

**NOMBRE Y VERSION DEL PROGRAMA**

ESPECIALIDAD EN ANATOMÍA PATOLÓGICA

**FACULTAD Y /O UNIDAD DE POSTGRADO**

FACULTAD DE MEDICINA, ENFERMERÍA, NUTRICIÓN Y TECNOLOGÍA MÉDICA UNIDAD DE POSTGRADO – RESIDENCIA MÉDICA

**DIPGIS**

Resolución Facultativa No.

0035/2013

Resolución del H. C. U.

089/2013

**OBJETIVO**

Desarrollar recursos humanos en salud especializados, con alto nivel de resolución en necesidades que el país requiera deberá estar referido a un plan y programa formativo que brinde capacitación teórico-práctica respecto de los conocimientos necesarios para arribar a un diagnóstico macro-microscópico razonado y haciendo uso correcto del material correspondiente a biopsias, piezas quirúrgicas intraoperatorias, citologías y autopsias.

**TÍTULO Y GRADO ACADÉMICO QUE OTORGA**

Especialista en ANATOMÍA PATOLÓGICA

**PERFIL DEL POSTULANTE**

Profesionales con el grado de licenciatura en Medicina. El postulante debe aprobar el examen de admisión por especialidad y prelación de notas.

**PERFIL DEL POSTGRADUADO**

La Anatomía Patológica como especialidad médica cumple un papel fundamental mediante el diagnóstico correcto del material proveniente de biopsias, piezas quirúrgicas, citologías y autopsias, lo que constituye un fin y objetivo en sí mismo.

De este modo el médico egresado de la residencia de Anatomía Patológica debe ser un profesional capaz de utilizar técnicas morfológicas, inmunológicas, microbiológicas y moleculares que tienden a explicar la totalidad de los aspectos del proceso patológico: la causa -etiología y patogenia- y las consecuencias -cambios morfológicos y funcionales.

**CAMPO DE ACCIÓN**

Centros Hospitalarios, ONG's y Policlínicos.

**ORGANIZACIÓN DEL CURSO**

La especialidad está organizada de acuerdo a la cantidad de años a dedicación exclusiva

**REQUISITOS DE ADMISIÓN**

1. Carta de postulación para el Proceso de Admisión al Sistema Nacional de Residencia Médica SNRM, dirigida al Comité Regional de Integración Docente Asistencial e Investigación C.R.I.D.A.I.C. ó a la Coordinación de la Subcomisión Regional de Postgrado y Residencia Médica, respectivo, adjuntando requisitos básicos, Currículum vitae y documentación respaldatoria debidamente foliada, especificando solamente una sola especialidad o subespecialidad a postular.
2. Diploma Académico original o fotocopia legalizada por autoridad universitaria respectiva.
3. Título en Provisión Nacional original o fotocopia legalizada por autoridad competente respectiva (Universidades Públicas o Ministerio de Educación en caso de Universidades Privadas).
4. La/El postulante a una subespecialidad debe presentar obligatoriamente Certificado Original o fotocopia legalizada de Residencia Médica extendida por el CNIDAI. Para los graduados especialistas provenientes del exterior Certificado original o fotocopia legalizada del Centro de Formación Extranjera reconocida o del Certificado de Especialista emitido por el Colegio Médico. En el caso de aquellos especialistas que están cumpliendo el Año de Servicio Social Obligatorio podrán participar de esta convocatoria previa presentación de certificación expedida por el Director Técnico del SEDES correspondiente.
5. Certificado de la Matrícula Profesional, extendido por el Ministerio de Salud o fotocopia legalizada por el Servicio Departamental de Salud SEDES correspondiente.
6. Fotocopia simple de Cédula de Identidad o pasaporte.
7. Certificado Médico actualizado (90 días) acreditando salud física y mental, extendido por profesional médico que no sea postulante al actual proceso de admisión, con firma y sello del otorgante.
8. Formulario único de Aceptación, Conformidad y Compromiso de cumplimiento de los términos de la presente convocatoria, de los términos de referencia de la Residencia SAFCI, del Reglamento de Admisión y Normativa del Sistema Nacional de Residencia Médica: se obtiene en la Subcomisión Regional de Postgrado del CRIDAIC, debiendo entregarse llenados y firmados correctamente.
9. Formulario de aplicación del Sistema Nacional de Residencia Médica, debidamente llenado.
10. Constancia original del depósito bancario por concepto de Derecho de Acceso al Proceso de Admisión al SNRM, de Bs. 700.00 (Setecientos 00/100 Bolivianos) para postulantes nacionales, y Bs. 2.100.00 (Dos mil cien 00/100 Bolivianos) para los postulantes extranjeros. Estos montos se depositan en la cuenta definida por C.R.I.D.A.I.C.

|                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <b>CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES</b> | Publicación de la Convocatoria en un medio de prensa escrito: Hasta 26/12/2017<br>Registro de postulantes: Desde 23/01/2018 Hasta 07/02/2018<br>Inscripción: Desde 23/01/2018 Hasta 07/02/2018<br>Inicio de estudios: Desde 01/03/2018 Hasta 28/02/2021                         |
| <b>DURACIÓN DEL PROGRAMA</b>     | 3 años  |
| <b>HORARIOS</b>                  | A dedicación exclusiva  |
| <b>NÚMERO DE PLAZAS</b>          | De acuerdo a publicación del SEDES 1 ó 2 plazas según requerimiento de los Centros Hospitalarios.   |
| <b>COSTO</b>                     | Costo Matricula: Bs. 1.200.00<br>Costo Colegiatura: Bs. 0.00<br>Modalidad de Pago: Anual  |
| <b>NOMBRE DEL COORDINADOR</b>    |   |
| <b>MAS INFORMACIÓN</b>           | Dirección: Oficinas del CRIDAIC - SEDES Capitán Ravelo, Plaza Bolivia.<br>Teléfonos: 2-612390<br>Email: <a href="mailto:upg.rmedica@umsalud.edu.bo">upg.rmedica@umsalud.edu.bo</a><br>Página WEB: <a href="http://postgrado.fment.umsa.bo/">http://postgrado.fment.umsa.bo/</a> |

## PLAN DE ESTUDIOS

### ESPECIALIDAD CLÍNICO QUIRÚRGICA EN ANATOMÍA PATOLÓGICA

|                   | ACTIVIDADES, ROTACIONES, MODULOS, ACADÉMICAS, INVESTIGACION, ASISTENCIALES ESTANCIAS CLÍNICAS - QUIRURGICAS Y OTROS | NOMBRE DOCENTE O RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD | TIEMPO (SEMANAS, MESES) (A DEDICACION EXCLUSIVA Y EN FORMA CONSECUTIVA) | ACLARACIONES |
|-------------------|---|--|---|--------------|
| <b>PRIMER AÑO</b> |   |  |   |              |
| 1.                | EMBRIOLOGÍA   |  | 1 MES   |              |
| 2.                | HISTOLOGÍA  |  | 2 MESES   |              |
| 3.                | AUTOPSIAS Y NECROPSIAS FETALES  |  | 3 MESES   |              |
| 4.                | MACROSCÓPICA  |  | 2 MESES   |              |
| 5.                | TÉCNICA HISTOLÓGICA   |  | 2 MESES   |              |
| 6.                | PATOLOGÍA GENERAL   |  | 2 MESES   |              |
| <b>SUBTOTAL</b>   |   |  | <b>12 MESES</b>   |              |

|                    |   |  |                 |  |
|--------------------|---|--|-----------------|--|
| <b>SEGUNDO AÑO</b> |   |  |                 |  |
| 1.                 | PATOLOGÍA DEL TUBO DIGESTIVO Y GLÁNDULAS ANEXAS                 |  | 1 MES           |  |
| 2.                 | SISTEMA ENDÓCRINO   |  | 1 MES           |  |
| 3.                 | APARATO RESPIRATORIO Y MEDIASTINO                               |  | 1 MES           |  |
| 4.                 | ENFERMEDADES DE LA CABEZA Y DEL CUELLO                          |  | 1 MES           |  |
| 5.                 | PATOLOGÍA GINECOLÓGICA  |  | 2 MESES         |  |
| 6.                 | PATOLOGÍA MAMARIA   |  | 2 MESES         |  |
| 7.                 | PATOLOGÍA OBSTETRICIA, NEONATAL Y DE LAS ENFERMEDADES GENÉTICAS |  | 1 MES           |  |
| 8.                 | PATOLOGÍA UROLÓGICA Y DEL APARATO GENITAL MASCULINO             |  | 1 MES           |  |
| 9.                 | DERMATOPATOLOGÍA  |  | 2 MESES         |  |
| <b>SUB TOTAL</b>   |   |  | <b>12 MESES</b> |  |

| TERCER AÑO |  |  |          |
|------------|--|--|----------|
| 1.         | PATOLOGÍA HEMOLINFOIDE   |  | 1 MES    |
| 2.         | PATOLOGÍA OSTEOARTICULAR, MUSCULAR Y DE PARTES BLANDAS                       |  | 2 MESES  |
| 3.         | PATOLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, PERIFÉRICO Y DEL MÚSCULO ESQUELÉTICO |  | 1 MES    |
| 4.         | BIOPSIA INTRAOPERATORIA  |  | 1 MES    |
| 5.         | CITOLOGÍA NO GINECOLÓGICA  |  | 1 MES    |
| 6.         | CITOLOGÍA GINECOLÓGICA   |  | 2 MESES  |
| 7.         | NEUROPATOLOGÍA   |  | 1 MES    |
| 8.         | ROTACIÓN POR HOSPITAL DE SIMILAR O MENOR COMPLEJIDAD (OPCIONAL)              |  | 3 MESES  |
| SUB TOTAL  |  |  | 12 MESES |
| TOTALES    |  |  | 3 AÑOS   |