

Mario C. Guerra Figueroa

CIRUJANO GENERAL

📍 CDMX

☎ +52 55 13 53 75 31

✉ cirugía.guerra@gmail.com

ACERCA DE MI

Cirujano general egresado en 2014, motivado y dedicado, experiencia en gestión de equipos de trabajo, alto rendimiento, proactivo; paciencia y disciplina son algunos de mis principales rasgos personales.

ASPECTOS DESTACADOS: Comportamiento profesional, altos estándares éticos, gusto y habilidades para la enseñanza.

EDUCACIÓN PROFESIONAL

2003-09 **Médico Cirujano**
CDMX *Universidad Justo Sierra*

2010-14 **Cirugía General**
CDMX *Secretaría de Salud CDMX (UNAM)*

IDIOMAS

- ✓ Español - Nativo
- ✓ Inglés - Avanzado

TRABAJOS ACTUALES

Hospital General Milpa Alta,
Secretaría de Salud CDMX
Especialista en medicina / Cirujano General (2014 – Actual)

Hospital General de Zona No.57,
Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)
Especialista en medicina / Cirujano General (2019 – Actual)

EXPERIENCIA

2010- 2014 CDMX **Residencia rotatoria, Secretaría de Salud de la Ciudad de México. Unidades:**
Hospital General Dr. Rubén Leñero
Hospital General La Villa
Hospital General Balbuena
Hospital General Xoco
Hospital General Ticoman
Hospital Pediátrico Peralvillo

2014-Actual CDMX **Práctica médica en hospitales públicos**
Especialista en medicina / Cirujano General

2018-Actual CDMX **Hospital Ángeles**
Especialista en medicina / Cirujano General

DISTINCIONES ACADÉMICAS

2008 Graduado de medicina general con testimonio de desempeño sobresaliente.

2013 Diplomado "Cirugía laparoscópica avanzada", Hospital Juárez de México.

2014-Current Cirujano general certificado por el consejo mexicano de cirugía general

ENSEÑANZA

2017-2018 Profesor de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM). Urgencias y cirugía, a alumnos de 9no semestre de la carrera de médico cirujano, en el Hospital General Milpa Alta.

2015&2018 Profesor asociado del Instituto politécnico nacional (IPN). Gastroenterología, a alumnos nivel III, de la carrera Médico Cirujano y Partero.

PUBLICACIONES

2014 Factores de riesgo relacionados con el desarrollo de pancreatitis postCPRE, Revista Endoscopia. Vol. 26, Supl.2, Sept 2014.

2013 Prevalencia de lesión de vía biliar en colecistectomía abierta y laparoscópica en hospitales de la SSACDMX. Revista Trauma en América Latina 2013; 3(3); 114-119.

2012 Triada de Beck y signo de Kussmaul, la excepción más que la regla. Revista Trauma en América Latina 2012; 2(1); 41-45.

PERSONAL

- Mario César Guerra Figueroa
- Octubre 13, 1984 / 37 años
- Soltero / Mexicano
- Boulevard Valle Dorado #144, Valle Dorado. Tlalnepantla, Estado de México, CP. 54020.
- +52 55 13 53 75 31
- cirugia.guerra@gmail.com

OBJETIVO

Crecer como individualmente, así hacer crecer parte del hospital, país y nación; ayudar a mejorar la calidad de vida de los pacientes a través del tratamiento médico y procedimientos quirúrgicos oportunos, aumentar la salud y la comodidad, llevar a cabo las responsabilidades de mi cargo de la manera más conveniente para los intereses de los pacientes y las necesidades del hospital. Hacer una diferencia en la comunidad a través de esta postura. Alto interés en desarrollarme en el ámbito de la investigación quirúrgica.

EDUCACIÓN

POSGRADO EN CIRUGIA GENERAL 2010 – 2014

Especialista en medicina, postgrado cirugía general, realizada de forma rotatoria en los hospitales de la secretaría de salud de la CDMX, sede en Hospital General Dr. Rubén Leñero, avalada por la UNAM

MÉDICO CIRUJANO 2003-2009

Centro Cultural Universitario Justo Sierra, A.C., CDMX.
. Graduated with "outstanding performance testimony".

EXPERIENCIA

16-Sept-2014 a la actualidad: Especialista en Medicina / Cirujano General en el Hospital General Milpa Alta, Secretaría de Salud CDMX.

01-Feb-2019 a 31-Mar-2020: Especialista en Medicina / Cirujano General en el Hospital General Regional No.72 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Estado de México.

01-Feb-2020 a la actualidad: Especialista en Medicina / Cirujano General en el Hospital General de Zona No.57 del Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), Estado de México.



CONGRESOS, CURSOS Y TALLERES

Participante del curso "Terapia de presión negativa en catástrofe abdominal, impartido en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga", noviembre. 2018.

Participante del curso en vivo "Approach to parenteral nutrition", de la Sociedad Europea de Nutrición Clínica y Metabolismo (ESPEN), marzo de 2017.

Asistente del curso "Fisiopatología y cirugía", impartido en el Centro Médico Nacional "La Raza", Ciudad de México, abril de 2010.

Asistente del "II Simposio Internacional sobre el paciente quemado", en el Instituto Nacional de Rehabilitación, Ciudad de México, mayo de 2014.

Participación en la Campaña de labio y paladar hendido "Objetivo Sonrisas" celebrada en agosto en el Hospital Pediátrico Peralvillo, Ciudad de México, 2012.

Diplomado "Cirugía De Laparoscopia Avanzada" impartido en el Hospital Juárez de México, Ciudad de México, 2013.

Asistente al "VIII Congreso Internacional ECOS de Cirugía" febrero de 2011, Ciudad de México.

Asistente al "X Congreso Internacional ECOS de Cirugía" febrero de 2013, Ciudad de México.

Asistente de la "36ª Convención Internacional de Cirugía General", noviembre de 2012 Cancún, Quintana Roo, México.

Asistente en la "37ª Convención Internacional de Cirugía General", octubre de 2013, Acapulco, Guerrero, México.

Póster: "Quemadura por fuego directo con 70% de superficie corporal quemada con evisceración secundaria a herida por instrumento punzocortante y quemadura gástrica asociada", presentado en el XXIV Congreso Internacional de la Asociación Mexicana de Quemados, abril de 2014, Ixtapa Zihuatanejo, Guerrero, México.

Póster "Factores de riesgo relacionados con el desarrollo de pancreatitis postCPRE", presentado en el Foro de Investigación 2013, Hospital General Dr. Rubén Leñero, noviembre de 2013, Ciudad de México.

Póster "Factores de riesgo relacionados con el desarrollo de pancreatitis postCPRE" presentado durante el "XLII Congreso Nacional de la Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal", septiembre de 2014, Acapulco Guerrero, México.

Póster "Colecistectomía laparoscópica parcial más drenaje de absceso residual en un hospital general", presentado durante el XXVI Congreso Internacional de Cirugía Endoscópica, mayo de 2017, Acapulco, Guerrero, México.

Asistente del curso "Diabetes Hoy", en el Hospital General Dr. Rubén Leñero, julio de 2009, Ciudad de México.

Reconocimiento por el duro compromiso y desempeño a favor de la salud pública en el "Centro de Salud TIII Lago Cardiel", julio de 2009, Ciudad de México.

Reconocimiento por su excelente desempeño, compromiso y gran trabajo, así como por el trato con calidad y calidez que otorga a los afiliados. Hospital General de Zona N.57, Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS), junio de 2020, Estado de México.



Asistente en el "Curso de extensión universitaria, actualización en medicina general", Universidad La Salle, septiembre de 2009, Estado de México.

Acreditación del "Test of English as a Foreign Language (TOEFL)", en el Instituto Hamer Sharp, mayo de 2002, Ciudad de México.

Educational Credential Assessment for Immigration Refugees and Citizenship Canada

- Canadian equivalency: First professional degree in medicine (Doctor of Medicine)
- Canadian equivalency: Completion of a graduate medical specialization

**D
E
T
A
I
L**



UNIVERSIDAD JUSTO SIERRA

EDUCAR PARA LA VIDA



Otorga a

Mario César Guerra Figueroa

El título de

Médico Cirujano

Con reconocimiento de
validez oficial de estudios de la
Secretaría de Educación Pública
según acuerdo

Nº. 992185

de fecha 19 de marzo de 1999

en atención a que terminó
los estudios correspondientes

El día 30 de julio de 2008.

Firma del Interesado

México, D.F., a 9 de enero de 2009.

Prof. José Leopoldo Reyes Oliva
Rector

DETAILED



La Universidad Nacional Autónoma
de México



otorga a
Mario Cesar Guerra Figueroa
el grado de
Especialista en Medicina
(Cirugía General)

en atención a que demostró tener hechos los estudios conforme a los planes autorizados por el Consejo Universitario y haber sido aprobado en el examen de grado que sustentó el día 16 de noviembre de 2013 según constancias archivadas en la misma Universidad.

Por mi Raza hablará el Espíritu
Dado en la ciudad de México, Distrito Federal,
el día 25 de enero de 2014

El Secretario General

Dr. Eduardo Bájzana García

El Rector

M. C. José R. Narro Robles

DETAILED



La Secretaría de Salud del Distrito Federal



Otorga el presente
Diploma

al C. Dr.

Mario César Guerra Figueroa

*por haber cumplido satisfactoriamente el Programa del
Curso de Especialización en
Cirugía General*

*del 10 de marzo de 2010 al 28 de febrero de 2014, en
Unidades Hospitalarias de esta Secretaría.
México, D.F., a 28 de febrero de 2014.*

El Secretario de Salud

Dr. Armando Alzate Ortega

*El Director de Educación
e Investigación*

Dr. Antonio Fraga Mourat

*El Profesor Titular
del Curso*

Dr. Francisco Javier Carballo Cruz

DETALLE



EL CONSEJO MEXICANO
DE CIRUGÍA GENERAL, A.C.

extiende el presente

CERTIFICADO

como

ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL

AL:

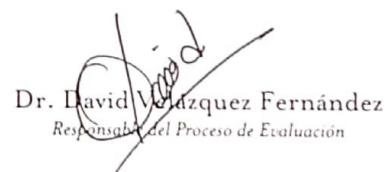
Dr. Mario César Guerra Figueroa

en virtud de haber demostrado la competencia
requerida para el ejercicio de la especialidad
en los Estados Unidos Mexicanos

Vigencia de: 26 de Julio de 2014 a 26 de Julio de 2019




Dr. Ricardo Blas Azotla
Presidente del Consejo


Dr. David Velázquez Fernández
Responsable del Proceso de Evaluación


Dr. Enrique Wolpert
Presidente del Comité Normativo Nacional
de Consejos de Especialidades Médicas

México, D.F., 31 de Agosto de 2014

2014 - 2019

DETAILED



EL CONSEJO MEXICANO
DE CIRUGÍA GENERAL, A.C.

extiende el presente

CERTIFICADO

como

ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL

AL:

Dr. Mario César Guerra Figueroa



en virtud de haber demostrado la competencia
requerida para el ejercicio de la especialidad
en los Estados Unidos Mexicanos

Vigencia de: 22 de Febrero de 2020 a 22 de Febrero de 2025

CONACEM
2020 - 2025

Dr. Jordán Zetora Godínez
Presidente del Consejo

Dr. David Velázquez Fernández
Responsable del Programa de Evaluación

Dr. Onofre Muñoz Hernández
*Presidente del Comité Normativo Nacional
de Consejos de Especialidades Médicas*



Ciudad de México, 27 de Marzo de 2020

DETAILED

DETALLE



CENEVAL
20083018180

**El Centro Nacional de Evaluación
para la Educación Superior, A.C.**
otorga a

MARIO CESAR GUERRA FIGUEROA

el presente

Testimonio de Desempeño Sobresaliente

obtenido en el Examen General
para el Egreso de la Licenciatura en

Medicina General

conforme a los requerimientos
establecidos por el Consejo Técnico

México, D.F.,
17 de diciembre de 2008

Mtro. Rafael Vidal Uribe
Director General



DETALLE



Organ el Presente

Diploma

DR. MARIO CESAR GUERRA FIGUEROA

Alia)

Por haber acreditado Satisfactoriamente el

Diplomado de Cirugía Laparoscópica Avanzada

Que se impartió en el Aula Magna del Edificio de Investigación y Enseñanza del Hospital Juárez de México, los Días Sábados del 14 de Septiembre al 14 de Diciembre del 2013

Valor Curricular: 90 Horas

México, D.F. Diciembre 14 del 2013

DR. CARLOS VIVEROS CONTRERAS
JEFE DE LA UNIDAD DE ENSEÑANZA
DEL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO

DR. JUAN PABLO PANTOJA MILLAN
PRESIDENTE DE LA ASOCIACIÓN MEXICANA
DE CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, A.C.

DR. ONESIMO ZALDIVAR REYNA
PRESIDENTE DE LA SOCIEDAD MÉDICO-QUIRÚRGICA
DEL HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO, A.C.

DR. JAVIER GARCÍA ALVAREZ
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA GENERAL
PROFESOR TITULAR DEL CURSO



**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE
MÉXICO**

FACULTAD DE MEDICINA

La Secretaría de Enseñanza Clínica, Internado y Servicio Social

Agradece al

DR. MARIO CÉSAR GUERRA FIGUEROA

Su valiosa colaboración como Profesor Titular en la Asignatura de Cirugía y Urgencias Médicas del 9º Semestre del Plan de Estudios 2010 de la Carrera de Médico Cirujano, durante el segundo semestre en el ciclo escolar 2018 con una duración de 8 semanas en el Hospital General Milpa Alta, SSCDMX.

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

Ciudad Universitaria, CDMX., noviembre de 2018

DR. ALBERTO LIFSHITZ GUINZBERG

SECRETARIO

DETALLE



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE MEDICINA

La Secretaría de Enseñanza Clínica e Internado Médico

Agradece al

DR. MARIO CÉSAR GUERRA FIGUEROA

Su valiosa colaboración en la Asignatura de Cirugía y Urgencias Médicas del 9º Semestre del Plan de Estudios 2010 de la Carrera de Médico Cirujano, durante el primer semestre en el ciclo escolar 2017 con una duración de 8 semanas en el Hospital General Milpa Alta, SSCDMX.

"POR MI RAZA HABLARÁ EL ESPÍRITU"

Ciudad Universitaria, CDMX, Mayo de 2017

DR. ALBERTO LIFSHITZ GUINZBERG

SECRETARIO

Facultad de Medicina



SECRETARIA DE ENSEÑANZA CLINICA
E INTERNADO MEDICO
UNAM

DETALLE

29 de Junio de 2015.

CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN DOCENTE

A QUIEN CORRESPONDA:

Se hace constar que el DR. MARIO CÉSAR GUERRA FIGUEROA participó, como Profesor Adjunto, frente a grupo en la Unidad de Aprendizaje:

❖ GASTROENTEROLOGÍA
❖ DEL 14 DE MAYO - 08 DE JUNIO DE 2015

Correspondiente al Nivel III del Área Profesional del Programa Académico de Médico Cirujano y Partero, con los alumnos de la 41ava. Generación, 3º semestre, con duración total de 6 horas semana semestre correspondiente a 9 Créditos, en Hospital General Milpa Alta.

ATENTAMENTE
"LA TÉCNICA AL SERVICIO DE LA PATRIA"



M. EN C. JOSÉ MANUEL LEPE DELGADO
SUBDIRECTOR ACADÉMICO

IPN
CENTRO INTERDISCIPLINARIO
DE CIENCIAS DE LA SALUD UMA
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

Vo. Bo.

Vo. Bo.

M. EN C. ELÍAS FUENTES AGUILAR
DEPTO. DE SERVICIOS ESTUDIANTILES

DR. OTONIEL SÁNCHEZ REPIZO
DEPTO. DE MEDICINA

ARR/JMLD/EFA/gavc*

DE
T
A
I
L



1 de junio de 2018.

CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN DOCENTE


A QUIEN CORRESPONDA:

Se hace constar que el DR. MARIO GUERRA FIGUEROA, participó como PROFESOR ADJUNTO, frente a grupo en la Unidad de Aprendizaje:

❖ GASTROENTEROLOGÍA
DEL 13 DE ABRIL AL 9 DE MAYO DE 2018


Correspondiente al Nivel III del Área Profesional del Programa Académico de Médico Cirujano y Partero, con los alumnos de la 47ava. Generación, 4º semestre, con duración total de 6 horas semana semestre, correspondiente a 9 Créditos, en el Hospital General "Milpa Alta" CDMX.

ATENTAMENTE
"LA TÉCNICA AL SERVICIO DE LA PATRIA"


M. EN C. ROCÍO MEDINA FLORES
SUBDIRECTORA ACADÉMICA



I.P.N.
CENTRO INTERDISCIPLINARIO
DE CIENCIAS DE LA SALUD UMA
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA


DRA. MARÍA EUGENIA MARTÍNEZ
RAMÍREZ
DEPTO. DE MEDICINA

DETALLE

15 de noviembre de 2018.

CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN DOCENTE

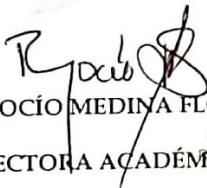
A QUIEN CORRESPONDA:

Se hace constar que el DR. MARIO GUERRA FIGUEROA, participó como PROFESOR ADJUNTO, frente a grupo en la Unidad de Aprendizaje:

❖ GASTROENTEROLOGÍA
DEL 4 AL 29 DE OCTUBRE DE 2018

Correspondiente al Nivel III del Área Profesional del Programa Académico de la Licenciatura de Médico Cirujano y Partero, con los alumnos de la 48ava. Generación, 4º semestre, con duración total de 6 horas semana semestre, correspondiente a 9 Créditos, en el Hospital General "Milpa Alta" SSCDMX.

ATENTAMENTE
"LA TÉCNICA AL SERVICIO DE LA PATRIA"



M. EN C. ROCÍO MEDINA FLORES

SUBDIRECTORA ACADÉMICA



I.P.N.

CENTRO INTERDISCIPLINARIO
DE CIENCIAS DE LA SALUD UMA
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA


DRA. MARÍA EUGENIA MARTÍNEZ
RAMÍREZ

DEPTO. DE MEDICINA

DE
T
A
I
L

como drenaje biliar, procedimiento que está bien documentado en casos de fistulas secundarias a coledocolitiasis, utilizándose esta vía para la extracción de cálculos. Las fistulas bilioentéricas internas coledocoduodenales espontáneas constituyen un hallazgo ocasional durante la colangiografía retrógrada endoscópica (CPRE).

Objetivo: Exponer el uso de una fistula coledocoduodenal para tratar por CPRE la coledocolitiasis.

Material y métodos: Se realizó CPRE en un paciente masculino de 48 años con antecedente de colecistectomía y 3 CPRES en 2008. Ingresó con diagnóstico de coledocolitiasis recidivante. Se sometió a CPRE siendo imposible canular la papila duodenal, observando salida de bilis a través de orificio fistuloso adyacente por lo que se decide canular dicha vía, pudiendo completar el estudio. Resultados: Se realizó barrido de litos con balón insuflado a 11 mm. Hasta no observa imágenes sugestivas de litos y obtener un adecuado vaciamiento de la bilis.

Conclusiones: La fistula coledocoduodenal puede ser una vía útil al no poder completar el procedimiento por la papila duodenal. Sobre todo si es una fistula tipo I.

Impacto de la indometacina en la profilaxis de pancreatitis posterior a colangiografía endoscópica en pacientes de alto riesgo. Estudio retrospectivo comparativo en el Hospital Juárez de México

Lezama-De Luna FV, Antonio-Manrique M, Chávez-García MA, Pérez-Corona T, Gómez Peña-Alfaro NS, Pérez-Valle E, Espino-Cortés H, Hernández-Velázquez NN
Servicio de Endoscopia Gastrointestinal, Hospital Juárez de México, México, D.F.

Introducción: La colangiopancreatografía endoscópica (CPE) representa un procedimiento útil y muy utilizado en nuestro medio para la valoración y tratamiento de la patología pancreática y biliar. La CPE se ha asociado a un espectro de complicaciones como pancreatitis, hemorragia, perforación, colangitis y eventos cardiopulmonares. La pancreatitis es la complicación más común de la CPE, con una incidencia reportada entre el 4% y el 10%, la cual se eleva en pacientes de alto riesgo hasta un 20% según lo reportado en diferentes estudios.

Objetivo: Evaluar el impacto de la indometacina rectal en la reducción de la incidencia de pancreatitis post-CPE en pacientes de alto riesgo sometidos a este procedimiento en la Unidad de Endoscopia del Hospital Juárez de México.

Material y métodos: Estudio retrospectivo realizado en el Hospital Juárez de México. Se elaboró una base de datos que se almacenó en Hoja Excel Microsoft 2010. El análisis estadístico se realizó para las variables cuantitativas con *Ji cuadrada* y la prueba exacta de Fischer. Se asignó un valor de $p < 0.05$ como estadísticamente significativo.

Resultados: En el grupo A la incidencia de pancreatitis post-CPE fue de 9.2% (nueve pacientes). El 78% de las pancreatitis se clasificó como leve. En relación al grupo B de estudio, la incidencia de pancreatitis post-CPE en este grupo fue de 4.6% (cuatro

pacientes), el 100% de estos pacientes cursó con un cuadro de pancreatitis leve.

Conclusión: La CPE continúa siendo una herramienta diagnóstica y terapéutica muy importante para el manejo de la patología pancreática biliar. En esta revisión retrospectiva podemos demostrar que el uso de indometacina rectal 100 mg aplicada en pacientes de alto riesgo previa o inmediatamente después al procedimiento, es un método seguro y práctico, a su vez disminuye el porcentaje de pancreatitis posterior a la CPE casi a la mitad en relación a los pacientes que no se les administró. Consideramos que por accesibilidad, costo y efectividad probada, ésta debe ser una medida profiláctica que puede ser aplicada de forma rutinaria.

Factores de riesgo relacionados al desarrollo de pancreatitis después de colangiopancreatografía retrógrada endoscópica

Guerra-Figueroa MC, Valderrama-Bastida I, Fragoza-Aguillares EO

Servicio de Endoscopia, Hospital General "La Villa", SSA, México, D.F.

Introducción: La colangiopancreatografía retrógrada endoscópica (CPRE) es el procedimiento que se asocia con mayor morbilidad y mortalidad de la endoscopia digestiva alta. La pancreatitis post-CPRE es la complicación más común con una incidencia reportada entre 1.8% y 7.2% (puede variar hasta 40%).

Objetivo: Identificar los factores de riesgo en la población mexicana que se encuentran en potencial riesgo de desarrollar pancreatitis posterior a la CPRE.

Material y métodos: Estudio descriptivo, retrospectivo, transversal de pacientes sometidos a CPRE por cuadro obstructivo de la vía biliar extrahepática en tres hospitales de la Secretaría de Salud del D. F. de septiembre de 2012 a marzo de 2013.

Resultados: Se estudiaron un total de 96 pacientes de los cuales 76% (n=73) fueron mujeres y 24% (n=23) hombres. El rango de edad fue de 17 a 91 años, con una media de 40.2 (DE=18.3), de los cuales 70.8% (n=68) fueron pacientes menores de 50 años y 29.2% (n=28) mayores de 50 años. Posterior a la CPRE la amilasa se elevó en 15.62% (n=15) y se mantuvo inferior al límite en 84.37% (n=81). Se tomó la amilasa elevada al triple como diagnóstico de pancreatitis. Se utilizó la prueba *Ji cuadrada* de Pearson obteniendo un valor de 0.004, con una razón de momios de 8.181 (95% 1.54 a 15.51). La lipasa se elevó en el 25% (n=24) y se mantuvo inferior en 75% (n=72). La prueba de Pearson obtuvo un valor de 0.002, con razón de momios de 4.491 (IC 95% 1.67 a 12.01), traduciendo significancia. Del total de la población, el 22.9% presentaron dolor pancreático post-CPRE. Encontrando asociación entre el dolor post-CPRE y la elevación de amilasa con una razón de momios de 8 (IC 95% 2.3 a 25.8). También se analizó que en este estudio 22 pacientes presentaron sintomatología dolorosa, de los cuales nueve resultaron con elevación de amilasa tres veces su valor normal, lo que traduce una prevalencia de dolor posterior al procedimiento de 22% en pacientes con hiperamilasemia.

Conclusiones: En este estudio se presentó pancreatitis post-CPRE en 15.6% de los pacientes. La edad mayor o igual a 50



Triada de Beck y signo de Kussmaul, la excepción más que la regla

Dr. Luis Eduardo Guerrero Beceril,* Dr. Sergio Pérez Jaime,** Dr. Sergio Pérez Sosa,**
Dr. Felipe de Jesús Mendoza Díaz,*** Dr. Magaña Serrano Francisco Javier,***
Dr. Mario César Guerra Figueroa,** Dr. Nicolás Méndez Martínez****

RESUMEN

Las heridas penetrantes de corazón deben siempre de sospecharse ante la evidencia de una lesión torácica independientemente del lugar en que se encuentren. El diagnóstico y tratamiento oportuno juegan un papel fundamental en el pronóstico del paciente. La primera reparación cardíaca exitosa fue en 1896 en Frankfurt, Alemania. El desenlace de los pacientes depende en gran parte de la acuciosidad clínica y al apoyo de estudios diagnósticos como el ultrasonido. La triada de Beck (ruidos cardíacos velados, ingurgitación yugular e hipotensión) y el signo de Kussmaul describen la presentación clásica del paciente con tamponamiento cardíaco. Se presenta el caso clínico de paciente masculino de 45 años el cual ingresa a nuestra unidad con lesión por instrumento punzocortante penetrante de tórax a nivel de área precordial. La víctima ingresa hemodinámicamente estable, manejado de inicio únicamente con sonda endopleural, que posteriormente presenta deterioro clínico, presentando la triada de Beck, signos suficientes para realizar intervención quirúrgica oportuna ante la ausencia de estudios de gabinete que confirmaran el diagnóstico. La presencia de triada de Beck y signo de Kussmaul representan la excepción más que la regla, ya que se estima que sólo 10% de los pacientes los presentan. El objetivo del caso es presentar el abordaje del paciente que presenta datos clínicos de tamponamiento cardíaco secundario a herida penetrante de tórax, con base en el conocimiento de la fisiopatología de esta entidad.

- * Médico Residente de Cirugía General de Cuarto Año del Hospital General Dr. Rubén Leñero.
- ** Médico Residente de Cirugía General de Segundo Año del Hospital General Dr. Rubén Leñero.
- *** Médico Residente de Cirugía General de Tercer Año del Hospital General Dr. Rubén Leñero.
- **** Médico Cirujano Adscrito del Hospital General Dr. Rubén Leñero.

Palabras clave: Herida penetrante de corazón, triada de Beck, signo de Kussmaul.

Recibido: 1 de febrero 2012
Aceptado: 29 de febrero 2012

INTRODUCCIÓN

La lesión penetrante cardíaca es una emergencia médica poco común, pero con una mortalidad muy elevada. Un diagnóstico rápido y claro, así como una estrategia de tratamiento son de suma importancia en esta situación de emergencia.¹

El atrevimiento del Dr. Rehn, en diciembre de 1896 en Frankfurt, Alemania,² al reparar exitosamente una lesión punzocortante del ventrículo derecho dio inicio formal a la cirugía del corazón; Hill, en 1902, en Alabama, EUA, reparó otra lesión de corazón.³

El pronóstico de los que llegan vivos a centros hospitalarios se ha modificado favorablemente gracias a una mayor acuciosidad clínica y al uso de estudios como la sonografía (conocido como FAST, del inglés, focu-

sed assessment with sonography for trauma), empleando en especial la ventana subxifoidea, que aporta datos muy objetivos de derrame pericárdico.⁴

La mayoría de los afectados son personas jóvenes previamente sanas; y las causas más comunes de traumatismo cardíaco penetrante son la herida por arma blanca y de fuego.⁵

Causas menos comunes, pero que de todas maneras vale la pena describir son: cateterización de cavidades cardíacas, implantación de marcapasos, colocación de sondas torácicas, instauración de cardioplejía retrógrada a través del seno coronario, entre otras.⁶

En 1926 Beck describió la triada clásica de la clínica del taponamiento cardíaco:

Dr. Luis Eduardo Guerrero Beceril
Hospital General Dr. Rubén Leñero.



Prevalencia de lesiones de vía biliar asociadas a colecistectomía abierta y laparoscópica en Hospitales Generales “Balbuena” y “Dr. Rubén Leñero” de la SSDF

G.A. Macías Montiel, GM Ávila Carrillo, J.F. Escobedo Anzures, A.C. Rosales Ayala, A. Sánchez Sánchez, M.I. Villagómez Figueroa, M.C. Guerra Figueroa, F.A. Vega Romero, J.O. Beltrán Mendoza, M. Haro Martínez

RESUMEN

Introducción: Las lesiones de la vía biliar principal, aun con su baja frecuencia, son una de las complicaciones más desastrosas de las colecistectomías, ya que demandan gestos técnicos complicados y una reparación defectuosa genera resultados catastróficos.

Objetivo: Conocer la prevalencia de la lesión biliar durante la colecistectomía abierta o laparoscópica. **Sede:** Hospitales generales “Dr. Rubén Leñero” y “Balbuena” de la Secretaría de Salud del Distrito Federal, centros de segundo nivel de atención. **Diseño:** Retrospectivo, transversal, observacional y descriptivo. **Análisis estadístico:** Se calcularon frecuencias simples y proporciones, y se utilizó la prueba de χ^2 , para calcular la probabilidad de obtener resultados que únicamente se desvíen de los esperados en la magnitud observada, considerándose estadísticamente significativos los valores de $p < 0.05$.

Material y métodos: Se incluyeron todas las colecistectomías realizadas por abordaje abierto y laparoscópico de enero de 2007 a diciembre de 2011. Las variables analizadas fueron: prevalencia de lesión, localización y el tipo de lesión de acuerdo con la clasificación de Strasberg, abordaje quirúrgico relacionado con la lesión y su comparación, así como edad, sexo y si fue un procedimiento programado o de urgencia.

Resultados: Durante el periodo de estudio se realizaron 2,074 colecistectomías, 1,580 por abordaje abierto y 494 por laparoscopia. Se identificaron 21 lesiones (1.01%). Trece de los casos que correspondieron al tipo E de la clasificación de Strasberg, siete al tipo A y uno al tipo D. En el caso del abordaje abierto se encontraron 15 casos y sólo seis por vía laparoscópica.

* Hospital General Dr. Rubén Leñero.

** Hospital General Balbuena, Secretaría de Salud del Distrito Federal.

Palabras clave: Lesión biliar, colecistectomía, laparoscopia.

INTRODUCCIÓN

Las lesiones de la vía biliar principal, aun con su baja frecuencia, son una de las complicaciones más desastrosas de las colecistectomías, ya que demandan gestos técnicos complicados y una reparación defectuosa genera resultados catastróficos.

Estas lesiones representan un importante problema dentro de la cirugía gastrointestinal, actualmente se presentan con mayor frecuencia con los procedimientos laparoscópicos, aunque en la actualidad es considerado el estándar de oro en el tratamiento de la patología biliar.

Si bien es cierto el cirujano encargado de realizar procedimientos abiertos o laparoscópicos en este tipo

Jesús Fermín Escobedo Anzures
Sur 111 Esq. Cocilio Robelo, Col. Aeronáutica Militar, Deleg. Venustiano Carranza, C.P. 15970, México, D.F.
Correo electrónico: anzures90@yahoo.com

DETALLE

DETAIL



THE EUROPEAN SOCIETY FOR CLINICAL NUTRITION AND METABOLISM

The European Society for Clinical Nutrition and Metabolism



LLL COURSE CERTIFICATE

In recognition of an active participation to the Live Course titled

“Approach to parenteral nutrition”

of the ESPEN Life-Long Learning Programme on Clinical Nutrition and Metabolism the present **certificate** is awarded to

Mario César Guerra

The course: **“Approach to parenteral nutrition”**


is part of the ESPEN Life Long Learning Programme 2017 and is accredited by the European Accreditation Council for Continuing Medical Education. This course provides you 3 credits for medical specialists.

Place MEXICO CITY

Date 16th March, 2017


Course Director
Pro. Rémy Meier


ESPEN Delegate
Pro. Stalislav Krek


Local Organizer
Dr. Diego Arenas Moya
Current AMAEE President

DETALLE

La Sociedad Médica del Hospital General de México, A.C.

38864

Otorga la presente



Constancia



DR. MARIO CESAR GUERRA FIGUEROA

**ASISTENTE AL CURSO AVANZADO DE TERAPIA DE PRESION NEGATIVA
EN ABDOMEN CATASTROFICO Y HERIDAS COMPLEJAS**

Realizado en el Hospital General de México "Dr. Eduardo Liceaga"
los días 26 y 27 de Noviembre de 2018 con valor Curricular de 16 hrs.

Dr. Abraham Pulido Cejudo
Presidente de la Sociedad Médica
del Hospital General de México, A.C.

Dr. Lino Eduardo Gardiel Marmolejo
Director de Educación y Capacitación en Salud.
Hospital General de México,
"Dr. Eduardo Liceaga"

Dra. Lisbeth Alarcón Bernés

Profesor Titular



CONSTANCIA



EL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES "DR. ANTONIO FRAGA MOURET"
DEL CENTRO MÉDICO NACIONAL LA RAZA Y LA ASOCIACIÓN MEXICANA DE CIRUGÍA GENERAL
OTORGAN RECONOCIMIENTO A:

Mario César Guerra Figueroa

POR SU ASISTENCIA AL CURSO
FISIOPATOLOGÍA Y CIRUGÍA
EFECTUADO EN LA CIUDAD DE MÉXICO LOS DÍAS 20, 21 Y 22 DE ABRIL DEL AÑO 2010,
CUBRIENDO 15 HORAS DE ACTUALIZACIÓN MÉDICA CONTINUA.

DR. JORGE CERVANTES CRUZ
TITULAR DEL CURSO

DR. S. FRANCISCO CAMPOS CAMPOS
TITULAR DEL CURSO

DR. JESÚS ARENAS OSUNA
DIVISIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD
DEL HECMN LA RAZA

DR. ROBERTO ANAYA PRADO
PRESIDENTE DE LA AMCG



**EL INSTITUTO NACIONAL
DE REHABILITACIÓN**

Otorga la Presente

Constancia

A: **MARIO CESAR GUERRA FIGUEROA**

Por su participación como Asistente al:

**“II SIMPOSIUM INTERNACIONAL DEL PACIENTE
QUEMADO CON EL TEMA: ACTUALIDADES EN
QUEMADURAS QUIMICAS Y POR RADIACIÓN”**

12 al 15 de mayo de 2014


Dra. Matilde L. Enriquez Sandoval
DIRECTORA DE ENSEÑANZA


Dra. Lourdes Del Carmen Rodríguez Rodríguez
PROFESORA TITULAR



Asociación Mexicana de Cirugía General A.C.
Colegio de Postgraduados en Cirugía General A.C.
Federación Nacional de Colegios y
Asociaciones de Especialistas en Cirugía General A.C.

28 de Octubre al 2 de Noviembre 2012

XXXVI
Congreso Internacional
de Cirugía General
Cancún, México

"Nuestra pasión: Que la Cirugía Excepcional de Hoy, sea la Cotidiana del Futuro"

Otorga la presente

Constancia

DR. MARIO CESAR GUERRA FIGUEROA

Por su asistencia al XXXVI Congreso Internacional de Cirugía General celebrado del 28 de octubre al 02 de noviembre del 2012.

Dr. Hector F. Novillo Villalobos
Coordinador
Comité de Educación Médica

Dr. Jorge Yelero Vázquez Beto
Presidente
AMCG / CPOG / FNCAECG

Dr. Eduardo Fco. Moreno Paquetin
Coordinador
Comité Científico del Congreso



DETAIL

DETALLE



37º CONGRESO INTERNACIONAL DE CIRUGÍA GENERAL

27 DE OCTUBRE AL 1 DE NOVIEMBRE
ACAPULCO, GUERRERO

Asociación Mexicana de Cirugía General, A.C.
Colegio de Postgraduados en Cirugía General, A.C.
Federación Nacional de Colegios y Asociaciones de Especialistas en Cirugía General, A.C.





EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA A:

DR. MARIO CESAR GUERRA FIGUEROA

Por su *Asistencia* al XXXVII Congreso Internacional de Cirugía General 2013 celebrado del 27 de Octubre al 1 de Noviembre en Acapulco, Guerrero.



Dr. Enrique Luque de León
Presidente
AMCG, CPCCG, FNCAECG



Dr. Ernesto A. Ayala López
Coordinador Comité
Educación Médica Continua



Dr. José Luis Martínez Ordaz
Coordinador
Comité Científico




Asociación Mexicana de Cirugía General, A.C.
Colegio de Postgraduados en Cirugía General, A.C.
Federación Nacional de Colegios y Asociaciones de Especialistas en Cirugía General A.C.
Colegio Americano de Cirujanos: Capítulo México, Capítulo Noreste, Capítulo Noroccidente

extiende la presente constancia a:

MARIO CÉSAR GUERRA FIGUEROA

Por su asistencia a la
VIII Reunión ECOS Internacionales de Cirugía,
celebrada el 24 y 25 de Febrero de 2011 en la Ciudad de México, D.F.



8º Ecos Internacionales de Cirugía

24 y 25 de febrero 2011
Hotel Hilton
Centro Histórico
Ciudad de México



Dr. S. Francisco Campos Campos
Presidente AMCG/ CPCCG/ FNCECG



Dr. Eduardo Moreno Paquentín
Coordinador del programa científico ECOS, AMCG



Dr. Roberto Torres Cisneros
Presidente del Colegio Americano de Cirujanos Capítulo México

10°



ECOS INTERNACIONALES DE CIRUGÍA 2013

Asociación Mexicana de Cirugía General

Colegio de Postgraduados en Cirugía General

Federación Nacional de Colegios y Asociaciones de Especialistas en Cirugía General

HOTEL HILTON, 21 y 22 DE FEBRERO
MÉXICO, D.F.



EXTIENDE LA PRESENTE CONSTANCIA A:

DR. MARIO CESAR GUERRA FIGUEROA

Por su asistencia al
10° ECOS Internacionales de Cirugía

Dr. Enrique Luque de León
Presidente
AMCG, CPCG, FNCAECG

Dr. Héctor F. Noyola Villalobos
Coordinador Científico
X ECOS Internacionales de Cirugía

Dr. Ernesto A. Ayala López
Coordinador Comité
Educación Médica Continua



SECRETARÍA DE
SALUD

La Secretaría de Salud del Gobierno del Distrito Federal
a través de la Dirección de Educación e Investigación,
otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: *Dr. Mario César Guerra Figueroa*

Por su participación en la presentación del cartel:

*“Factores de riesgo relacionados al desarrollo de pancreatitis
post-CPRE en pacientes de la
Secretaría de Salud del Distrito Federal”*

Foro de Investigación
Noviembre del 2013

df.gob.mx

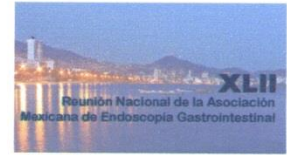
Dr. Antonio Fraga Mouret
Director de Educación e Investigación

salud.df.gob.mx



GOBIERNO DEL
DISTRITO FEDERAL

DE
T
A
I
L



3 - 7 de septiembre 2014
Acapulco, Guerrero

Mesa Directiva 2013-2014

Dr. Martín Antonio Manrique
Presidente

Dr. Enrique Paredes Cruz
Vicepresidente

Dr. Eduardo Torices Escalante
Secretario

Dr. Rafael Álvarez Castelló
Tesorero

Dra. María Isabel Sandoval Arrieta
Protesorera

Dr. Manuel Marañón Sepúlveda
Srio. de Relaciones Internacionales

**XLII Reunión Nacional de Endoscopia
Curso en Vivo de Posgrado
Directores**

Dr. Miguel Ángel Chávez García
Dr. Felipe Zamarripa Dorsey

Congreso

Directores

Dr. José Ángel Córdova Villalobos
Dr. Reyes Betancourt Linares

Consejo Técnico Consultivo

Dr. Francisco Antonio Ramos Narváez
Dr. Francisco Valdovinos Andraca
Dr. José Luis González Thompson
Dr. Felipe Zamarripa Dorsey

Comité de Admisión

Dra. María Elena López Acosta
Dr. Luis Gabriel Alfaro Fattel
Dr. Pablo Baltazar Montufar
Dr. Clovis Maroun Marún
Dr. Omar Edel Trujillo Benávides

Coordinador Comité de Admisión

Dr. Antonio de la Torre Bravo

Comisarios AMEG

Dr. Javier Elizondo Rivera
Dr. Adalberto Corral Medina

Editores Revista Endoscopia

Dr. Félix Ignacio Téllez Ávila
Dr. Teófilo Pérez Corona
Dr. Ángel Andrés Reyes Dorantes

Coordinadores página Web

Dr. Nicolás Santiago Gómez Peña Alfaro
Dr. Rafael Barreto Zuñiga

México, D.F., 16 de Agosto de 2014

Dr. Mario César Guerra Figueroa
Presente

La Asociación Mexicana de Endoscopia Gastrointestinal tiene el agrado de informarle que su trabajo de investigación “**Factores de riesgo relacionados al desarrollo de pancreatitis después de Colangiopancreatografía Retrógrada Endoscópica**”, enviado para su evaluación y posterior presentación durante el Congreso de la **XLII Reunión Nacional de Endoscopia**, que se realizará del 5 al 7 de Septiembre de 2014 en el Hotel Fairmont Acapulco Princess, en Acapulco, Guerrero, **ha sido aceptado para su presentación en cartel** de acuerdo a la siguiente información:

Fecha	Lugar y horario	Observaciones
Viernes 5 de septiembre	Foyer Salón Exhibit 10:00 – 16:00 Mampara número 20.	El cartel deberá ser colocado antes de las 10:00 H y será visitado por el revisor de 10:00 a 12:00 H. El autor deberá estar presente todo el tiempo para atender a visitantes interesados.

De ser necesaria alguna información adicional, favor de comunicarse a los números telefónicos de la AMEG o vía correo electrónico.

Le exhortamos a seguir participando y contribuyendo académicamente en beneficio de la Endoscopia Gastrointestinal.

Atentamente


Dr. Martín Antonio Manrique
Presidente


Dr. Antonio de la Torre Bravo
Coordinador Comité de Admisión

“Innovación, Humanismo y Fraternidad”

Pasadena 17, Colonia Del Valle, México D.F., 03100 • Tels: 5523-5204, 5523-1671, Fax: 5523-5218
Lada sin costo: 01800713-4298 www.endoscopia.org.mx • ameg@endoscopia.org.mx

ETAD



Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica, A.C.

XXVI
CONGRESO
INTERNACIONAL
DE CIRUGÍA
Endoscópica

Ciudad de México a Marzo de 2017.

- Presidente**
Dra. Adriana Hernández López.
- Vicepresidente**
Dr. José Luis Limón Aguilar.
- Secretario**
Dr. Martín Vega de Jesús.
- Prosecretario**
Dra. Estefanía J. Villalobos Rubalcava.
- Tesorero**
Dr. Billy Jiménez Bobadilla.
- Protesorero**
Dra. Itzel Vela Sarmiento.
- Coordinador Comité Científico**
Dr. David Velázquez Fernández.
- Coordinador del Comité Educación Médica Continua**
Dra. María Angélica Maldonado Vázquez.
- Comité Coordinador Sesiones Académicas Mensuales Centro Médico ABC Campus Observatorio.**
Dr. Martín Vega de Jesús.
Dra. Estefanía J. Villalobos Rubalcava.
- Editor**
Dr. Juan Carlos Mayagoitia González.
- Coordinador Comité de Difusión**
Dr. Moisés Freddy Rojas Illanes.
- Coordinador Reunión Regional # 11. Hermosillo, Sonora.**
Dr. Francisco Javier Prado Fregoso
- Coordinador Reunión Regional # 12. Guadalajara, Jalisco.**
Dr. Luis Francisco Gómez Hermosillo.
- Coordinador Reunión Regional # 13. Pachuca, Hidalgo.**
Dr. Juan Roberto González Santamaría
- Coordinadores Reunión Regional # 14. Irapuato, Guanajuato.**
Dr. Daniel Alberto Díaz Martínez.
Dr. Rodolfo I. Olmedo Gómez.
- Coordinador Reunión Regional # 15. Monterrey, Nuevo León.**
Dra. Adriana Chaparro Delgadillo.
Dr. Luis Guillermo Menchaca Ramos
- Coordinador Reunión Regional # 16. Durango, Durango.**
Dr. Gustavo Linden Bracho
- Coordinadores Reunión Regional # 17. Colima, Colima.**
Dr. Elvis Manuel Flores Becerra.
Dr. Julio Cesar Naranjo Chávez.
- Coordinadores Reunión Regional # 18. Villahermosa, Tabasco**
Dra. Elizabeth Dolores Gutiérrez Cantón
Dr. Jorge Enrique Flores Mendoza
Dr. Raymundo Díaz Seoane
Dr. Adrián Ortiz Gaona
- Coordinador Reunión Regional #19 Tijuana, Baja California.**
Dra. Gloria González Uribe
- Coordinador del Comité Local Acapulco 2017**
Dr. Javit Kuri Guínto

Estimado(a) Dr(a). Enrique Raúl Fernández Enríquez

La Asociación Mexicana de Cirugía Endoscópica, A.C., a través del Comité Científico, tiene el agrado de comunicarle que su trabajo fue **ACEPTADO** para ser presentado en formato de **CARTEL** durante las actividades académicas de nuestro *XXVI Congreso Internacional de Cirugía Endoscópica*, a celebrarse del 02 al 06 de Mayo 2017 en Acapulco, Guerrero. Los datos que tenemos registrados de su presentación son los siguientes:

Título:	COLECISTECTOMIA SUBTOTAL LAPAROSCOPICO MAS DRENAJE DE ABCESO RESIDUAL LAPAROSCOPICO EN HOSPITAL GENERAL
Autor:	Enrique Raúl Fernández Enríquez
Co-autores:	MARIO GUERRA FIGUEROA, JOSÉ MANUEL ROQUE PINEDA, RICARDO OROZCO SANDOVAL
Fecha:	4 de mayo
Mampara:	89

Le mencionamos que durante el congreso su cartel será evaluado por un comité de cirujanos expertos especialmente designado para tal objetivo. Por lo que le suplicamos estar presente al momento de la evaluación de los carteles y apegarse a los requisitos que se mencionaron en las instrucciones del Registro de Trabajos Libres. Los mejores carteles serán distinguidos durante el congreso.

En ningún caso se entregará diploma a quien no presente su cartel. Se dispondrá de un espacio de 150 cm. de alto x 90 cm. de ancho en orientación vertical. Le pedimos además, revise la fecha y número de mampara para la colocación del cartel, aquellos carteles que no correspondan al día o número de mampara serán retirados.

Le reiteramos nuestro más sincero agradecimiento por su valiosa colaboración en nuestro congreso y esperamos saludarlo personalmente en Acapulco.

Atentamente

Acad. Dra. Adriana Hernández López
Presidente
AMCE

Dr. David Velázquez Fernández MSc PhD
Coordinador
Comité Científico

2 al 6 Mayo 2017 Acapulco, México

Calle General Juan Cano 165 Col. San Miguel Chapultepec, C.P. 11850 Ciudad de México, Deleg. Miguel Hidalgo
Tels.: (55) 1055-8110 / 1055-8114 / 5260-2089 amce@amce.com.mx www.amce.com.mx

**L
I
A
T
E
D**



Naucalpan a 15 de Octubre de 2009

A Quien Corresponda:

Por medio de la presente les informamos que Guerra Figueroa Mario César asistió al Curso de extensión Universitaria para preparación del ENARM en la modalidad a distancia, impartido del 5 de febrero al 3 de septiembre del 2009 con una duración de 275 horas.

Se extiende la presente en el Estado de México, el 15 de Octubre de 2009.

Lic. Rosa Escobar Najera



Coordinadora de Educación a Distancia

Colegio Cristóbal Colón

26 25 00 20 ext. 237

DE
TA
IL



INSTITUTO POLITÉCNICO NACIONAL
ESCUELA SUPERIOR DE MEDICINA



OTORGAN LA PRESENTE

CONSTANCIA


A

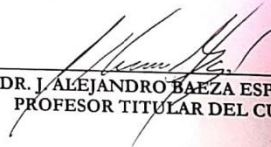
MARIO CÉSAR GUERRA FIGUEROA

Por su participación en el Curso DIABETES HOY, impartido en el Hospital General "Dr. Rubén Leñero", del 29 de junio al 3 de julio de 2009.
REG. ESM/15306/L04/F13/2009
Duración 40 horas

México, D.F., a 3 de julio de 2009.

"LA TÉCNICA AL SERVICIO DE LA PATRIA"


DR. JUAN JULIO CÉSAR PADILLA RAMOS
SUBDIRECTOR ACADÉMICO


DR. J. ALEJANDRO BAEZA ESPONDA
PROFESOR TITULAR DEL CURSO



GOBIERNO DE
MÉXICO



2020
LEONA VICARIO
MÉJICA AL SERVICIO DE LA PATRIA

INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
Hospital General de Zona No. 57

Tiene el Honor De Otorgar El Presente

RECONOCIMIENTO

Dr. Mario Cesar Guerra Figueroa

Por su excelente desempeño, compromiso y gran trabajo, así como el trato con calidad y calidez que otorga a la derechohabiente.


Dr. Oscar O. Muñoz Saavedra
Director del H.G.Z. No. 57



Junio 2020

DETALLE



"2008-2010.

Bicentenario de la Independencia y Centenario de la Revolución, en la Ciudad de México".

Se otorga el presente

RECONOCIMIENTO

A: DR. MARIO CESAR GUERRA FIGUEROA

POR SU ARDUO COMPROMISO Y DESEMPEÑO A FAVOR DE LA SALUD DE LA POBLACIÓN A CARGO DEL C.S. T III LAGO CARDIEL PERIODO 1-AGO-08 A 31-JUL-09

DR. CARLOS NOLASCO LUNA
Director del C.S. TIII Lago Cardiel

LIC. LIGIA FLORES ORENDAIN
Administradora del C.S. TIII Lago Cardiel

DRA. ANA L. MARTÍ PULIDO
Epidemióloga del C.S. TIII Lago Cardiel

Name of Institution:

HAMER SHARP INSTITUTE

Name: GUERRA MARIOCESAR

Student Number: 670489

DOB: 13/10/1984 Sex: M Degree: N

Times Taken TOEFL: 0

Native Country: MEXICO

Native Language: SPANISH

Scaled Scores: Listening Comprehension

55 Test Date: 27/05/2002

Structure & Written Expression

50 Form: TOEFL

Reading Comprehension

53

Total Score

527



Student's File Copy

The tests offered under the TOEFL Institutional Testing Program (ITP) are intended for use by the administering educational institution only. Under this program, scores are reported to the institution administering the test and cannot be transferred to other institutions. If candidates need TOEFL scores for admission to universities and colleges, they must take the TOEFL test at a computer-based or paper-based TOEFL administration.

57504-16573 • Y71M300X • Printed in the U.S.A. I.N. 241105

NOT A TOEFL SCORE REPORT

This ITP score record is NOT to be used to fulfill entrance requirements to universities. It is for the administering institution only.

ETS Copyright © 2001 by Educational Testing Service.

DETAIL



Educational Credential Assessment for Immigration, Refugees and Citizenship Canada

Name: GUERRA FIGUEROA, Mario César
Date of Birth: October 13, 1984

Date: December 23, 2020
Ref#: 4790217IMM
Page: 1 of 2

CANADIAN EQUIVALENCY SUMMARY

First professional degree in medicine (Doctor of Medicine)

CREDENTIAL ANALYSIS

1. Name on Credential:	GUERRA FIGUEROA, Mario César
Credential authentication:	Documents were sent directly by the institution
Country:	Mexico
Credential:	Título de Médico/a Cirujano/a
Year:	2008
Awarded by:	Universidad Justo Sierra
Status:	Recognized Institution
Major:	Medicine
 Canadian equivalency:	 First professional degree in medicine (Doctor of Medicine)

This WES ECA report is intended for use in connection with a IRCC immigration application. IRCC will verify the report against an electronic copy from WES. Your WES ECA report will be voided and not accepted by IRCC if it is found to be altered or modified in any way.

DETAILED



Educational Credential Assessment for Immigration, Refugees and Citizenship Canada

Name: GUERRA FIGUEROA, Mario César
Date of Birth: October 13, 1984

Date: December 23, 2020
Ref#: 4790217IMM
Page: 2 of 2

2. Name on Credential: GUERRA FIGUEROA, Mario César
Credential authentication: Documents were sent directly by the institution
Country: Mexico
Credential: Especialidad/ Especialista en Medicina
Year: 2013
Awarded by: Universidad Nacional Autónoma de México - UNAM
Status: Recognized Institution
Major: General Surgery

Canadian equivalency: Completion of a graduate medical specialization

DETAILS

This WES ECA report is intended for use in connection with a IRCC immigration application. IRCC will verify the report against an electronic copy from WES. Your WES ECA report will be voided and not accepted by IRCC if it is found to be altered or modified in any way.