



X EXPO MÉDICA GUADALAJARA

XIV CONGRESO INTERNACIONAL AVANCES EN MEDICINA HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA X EXPO MEDICA GUADALAJARA 2012



23, 24 Y 25 FEBRERO 2012
EXPO GUADALAJARA



*Salud con Excelencia
a la Humanidad Doliente*



“SALUD CON EXCELENCIA A LA HUMANIDAD DOLIENTE”



La salud no solamente es la ausencia de enfermedad, sino también el estado gracias al cual una persona tiene capacidad de funcionamiento para llegar a un fin individual, social y económico.

Galeno, en la antigua Grecia, observó un vínculo estrecho entre melancolía y cáncer de mama. De ahí que la salud corporal mediante nuevas formas de vida, mejoramiento del medio ambiente, promoción y organización en el cuidado de la salud, conlleve al individuo a vivir en un estado pleno.

En la actualidad, enfermedades como diabetes, hipertensión, cáncer, obesidad en niños, infecciones, estrés, entre otras, son algunas de las enfermedades que aquejan a niños, mujeres y hombres.

La disminución de la morbimortalidad materna e infantil, particularmente entre la población con mayores índices de pobreza, el control de enfermedades de transmisión sexual, las lesiones de causas externas (accidentes), la elaboración de estudios de evaluación de riesgo, la violencia, sus causas y consecuencias, son un reto en el siglo XXI para la medicina actual.

El manejo del dolor en los pacientes, la detección de hongos causantes de diversas enfermedades, estrés traumático secundario en los profesionales de la salud, medicina regenerativa, cirugía de mínima invasión de columna vertebral y cerebral, laparoscopia operatoria de alta complejidad en cáncer de cérvix, cáncer oral, genética (epidemiología de los defectos congénitos), son algunos de los temas a tratar en el XIV Congreso Internacional Avances en Medicina Hospital Civil de Guadalajara y X Expo Médica 2012.

A tales tópicos se suma la gestión de calidad en salud, cuyo objetivo es la mejora continua de la calidad de los servicios de atención médica y de la seguridad brindada a los pacientes, su familia, el personal de la unidad y la sociedad. De igual forma, concientizar al profesional de enfermería de los eventos adversos, ofreciéndoles herramientas para conseguir que desarrollen habilidades y unifiquen los procedimientos de manejo en la calidad de atención.

El Hospital Civil de Guadalajara (“Doctor Juan I. Menchaca” y “Fray Antonio Alcalde”), organismo de asistencia, docencia e investigación, preocupado por la superación y capacitación de su personal, inicia en 1993, con la primer reunión de Avances en Medicina, que hacia 1999 se transformó en el Congreso Internacional de Avances en Medicina, magno evento académico en el que año tras año se presentan

temas de vanguardia con profesores internacionales, nacionales y locales.

En esta ocasión son 21 módulos relacionados con medicina y áreas afines; 309 conferencias, 13 países participantes, siete mesas redondas, cuatro mesas de discusión, ocho paneles foro, un foro de los niños, cuyo objetivo es el de prevención de accidentes, adicciones, quemaduras, conocimiento de su cuerpo y cómo cuidarlo; un foro de la mujer para motivar la conciencia de las mujeres y hombres, que ayudará a los asistentes a crecer como seres libres de temores, miedos, inseguridades y desilusiones, a través de una comunicación consciente; 25 cursos precongreso; un seminario, un concurso de capacidades en el área médica (El desafío del fraile), en el que compiten médicos residentes de diversas instituciones, y la edición XI Concurso de trabajos libres de investigación, que ha convocado la participación, en 7 categorías, de más de 586 trabajos de investigadores provenientes de 15 estados de la república mexicana.

Habrán tres conferencias magistrales: “En las estrellas y en los hospitales: elementos claves para cumplir la misión”, que impartirá el doctor Rodolfo Neri Vela, primer astronauta mexicano en el espacio; “Células madre en el cerebro adulto”, por parte de Arturo Álvarez-Buylla Roces Ph.D., premio Príncipe de Asturias de investigación científica y técnica 2011, e “Impacto de la inseguridad alimentaria sobre el desarrollo intelectual y psicoemocional de los niños mexicanos”, Rafael Pérez-Escamilla Ph.D., professor of Epidemiology & Public Health director Office of Community Health Yale School of Public Health. New Haven, Connecticut, Estados Unidos.

El progreso de la medicina requiere por parte de los profesionales de la salud una seria preparación y formación continua para mantener la requerida competencia y el debido prestigio profesional, lo que exige amor, disponibilidad, atención, comprensión, benevolencia, paciencia, diálogo.

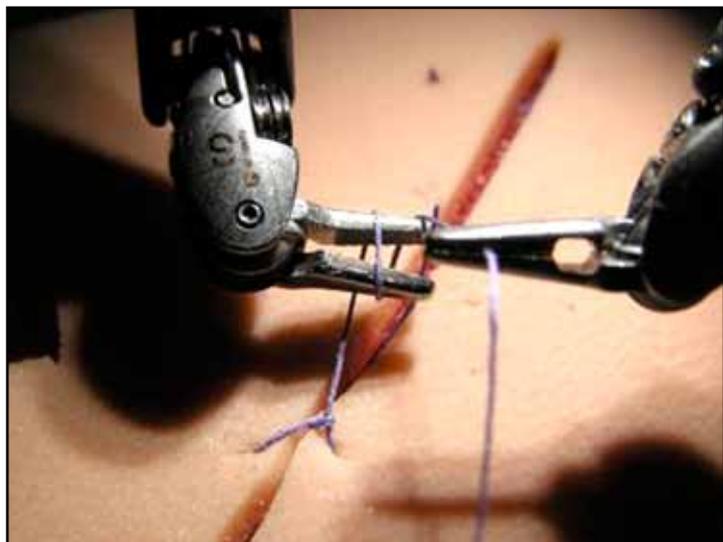
Los profesionales de la salud se consideran conscientes de que la esencia de nuestra misión es “servir a la vida”, recuperando, mejorando y salvaguardando el estado de la “Salud con excelencia a la humanidad doliente”.

DOCTORA HILIANA PATRICIA ESMERALDA ROMO HUERTA.
PRESIDENTE EJECUTIVO
XIV CONGRESO INTERNACIONAL AVANCES EN
MEDICINA HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA
2012.
X EXPO MÉDICA



AVANCES EN LA CIRUGÍA ROBÓTICA

El robot mejorará nuestras capacidades técnicas, pero no hará que un mal cirujano se convierta en excelente



El término "Robot" fue utilizado por primera vez en la obra Rossum universal robots, por el checo Karel Capek, en 1923. La palabra checa "robota" significa trabajo. En la obra los robots eran objetos mecánicos diseñados para trabajos rudos y dominaban a la raza humana. Desde entonces este concepto ha sido muy popular en la ciencia ficción.

El robot es presentado como un amigable compañero del ser humano o un depredador manipulado por villanos, para que como máquinas autónomas se levanten contra la raza humana. En la vida diaria real, el robot ha revolucionado la industria, especialmente la automotriz y farmacéutica, pues están diseñados para hacer tareas repetitivas en forma precisa y sin fatiga o en ambientes peligrosos.

Para el público general, fuera de la ciencia ficción, los robots son máquinas manejadas por computadoras, que a su vez fueron programadas por humanos para efectuar labores específicas sin intervención del hombre.

Cuando hablamos de robots quirúrgicos, debemos considerar que son manejados en una consola remota por el cirujano y representan extensiones de su mente y manos.

El concepto de cirugía robótica se desarrolló de la telecirugía, en la que el cirujano no tiene que estar al lado del paciente para efectuar la cirugía. Este concepto que fue explorado por los militares y la NASA, está íntimamente relacionado con la cirugía de mínima invasión.

Los estudios iniciales fueron en las décadas de los 70 y 80. En 1986 el ingeniero Phil Green desarrolló un equipo que permitía al cirujano mover objetos lejanos. Este prototipo fue probado por primera vez por el doctor Satava y le permitía movilizar con comandos de voz la cámara en un procedimiento laparoscópico.

La primera colecistectomía laparoscópica (extirpación de la vesícula biliar mediante laparoscopia) la efectuaron en 1985. Para 1990 era el estándar de manejo en varios países y pasó rápido a otras regiones del cuerpo, como el tórax. Sin embargo, la cirugía laparoscópica

tiene algunas limitaciones, como visión en 2D, limitación de movilidad de los instrumentos.

En los 90's fue claro que las operaciones controladas por computadora tenían el potencial de corregir las limitaciones de la cirugía laparoscópica.

En marzo de 1997 se practicó la primera colecistectomía robótica por el doctor Cadiere y Himpens, en Bruselas, utilizando el robot Da Vinci. En mayo de 1998 practicaron la primera cirugía cardíaca asistida por robot y en junio del mismo año el primer bypass coronario sin abrir el tórax.

La cirugía robótica proporciona visión en 3D, a través de su cámara binocular. Tiene un factor de magnificación de imagen mayor que la laparoscópica, además de que regresa la coordinación ojo-mano que se tiene normalmente en la cirugía abierta (en la cirugía laparoscópica se desarrolla la coordinación ojo-pantalla). Tiene instrumentos articulados que no sólo simulan los movimientos de la mano humana, sino que aumentan su ángulo de flexión. Ofrece un factor de filtración del tremor, lo que da una imagen estable; factor de escalación, que aumenta o disminuye el movimiento, y permite que los movimientos de amplitud normal del cirujano se transmitan en movimientos finos en el campo operatorio, facilitando la microcirugía.

En general, el robot aumenta la destreza y permite trabajar en espacios reducidos y llegar a puntos que no se llega con los instrumentos convencionales.

El robot tiene algunas limitaciones en la actualidad, como es su tamaño: es un equipo grande que ocupa buena parte del campo quirúrgico, tiene movilidad limitada en el sentido de que para cambiar de área de trabajo, por ejemplo de abdomen superior a pelvis, se tiene que desmontar el equipo, no hay sensibilidad de tacto o presión, como en la cirugía laparoscópica.

Actualmente se desarrollan equipos de menor tamaño, con capacidad de sentir la tensión de los tejidos, y con posibilidad de mayor autonomía y movilidad. En definitiva, el robot mejorará nuestras capacidades técnicas, pero no hará que un mal cirujano se convierta en excelente. *

DOCTOR CARLOS LÓPEZ LIZÁRRAGA
DOCTOR ROBERTO GONZÁLEZ CHÁVEZ
COORDINADORES DE MÓDULO
DE CIRUGÍA
DOCTOR VÍCTOR MANUEL MACIEL
GUTIÉRREZ
COORDINADOR

Módulo de cirugía
Febrero 23 a 25, 2012
Salón de eventos especiales
Expo Guadalajara



XIV CONGRESO INTERNACIONAL AVANCES EN MEDICINA 2012

HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA X EXPO MÉDICA GUADALAJARA

Dirigido a: profesionales de la salud, disciplinas afines y público interesado.

CONFERENCIAS MAGISTRALES



11:00 - 12:00 / 23 Febrero 2012
"En las estrellas y en los hospitales: Elementos claves para cumplir la misión"

Dr. Rodolfo Neri Vela
Primer Astronauta Mexicano en el Espacio Conferencista y Consultor Independiente, D.F. México .



11:00 - 12:00 / 24 Febrero 2012
"Células madre en el cerebro adulto"
 Arturo Álvarez-Buylla Roces Ph.D.
Premio Príncipe de Asturias de Investigación Científica y Técnica 2011 Universidad de California, San Francisco, California. Estados Unidos.



11:00 - 12:00 / 25 Febrero 2012
"Impacto de la inseguridad alimentaria sobre el desarrollo intelectual y psicoemocional de los niños mexicanos"

Rafael Pérez-Escamilla Ph.D.
Profesor de Epidemiología y Salud Pública. Director de la Oficina de Salud Comunitaria / Escuela de Salud Pública Universidad de Yale, New Haven, Connecticut, Estados Unidos.



PROGRAMA ACADÉMICO

MÓDULOS DISCIPLINARES

- Actividad física y salud
- Anatomía patológica
- Anestesiología
- Aspectos legales en medicina
- Cirugía
- Enfermería
- Genética y medicina genómica
- Gestión de la calidad en salud
- Ginecología y obstetricia
- Historia de la medicina
- Imagenología
- Ingeniería biomédica
- Medicina interna
- Nutrición
- Odontología y maxilofacial
- Patología clínica
- Pediatría
- Psicología
- Rehabilitación
- Trabajo Social
- Urgencias



X Expo Médica Guadalajara

No podemos dejar pasar esta ocasión para resaltar la importancia y el nivel alcanzado por la primer exposición del ámbito médico llevada a cabo aquí en la bella ciudad de Guadalajara.



XI Concurso de Trabajos Libres en Cartel

Excelente respuesta a la convocatoria nacional, con la participación de 586 trabajos, repartidos en 7 categorías y provenientes de 15 estados de la República Mexicana.

Salud con Excelencia
a la Humanidad Doliente



**CURSOS
PRE Y
TRANS
CONGRESO**



**23, 24 Y 25
FEBRERO 2012
EXPO GUADALAJARA**



Informes e Inscripciones

- Hospital Civil de Guadalajara "Dr. Juan I. Menchaca"
Subdirección de Enseñanza e Investigación
Salvador Quevedo y Zubieta No. 750 Col. Independencia C.P. 44340
Tel.: 01 (33) 3618-1580
- Hospital Civil de Guadalajara "Fray Antonio Alcalde"
Subdirección de Enseñanza e Investigación
Hospital No. 278 Col. El Retiro C.P. 45235
Tel.: 01 (33) 3613-3951
E-mail: informes@hcgcongreso.com



Foro de la Mujer.
15:00 / 24 Febrero 2012
Se motiva la consciencia de las mujeres y hombres para romper estereotipos y falsos prejuicios que nos han impedido crecer como almas libres, a través de una Comunicación Consciente.



Foro de los Niños
Fomentar en el niño la cultura de prevención de accidentes, adicciones y quemaduras. Dar a conocer al niño la importancia de conocer su cuerpo y su funcionamiento.

Módulo de odontología y maxilofacial

DETECCIÓN OPORTUNA ELEVA POSIBILIDADES DE ABATIR CÁNCER ORAL

En los últimos 10 años aumentó la incidencia de cáncer oral asociado con el VPH en jóvenes, aparentemente por cambios en el comportamiento sexual

El cáncer es una anomalía que se desarrolla cuando la célula escapa al control de crecimiento, proliferación y muerte. En consecuencia, se divide y prolifera de forma anormal. Esta célula da origen a millones de células con la misma alteración y se conforma entonces un tumor maligno.

El cáncer es causa líder de muerte en el mundo. Para 2007 se reportaron 7.9 millones de defunciones por esta causa. Se le considera un problema de salud pública por el costo que representa, desde el punto de vista económico, por la atención que requiere; personal, por el individuo que la padece y el impacto psicológico que sufre o la población a la que afecta.

La Organización Mundial de la Salud anticipa un aumento en el número de muertes por neoplasias y que tal vez llegue a los 12 millones para 2030.

Diversas estructuras de nuestro organismo pueden verse afectadas, tratándose de la cavidad oral y de las vías aerodigestivas

superiores. La neoplasia más frecuente es el carcinoma epidermoide. Entre los factores etiológicos asociados a su aparición, encontramos el consumo de tabaco, alcohol o la asociación de ambos, cambios inmunológicos locales, entre los que se pueden mencionar aquellos ocasionados por el virus papiloma humano (VPH), particularmente las variantes 16 y 18, obesidad, sedentarismo, exposición a rayos ultravioletas, productos químicos como el asbesto y el uso doméstico de la leña.

Se ha observado en los últimos 10 años un aumento en la incidencia de cáncer oral asociado con el VPH en jóvenes, aparentemente por cambios en el comportamiento sexual. Es aceptado que este tipo de cáncer diagnosticado de forma temprana en jóvenes tiene mejor pronóstico y aumento en la supervivencia.

El cáncer oral afecta más a hombres que a mujeres, en una proporción de 2 a 1. El Registro estatal de cáncer en Jalisco reporta para 2009, 82 tumoraciones primarias de cavidad oral en hombres de 75 años o más y 50 en mujeres de 55 a 59

años de edad, con 62 muertes: 43 hombres y 19 mujeres.

El tratamiento inicia con la educación enfocada a la prevención, la no exposición a factores de riesgo, el autoexamen y el descubrimiento temprano de alteraciones en forma, tamaño y color en las mucosas de la cavidad oral y orofaringe, o de lesiones que persistan por más de 15 días.

El subsecuente tratamiento hará que el porcentaje de 80 por ciento de cánceres de cavidad oral diagnosticados en estadio avanzado se abata. En consecuencia, será posible mejorar la sobrevida y realizar un mejor control local de la lesión, considerando que uno de los factores de pronóstico más importante es el estado ganglionar cervical (zona del cuello). En este sentido vale la pena recordar la campaña iniciada en 2010 en nuestro país, denominada "El cáncer también se puede prevenir".

Para establecer el tratamiento, que bien puede ser con radioterapia, quimioterapia y/o cirugía, es importante considerar sexo, edad, karnofsky, etapa clínica, reporte histopatológico primario, dosis, respuesta clínica, y toxicidad, además de los efectos secundarios orgánicos, el impacto psicológico y de la imagen corporal que sufrirá el paciente, anticipando así las medidas que habrán de tomarse a fin de que tenga una buena calidad de vida.

Es también motivo de estudio la búsqueda de biomarcadores, sustancias capaces de identificar y predecir la aparición de la enfermedad, como los que ya actualmente existen para el diagnóstico de cáncer de mama, colon y próstata.

Es tarea de los profesionales de la salud, del odontólogo o médico de práctica general y del especialista, incidir, influir en la disminución de la magnitud del problema de cáncer oral de una manera continua y permanente. Ese es el compromiso. *

DOCTORA L. PATRICIA EUGENIA SANTIBÁÑEZ ESCOBAR
CIRUJANO MAXILOFACIAL, OPD HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "DOCTOR JUAN I. MENCHACA"



Módulo de odontología y maxilofacial
Febrero 23 a 25, 2012
Salones Minerva I y II
Centro de negocios II
Expo Guadalajara

Módulo medicina de rehabilitación



NUEVAS TÉCNICAS PARA EL MANEJO DEL DOLOR ARTICULAR

Expertos en rehabilitación presentarán en el marco del XIV Congreso de Avances en Medicina Hospital Civil de Guadalajara 2012, alternativas terapéuticas a lesiones de la vida diaria, laboral o práctica deportiva

Uno de los retos de la medicina moderna es la obtención de una mejoría al menor costo, tiempo posibles y con una calidad y calidez implícitos.

En la consulta ortopédica, reumatológica y de rehabilitación, los problemas dolorosos de los tejidos periarticulares o las articulaciones son bastante frecuentes. Estos son producidos por lesiones asociadas a las actividades de la vida diaria o laboral, o las condicionadas en la práctica deportiva.

Los tejidos pueden presentar cambios inflamatorios o degenerativos como consecuencia de traumatismos agudos o por el estrés repetitivo o sobreuso al que son constantemente sometidos, particularmente si no se tiene la preparación debida o con el paso de los años, cuando se han perdido propiedades como la elasticidad, fuerza, alineación, entre otros aspectos.

La consecuencia de ello es un dolor y en mayor o menor grado una incapacidad para realizar actividades importantes en la vida diaria, que van desde las sociales o deportivas, hasta las más fundamentales, como el acto de trabajar para cubrir las propias necesidades.

Problemas comunes de este tipo incluyen dolor de cuello y espalda baja, dolor tendinoso del hombro, epicondilitis o "codo del tenista", dolores de pubis o región inguinal, en rodilla las tendinitis patelar o rotuliana, y en los pies las inflamaciones del tendón de Aquiles, tobillos y las talalgias asociadas a la fascitis plantar. Estas entidades deben ser debidamente dimensionadas y diagnosticadas desde el punto de vista médico, descartando enfermedades diversas, que van desde trastornos afectivos, neurológicos o reumáticos.

Su tratamiento integral habitualmente se apoya en la ingesta de analgésicos, antiinflamatorios y los programas de rehabilitación convencional, incluyendo la aplicación de medios físicos, como el frío, calor, la electroterapia, el ultrasonido, el láser y el pilar del tratamiento, que es el ejercicio "médicamente prescrito" en diversas modalidades. Ocasionalmente pueden ser necesarios procedimientos invasivos, como la infiltración con esteroides y la cirugía.

Desafortunadamente, por la naturaleza de su origen y factores como la cronicidad, pobre irrigación sanguínea de los tejidos blandos, el rechazo a la inactividad o reposo, la falta de apego a los programas

de rehabilitación, la necesidad de "no parar" y en muchas ocasiones a la propia ineficiencia del tratamiento, han promovido la búsqueda de nuevas alternativas terapéuticas, que permitan el logro de una recuperación más plena, rápida, satisfactoria y de bajo costo.

Esto al parecer es posible con las técnicas de proloterapia, las cuales consisten en la aplicación de sustancias inyectadas directamente en el sitio de la lesión ligamentaria, tendinosa o articular. Estas sustancias son habitualmente la glucosa hipertónica combinada con un anestésico local, o la aplicación de plasma enriquecido en plaquetas.

Las evidencias científicas han demostrado que estas sustancias promueven la producción de factores de crecimiento para desarrollar células o tejidos normales y más fuertes, mediante la producción de un proceso inflamatorio local, que conlleva en la estimulación de fibroblastos, la producción de fibras de colágeno y finalmente la reparación y remodelación de ligamentos y tendones lesionados. Estos resultados han sido evidenciados con metodología diversa, que va desde un análisis clínico, hasta procedimientos de visualización

ultrasonográfica y de análisis histológico (del tejido).

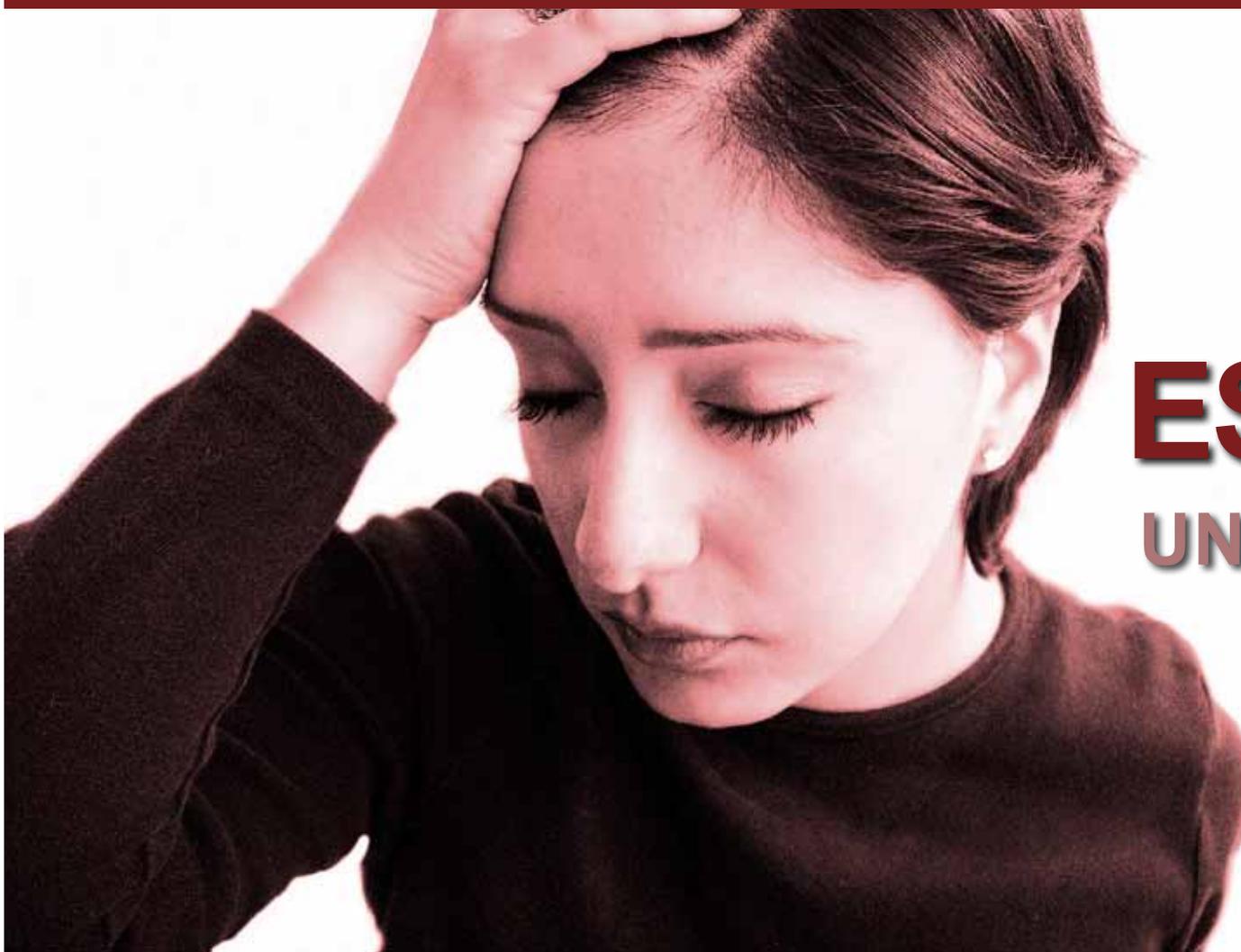
Estas técnicas son fáciles de aplicar. Se realizan en el consultorio médico y ocasionalmente son necesarias 2 a 3 aplicaciones.

Obviamente esto no excluye la necesidad de apegarse a programas de prevención, que incluyen hábitos de vida saludable, el control nutricional o de peso, la promoción del ejercicio regular, técnicas apropiadas de calentamiento, estiramiento, fortalecimiento físico y cardiovascular, así como la vigilancia de que los patrones de movimiento implícitos en la actividad sean realizados con la mecánica apropiada. *

DOCTOR JOSÉ DE JESÚS GONZÁLEZ JAIME
ESPECIALISTA EN MEDICINA DE REHABILITACIÓN
JEFE DEL SERVICIO DE REHABILITACIÓN DEL
ANTIGUO HOSPITAL CIVIL DE GUADALAJARA "FRAY
ANTONIO ALCALDE"

Módulo medicina de rehabilitación
Febrero 23 a 25, 2012
Salones Joya I y II
Centro de negocios I
Expo Guadalajara

Módulo de psicología



ESTRÉS, UNA PALABRA COTIDIANA

Como nunca en la historia de la humanidad, el estrés ha adquirido un interés generalizado entre profesionales de las más diversas áreas del conocimiento y en el público en general.

El término estrés se ha convertido en una palabra de uso cotidiano y se utiliza para referirse a aspectos de cómo identificarlo, prevenirlo, tratarlo, controlarlo o vivir con él.

Diferentes profesionales aplican el conocimiento del estrés para ayudar a reducir la disfunción, la angustia emocional, las enfermedades físicas y los malestares sociales que genera.

El concepto de estrés tiene su origen en la física para explicar cómo la energía modifica la materia y surgieron los conceptos básicos de carga (fuerzas externas que deforman), estrés (el área en la que se aplica la carga) y tensión (la deformación de la estructura provocada por la conjunción de la carga y el estrés).

La palabra estrés se utiliza para referirse a ámbitos tan diversos del desarrollo y desempeño humano, como el estrés laboral, el estrés financiero, el estrés familiar, el estrés académico, el estrés ciudadano, el estrés económico, el estrés por la salud, etcétera, lo cual refleja que este concepto se ha diseminado a diversas áreas.

La que adquiere mayor interés para los profesionales dedicados a la atención de la salud, es el estrés asociado con el estado de salud o enfermedad en la población.

En este contexto, el estrés se define como la incapacidad de los individuos para afrontar los aspectos de la vida cotidiana que ponen en riesgo el estado de salud, ya que superan los recursos emocionales, cognitivos o conductuales de las personas.

Se ha demostrado que el estrés se asocia a enfermedades específicas, así como a la respuesta de estrés de los pacientes

cuando enfrentan noticias de diagnósticos, tratamientos o al propio proceso de recuperación e inserción a la vida cotidiana.

Las enfermedades con mayor mortalidad y morbilidad se asocian a factores psicológicos como la personalidad (y por supuesto la habilidad para enfrentar las situaciones de estrés en las diversas áreas de nuestra vida), mismas que requieren procesos de larga duración, como los siguientes:

La incapacidad de los individuos para afrontar los aspectos de la vida cotidiana, ponen en riesgo su estado de salud

relación médico-paciente, tratamientos que pueden ser para toda la vida, modificaciones del estilo de vida, etcétera, que se pueden transformar en factores estresantes y cuyas consecuencias impactan al paciente, su familia y su entorno académico, laboral o profesional; también impacta la salud de los profesionales que integran el equipo de salud (médicos, enfermeras, trabajadores sociales, etcétera).

El estrés o, mejor dicho, la incapacidad para enfrentar de manera eficiente las exigencias de la vida cotidiana, se puede aprender y en consecuencia se puede también aprender a modificar las formas ineficaces para transformarlas en estrategias de afrontamiento cognitivo-emocional efectivas,

que faciliten el logro de las metas vitales de los individuos.

Desarrollar habilidades para el enfrentamiento eficaz de las demandas y exigencias que generan nuestras actividades, es una de las tareas que requiere de la intervención de los profesionales de la psicología, cuya formación académica les permite diseñar e implementar programas específicos a partir de las necesidades particulares de los individuos.

Uno de los objetivos que se ha propuesto el comité organizador del XIV Congreso Internacional Avances en Medicina, que organizan conjuntamente la Universidad de Guadalajara y el Hospital Civil de Guadalajara, es ofrecer espacios de formación académica y profesional de alto nivel de calidad.

El módulo de psicología incorpora en su programa la participación de expertos nacionales e internacionales en el tema del estrés.

En el marco del congreso, los investigadores en el campo científico de la psicología tendrán un espacio para la difusión de los avances que en esta disciplina han desarrollado en diferentes escenarios de investigación, tanto académica como profesional. *

MAESTRO ANDRÉS PALOMERA CHÁVEZ
COORDINADOR DEL MÓDULO DE PSICOLOGÍA,
XIV CONGRESO INTERNACIONAL AVANCES EN MEDICINA 2012

Módulo de psicología
Febrero 23 a 25, 2012
Salón de eventos especiales
Expo Guadalajara