



Salud
Secretaría de Salud



Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez
Renacimiento de la Excelencia



DIRECCIÓN DE ENSEÑANZA

REQUISITOS PARA MÉDICOS RESIDENTES INTERESADOS EN REALIZAR UNA ROTACIÓN EN EL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGÍA IGNACIO CHÁVEZ

Los Médicos Residentes interesados en realizar una rotación en este Instituto deben enviar solicitud de autorización dirigida al Dr. Carlos R. Sierra Fernández, Director de Enseñanza al correo electrónico rotaciones@cardiologia.org.mx con las siguientes características:

1. Solicitud emitida y firmada en papel oficial por el Titular de Enseñanza de su Institución (**No Jefes de Curso**) y debe contener los siguientes datos:
 - Nombre completo del Residente, Especialidad y Año que estará cursando para el ciclo en el que solicite rotación.
 - Mes y Área en la que desea realizar rotación; no se pueden solicitar rotaciones menores a un mes y todas deberán comenzar el primer día hábil y terminar el último día hábil del mes. (Verificar Tabla de Especialidades)
 - Sólo se acepta un Médico Rotante por mes.
 - NO se reconocerán arreglos de tipo personal (verbales o escritos) con Jefes de Área o Servicio si la programación de rotación no está autorizada por la Dirección de Enseñanza o Coordinación de Posgrado.

Programación sujeta a disponibilidad

El envío de solicitud **NO** garantiza la programación, sólo se aceptarán Médicos Rotantes con Número de Folio de programación asignado por la Coordinación de Posgrado.

2. De ser aceptada la rotación, se enviará respuesta al correo electrónico de dónde se envió la solicitud, indicando:
 - Nombre del Médico Rotante aceptado, Servicio y Mes programado así como el folio asignado a la rotación.
3. Los médicos rotantes aceptados, deberán presentarse en el **Aula B** del Edificio D (Docencia) a las **8:30 a.m.** el **primer día hábil del mes programado**, con la siguiente documentación
 - **Oficio de presentación** dirigido al Dr. Carlos R. Sierra Fernández
 - **Comprobante de Seguro Médico vigente** (Constancia de Vigencia de Derechos al IMSS, ISSSTE o Constancia de Seguro de Gastos Médicos, que ampare su atención médica en caso de ser necesario).
 - **1 fotografía tamaño infantil** (2.5 X 3 cm.)
 - Cubrir el costo de expedición de credencial (\$100⁰⁰ cien pesos, 00/100 M.N.) el primer día de su rotación. (Pago en la Caja General)

***Queda estrictamente prohibida la entrada directa
a cualquier área del Instituto antes de concluir con este punto***





TABLA DE ESPECIALIDADES (R2 o R3 en adelante)

CARDIOLOGIA CLÍNICA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Medicina Interna o Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Pediatría o Cardiología Pediátrica <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	PATOLOGIA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Patología, Nefrología o Reumatología. <u>Duración Máxima:</u> 1 mes
CIRUGIA CARDIOTORACICA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cirugía General o Cirugía Cardíaca <u>Duración Máxima:</u> 1 mes <i>De ser aceptada la rotación deberá presentarse con: Pijama Quirúrgica, Exudado Nasal y Faríngeo obligatorio con una vigencia no mayor a una semana.</i>	NEFROLOGIA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Medicina Interna o Nefrología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes <i>Se requiere autorización del Servicio para programación</i>	BANCO DE SANGRE <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Hematología, o Medicina Transfusional. <u>Duración Máxima:</u> 1 mes
CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA PEDIÁTRICA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología Pediátrica <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	TRANSPLANTE RENAL <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cirugía General o Urología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes <i>De ser aceptada la rotación deberá presentarse con: Pijama Quirúrgica, Exudado Nasal y Faríngeo Obligatorio con una vigencia no mayor a una semana.</i>	ENDOCRINOLOGÍA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Endocrinología. <u>Duración Máxima:</u> 1 mes
REUMATOLOGIA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Medicina Interna o de Reumatología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	<i>De ser aceptada la rotación deberá presentarse con: Pijama Quirúrgica, Exudado Nasal y Faríngeo Obligatorio con una vigencia no mayor a una semana.</i>	HEMATOLOGÍA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología o Hematología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes <i>Se requiere autorización del Jefe de Servicio para programación</i>
REHABILITACIÓN CARDIACA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	ANESTESIA CARDIOVASCULAR <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Anestesia General R3. <u>Duración Máxima:</u> 1 mes <i>De ser aceptada la rotación deberá presentarse con: Exudado Nasal Obligatorio con una vigencia de no más de una semana.</i> <i>Se requiere autorización del Jefe de Servicio para programación</i>	CARDIOLOGIA GERIATRICA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Medicina Interna, Cardiología o Geriátrica <u>Duración Máxima:</u> 1 mes
CARDIONEUMOLOGÍA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Neumología, Cardiología o Terapia Intensiva <u>Duración Máxima:</u> 1 mes		CONGENITOS ADULTOS CONSULTA EXTERNA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes





ECOCARDIOGRAFÍA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	URGENCIAS Y UNIDAD CORONARIA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	ELECTROFISIOLOGÍA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes
CARDIOLOGIA NUCLEAR <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	TERAPIA INTENSIVA CARDIOVASCULAR <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología, Terapia Intensiva o Medicina Crítica <u>Duración Máxima:</u> 1 mes <i>Se requiere autorización del Jefe de Servicio para programación</i>	TOMOGRFIA / IMAGEN CARDIACA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Radiología, Imagen o Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes
CLINICA DE FALLA CARDIACA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	ANGIOLOGÍA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Angiología y Cirugía Vascular <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	RESONANCIA MAGNETICA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Radiología, Imagen o Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes
CLINICA DE MIOCARDIOPATIAS <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	PSIQUIATRÍA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Psiquiatría <u>Duración Máxima:</u> 1 mes	TERAPIA INTENSIVA CARDIOVASCULAR PEDIÁTRICA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cardiología Pediátrica o Medicina Crítica Pediátrica <u>Duración Máxima:</u> 1 mes
CIRUGIA CARDIACA PEDIÁTRICA Y CARDIOPATIAS CONGÉNITAS <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Cirugía Cardiorábrica <u>Duración Máxima:</u> 1 mes <i>De ser aceptada la rotación deberán presentarse con: Pijama Quirúrgica, Exudado Nasal y Faríngeo obligatorio con una vigencia de no más de una semana.</i>	UNIDAD DE CALIDAD <u>Podrán rotar:</u> Residentes de la Especialidad de Calidad en la Atención Clínica <u>Duración Máxima:</u> 3 meses	NEFROLOGÍA INTERVENCIONISTA <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Nefrología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes
		DIALISIS PERITONEAL <u>Podrán rotar:</u> Residentes de Nefrología <u>Duración Máxima:</u> 1 mes

Atención: Lic. Sandra García Camacho

rotaciones@cardiologia.org.mx

55.55.73.29.11 Ext. 20144



2026
año de
Margarita Maza