**FACULTAD DE MEDICINA, DEPARTAMENTO DE CIRUGIA**

**COMITÉ DE PROGRAMA DE CIRUGÍA PLASTICA**

**ACTA 049 2013**

Carácter: Extraordinaria

Fecha: **15 de abril de 2013**

Lugar: Oficina Cirugía Plástica Bloque 8 HUSVF

Hora: **10:00 AM**

|  |  |
| --- | --- |
| **ASISTENCIA** |  |
| **Nombre Convocado** | **Cargo** | **Asistió** | Observación |
| Si | No |
| Dr. Germán A. Wolff I. | Coordinador Comité de Programa | X |  |  |
| Dr. Alfredo Patrón G.  | Docente Sección Cirugía Plástica  | x |  |  |
| Dra. Carolina Posso Z. | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dra. Sabrina Gallego G | Docente Sección Cirugía Plástica  | X |  |  |
| Dr. Luis Y. Gonzalez P. | Representante ( E ) Residentes Cirugía Plástica | X |  |  |

**Orden del día:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre del solicitante o proponente** | **Asunto de la solicitud** | **Decisión** |
| doctor Miguel Leonardo López Mora | Residente del Hospital Felicio Rocho - Belo Horizonte de Brasil, solicita rotación por el servicio de Cirugía Plástica del 1 al 30 de mayo del 2003.  | Se aprueba |
| Los residentes del servicio de Cirugía Plástica Maxilofacial y de la Mano | manifiestan su preocupación por motivo a la falta de docente que coordine las clases de pregrado de Instrumentación Quirúrgica, los docentes están de acuerdo con la solicitud de asignación de un responsable para el curso en mención.  | Solicitar al Departamento de Cirugía una respuesta sobre la contratación cátedra del servicio. |
| Residente: Adolfo Alejandro López Ríos | Solicitud de aprobación de trabajo final.Trabajo CARACTERIZACIÓN DE LAS COMPLICACIONES EN LOS PRIMEROS 30 DÍAS POSTOPERATORIOS DE LOS PROCEDICMIENTOS QUIRÚRGICOS ESTÉTICOS REALIZADOS EN IQ INTERQUIRÓFANOS (2009-2011)Evaluador interno: Dra Carolina Posso ZapataEvaluador externo: Dr. Jairo Alberto Patarroyo Serrano | Se aprueba |
| Residente: Luis Yovanny Gonzalez Parra | Solicitud de aprobación de trabajo final.Trabajo: CARACTERIZACION DEL PACIENTE CON FRACTURA MAXILOFACIAL ATENDIDO EN EL HOSPITAL PABLO TOBON URIBE DURANTE EL PERIODO 2009 AL 2011Evaluador interno: Dra. Sabrina Gallego GónimaEvaluador externo: José Ovidio Herrera Montoya | Se aprueba |
|  |  |  |