posee la especialidad en cirugía general lo cual completa 6 años de formación quirúrgica**". En este sentido, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar aclara que no aplica el caso similar para convalidación de títulos en Salud. Así mismo, no evidencia copia del título de especialista en Cirugía General, el cual, si fue otorgado por una institución extranjera, deberá estar previamente convalidado por el Ministerio de Educación Nacional.*

*En sesión del 17 de noviembre de 2017, teniendo en cuenta lo aportado por el convalidante, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomendó al Ministerio de Educación Nacional no convalidar, ratificando el concepto emitido en sesión del 3 de octubre de 2017, teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia de dedicación exclusiva, en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente permanente y continua, y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofertados en Colombia, tienen una duración de 4 años, exigen una dedicación de 11700 horas de trabajo académico y formación en cirugía general. De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para las especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación*

*estructurado, con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa, dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta agosto de 2013 (Certificado de calificaciones). En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia".*

*En respuesta a lo anterior, el convalidante interpone Recurso de Reposición y en Subsidio de Apelación, en contra de la Resolución No. 28887 del 18 de diciembre de 2017, a través de la cual el Ministerio de Educación Nacional decide no convalidar el título presentado. En dicho recurso, el convalidante presenta sus argumentos académicos y legales frente al concepto emitido por la Sala y la decisión del Ministerio de Educación Nacional, dentro de los cuales se resaltan:*

1. *Que el programa cursado exigió una dedicación total calculada de 19367 horas, distribuidas en 3168 horas teóricas, 2735 horas de consulta externa, 3960 horas de guardias y 9504 horas de trabajo independiente del estudiante, considerando con lo anterior, que la intensidad horaria exigida por el Programa, "resulta equivalente y superior" a la exigida en los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia. Sin embargo, al revisar la información aportada y en especial el plan de estudios, se observa que, aunque se certifican claramente las horas dedicadas al componente teórico (3168) y a la consulta externa (2735), no se señala la dedicación del estudiante a la "vigilancia" de pacientes hospitalizados (evolución, tratamiento y egreso). Para lo relacionado con las actividades prácticas quirúrgicas, aunque en el plan de estudios se señala que el "Departamento" tiene asignados dos quirófanos a la semana ("Uno el día martes" y "Uno el día viernes"), no se señala la dedicación exigida a los estudiantes del Programa a dicha actividad y adicionalmente, la disponibilidad de quirófano el día martes, coincide con nueve horas de consulta externa ese mismo día de la semana (8 am a 1 pm y de 2 pm a 6 pm), certificadas en el plan de estudios aportado, lo que no permite conocer la dedicación del convalidante al desarrollo de procedimientos quirúrgicos. Así mismo, para lo relacionado con la dedicación a las guardias, aunque en el Recurso se calculan las horas correspondientes a cinco guardias al mes, en el plan de estudios aportado se señala que "las guardias están planificadas en número máximo de 5 por mes", cada una de 24 horas, pero no se señala cuántas de esas cinco guardias al mes realizó el convalidante durante su formación, de tal manera que sea posible conocer el tiempo que dedicó a esa actividad y en conjunto, a la actividad práctica asistencial bajo supervisión docente (consulta externa, hospitalización, quirófano y guardias). Por otro lado, en el Recurso se señala que, de las 19367 horas de dedicación calculadas por el recurrente, 9504 correspondieron a horas de trabajo independiente, es decir, cerca del 49% del tiempo de trabajo académico, lo que no es equivalente a la distribución de los tiempos en las Especializaciones en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidas en Colombia. En el recurso se señala que, como complemento a la formación y atendiendo los requisitos de ingreso al programa de Cirugía Plástica y Reconstructiva, el convalidante realizó una Residencia Asistencial Programada en la Especialidad de Cirugía General y obtuvo el certificado correspondiente, otorgado por la Cruz Roja Venezolana, Hospital Carlos J. Bello, desarrollada entre los años 2004 a 2007 (tres años). El certificado mencionado, no ha sido sometido a estudio de convalidación ante el Ministerio de Educación Nacional en Colombia. Al revisar la información*

*registrada en el plan de estudios del programa de Cirugía General, se observa que no es posible establecer la dedicación al mismo, teniendo en cuenta que para espacios académicos como "Clínica Quirúrgica I, II y III", no se define la dedicación semanal, indicando que será "variable (depende de la afluencia de pacientes)". Para la Sala no es claro, porqué, aunque se señala que la dedicación a esas asignaturas dependerá de la "afluencia de pacientes", en la estructura curricular del mismo programa, no se asignan horas prácticas a dichos espacios académicos. Tampoco es claro cuáles rotaciones por las especialidades quirúrgicas fueron realizadas por el convalidante, teniendo en cuenta que en el plan de estudios aportado se exige que realice "un mínimo de tres pasantías programadas del primero al tercer año, de dos (2) meses de duración cada una". Así mismo, no se señala la duración de cada rotación en semanas, de tal manera que sea posible conocer la dedicación total, a partir de las horas semanales certificadas. Se aportan los "programas de estudio sinópticos de cada uno de los cursos", que resultan ilegibles y no permiten conocer información académica adicional. Se aporta el récord quirúrgico desarrollado en el Hospital Carlos J. Bello de la Cruz Roja Venezolana, en el que se certifica que el convalidante realizó durante su formación, procedimientos como: apendicectomías, herniorrafias, colecistectomías abiertas y por laparoscopia, amputación de dedos, histerectomías, prostatectomías y mastectomías, entre otros.*

2. *Que para evidenciar la delegación progresiva de responsabilidades "es necesario remitirse nuevamente al pensum" y para eso, el convalidante toma como ejemplo la "materia denominada clínica de emergencia I". Sin embargo, dentro de las "Unidades Curriculares" contempladas en el plan de estudios aportado, no se encuentra la "materia" tomada como ejemplo, con su correspondiente distribución de horas teóricas y prácticas, así como las unidades crédito dentro del plan de estudios, por lo que no es posible conocer el tiempo dedicado a esta asignatura. Aunque se describen los objetivos a cumplir, la Sala no evidencia de qué manera se plantea la delegación progresiva de responsabilidades en el desarrollo de esta asignatura práctica, ni entre ella y las asignaturas esperables: clínica de emergencia II, III, etc., no evidenciadas en el plan de estudios aportado. Así mismo, no se señala en qué momento del proceso formativo se incorpora esa asignatura en el Programa, de tal manera que sea posible evidenciar la secuencialidad y complejidad creciente en los objetivos a desarrollar en la misma, dentro del plan de estudios. Con el propósito de identificar evidencias de un plan de delegación progresiva en el plan de estudios aportado, la Sala tomó como ejemplo otras asignaturas. Sin embargo, no fue posible llevar a cabo dicho análisis, teniendo en cuenta que el plan de estudios aportado no contempla la descripción de todas las asignaturas, como es el caso de "Trauma facial II, Guardias I, II, y III, Cirugía reconstructiva II, Cirugía reconstructiva y oncología, Cirugía ortognática y cirugía estética de mamas", entre otras, todas ellas con horas teóricas y prácticas asignadas, según el plan aportado. El convalidante no aportó información académica adicional al plan de estudios ya analizado, que permita conocer la delegación progresiva de responsabilidades, según lo señalado por la Sala.*

3. *Respecto a las imprecisiones en las fechas durante las cuales el convalidante desarrolló su formación, identificadas por la Sala en la documentación aportada, en el Recurso se señala que el Programa suspendió sus labores temporalmente, lo que prolongó el tiempo de desarrollo de este, estimado inicialmente de tres años. Sin embargo, al revisar la "Constancia de Calificaciones" aportada, se encuentra que el Hospital Central de Maracay, con fecha 17 de septiembre de 2013, certifica que el convalidante desarrolló sus estudios entre el 15 de noviembre de 2009 y el 30 de julio de 2013, mientras que en otro documento*

*expedido por "Corposalud", sin fecha de expedición, certifica que el convalidante desarrolló su tercer año de formación, entre el 16 de noviembre de 2012 y el 15 de agosto de 2013. Dado que la última certificación mencionada, corresponde a la expedida por un escenario en el que el convalidante realizó pasantías como la de cirugía estética, para la Sala no es posible establecer con precisión, si los procedimientos quirúrgicos efectuados durante el lapso de tiempo de la inconsistencia encontrada hacen parte de los desarrollados durante el proceso formativo, bajo supervisión docente. Así mismo, en otro documento expedido por "Corposalud", expedido en junio de 2013, se señala que el récord quirúrgico aportado, fue desarrollado en ese escenario por el convalidante como médico residente del Servicio de Cirugía Plástica, del Hospital Central de Maracay, entre enero de 2009 y diciembre de 2012, fecha de terminación que tampoco es consistente con la certificada en los documentos antes mencionados, lo que también afecta directamente el análisis de la información aportada, en términos del tiempo de exposición al proceso formativo y a las actividades realizadas durante el mismo. El convalidante no aportó en su Recurso, documentación expedida por la Institución formadora, que aclare las inconsistencias señaladas por la Sala.*

4. *En lo relacionado con el récord de procedimientos en los que participó el convalidante durante su formación, en el recurso presentado se señala que el referente adoptado por la Sala corresponde a recomendaciones y no a los procedimientos exigidos a los residentes de las especializaciones médico-quirúrgicas ofrecidas en Colombia. Cita además, la respuesta de IES colombianas, en el sentido de la no definición de un número y tipo de procedimientos por especialidad. Se aporta documento expedido por Corposalud, desarrollado entre enero de 2009 y diciembre de 2012, en el que se certifica que el convalidante participó, como cirujano principal, en 32 procedimientos, que incluyen manejo de quemaduras, injertos, limpiezas quirúrgicas, resección de tumores superficiales, entre otros. Se aporta otro récord de procedimientos expedido por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, en el que se certifica que el convalidante participó en 136 procedimientos (112 como cirujano principal y 24 como ayudante), pero en la discriminación de los procedimientos quirúrgicos, no se señala en cuáles de ellos actuó como cirujano principal. En los récord aportados no se evidencia la participación del convalidante, en calidad de cirujano principal, en procedimientos como tenorrafias, manejo quirúrgico de la fisura labio-palatina, manejo del trauma maxilofacial de diferente complejidad, cirugías ortognáticas, microcirugía vascular y nerviosa, y liberación de túnel del carpo, entre otros.*

5. *Se cita la convalidación de un certificado expedido por la misma Institución formadora, correspondiente al programa cursado por el convalidante. Al revisar los planes de estudio de ambos casos, se observan diferencias en las asignaturas contempladas en el Programa. Es así como, en el plan de estudios del caso citado como "similar", se contemplan asignaturas como "Introducción a la cirugía plástica" y "Bioética", no evidenciados en el plan de estudios del convalidante, y en el plan de estudios del convalidante se contempla la asignatura "Trauma Facial II", no contemplada en el plan de estudios del caso citado. Lo anterior señala diferencias en los planes de estudios cursados, a partir de la información certificada por la Institución formadora y aportada por los convalidantes. Por otro lado, es importante mencionar que, para el caso de los procesos de convalidación de títulos en salud, la evaluación de equivalencia se lleva a cabo para cada caso particular, teniendo en cuenta que pueden existir diferencias en términos de los tiempos de exposición, actividades y récord de procedimientos, entre otros aspectos, aun cuando hayan sido cursados en la misma Institución formadora. En ese sentido, al revisar la documentación*

*aportada por el convalidante del caso que nos ocupa, se evidenciaron inconsistencias entre el lapso de tiempo durante el cual se desarrolló el Programa reportado en el certificado de calificaciones y la fecha de terminación de las pasantías de tercer año, inconsistencias no evidenciadas en el caso citado como "similar". Así mismo, a diferencia de lo evidenciado en el presente caso, la certificación expedida por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, correspondiente a los procedimientos realizados durante los años 2012 y 2013, señala que los procedimientos listados fueron realizados por ese convalidante (Dr. Lizardo), mientras que el récord expedido por esa misma Institución, se aporta sin señalar cuál fue la actuación del convalidante en la realización de los procedimientos listados, ya sea como cirujano principal o ayudante.*

*En su recurso, el convalidante aporta, además: copia del documento de identidad, documentos relacionados con el programa de postgrado en Cirugía General: certificado de culminación, plan de estudios de la Residencia Asistencial Programada (RAP) del Hospital Carlos J. Bello, en Caracas Venezuela, cursado por el convalidante entre noviembre de 2004 y noviembre de 2007, con una duración de 36 meses, certificado de calificaciones, récord quirúrgico realizado en ese programa; copia del récord quirúrgico del programa de cirugía plástica certificado por el Hospital Central de Maracay, certificaciones de pasantías, documento expedido por la Secretaría Sectorial del Poder Popular para la Salud, del Estado de Aragua, Venezuela, indicando que el Hospital Central de Maracay "cuenta con el aval respectivo para impartir formación y capacitación en Pregrado y en las diferentes especializaciones de Postgrado de ciencias de la salud, entre las que se encuentra la especialidad de Cirugía Plástica..."; copia de la constancia enviada al convalidante, el 15 de diciembre de 2009, informando sobre su calificación para el postgrado de cirugía plástica y reconstructiva; certificados de la asistencia del convalidante a eventos académicos de la especialidad; copia del Reglamento de Ingreso a Concurso e Inscripción a Residencias de Especialidades Médicas en el Ámbito Nacional, emitido en julio de 2015 por la Dirección Nacional de Educación del Ministerio del Poder Popular para la Salud de Venezuela; y copia de la Resolución No. 28887 del 18 de diciembre de 2017, a través de la cual el Ministerio de Educación Nacional no convalida el título presentado por el convalidante. Así mismo, copia de una Resolución de convalidación otorgada a otro profesional; respuestas al derecho de petición elevado a ASCOFAME, la Universidad Javeriana y Universidad del Rosario, donde se responde que "no existen para los programas de especialización medico quirúrgica un número mínimo de procedimientos y que lo descrito en el libro de ASCOFAME son recomendaciones"; copia de páginas del libro Especialidades Médico-Quirúrgicas en Medicina. Diagnóstico, Resultados de Talleres y Estándares de Calidad, Primera Etapa, donde se da cuenta de los acuerdos realizados para 40 especialidades médico-quirúrgicas, entre otros.*

***3. CONCEPTO TÉCNICO**: No Convalidar.*

***4. EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:** La Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES se ratifica en su recomendación al Ministerio de Educación Nacional de no convalidar el título presentado, teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia de dedicación exclusiva, en un sistema escolarizado bajo supervisión docente permanente y continua, y con prácticas clínicas y quirúrgicas asistenciales supervisadas, realizadas bajo un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas propias de la especialidad. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofertados en Colombia, tienen una duración de 4 años, incluyen formación en cirugía general y contemplan una carga mínima de 11700 horas de trabajo académico, de las cuales aproximadamente el 70% corresponden a prácticas asistenciales realizadas bajo supervisión docente permanente.*

*El programa cursado por el convalidante correspondió a un programa con tres años de duración, en la modalidad de Residencia Asistencial Programada, en cuyo plan de estudios no es posible establecer la dedicación exigida al convalidante, teniendo en cuenta que al revisar la información aportada y en especial el plan de estudios, se observa que aunque se certifican claramente las horas dedicadas al componente teórico (3168) y a la consulta externa (2735), no se señala la dedicación del estudiante a la "vigilancia" de pacientes hospitalizados (evolución, tratamiento y egreso). Para lo relacionado con las actividades prácticas quirúrgicas, aunque en el plan de estudios se señala que el "Departamento" tiene asignados dos quirófanos a la semana ("Uno el día martes" y "Uno el día viernes"), no se señala la dedicación exigida a los estudiantes del mismo a dicha actividad y adicionalmente, la disponibilidad de quirófano el día martes, coincide con nueve horas de consulta externa ese mismo día de la semana (8 am a 1 pm y de 2 pm a 6 pm), certificadas en el plan de estudios aportado, lo que no permite conocer la dedicación del convalidante al desarrollo de procedimientos quirúrgicos. Así mismo, para lo relacionado con la dedicación a las guardias, aunque en el Recurso se calculan las horas correspondientes a cinco guardias al mes, en el plan de estudios aportado se señala que "las guardias están planificadas en número máximo de 5 por mes", cada una de 24 horas, pero no se señala cuántas de esas cinco guardias al mes realizó el convalidante durante su formación, de tal manera que sea posible conocer el tiempo que dedicó a esa actividad y en conjunto a la actividad práctica asistencial bajo supervisión docente (consulta externa, hospitalización, quirófano y guardias). Por otro lado, en el Recurso se señala que, de las 19367 horas de dedicación calculadas por el recurrente, 9504 correspondieron a horas de trabajo independiente, es decir, cerca del 49% del tiempo de trabajo académico, lo que no es equivalente a la distribución de los tiempos en las Especializaciones en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidas en Colombia.*

*Dado lo anterior, tanto en términos de duración, como en la dedicación exigida por el Programa, la Sala no puede establecer equivalencia entre lo cursado por el convalidante y lo exigido en los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia. En el recurso se señala, que como complemento a la formación y atendiendo los requisitos de ingreso al programa de Cirugía Plástica y Reconstructiva, el convalidante realizó una Residencia Asistencial Programada en la Especialidad de Cirugía General y obtuvo el certificado correspondiente, otorgado por la Cruz Roja Venezolana, Hospital Carlos J. Bello, desarrollada entre los años 2004 a 2007 (tres años). El certificado mencionado, no ha sido sometido para estudio de convalidación ante el Ministerio de Educación Nacional en Colombia. Al revisar la información registrada en el plan de estudios del programa de Cirugía General, se observa que no es posible establecer la dedicación al mismo, teniendo en cuenta que para espacios académicos como "Clínica Quirúrgica I, II y III", no se define la dedicación semanal, indicando que será "variable (depende de la afluencia de pacientes)". Para la Sala no es claro porqué, aunque se señala que la dedicación a esas asignaturas dependerá de la "afluencia de pacientes", en la estructura curricular del mismo programa, no se asignan horas prácticas a dichos espacios académicos. Tampoco es claro cuáles rotaciones por las especialidades quirúrgicas fueron realizadas por el convalidante, teniendo en cuenta que en el plan de estudios aportado se exige que realice "un mínimo de tres pasantías programadas del primero al tercer año, de dos (2) meses de duración cada una". Así mismo, no se señala la duración de cada rotación en semanas, de tal manera que sea posible conocer la dedicación a las mismas, a partir de las horas semanales certificadas. Se aportan los "programas de estudio sinópticos de cada uno de los cursos", que resultan ilegibles y no permiten conocer información académica adicional. Teniendo en cuenta lo anterior, para la Sala no es posible conocer con precisión la dedicación exigida al convalidante durante su formación en cirugía general, discriminada en horas teóricas, teórico-prácticas y prácticas asistenciales bajo supervisión docente; así mismo, con la información aportada tampoco es posible*

*conocer con precisión y de manera integral, las actividades realizadas por el convalidante durante esa formación.*

*El convalidante no aportó información adicional de carácter académico en la que se pueda evidenciar el plan de delegación progresiva de responsabilidades, bajo el que fueron realizadas todas las prácticas asistenciales y los procedimientos quirúrgicos, con tiempos de exposición definidos, que promuevan el alcance de las metas formativas a lo largo del Programa. Lo anterior, soportado en las inconsistencias en la información aportada, descritas anteriormente en este documento.*

*En la información allegada por el convalidante, correspondiente a la formación en cirugía plástica y reconstructiva, se encontraron inconsistencias que no fueron aclaradas en el recurso de reposición. Lo anterior, teniendo en cuenta que, aunque se aclara la duración del programa en años, al revisar la "Constancia de Calificaciones" aportada, se encuentra que el Hospital Central de Maracay, con fecha 17 de septiembre de 2013, certifica que el convalidante desarrolló sus estudios entre el 15 de noviembre de 2009 y el 30 de julio de 2013, mientras que en otro documento expedido por "Corposalud", sin fecha de expedición, certifica que el convalidante desarrolló su tercer año de formación, entre el 16 de noviembre de 2012 y el 15 de agosto de 2013. Dado que la última certificación mencionada, corresponde a la expedida por un escenario en el que el convalidante realizó pasantías como la de cirugía estética, para la Sala no es posible establecer con precisión, si los procedimientos quirúrgicos desarrollados durante el lapso de tiempo de la inconsistencia encontrada hacen parte de los desarrollados durante el proceso formativo, bajo supervisión docente. Así mismo, en otro documento expedido por "Corposalud", en junio de 2013, se señala que el récord quirúrgico aportado, fue desarrollado en ese escenario por el convalidante como médico residente del Servicio de Cirugía Plástica, del Hospital Central de Maracay, entre enero de 2009 y diciembre de 2012, fecha de terminación que tampoco es consistente con la certificada en los documentos antes mencionados, lo que también afecta directamente el análisis de la información aportada, en términos del tiempo de exposición al proceso formativo y las actividades realizadas durante el mismo.*

*En el encabezado de uno del récord de procedimientos aportado, expedido por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, se certifica que el convalidante participó en 136 procedimientos (112 como cirujano principal y 24 como ayudante), pero en la discriminación de los procedimientos quirúrgicos no se señala en cuáles de ellos actuó como cirujano principal. En ninguno del récord aportados se evidencia la participación del convalidante, en calidad de cirujano principal, en procedimientos como tenorrafias, manejo quirúrgico de la fisura labio-palatina, manejo del trauma maxilofacial de diferente complejidad, cirugías ortognáticas, microcirugía vascular y nerviosa, y liberación de túnel del carpo, entre otros.*

*En lo relacionado con el caso señalado por el convalidante en su Recurso, como "similar", es importante hacer las siguientes precisiones: 1. Para el caso de los procesos de convalidación de títulos en salud, la evaluación de equivalencia se lleva a cabo para cada caso particular y de manera independiente, teniendo en cuenta que pueden existir diferencias en términos de los tiempos de exposición, actividades y récord de procedimientos, entre otros aspectos, aun cuando hayan sido cursados en la misma Institución formadora; 2. Que al revisar los planes de estudio de ambos casos, se observan diferencias en las asignaturas contempladas en el Programa. Es así como, en el plan de estudios del caso citado, se contemplan asignaturas como "Introducción a la cirugía plástica" y "Bioética", no evidenciados en el plan de estudios del convalidante, y en el plan de estudios del convalidante correspondiente al caso que nos ocupa, se contempla la asignatura "Trauma Facial II", no evidenciada en el plan de estudios del caso citado como "similar". Lo anterior señala diferencias en los planes de estudios cursados, a partir de la información certificada por la Institución formadora y aportada*

*por los convalidantes; 3. En la documentación aportada por el convalidante del caso que nos ocupa, se evidenciaron inconsistencias en la duración certificada, no así en el caso citado como "similar"; y 4. En la certificación expedida por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, correspondiente a los procedimientos realizados por el caso citado como "similar" (Dr. Lizardo), durante los años 2012 y 2013, se señala que los procedimientos listados fueron realizados por ese convalidante, mientras que en el récord expedido por esa misma Institución, no se señala cuál fue la actuación del convalidante en la realización de dichos procedimientos, ya sea como cirujano principal o ayudante.*

*De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que con la información aportada no es posible establecer equivalencia entre la dedicación, los contenidos, actividades y los procedimientos desarrollados en el Programa cursado por el convalidante y lo exigido en los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia.*

Como se logra observar, el concepto de la CONACES se mantiene en el sentido de no recomendar la convalidación del título que ostenta el señor ZERPA DÍAZ, pues no se logró demostrar una razonada equivalencia con las formaciones que en paridad se ofertan en Colombia, toda vez que este no es equivalente a los programas de formación en salud tal y como se sustentó anteriormente bajo argumentos tales como la duración del programa académico, la determinación del plan de delegación, la inconsistencia en la precisión de los lapsos de tiempos para la realización de los procedimientos quirúrgicos, entre otros aspectos relevantes.
Luego de lo anterior, es de descartar que la evaluación académica surtida por la CONACES, se agotó en observancia de los documentos aportados en el trámite de convalidación de la referencia y en el recurso interpuesto por el recurrente, ello atendiendo a lo preceptuado al artículo 167 del Código General del Proceso que indica: *"Incumbe a las partes probar el supuesto de hecho de las normas que consagran el efecto jurídico que ellas persiguen..." y el artículo 164 de la precitada norma que reza "Toda decisión judicial debe fundarse en las pruebas regular y oportunamente allegadas al proceso..."*

Ahora bien, cabe señalar que el procedimiento realizado por la Subdirección, se surtió haciendo observancia estricta de la Resolución No. 06950 del 15 de mayo de 2015, que reglamenta el trámite de convalidación, pues en dicha norma se precavió una excepción clara y determinante para la convalidación de títulos del área de la salud, consistente en que no se aplicaría criterio diferente al de la evaluación académica, y así quedó estipulado en el artículo 3, cuando dice *"[s]in perjuicio de lo dispuesto más adelante respecto de los programas del área de la salud (...)"*, cuya excepción pasa a ser plenamente identificada en el artículo 5 de la misma norma.

A su vez, es pertinente exponer que el procedimiento administrativo para la convalidación de títulos está orientado según lo expuesto por la Corte Constitucional a: *"La convalidación de títulos otorgados por instituciones de educación superior en el extranjero pretende garantizar tanto el derecho a la igualdad de quienes han completado programas similares en el territorio nacional, como la idoneidad de quienes ingresan al país a ejercer determinada profesión u oficio, en tanto garantiza un nivel académico de preparación igual o superior al que se brinda en Colombia..."*[3]

Por otra parte, cabe señalar la finalidad de la convalidación de títulos en Colombia, pues esta se traduce a el reconocimiento que el gobierno colombiano, efectúa sobre un título de educación superior otorgado por una institución de educación superior extranjera o por una institución legalmente reconocida por la autoridad competente en el país de origen para expedir títulos de educación superior, de tal forma que con dicho reconocimiento adquiere los mismos efectos académicos y jurídicos que tienen los títulos otorgados por instituciones

[3] Corte Constitucional sentencia T 232/13 M.P Luis Guillermo Guerreo Pérez

colombianas, sin que en ningún momento esto exonere al titular del cumplimiento de los requisitos que para el ejercicio profesional tenga establecidos la ley, según el caso particular.

Es así como la Corte Constitucional ha dicho que la reserva de control de inspección en la convalidación de títulos extranjeros obedece claramente a la exigencia que en el territorio Nacional se hace a los profesionales, a los cuales se les exige títulos de idoneidad, y que dicho título de idoneidad no es una mera exigencia potestativa sino necesaria, en el que se analiza que se haya cumplido con determinados requisitos que se exigen en la formación académica a fin de:

> "*[p]roteger a la colectividad en general para que no resulte afectada por el inadecuado ejercicio de estas profesiones, asegurando que las personas que se anuncian para ello están en capacidad suficiente para desempeñarse en ese campo, es decir, son idóneas, y proteger así a toda la sociedad controlando las profesiones para que con estas labores o actividades no se cause daño o perjuicio a terceros y no se atente contra las buenas costumbres, la salud o la integridad física de las personas*[4]."

Todo lo anterior, sin ignorar además, que la principal razón para someter a evaluación académica el asunto *sub examine*, está íntimamente ligado a la necesidad y responsabilidad del Ministerio de Educación Nacional -como entidad encargada, entre otras funciones-, de ejercer la Inspección y Vigilancia de las Instituciones de Educación Superior en el país, con la particularidad de que, como no le es posible ejercer dicho control frente a instituciones de educación extranjeras, es necesario, lógico y viable que se encargue de ejercer cierto control sobre los títulos que convalida para determinar la idoneidad de los mismos: "*(...) [p]recisamente, el continuo control que las autoridades educativas colombianas ejercen sobre los centros de educación superior, imprime seriedad a sus títulos, haciendo innecesaria la presencia del Estado en el trámite de su expedición. Pero como al Estado colombiano le es imposible ejercer la misma vigilancia sobre los centros de educación extranjeros, es perfectamente explicable que éste se reserve el derecho de homologar o reconocer los estudios parciales efectuados en una institución extranjera, y de aceptar los títulos extranjeros, a fin de reconocer la idoneidad de sus poseedores y otorgarles el mismo tratamiento concebido a las personas con similares títulos de origen nacional*[5]", y se hace efectivo a fin de velar por el cumplimiento del deber constitucional que se desprende del artículo 26 de la Carta Política.

Aunado a lo anterior, es necesario resaltar lo establecido en el artículo 26 de la Constitución Nacional, donde la Honorable Corte Constitucional se ha referido al respecto de la idoneidad de los títulos:

> "*(...) Lo expuesto se fundamenta en que el constituyente supone que las profesiones van ligadas a una necesaria cuota de escolaridad, la cual se presentaría como garantía de aptitud para realizar la labor profesional. De esa manera se reduce el riesgo social que puede implicar para la sociedad el ejercicio de una actividad profesional. (...)*
>
> *En ese orden de ideas, las fronteras que demarcan el derecho del ejercicio de una profesión son el respeto por los derechos ajenos y la protección de los riesgos sociales. Esto explica que la Constitución autorice formas de regulación de las profesiones y de ciertos oficios como reconocimiento de la necesaria formación académica y riesgo de carácter social de estas actividades.*"[6]

Vale la pena resaltar, que para surtir el análisis sobre la idoneidad del título del convalidante, el Ministerio de Educación Nacional se soportó en el criterio de expertos académicos de la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación

---

[4] CORTE CONSTITUCIONAL, Referencia: Expediente D-1366. Sentencia C-050 de 1997. M.P. Jorge Arango Mejía.
[5] Ibid
[6] CORTE CONSTITUCIONAL, Referencia: Demanda D-441. Sentencia C-226 de 1994.M.P. Alejandro Martínez Caballero.

Superior -CONACES- que poseen el conocimiento requerido y la amplia experiencia para determinar si el título sometido a convalidación tiene la formación que en Colombia se exige considerando todos los aspectos como duración, formación previa cuando sea requisito, contenidos curriculares, metodología, orientación de las asignaturas, prácticas y procedimientos desarrollados, **procedimientos que aunque no estén en los planes de estudio de las instituciones de educación superior citadas por el recurrente ni como aspecto mandatario por parte de ASCOFAME, si han practicado los estudiantes que acceden a la especialidad que se pretende convalidar.**

La Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior – CONACES-, como lo señala el Decreto 5012 del 28 de diciembre de 2009 en su artículo 4, es un órgano de asesoría y coordinación sectorial perteneciente al sector administrativo de la educación.

De igual manera, el artículo 2 de la Resolución No. 03179 de 2017 el cual trata de la composición de la CONACES, ordena la creación de Salas de Evaluación las cuales se encuentran constituidas por *"...expertos académicos de las diferentes modalidades, especialidades, metodologías y áreas del conocimiento, previa invitación pública. (...)".*

Ahora bien, de acuerdo con el artículo 3 de la Ley 1188 de 2008, en concordancia con lo dispuesto en el artículo 1.1.3.3 del Decreto 1075 de 2015, las competencias de la CONACES están relacionadas con el Sistema de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior y por ello, "*se encarga de la evaluación del cumplimiento de los requisitos para la creación de instituciones de educación superior, su cambio de carácter académico, redefinición, creación de seccionales y reconocimiento como universidades, así como también le corresponde evaluar que los programas académicos cumplan con las condiciones de calidad para su oferta y desarrollo, y emitir el respectivo concepto sobre la procedencia del otorgamiento o renovación del registro calificado...*"

Es preciso señalar, que el trámite de convalidación de títulos de educación superior resulta necesario porque, entre otras cosas, pretende la garantía del derecho a la igualdad entre quienes obtienen formación de educación superior conducente a título en el extranjero y que pretenden ejercer las respectivas profesiones a las que habilitan esos títulos, y quienes obtienen la titulación en el país conforme a exigencias académicas que se hacen en las instituciones de educación superior en el territorio nacional, por lo que la Corte Constitucional ha dicho que la reserva de control de inspección en la convalidación de títulos extranjeros, obedece claramente a la exigencia que en el territorio Nacional se hace a los profesionales, a los cuales se les exige títulos de idoneidad, y que dicho título de idoneidad no es una mera exigencia potestativa sino necesaria, en el que se analiza que se haya cumplido con determinados requisitos que se exigen en la formación académica.

Lo anterior se sostiene también que el trámite de convalidación vela por garantizar el derecho a la igualdad a la sociedad colombiana, toda vez que la convalidación permite que personas con preparación inferior a las impartidas en las universidades colombiana, puedan por el simple hecho de exhibir un tpitulo académico obtenido en el extranjero, ejercer su profesión en el país, disposición contenida en la sentencia C-050 de 1997, la cual manifestó que:

*"Esta disposición es violatoria del principio de igualdad contenido en el citado inciso del artículo 13 de la Carta, porque, sin una clara justificación, permite que personas con preparación inferior a la impartida en las universidades colombianas, puedan, por el simple hecho de exhibir un título expedido por un centro educativo extranjero, ejercer su profesión en nuestro país, en igualdad de condiciones con los profesionales formados en Colombia. Lo dicho se evidencia con el siguiente ejemplo, traído a colación por el Procurador:*

*"(...)en muchos casos, las denominaciones del título otorgado en el exterior, aun cuando la institución que lo confiera esté reconocida por el Estado de que se trate, no se identifican con las de los otorgados en nuestro país; así, a manera de ejemplo, se puede citar el caso de Rusia, en donde al título de pregrado se le da la denominación de magister, o de otro lado, en el caso de Estados Unidos, se confiere un título genérico y no particular como sucede en Colombia. Acudiendo a un ejemplo extremo pero posible, podría suceder que un albañil que hubiera realizado algún curso en el exterior con una duración mínima quisiera ejercer su profesión como arquitecto o ingeniero".*

Ahora bien adicional a lo anterior, es importante tener presente que el caso *sub examine* versa en un título de medicina, lo que por efecto causan un impacto directo a la sociedad y que es de obligación del Estado representado a través de este Ministerio cerciorarse de la idoneidad de los profesional que ingresan al país a ejercer sus estudios, teniendo como principio el interés social el cual es definido por esta autoridad administrativa como el Derecho de la sociedad colombiana de contar con profesionales con las más altas aptitudes para ejercer una determinada profesión, lo cual, sin duda, torna mayor relevancia cuando se trata de profesionales de la salud, pues a ellos la sociedad les encomienda el completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades de los colombianos (OMS, Preámbulo, 2001).

Por otro lado, tengamos en cuenta que la salud para nuestro ordenamiento jurídico es el componente indispensable para disfrutar de una vida digna. De hecho, la actual tendencia jurisprudencial de la Corte Constitucional (T-016 de 2007, T-173 de 2008, T-760 de 2008, T-820 de 2008; T-999 de 2008 y T-566 de 2010) cataloga a la salud como un derecho fundamental autónomo, apartándose de la tesis de la conexidad y demostrado su importancia en la normativa nacional. Derecho que violentaría indirectamente el Ministerio de Educación Nacional, permitiendo de ese modo, habilitar galenos incapacitados que pongan en riesgo el bienestar general de la sociedad colombiana.

Así mismo, es preciso tener en cuenta que la Ley 1164 de 2007 establece como principios generales del talento humano en salud, la calidad, la integridad y la efectividad:

> *"**Calidad:** La formación y el desempeño del Talento Humano en Salud, debe caracterizarse por el logro de los mayores beneficios posibles en la formación y la atención, dentro de la disponibilidad de recursos del sistema educativo y de servicios y con los menores riesgos para los usuarios de servicio de salud se reconocen en la calidad dos componentes interrelacionados: el ejercicio idóneo d competencias propios de cada profesión u ocupación en salud y la satisfacción y mejoramiento de la salud de los usuarios de los servicios(...).*
>
> ***Integralidad:** la formación y el desempeño del talento humano debe reconocer las intervenciones y actividades necesarias para promover, conservar y recuperar la salud, prevenir las enfermedades, realizar tratamientos y ejecutar acciones de rehabilitación, todos ellos en cantidad, calidad, oportunidad y eficiencia de la salud, de los individuos y las colectividades (...).*
>
> ***Efectividad:** La formación y el desempeño del personal de salud, deben garantizar en sus acciones el logro de resultados eficaces en la atención de salud individual y colectiva, mediante la utilización efectiva de los recursos disponible y la selección del mejor curso de acciones alternativa en términos de costos (...).*

Aunado a lo anterior, el artículo 17 de la Ley 1164 de 2007, considera como profesiones del área de la salud aquellas que cumplan y demuestren a través de su estructura curricular y laboral, competencias para brindar atención en salud en los procesos de promoción, prevención, tratamiento, rehabilitación y paliación, de acuerdo con las competencias adquiridas en los programas de educación superior, verificación que es posible realizar al

interior del proceso de convalidación de títulos de educación superior del área de la salud, mediante el análisis y examen académico del contenido del programa, las asignaturas cursadas, el número de créditos, la intensidad horaria, la metodología, las actividades y resultados esperados del aprendizaje y el internado rotatorio, efectuado por expertos asesores del Ministerio de Educación Nacional reunidos en la Comisión Nacional Intersectorial para el Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior – CONACES.

Igualmente, la Corte Constitucional en sentencia C-109 de 2002 respecto al mencionado riesgo social que implica el ejercicio de la medicina manifestó:

> *"La Corte encuentra que, en este caso específico, los empleados que trabajan en el campo médico asistencial no se encuentran en similares condiciones a aquellos que ejercen sus labores en otras esferas, debido a los intereses y derechos fundamentales comprometidos en la prestación del servicio de salud, esto es, el derecho a la vida, a la integridad física y a la salud y, en tal virtud, la diferencia de trato se halla plenamente justificada. Claro es que* ***con la Medicina se busca proteger el derecho a la vida, derecho fundamental que es condición necesaria para el ejercicio y disfrute de otros derechos****, ya que sin vida no hay libertad personal, libertad de pensamiento, de cultos, de reunión o asociación, etc. Esto hace que* ***la vida y su protección no puedan dejarse en manos de cualesquiera personas, justificándose a la vez el que no todos puedan cuidarla, y mucho menos en sus momentos más críticos, como sucede cuando el paciente se halla en cuidados intensivos****.*
>
> *Ciertamente,* ***los conocimientos que se adquieren en la prosecución de la carrera de medicina, y que se requieren para practicarla, son altamente especializados y específicos, teniendo en cuenta la complejidad de su objeto - la salud de las personas, tanto física, como mental -, y los bienes jurídicos que están de por medio, protegidos por la Carta Fundamental****. Esta Corporación, al referirse a la exigencia de títulos de idoneidad para ejercer la profesión médica, sostuvo:*
>
> > *"…****el título****, expedido de conformidad con la propia ley que lo exige,* ***es la prueba, en principio, de la sapiencia de su dueño, o al menos, de que éste cursó unos estudios****. Dicho en términos más sencillos:* ***el título legalmente expedido, prueba la formación académica.*** *Y la facultad del legislador para exigirlo no resulta de abstrusos razonamientos, sino del texto inequívoco de la norma constitucional.*
> >
> > *Es claro que* ***la exigencia de títulos de idoneidad, apunta al ejercicio de la profesión, porque es una manera de hacer pública la aptitud adquirida merced a la formación académica****. Y, en general, todo ejercicio de una profesión tiene que ver con los demás, no solamente con quien la ejerce. (…)"* (Negrillas y subrayas fuera de texto)

Sea del caso aclarar, que el examen que hace el Ministerio de Educación Nacional (a través de la evaluación académica) para la convalidación de títulos de educación superior obtenidos en el extranjero, no pretende declarar la idoneidad de las personas, ni cuestionar la formación que obtuvo en el extranjero, sino que se trata de someter a estudio el título, a fin de establecer si es asimilable o no a los que se otorgan en Colombia, haciendo para el efecto la comparación con los programas que se imparten en el país y que son ofertados de conformidad con la Ley, es decir, que previamente han sido objeto de análisis y otorgamiento de los respectivos registros de funcionamiento para poder ofertarse, y según los cuales, se debe cumplir con unas condiciones de formación que comprenden tiempos, prácticas propias de cada especialidad, realización de procedimientos quirúrgicos, créditos, formación previa, entre otras exigencias, para lograr la respectiva titulación.

Ahora bien, en torno a la presunta vulneración del principio de confianza legítima alegada por el recurrente, resulta oportuno manifestar que su protección se deduce de los principios constitucionales de Estado de Derecho y Seguridad Jurídica. Este principio no se encuentra

reglado en nuestro ordenamiento Constitucional; sin embargo, la Corte Constitucional, lo ha implementado en el medio jurídico colombiano y lo ha definido como un corolario del principio de la buena fe, que consiste en que el Estado no puede de repente modificar las reglas de juego que regulaban sus relaciones con los administrados, sin que previamente les haya otorgado un período de transición para que los administrados se acomoden a la nueva regulación jurídica.

En el derecho colombiano el fundamento de la protección a la confianza legítima ha seguido los lineamientos sostenidos en el derecho comparado: según el cual, este principio se deduce de los principios constitucionales de Estado de Derecho y Seguridad Jurídica, y se ha agregado el principio de la buena fe, regulado expresamente en la Carta Política.

Pero por supuesto que la protección al principio de confianza legítima presupone que la situación jurídica que regulaba las relaciones con los administrados, sea una situación legal, pues admitir tesis contraria, conduce a aceptar que el Estado no podría corregir las situaciones irregulares o ilegales porque por ajustar su actuar al Estado de Derecho, le viola el principio de confianza legítima a los asociados.

En tal sentido la jurisprudencia del Consejo de Estado ha señalado:

*"(...)*

***2.1.1.*** *De la confianza legítima*

*En virtud del principio de buena fe, surge también la llamada confianza legítima, que exige que el Estado* ***respete las normas y los reglamentos previamente establecidos, de modo que los particulares tengan certeza frente a los trámites o procedimientos que deben agotar cuando acuden a la administración.***

*El principio de confianza legítima exige cierta estabilidad o convicción frente a las decisiones de la administración, por cuanto el ciudadano tiene derecho a actuar en el marco de reglas estables y previsibles. No obstante, eso no implica la inmutabilidad o intangibilidad de las relaciones jurídicas entre los particulares y la administración, pues, de todos modos, la administración puede justificadamente cambiar las decisiones o reglamentos que adopta cuando, por ejemplo, advierte que la actuación de particular es contraria al ordenamiento jurídico.*

*En la sentencia T-566 de 2006, en cuanto al principio de confianza legítima, la Corte Constitucional explicó lo siguiente: "(...) la aplicación del principio de confianza legítima, presupone la existencia de expectativas serias y fundadas, cuya estructuración debe corresponder a actuaciones precedentes de la administración, que, a su vez, generen la convicción de estabilidad en el estadio anterior. Sin embargo, de ello no se puede concluir la intangibilidad e inmutabilidad de las relaciones jurídicas que originan expectativas para los administrados. Por el contrario, la interpretación del principio estudiado, debe efectuarse teniendo en cuenta que no se* ***aplica a derechos adquiridos, sino respecto de situaciones jurídicas modificables, sin perder de vista que su alteración no puede suceder de forma abrupta e intempestiva, exigiéndose, por tanto, de la administración, la adopción de medidas para que el cambio ocurra de la manera menos traumática para el afectado*** *(...)" (subraya la Sala).*

*Por su parte, el Consejo de Estado ha sostenido que "a los alcances del principio de la confianza legítima se recurre para poner a salvos derechos subjetivos ante cambios abruptos en las decisiones de la administración, respetándose la confianza que el asociado ha puesto en sus instituciones, en la continuidad de sus posiciones, la cual no*

*puede ser desconocida porque sí, cuando de por medio existe la convicción objetiva de que una decisión perdurará o se mantendrá en el tiempo".* (Subrayas fuera del texto)[7]

Como bien se expone, el principio de buena fe y el adyacente de confianza legítima, exige que el Estado respete las normas y los reglamentos previamente establecidos, supuesto que se encuentra plenamente demostrado en el presente caso.

Ahora bien, en lo que respecta a la solicitud de convalidación que traída a colación por el recurrente como una muestra de un trato diferenciado e inequitativo, se tiene que el Ministerio de Educación Nacional en el casos citado -y en el sub examine- ha respetado las normas y reglamentos previamente establecidos, esto es la Resolución No. 06950 de 2015, ya que (i) las solicitudes fueron procesadas bajo el criterio de convalidación de evaluación académica, (ii) fueron evaluadas por la CONACES y (iii) los requisitos fueron los mismos, sin que válidamente pueda el señor ZERPA DÍAZ alegar alteraciones y mucho menos derivar derechos de una situación jurídica en su parecer inmodificable, máxime cuando el trámite citado no comporta igualdad con la formación adelantada por él, pues como bien lo indicó la sala en la evaluación académica en el concepto previamente citado:

> *"En lo relacionado con el caso señalado por el convalidante en su Recurso, como "similar", es importante hacer las siguientes precisiones: 1. Para el caso de los procesos de convalidación de títulos en salud, la evaluación de equivalencia se lleva a cabo para cada caso particular y de manera independiente, teniendo en cuenta que pueden existir diferencias en términos de los tiempos de exposición, actividades y récord de procedimientos, entre otros aspectos, aun cuando hayan sido cursados en la misma Institución formadora; 2. Que al revisar los planes de estudio de ambos casos, se observan diferencias en las asignaturas contempladas en el Programa. Es así como, en el plan de estudios del caso citado, se contemplan asignaturas como "Introducción a la cirugía plástica" y "Bioética", no evidenciados en el plan de estudios del convalidante, y en el plan de estudios del convalidante correspondiente al caso que nos ocupa, se contempla la asignatura "Trauma Facial II", no evidenciada en el plan de estudios del caso citado como "similar". Lo anterior señala diferencias en los planes de estudios cursados, a partir de la información certificada por la Institución formadora y aportada por los convalidantes; 3. En la documentación aportada por el convalidante del caso que nos ocupa, se evidenciaron inconsistencias en la duración certificada, no así en el caso citado como "similar"; y 4. En la certificación expedida por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, correspondiente a los procedimientos realizados por el caso citado como "similar" (Dr. Lizardo), durante los años 2012 y 2013, se señala que los procedimientos listados fueron realizados por ese convalidante, mientras que en el récord expedido por esa misma Institución, no se señala cuál fue la actuación del convalidante en la realización de dichos procedimientos, ya sea como cirujano principal o ayudante. "*

Luego de lo anterior, es pertinente reiterar que cada evaluación académica es individual y por lo tanto téngase en cuenta que cada estudiante de especializaciones clínicas debe agotar un récord quirúrgico y de procedimientos específico para las labores realizadas por él, documentos que para el asunto de marras no se acreditaron los procedimientos necesarios exigidos para la debida formación de la especialidad que se pretende convalidar, tal y como lo evidenció la sala de evaluación, de ahí que la reglamentación.

Nótese que el argumento central de ***negativa emitido por la sala de evaluación fue la ausencia de la práctica de procedimientos considerados como básicos dentro de la formación que se pretende convalidar, así como la imprecisión de los tiempos en los que se practicaron los procedimientos quirúrgicos por parte del convalidante y la ausencia de un plan de delegación progresiva dentro del programa cursado,*** **más no la**

[7] Consejo de Estado Sección Cuarta, sentencia de febrero 25 de 2016, expediente No. 2014-011114-01

**duración del programa cursado,** pues la CONACES tomó en cuenta la documentación que corresponde al PROGRAMA DE CIRUGÍA GENERAL adelantado por el recurrente –tal y como lo efectuó en el trámite adelantado bajo el No. CNV-2015-0004890 citado por el señor ZERPA DÍAZ- y al sumar las formaciones y los procedimientos realizados no se encontró una razonada equivalencia del título, argumento suficiente para confirmar la negativa de convalidación.

Por otro lado, es importante realizar las siguientes precisiones con respecto al informe consolidado por parte de ASCOFAME - ICFES denominado "*Especialidades Médico-Quirúrgicas en Medicina*" bajo los siguientes argumentos:

ASCOFAME es la Asociación Colombiana de Facultades de Medicina y posee en solo sus Miembros Institucionales 45 facultades de medicina de todo el territorio colombiano, eso sin contar sus Miembros Adjuntos y sus Miembros Correspondientes.

A su turno, se tiene que lo recopilado en el informe denominado "*Especialidades Médico-Quirúrgicas en Medicina*" fue un trabajo conjunto liderado por el Instituto Colombiano para el Fomento de la Ecuación Superior - ICFES y ASCOFAME en el año 2002, que viene siendo actualizado y el cual permitió entre otras cosas lo siguiente:

**a.** Generar los espacios de concertación necesarios para buscar la asimilación, homologación o propuestas de nuevos títulos en aquellos casos de especialidades con perfiles académicos y profesionales similares y con títulos distintos.

**b. Un diagnóstico de las características de los programas académicos de especialización medica en Colombia.**

**c. Estándares de calidad generales para la creación y funcionamiento de programas académicos de especializaciones médicas y quirúrgicas, y requisitos mínimos específicos de 82 especialidades.**

**d.** Facilitar los procesos de movilización y transferencia de estudiantes en el país.

**e. Permitir la homologación y convalidación de las titulaciones y movilización del recurso profesional.**

**f.** Dotar al Estado de un instrumento necesario para el ejercicio de la función de Inspección y Vigilancia.

De tal forma, que sería un craso error por parte del Ministerio de Educación Nacional restarle importancia a la tarea realizada por el ICFES y ASCOFAME desconocer el informe ya mencionado, toda vez que fue una concertación con cuarenta y cinco facultades de medicina del país, en donde se llegó a acuerdos importantes que permitieron establecer unanimidad respecto a las denominaciones de títulos, contenidos académicos, récords quirúrgicos, duración de programas y otros aspectos que permiten consolidar una uniformidad entre las Instituciones de Educación Superior y le permite al Ministerio de Educación Nacional adoptar políticas públicas en educación que sirvan de fomento en programas académicos de medicina y simplifican su función de inspección, vigilancia y convalidación de títulos. No obstante, se encuentra que el recurrente en su medio de impugnación pretende que la Subdirección de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior desconozca tales preceptos fijados, bajo el argumento que algunas instituciones de educación superior colombianas no exigen la realización de los procedimientos determinados en tal documento. Pues bien, se informa que ésta cartera Ministerial es libre de determinar como parámetro de evaluación lo dispuesto en el informe en mención y no va a abandonar tal determinación, **pues contrastar las formaciones de las que se solicita su convalidación con la información que reposa en el informe denominado "*Especialidades Médico- Quirúrgicas en Medicina*", constituye una**

**garantía que permite asegurar que el título foráneo cuente con la idoneidad suficiente para que el gobierno colombiano lo reconozca tanto legal, como académicamente.**

Para el Ministerio de Educación Nacional es importante que los titulares de los estudios objeto de convalidación cuenten con la experticia necesaria para ejercer su profesión en el territorio nacional y en el campo de la medicina, el récord quirúrgico es el documento idóneo que permite establecer las habilidades adquiridas del profesional en su época de estudio y que le otorga respaldo al concepto que emite la CONACES, el cual es acogido por el Ministerio de Educación Nacional. Además, debe tenerse en cuenta que el recurrente tuvo la posibilidad de complementar la información que reposa en su record quirúrgico dos veces y luego de revisarse tales complementaciones no se encontró que el señor ZERPA DÍAZ hubiere practicado los procedimientos que se consideran como mínimos en la formación que pretende convalidar.

Por otro lado, la Subdirección de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior manifiesta que la petición de oficiar a las instituciones de educación superior, con el propósito que alleguen al presente tramite *"EL RECORD DE INTERVENCIONES DE CADA EGRESADO DURANTE LOS ULTIMO 5 AÑOS"*, no es de recibo pues la misma es impertinente e inútil. teniendo en cuenta que en el Informe denominado "*Especialidades Medico Quirúrgicas en Medicina*" de ASCOFAME e ICFES se establece la paridad de estas instituciones junto con otras facultades de medicina del país en lo que refiere a número de procedimientos, duración de programas y demás.

Adicional a lo anterior, dichos documentos –los récords quirúrgicos de los estudiantes colombianos- si bien no gozan de reserva legal, carecen de la categoría de públicos y solo tienen un interés privado entre la Institución de Educación Superior y el aspirante al título de especialista en CIRUGÍA PLÁSTICA.

Finalmente, se destaca que la decisión adoptada por este Ministerio referente a la no convalidación del título obedece al mandato constitucional del artículo 26, en tanto que la Ley puede exigir títulos de idoneidad para el ejercicio de las profesiones, todo esto acompasado con lo dispuesto en la Ley 30 de 1992 y en la Resolución No. 6950 del 15 de mayo de 2015.

Concluido lo anterior, se informa que con el análisis académico que surtió la CONACES, este Ministerio descartó la procedencia de la convalidación del título de **ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA**, por cuanto no se halló demostrada la equivalencia en lo referido a duración y procedimientos básicos obligatorios para la formación del especialista con los programas ofertados en Colombia.

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO: CONFIRMAR** la Resolución No. 28887 del 18 de diciembre de 2017, por medio de la cual el Ministerio de Educación Nacional decidió: *"Negar la convalidación del título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014 por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, a PEDRO MANUEL ZERPA DÍAZ, ciudadano venezolano, identificado con pasaporte No. 140917251".*

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Conceder el recurso de apelación ente la Dirección de la Calidad de la Educación Superior y remitir el expediente CNV-2017-0006059.

**ARTÍCULO TERCERO:** Se oficia a la Unidad de Atención al Ciudadano - UAC, para que inmediatamente se surta la notificación de la presente resolución, se informe y se allegue

copia de la misma ante la Subdirección de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá D. C., a los 17 MAY 2018

**LA SUBDIRECTORA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR,**

**ANA MARÍA ARANGO MURCIA**

*Proyectó: EBARÓN*
*Revisó: JBGARCÍA – Asesor Subdirección de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior*
*Aprobó: EARIAS – Coordinador Grupo de Convalidaciones*

REPÚBLICA DE COLOMBIA

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL**

**RESOLUCIÓN No.**

28 JUN 2018 10349

<<Por la cual se resuelve un recurso de apelación>>

**EL DIRECTOR DE CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (E)**

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las conferidas en el Decreto 5012 de 2009 y la Resolución 06950 de 2015, la Resolución 09811 del 18 de junio de 2018 y

**CONSIDERANDO**

**1. Trámite de la convalidación:**

Que PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ, ciudadano venezolano identificado con pasaporte No. 140917251, presentó para su convalidación el título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado el 21 de enero de 2014 por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, mediante solicitud radicada en el Ministerio de Educación Nacional bajo el No. CNV-2017-0006059.

Que de conformidad con lo dispuesto en el Decreto 5012 de 2009, corresponde al Ministerio de Educación Nacional "*Formular la política y adelantar los procesos de convalidación de títulos otorgados por Instituciones de Educación Superior extranjeras*".

Que el proceso de convalidación supone un examen de legalidad y un examen académico de los estudios cursados. Con el examen de legalidad se evalúan aspectos tales como la naturaleza jurídica de la institución que otorga el título, la naturaleza jurídica de este y la metodología bajo la cual se desarrolló el programa académico cursado por el solicitante. Con el examen académico de los estudios cursados por el solicitante, adelantado durante el trámite de convalidación, se determina que estos sean razonablemente equivalentes a los ofrecidos en Colombia. En ese sentido los estudios son objeto de una evaluación académica por parte de pares expertos, que teniendo en cuenta el contenido del programa, la intensidad horaria, el número de créditos, los trabajos de investigación, si es del caso, entre otros, determinan la denominación y la equivalencia de los estudios cursados.

Que teniendo en cuenta lo anterior, para la convalidación presentada por el señor PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ, se requirió de la valoración técnico – académica que desarrolla la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior – CONACES.

---

Que la Sala de Evaluación de la CONACES una vez analizados y evaluados los documentos, emitió el respectivo concepto indicando que:

*"**CONCEPTO TÉCNICO:** No convalidar.*

***EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:** La Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional No convalidar teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de especialización en cirugía plástica, estética y reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por, el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012, pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia." (sic)*

Que dando aplicación al debido proceso y al ejercicio al derecho de contradicción este Ministerio mediante comunicación TS2-2017-0003271 de fecha 31 de octubre de 2017, corrió traslado del concepto al convalidante.

Que el convalidante el día 01 de noviembre de 2017, se pronunció sobre el concepto en mención, allegando la documentación con la que consideraba se subsanaban las observaciones detalladas en el citado dictamen.

Que con la respuesta y la información allegada por el convalidante respecto al traslado de concepto, se convocó nuevamente a evaluación para estudiar los nuevos documentos allegados, y la respectiva sala se pronunció en los siguientes términos:

*"**CONCEPTO TÉCNICO:** No convalidar*

***EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:** Teniendo en cuenta lo aportado por el convalidante, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar recomienda al Ministerio de Educación Nacional no convalidar ratificando el concepto emitido en sesión del 3 de octubre de 2017 y teniendo en cuenta que "en Colombia las*

*especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia, de dedicación exclusiva en un sistema escolarizado, bajo supervisión docente, permanente y continua y un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas definidas en la práctica asistencial. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica, Estética y Reconstructiva ofertados en Colombia tienen una duración de 4 años, 11700 horas teórico-prácticas y formación en cirugía general.*

*De acuerdo con la información aportada por el convalidante, lo cursado corresponde a un programa con tres años de duración en la modalidad de residencia asistencial programada, la cual no es equivalente a los programas de formación en la modalidad de residencia para especialidades médico-quirúrgicas que se ofertan en Colombia. Así mismo, no es posible determinar el plan de delegación progresiva de responsabilidades que obedezca a un plan de formación estructurado con tiempos de exposición definidos y que promuevan el alcance de metas formativas. Adicionalmente, no existe claridad en el periodo en el que fue cursado el programa dado que en algunos documentos se registra que fue realizado entre el enero de 2009 y diciembre de 2012 pero se certifican procedimientos hasta julio de 2013. En el récord quirúrgico aportado no se evidencia la participación del convalidante en procedimientos fundamentales para la formación de este tipo de especialistas. De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que lo cursado por el convalidante no es equivalente en contenidos, duración y procedimientos a los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia." (sic)*

Que de acuerdo con el anterior concepto, la Subdirectora de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior expidió la Resolución No. 28887 del 18 de diciembre de 2017, en la cual se negó la convalidación del título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA, otorgado por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, a PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ, acogiendo el concepto de la CONACES.

Que mediante oficio con radicado 2018-ER-001984 del 09 de enero del 2017, el convalidante interpone recurso de reposición y en subsidio de apelación contra la Resolución No. 28887 del 18 de diciembre de 2017, argumentando principalmente que:

*" (...)*

*CAPITULO I*

*A. PRIMER ARGUMENTO: LA DIFERENCIA EN TIEMPO DE FORMACIÓN*

*En primer lugar, es necesario dejar claro que, en Colombia, pan ser admitido en una universidad y cursar una especialización análoga de Cirugía Plástica y Reconstructiva sólo es prerrequisito ser médico general. Es decir, NO SE ESTABLECEN REQUISITOS PREVIOS DE ESTUDIOS ADICIONALES POSTERIORES AL PREGRADO. Por lo que un estudiante, recién egresado del programa de Medicina puede, sin limitación alguna, ingresar a la especialización de Cirugía Plástica y Reconstructiva, y obtener su título al cabo de 4 años de estudio...*

*En Venezuela, concretamente en el Hospital Central de Maracay, se adelanta una política de ingreso diferente. En el baremo de ingreso, documento que rige el proceso de ingreso a las especializaciones médico-quirúrgicas, se evidencia, que como prerrequisito para ingresar a dicha especialización ES OBLIGATORIO HABER REALIZADO EL POSTGRADO DE ESPECIALIZACIÓN EN CIRUGÍA GENERAL que tiene una duración de entre 3 y 4 años según la universidad que oferta el programa.*

*(...)*

*Esta cifra en horas y en su conversión a unidades de crédito resulta equivalente y superior a los programas similares de cirugía plástica ofrecidos en Colombia cuya duración se sitúa en 4 años y un mínimo de 243 unidades de crédito. Este programa abarcó más de 300 unidades de crédito, sin contar aquellos realizados mediante la especialización previa de cirugía general, y que complementan de manera muy positiva el profesional de área vio hacen inclusive más competente. El hecho de ser formado como cirujano general previo al postgrado de especialización en cirugía plástica y reconstructiva, agrega una ventaja en capacitación quirúrgica, a diferencia de la formación en territorio colombiano.*

*(...)*

*B. SEGUNDO ARGUMENTO: DELEGACIÓN PROGRESIVA*

*...Este es el espacio idóneo pan que el estudiante desarrolle y perfeccione las destrezas técnicas propias de la disciplina en cada tipo de procedimiento dentro de los grupos etarios propuestos. Esta circunstancia encuentra sustento en el record de intervenciones, que da cuenta de la fecha de realización del mismo, identificando al paciente, diagnóstico, procedimiento realizado, operador y rol desempeñado.*
*También, establece las metas de formación y el desarrollo de competencias al final del curso...*

*C. TERCER ARGUMENTO: IMPRECISIÓN DE FECHAS DEL CURSO.*

*...El curso de especialización en cirugía plástica inició el 16 de diciembre de 2009, como se puede constatar en la constancia de ingreso al primer año, emitida el 15 de diciembre de 2009 dirigida a mi persona, y emitida por la Doctora Ana Claudia Casilli, actuando en calidad de Directora de Docencia, Investigación y Extensión S.A.H.C.M. y que aporto con el presente. En efecto, el programa tal y como lo señala el pensum, tendría una duración académica-formativa de 3 años, siendo entonces abarcados los años 2010, 2011 y 2012.*

*Sin embargo, por hechos ocurridos en las zonas aledañas al Hospital, y que son de público conocimiento, notorios y comunicacionales1' 213" el buen trámite y desarrollo del postgrado se vio interrumpido. El personal del área de la salud (más de 500 médicos), que se desempeñaban como trabajadores de esta entidad, decidió irse a paro indefinido por retrasos de hasta 5 meses en el pago de salarios. Esta manifestación del derecho a la huelga, ocurrió dentro del primer semestre del año 2011, y colapso el servicio a tal punto que, se suspendieron temporalmente las actividades académicas.*

*D. CUARTO ARGUMENTO; RESPECTO DE MI NO PARTICIPACIÓN EN ALGUNOS PROCEDIMIENTOS DENOMINADOS POR LA SALA COMO "FUNDAMENTALES PARA EL DESEMPEÑO DE ESTA ESPECIALIDAD"*

*(...)*

*En resumen, de este punto en concreto se tiene que, en principio no puede ser aceptable que la Sala de Salud y Bienestar del CONACES emplee semejantes argumentos para basar su recomendación de no convalidación al Ministerio de Educación Nacional, inclusive desconociendo sus propias decisiones previas, y además utilizando señalamientos falsos.*

*En efecto, al tomar tales argumentos como consideración, se genera que el acto administrativo (Resolución 28.887 de 18 diciembre de 2017) que se basa sobre esa errada desacertada apreciación, incurra en un vicio que lo hace pasible de ser anulado bajo la causal genérica de Falsa Motivación contenida en el artículo 137 Código de Procedimientos Administrativos y de lo Contencioso Administrativo, la cual será abordada en el siguiente Capítulo. Esta causal genérica de anulación operaria de igual forma ante la confinnación del acto administrativo acusado por cualquiera de las cuatro razones iniciales que, como se indicó arriba, no tienen vocación de permanencia en el tiempo, puesto que se aportó documentos idóneos y suficientes para aclarar cada punto en especial, siendo superadas.*

*CAPITULO II*

*(...)*

*Sobre ese aspecto, y conforme a lo expresado en el capítulo 1, es evidente el vicio que afecta el acto administrativo toda vez que se motiva considerando la recomendación hecha por Sala de Salud y Bienestar del CONACES bajo argumentos fa/sos e imprecisos relativos a la no equivalencia y al fundamento para medir e indicar que no se han realizado intervenciones que se consideran —supuestamente- básicas y obligatorias para la especialidad. Ese hecho se encuadra en la perfección en el concepto de FALSA MOTIVACIÓN. Sobre todo, cuando en fecha reciente convalidó - sin ningún tipo de problemas- título que resulta idéntico desde el punto de vista jurídico y factico.*

*CAPITULO III*

*(...)*

*Al presentar la solicitud de convalidación de mi título, y este ser sometido a estudio por parte de la entidad, actué con plena confianza de que recibir un tratamiento y resultado coherente con las conductas de que la administración la desplegado de manera sostenida en el tiempo, de conformidad con el criterio de convalidación de Evaluación Académica previsto en la resolución 6950 de 2015.*

*En vigencia de tal resolución y de manera previa a mi proceso, solamente se ha presentado un sólo título similar al del suscrito para ser sometido a estudio de convalidación, y su resultado es POSITIVO. Eso quiere decir que, como*

*precedente administrativo se tiene que, ha sido convalidado a una tasa del 100 por ciento de las veces. El año 2016, mediante la Resolución 12.313 del 21 de junio —apenas meses antes de iniciar mi trámite-, el Ministerio de Educación Nacional convalidó y reconoció para todos académicos y legales un título no solamente exactamente igual que al presente, sino con completa igualdad de procedimientos quirúrgicos, y certificados, tras ser evaluados por la Comisión Nacional Intersectorial de Aseguramiento de la Calidad de la Educación Superior —CONACES-, la cual emitió concepto favorable, señalando que el título obtenido es equivalente al de ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA: RECONSTRUCTIVA Y ESTÉTICA.*

*De esta forma considero que mi expectativa de obtener la respuesta POSITIVA y DEFINITIVA es motivada y está fundada objetivamente. Por tanto, invoco el principio de buena fe y confianza legítima y solicito al Ministerio de Educación no defraudar esta expectativa creada a través de la normatividad que se ha dado a sí misma…"*

Que una vez analizado los argumentos y la documentación allegada por el convalidante, la Subdirección de Aseguramiento de la Calidad para la Educación Superior, en desarrollo del recurso de reposición y con el propósito de garantizar el derecho al debido proceso previsto en la Constitución Política, solicitó un nuevo concepto a la CONACES, la cual el día 11 de mayo de 2018 indica:

*"**3. CONCEPTO TÉCNICO:** No Convalidar.*

***4. EXPLICACIÓN DEL CONCEPTO:** La Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES se ratifica en su recomendación al Ministerio de Educación Nacional de no convalidar el título presentado, teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia de dedicación exclusiva, en un sistema escolarizado bajo supervisión docente permanente y continua, y con prácticas clínicas y quirúrgicas asistenciales supervisadas, realizadas bajo un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas propias de la especialidad. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofertados en Colombia, tienen una duración de 4 años, incluyen formación en cirugía general y contemplan una carga mínima de 11700 horas de trabajo académico, de las cuales aproximadamente el 70% corresponden a prácticas asistenciales realizadas bajo supervisión docente permanente.*

*El programa cursado por el convalidante correspondió a un programa con tres años de duración, en la modalidad de Residencia Asistencial Programada, en cuyo plan de estudios no es posible establecer la dedicación exigida al convalidante, teniendo en cuenta que al revisar la información aportada y en especial el plan de estudios, se observa que aunque se certifican claramente las horas dedicadas al componente teórico (3168) y a la consulta externa (2735), no se señala la dedicación del estudiante a la "vigilancia" de pacientes hospitalizados (evolución, tratamiento y egreso). Para lo relacionado con las actividades prácticas quirúrgicas, aunque en el plan de estudios se señala que el "Departamento" tiene asignados dos quirófanos a la semana ("Uno el día martes" y "Uno el día viernes"), no se señala la dedicación exigida a los estudiantes del mismo a dicha actividad y adicionalmente, la disponibilidad de quirófano el día martes, coincide con nueve horas de consulta externa ese*

*mismo día de la semana (8 am a 1 pm y de 2 pm a 6 pm), certificadas en el plan de estudios aportado, lo que no permite conocer la dedicación del convalidante al desarrollo de procedimientos quirúrgicos. Así mismo, para lo relacionado con la dedicación a las guardias, aunque en el Recurso se calculan las horas correspondientes a cinco guardias al mes, en el plan de estudios aportado se señala que "las guardias están planificadas en número máximo de 5 por mes", cada una de 24 horas, pero no se señala cuántas de esas cinco guardias al mes realizó el convalidante durante su formación, de tal manera que sea posible conocer el tiempo que dedicó a esa actividad y en conjunto a la actividad práctica asistencial bajo supervisión docente (consulta externa, hospitalización, quirófano y guardias). Por otro lado, en el Recurso se señala que, de las 19367 horas de dedicación calculadas por el recurrente, 9504 correspondieron a horas de trabajo independiente, es decir, cerca del 49% del tiempo de trabajo académico, lo que no es equivalente a la distribución de los tiempos en las Especializaciones en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidas en Colombia.*

*Dado lo anterior, tanto en términos de duración, como en la dedicación exigida por el Programa, la Sala no puede establecer equivalencia entre lo cursado por el convalidante y lo exigido en los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia. En el recurso se señala, que como complemento a la formación y atendiendo los requisitos de ingreso al programa de Cirugía Plástica y Reconstructiva, el convalidante realizó una Residencia Asistencial Programada en la Especialidad de Cirugía General y obtuvo el certificado correspondiente, otorgado por la Cruz Roja Venezolana, Hospital Carlos J. Bello, desarrollada entre los años 2004 a 2007 (tres años). El certificado mencionado, no ha sido sometido para estudio de convalidación ante el Ministerio de Educación Nacional en Colombia. Al revisar la información registrada en el plan de estudios del programa de Cirugía General, se observa que no es posible establecer la dedicación al mismo, teniendo en cuenta que para espacios académicos como "Clínica Quirúrgica I, II y III", no se define la dedicación semanal, indicando que será "variable (depende de la afluencia de pacientes)". Para la Sala no es claro porqué, aunque se señala que la dedicación a esas asignaturas dependerá de la "afluencia de pacientes", en la estructura curricular del mismo programa, no se asignan horas prácticas a dichos espacios académicos. Tampoco es claro cuáles rotaciones por las especialidades quirúrgicas fueron realizadas por el convalidante, teniendo en cuenta que en el plan de estudios aportado se exige que realice "un mínimo de tres pasantías programadas del primero al tercer año, de dos (2) meses de duración cada una". Así mismo, no se señala la duración de cada rotación en semanas, de tal manera que sea posible conocer la dedicación a las mismas, a partir de las horas semanales certificadas. Se aportan los "programas de estudio sinópticos de cada uno de los cursos", que resultan ilegibles y no permiten conocer información académica adicional. Teniendo en cuenta lo anterior, para la Sala no es posible conocer con precisión la dedicación exigida al convalidante durante su formación en cirugía general, discriminada en horas teóricas, teórico-prácticas y prácticas asistenciales bajo supervisión docente; así mismo, con la información aportada tampoco es posible conocer con precisión y de manera integral, las actividades realizadas por el convalidante durante esa formación.*

*El convalidante no aportó información adicional de carácter académico en la que se pueda evidenciar el plan de delegación progresiva de*

*responsabilidades, bajo el que fueron realizadas todas las prácticas asistenciales y los procedimientos quirúrgicos, con tiempos de exposición definidos, que promuevan el alcance de las metas formativas a lo largo del Programa. Lo anterior, soportado en las inconsistencias en la información aportada, descritas anteriormente en este documento.*

*En la información allegada por el convalidante, correspondiente a la formación en cirugía plástica y reconstructiva, se encontraron inconsistencias que no fueron aclaradas en el recurso de reposición. Lo anterior, teniendo en cuenta que, aunque se aclara la duración del programa en años, al revisar la "Constancia de Calificaciones" aportada, se encuentra que el Hospital Central de Maracay, con fecha 17 de septiembre de 2013, certifica que el convalidante desarrolló sus estudios entre el 15 de noviembre de 2009 y el 30 de julio de 2013, mientras que en otro documento expedido por "Corposalud", sin fecha de expedición, certifica que el convalidante desarrolló su tercer año de formación, entre el 16 de noviembre de 2012 y el 15 de agosto de 2013. Dado que la última certificación mencionada, corresponde a la expedida por un escenario en el que el convalidante realizó pasantías como la de cirugía estética, para la Sala no es posible establecer con precisión, si los procedimientos quirúrgicos desarrollados durante el lapso de tiempo de la inconsistencia encontrada hacen parte de los desarrollados durante el proceso formativo, bajo supervisión docente. Así mismo, en otro documento expedido por "Corposalud", en junio de 2013, se señala que el récord quirúrgico aportado, fue desarrollado en ese escenario por el convalidante como médico residente del Servicio de Cirugía Plástica, del Hospital Central de Maracay, entre enero de 2009 y diciembre de 2012, fecha de terminación que tampoco es consistente con la certificada en los documentos antes mencionados, lo que también afecta directamente el análisis de la información aportada, en términos del tiempo de exposición al proceso formativo y las actividades realizadas durante el mismo.*

*En el encabezado de uno del récord de procedimientos aportado, expedido por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, se certifica que el convalidante participó en 136 procedimientos (112 como cirujano principal y 24 como ayudante), pero en la discriminación de los procedimientos quirúrgicos no se señala en cuáles de ellos actuó como cirujano principal. En ninguno del récord aportados se evidencia la participación del convalidante, en calidad de cirujano principal, en procedimientos como tenorrafias, manejo quirúrgico de la fisura labio-palatina, manejo del trauma maxilofacial de diferente complejidad, cirugías ortognáticas, microcirugía vascular y nerviosa, y liberación de túnel del carpo, entre otros.*

*En lo relacionado con el caso señalado por el convalidante en su Recurso, como "similar", es importante hacer las siguientes precisiones: 1. Para el caso de los procesos de convalidación de títulos en salud, la evaluación de equivalencia se lleva a cabo para cada caso particular y de manera independiente, teniendo en cuenta que pueden existir diferencias en términos de los tiempos de exposición, actividades y récord de procedimientos, entre otros aspectos, aun cuando hayan sido cursados en la misma Institución formadora; 2. Que al revisar los planes de estudio de ambos casos, se observan diferencias en las asignaturas contempladas en el Programa. Es así como, en el plan de estudios del caso citado, se contemplan asignaturas como "Introducción a la cirugía plástica" y "Bioética", no evidenciados en el plan de*

*estudios del convalidante, y en el plan de estudios del convalidante correspondiente al caso que nos ocupa, se contempla la asignatura "Trauma Facial II", no evidenciada en el plan de estudios del caso citado como "similar". Lo anterior señala diferencias en los planes de estudios cursados, a partir de la información certificada por la Institución formadora y aportada por los convalidantes; 3. En la documentación aportada por el convalidante del caso que nos ocupa, se evidenciaron inconsistencias en la duración certificada, no así en el caso citado como "similar"; y 4. En la certificación expedida por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, correspondiente a los procedimientos realizados por el caso citado como "similar" (Dr. Lizardo), durante los años 2012 y 2013, se señala que los procedimientos listados fueron realizados por ese convalidante, mientras que en el récord expedido por esa misma Institución, no se señala cuál fue la actuación del convalidante en la realización de dichos procedimientos, ya sea como cirujano principal o ayudante.*

*De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que con la información aportada no es posible establecer equivalencia entre la dedicación, los contenidos, actividades y los procedimientos desarrollados en el Programa cursado por el convalidante y lo exigido en los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia."*

Que en consecuencia del anterior concepto, la Subdirectora de Aseguramiento de la Calidad para la Educación Superior, mediante Resolución No 07983 del 17 de mayo de 2018, confirmó lo resuelto en la Resolución No 28887 del 18 de diciembre del 2017.

**2. Recurso de apelación:**

Que es necesario señalar, que el artículo 67 de la Constitución Política de Colombia, ante la necesidad de garantizar el adecuado funcionamiento del servicio público de educación y el cumplimiento de la función social que le es inherente, dejó en manos del Estado la gran responsabilidad de inspeccionar y vigilar la prestación del servicio educativo, con el propósito de velar por su calidad y de asegurar no solo la formación moral, intelectual y física de los educandos, sino la misma prosperidad de la Nación.

Que debido a que el Estado Colombiano no ejerce ninguna inspección y vigilancia respecto de las instituciones de educación superior extranjeras, resulta perfectamente explicable que éste se reserve el derecho de convalidar los títulos de educación superior obtenidos en el exterior, como medio para reconocer la idoneidad profesional de aquellas personas que cursan programas académicos en el exterior, y como mecanismo para brindar el mismo tratamiento que se prodiga a quienes ostentan títulos de origen nacional o a quienes han cursado en el país estudios parciales equivalentes. Adicionalmente, se resalta que el trámite de la convalidación garantiza la igualdad entre quienes ejercen una misma profesión y han estudiado en el territorio nacional y en el extranjero, puesto que los mismos requisitos del nivel académico les serán exigidos.

Que respecto del caso sub examine, la Resolución 06950 de 2015 "*Por medio de la cual se define el trámite y los requisitos para la convalidación de títulos otorgados por instituciones de educación superior extranjeras o por instituciones legalmente reconocidas por la autoridad competente en el respectivo país, para expedir títulos de educación superior y se deroga la Resolución 21707 de 2014*", expedida por el

---

Ministerio de Educación Nacional, aplicable para el presente caso, estableció en su artículo 5 que, para la convalidación de títulos en el área de la salud, deberá someterse a evaluación académica por parte de la Sala de Evaluación del área de la salud de la CONACES.

Que de acuerdo a lo anterior, la convalidación fue presentada ante la Sala de Evaluación de la CONACES, para la respectiva evaluación académica, obteniendo de la misma los pronunciamientos al respecto, en los cuales recomienda no convalidar el título obtenido por el convalidante, argumentando que:

> *"La Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES se ratifica en su recomendación al Ministerio de Educación Nacional de no convalidar el título presentado, teniendo en cuenta que en Colombia las especialidades médico-quirúrgicas se desarrollan en modalidad de residencia de dedicación exclusiva, en un sistema escolarizado bajo supervisión docente permanente y continua, y con prácticas clínicas y quirúrgicas asistenciales supervisadas, realizadas bajo un plan de delegación progresiva de responsabilidades y curvas de aprendizaje conducentes al logro de metas formativas propias de la especialidad. Los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofertados en Colombia, tienen una duración de 4 años, incluyen formación en cirugía general y contemplan una carga mínima de 11700 horas de trabajo académico, de las cuales aproximadamente el 70% corresponden a prácticas asistenciales realizadas bajo supervisión docente permanente.*
>
> *El programa cursado por el convalidante correspondió a un programa con tres años de duración, en la modalidad de Residencia Asistencial Programada, en cuyo plan de estudios no es posible establecer la dedicación exigida al convalidante, teniendo en cuenta que al revisar la información aportada y en especial el plan de estudios, se observa que aunque se certifican claramente las horas dedicadas al componente teórico (3168) y a la consulta externa (2735), no se señala la dedicación del estudiante a la "vigilancia" de pacientes hospitalizados (evolución, tratamiento y egreso). Para lo relacionado con las actividades prácticas quirúrgicas, aunque en el plan de estudios se señala que el "Departamento" tiene asignados dos quirófanos a la semana ("Uno el día martes" y "Uno el día viernes"), no se señala la dedicación exigida a los estudiantes del mismo a dicha actividad y adicionalmente, la disponibilidad de quirófano el día martes, coincide con nueve horas de consulta externa ese mismo día de la semana (8 am a 1 pm y de 2 pm a 6 pm), certificadas en el plan de estudios aportado, lo que no permite conocer la dedicación del convalidante al desarrollo de procedimientos quirúrgicos. Así mismo, para lo relacionado con la dedicación a las guardias, aunque en el Recurso se calculan las horas correspondientes a cinco guardias al mes, en el plan de estudios aportado se señala que "las guardias están planificadas en número máximo de 5 por mes", cada una de 24 horas, pero no se señala cuántas de esas cinco guardias al mes realizó el convalidante durante su formación, de tal manera que sea posible conocer el tiempo que dedicó a esa actividad y en conjunto a la actividad práctica asistencial bajo supervisión docente (consulta externa, hospitalización, quirófano y guardias). Por otro lado, en el Recurso se señala que, de las 19367 horas de dedicación calculadas por el recurrente, 9504 correspondieron a horas de trabajo independiente, es decir, cerca del 49% del tiempo de trabajo académico, lo que no es equivalente a la distribución*

*de los tiempos en las Especializaciones en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidas en Colombia.*

*Dado lo anterior, tanto en términos de duración, como en la dedicación exigida por el Programa, la Sala no puede establecer equivalencia entre lo cursado por el convalidante y lo exigido en los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia. En el recurso se señala, que como complemento a la formación y atendiendo los requisitos de ingreso al programa de Cirugía Plástica y Reconstructiva, el convalidante realizó una Residencia Asistencial Programada en la Especialidad de Cirugía General y obtuvo el certificado correspondiente, otorgado por la Cruz Roja Venezolana, Hospital Carlos J. Bello, desarrollada entre los años 2004 a 2007 (tres años). El certificado mencionado, no ha sido sometido para estudio de convalidación ante el Ministerio de Educación Nacional en Colombia. Al revisar la información registrada en el plan de estudios del programa de Cirugía General, se observa que no es posible establecer la dedicación al mismo, teniendo en cuenta que para espacios académicos como "Clínica Quirúrgica I, II y III", no se define la dedicación semanal, indicando que será "variable (depende de la afluencia de pacientes)". Para la Sala no es claro porqué, aunque se señala que la dedicación a esas asignaturas dependerá de la "afluencia de pacientes", en la estructura curricular del mismo programa, no se asignan horas prácticas a dichos espacios académicos. Tampoco es claro cuáles rotaciones por las especialidades quirúrgicas fueron realizadas por el convalidante, teniendo en cuenta que en el plan de estudios aportado se exige que realice "un mínimo de tres pasantías programadas del primero al tercer año, de dos (2) meses de duración cada una". Así mismo, no se señala la duración de cada rotación en semanas, de tal manera que sea posible conocer la dedicación a las mismas, a partir de las horas semanales certificadas. Se aportan los "programas de estudio sinópticos de cada uno de los cursos", que resultan ilegibles y no permiten conocer información académica adicional. Teniendo en cuenta lo anterior, para la Sala no es posible conocer con precisión la dedicación exigida al convalidante durante su formación en cirugía general, discriminada en horas teóricas, teórico-prácticas y prácticas asistenciales bajo supervisión docente; así mismo, con la información aportada tampoco es posible conocer con precisión y de manera integral, las actividades realizadas por el convalidante durante esa formación.*

*El convalidante no aportó información adicional de carácter académico en la que se pueda evidenciar el plan de delegación progresiva de responsabilidades, bajo el que fueron realizadas todas las prácticas asistenciales y los procedimientos quirúrgicos, con tiempos de exposición definidos, que promuevan el alcance de las metas formativas a lo largo del Programa. Lo anterior, soportado en las inconsistencias en la información aportada, descritas anteriormente en este documento.*

*En la información allegada por el convalidante, correspondiente a la formación en cirugía plástica y reconstructiva, se encontraron inconsistencias que no fueron aclaradas en el recurso de reposición. Lo anterior, teniendo en cuenta que, aunque se aclara la duración del programa en años, al revisar la "Constancia de Calificaciones" aportada, se encuentra que el Hospital Central de Maracay, con fecha 17 de septiembre de 2013, certifica que el convalidante desarrolló sus estudios entre el 15 de noviembre de 2009 y el 30 de julio de 2013, mientras que en otro documento expedido por "Corposalud", sin fecha*

*de expedición, certifica que el convalidante desarrolló su tercer año de formación, entre el 16 de noviembre de 2012 y el 15 de agosto de 2013. Dado que la última certificación mencionada, corresponde a la expedida por un escenario en el que el convalidante realizó pasantías como la de cirugía estética, para la Sala no es posible establecer con precisión, si los procedimientos quirúrgicos desarrollados durante el lapso de tiempo de la inconsistencia encontrada hacen parte de los desarrollados durante el proceso formativo, bajo supervisión docente. Así mismo, en otro documento expedido por "Corposalud", en junio de 2013, se señala que el récord quirúrgico aportado, fue desarrollado en ese escenario por el convalidante como médico residente del Servicio de Cirugía Plástica, del Hospital Central de Maracay, entre enero de 2009 y diciembre de 2012, fecha de terminación que tampoco es consistente con la certificada en los documentos antes mencionados, lo que también afecta directamente el análisis de la información aportada, en términos del tiempo de exposición al proceso formativo y las actividades realizadas durante el mismo.*

*En el encabezado de uno del récord de procedimientos aportado, expedido por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, se certifica que el convalidante participó en 136 procedimientos (112 como cirujano principal y 24 como ayudante), pero en la discriminación de los procedimientos quirúrgicos no se señala en cuáles de ellos actuó como cirujano principal. En ninguno del récord aportados se evidencia la participación del convalidante, en calidad de cirujano principal, en procedimientos como tenorrafias, manejo quirúrgico de la fisura labio-palatina, manejo del trauma maxilofacial de diferente complejidad, cirugías ortognáticas, microcirugía vascular y nerviosa, y liberación de túnel del carpo, entre otros.*

*En lo relacionado con el caso señalado por el convalidante en su Recurso, como "similar", es importante hacer las siguientes precisiones: 1. Para el caso de los procesos de convalidación de títulos en salud, la evaluación de equivalencia se lleva a cabo para cada caso particular y de manera independiente, teniendo en cuenta que pueden existir diferencias en términos de los tiempos de exposición, actividades y récord de procedimientos, entre otros aspectos, aun cuando hayan sido cursados en la misma Institución formadora; 2. Que al revisar los planes de estudio de ambos casos, se observan diferencias en las asignaturas contempladas en el Programa. Es así como, en el plan de estudios del caso citado, se contemplan asignaturas como "Introducción a la cirugía plástica" y "Bioética", no evidenciados en el plan de estudios del convalidante, y en el plan de estudios del convalidante correspondiente al caso que nos ocupa, se contempla la asignatura "Trauma Facial II", no evidenciada en el plan de estudios del caso citado como "similar". Lo anterior señala diferencias en los planes de estudios cursados, a partir de la información certificada por la Institución formadora y aportada por los convalidantes; 3. En la documentación aportada por el convalidante del caso que nos ocupa, se evidenciaron inconsistencias en la duración certificada, no así en el caso citado como "similar"; y 4. En la certificación expedida por el Hospital Universitario Dr. Ángel Larralde, correspondiente a los procedimientos realizados por el caso citado como "similar" (Dr. Lizardo), durante los años 2012 y 2013, se señala que los procedimientos listados fueron realizados por ese convalidante, mientras que en el récord expedido por esa misma Institución, no se señala cuál fue la actuación del convalidante en la realización de dichos procedimientos, ya sea como cirujano principal o ayudante.*

---

*De acuerdo con lo anterior, la Sala de Evaluación de Salud y Bienestar de la CONACES considera que con la información aportada no es posible establecer equivalencia entre la dedicación, los contenidos, actividades y los procedimientos desarrollados en el Programa cursado por el convalidante y lo exigido en los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia."*

Que por todo lo anterior y evidenciando que el convalidante no aportó en el recurso de apelación ningún documento adicional para sustentar la equivalencia a lo desarrollado en los programas de Especialización que se ofrecen en Colombia, para que de esta manera se subsanara y se complementara con los correspondientes soportes lo señalado en las evaluaciones académicas realizadas en el trámite de la convalidación, no se amerita un concepto adicional por parte de la CONACES o de otro órgano o par evaluador, para realizar una nueva valoración académica.

Que el artículo 5 de la Resolución 06950 del 15 de mayo de 2015, establece los requisitos para la convalidación de títulos de programas en el área de la salud, indicando que todos los títulos de programas del área de la salud deberán someterse a evaluación académica por parte de la CONACES.

Que de acuerdo con la Resolución 06950 del 15 de mayo de 2015, no es posible aplicar el criterio de caso similar, puesto que para la convalidación de títulos del área de la salud, el criterio aplicable para estos casos es la evaluación académica.

Que efectuado el control oficioso de legalidad de las actuaciones administrativas surtidas en el proceso de convalidación, garantizando y observando a plenitud el debido proceso previsto en el artículo 29 de la Constitución Política como también el establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, en lo pertinente, y en la Resolución 06950 de 2015, este Despacho no observa nulidad alguna que invalide lo actuado.

Que teniendo en cuenta lo anterior, y toda vez que, de conformidad con los documentos que obran en el expediente, el título que se pretende convalidar no supera el análisis académico del que fue objeto por la sala de CONACES, y toda vez que en el presente recurso no se añaden argumentos distintos para sustentar la apelación, ni documentos que impliquen una nueva revisión de la Sala del caso concreto, este Despacho debe decidir con base en los documentos aportados por el convalidante y la recomendación de CONACES, considerando inviable la convalidación del título, puesto que con la información aportada por el convalidante no es posible establecer equivalencia entre la dedicación, los contenidos, actividades y los procedimientos desarrollados en el programa cursado y lo exigido en los programas de Especialización en Cirugía Plástica: Reconstructiva y Estética ofrecidos en Colombia, razón por la cual se acoge dicha recomendación y en consecuencia se debe confirmar la decisión de primera instancia.

Que en mérito de lo expuesto,

**RESUELVE**

**Artículo 1.** Confirmar en todas sus partes las Resoluciones No 28887 del 18 de diciembre del 2017, y la No 07983 del 17 de mayo de 2018, por medio de las cuales la Subdirectora de Aseguramiento de la Calidad para la Educación Superior, resolvió negar la convalidación del título de CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA,

---

otorgado el 21 de enero de 2014 por el HOSPITAL CENTRAL DE MARACAY, VENEZUELA, al señor PEDRO MANUEL ZERPA DIAZ, ciudadano venezolano identificado con pasaporte No. 140917251.

**Artículo 2.** La presente resolución rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Dada en Bogotá D. C. a los 28 JUN 2018

**EL DIRECTOR DE CALIDAD PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR (E),**

**CARLOS JORDAN MOLINA MOLINA**

Proyectó: KRE.