

**INFORMACIÓN DE POSGRADOS DE ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA 2024 – 2025**

**FORMACIÓN MÉDICA: POSGRADOS DE ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA.**  
 CON RECONOCIMIENTO DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO.

No	CURSO	NOMBRE	PROFESOR	CONTACTO	
				Conmutador 55 59 99 10 00 Extensión	CORREO
1	ANESTESIA REGIONAL	DRA. ANA ANGÉLICA PEÑA RIVERÓN	Titular	11226	<a href="mailto:anaperiv@hotmail.com">anaperiv@hotmail.com</a>
		DRA. JAQUELINE MORALES NUÑO	Adjunto	11226	<a href="mailto:jack_nuno@hotmail.com">jack_nuno@hotmail.com</a>
2	ARTROSCOPIA Y LESIONES DEPORTIVAS	DR. ARTURO ALMAZÁN DÍAZ	Titular	12303	<a href="mailto:arturo@mirodilla.com">arturo@mirodilla.com</a>
		DR. ALEJANDRO NOVOA BOLDO	Adjunto	12303	<a href="mailto:dr.alejandronovoa@gmail.com">dr.alejandronovoa@gmail.com</a>
3	AUDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	DRA. ILEANA DEL SOCORRO GUTIÉRREZ FARFÁN	Titular	18223	<a href="mailto:gtzfarfanileana@hotmail.com">gtzfarfanileana@hotmail.com</a>
		DRA. MARÍA EUGENIA MENA RAMÍREZ	Adjunto	18224	<a href="mailto:marumemar@gmail.com">marumemar@gmail.com</a>
		DR. ALBERTO NAYIB EVIA RAMÍREZ	Adjunto	12303	
4	CIRUGÍA DE COLUMNA VERTEBRAL (*)	DR. ALEJANDRO ANTONIO REYES SÁNCHEZ	Titular	12206	<a href="mailto:alereyes@inr.gob.mx">alereyes@inr.gob.mx</a>
		DR. LUIS MIGUEL ROSALES OLIVARES	Adjunto	12814	<a href="mailto:lrosales@inr.gob.mx">lrosales@inr.gob.mx</a>
5	CIRUGÍA DE LA MANO	DR. ALEJANDRO DE JESÚS ESPINOSA GUTIÉRREZ	Titular	12802	<a href="mailto:espinosalejandro@gmail.com">espinosalejandro@gmail.com</a>
		DR. JOSÉ ANTONIO RIVAS MONTERO	Adjunto	12815	<a href="mailto:joserivas1803@gmail.com">joserivas1803@gmail.com</a>
6	CIRUGÍA DE PIE Y TOBILLO	DR. EDURDO GERARDO LÓPEZ GAVITO	Titular	12712	<a href="mailto:egavito@hotmail.com">egavito@hotmail.com</a>
		DRA. ELOISA PATRICIA PARRA TÉLLEZ	Adjunto	12712	<a href="mailto:drapatparra@hotmail.com">drapatparra@hotmail.com</a>
7	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE PATOLOGÍAS FONIÁTRICAS COMPLEJAS	DRA. ANNEL GÓMEZ COELLO	Titular	18102	<a href="mailto:annelgomezc@gmail.com">annelgomezc@gmail.com</a>
8	ECOGRAFÍA EN REUMATOLOGÍA	DR. CARLOS PINEDA VILLASEÑOR	Titular	10035	<a href="mailto:carpineda@yahoo.com">carpineda@yahoo.com</a>
		DRA. ROSA CARINA SOTO FAJARDO	Adjunto	12126	<a href="mailto:rcarina.sf@outlook.com">rcarina.sf@outlook.com</a>
9	ENFERMEDADES NEUROMUSCULARES	DRA. NOHEMÍ ISELA HERNÁNDEZ VALADEZ	Titular	13207	<a href="mailto:nihvaladez@hotmail.com">nihvaladez@hotmail.com</a>
		DRA. FRANCISCA SOCORRO LORETO LONA PIMENTEL	Adjunto	13207	<a href="mailto:socolopi@yahoo.com">socolopi@yahoo.com</a>
10	EVALUACIÓN Y DESARROLLO DEL POTENCIAL FÍSICO Y DEPORTIVO	DR. JOSÉ GILBERTO FRANCO SÁNCHEZ	Titular	15313	<a href="mailto:jfranco@inr.gob.mx">jfranco@inr.gob.mx</a>
		DR. DIEGO MIRABENT AMOR	Adjunto	15305	<a href="mailto:miraventdiego@gmail.com">miraventdiego@gmail.com</a>
11	GLAUCOMA	DRA. ROSA VALERIA CAMPOS ISLAS	Titular	18176	<a href="mailto:valeria_sorel@hotmail.com">valeria_sorel@hotmail.com</a>
12	MEDICINA DE ELECTRODIAGNÓSTICO	DRA. MARGOTH CASTILLO HERRERA	Titular	13207	<a href="mailto:chmargoth@yahoo.com.mx">chmargoth@yahoo.com.mx</a>
		DRA. NOEMI ISELA HERNÁNDEZ VALADEZ	Adjunto	13208	<a href="mailto:nihvaladez@hotmail.com">nihvaladez@hotmail.com</a>
13		DR. JUAN CARLOS CARRERA SÁNCHEZ	Titular	18176	<a href="mailto:carreraoftalmo@gmail.com">carreraoftalmo@gmail.com</a>

	MICROCIRUGÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	DRA. MARTHA CINTHIA FUENTES CATAÑO	Adjunto	18176	<a href="mailto:sulamc@yahoo.com">sulamc@yahoo.com</a>
14	ORTOPEDIA ONCOLÓGICA	DR. GENARO RICO MARTÍNEZ	Titular	12702	<a href="mailto:drngenrico@yahoo.com.mx">drngenrico@yahoo.com.mx</a>
		DR. LUIS MIGUEL LINARES GONZÁLEZ	Adjunto	12715	<a href="mailto:dr_linares@yahoo.com.mx">dr_linares@yahoo.com.mx</a>

No	CURSO	NOMBRE	PROFESOR	CONTACTO	
				Conmutador 55 59 99 10 00 Extensión	CORREO
15	ORTOPEDIA PEDIÁTRICA	DR. RAMIRO CUEVAS OLIVO	Titular	12513	<a href="mailto:ramirocuevas@yahoo.com">ramirocuevas@yahoo.com</a>
		DR. LUIS EDUARDO LOYO SORIANO	Adjunto	12501	<a href="mailto:drloyo@icloud.com">drloyo@icloud.com</a> <a href="mailto:mclloyd1@icloud.com">mclloyd1@icloud.com</a>
16	OTOLOGÍA Y NEUROTOLOGÍA (*)	DRA. DANIELLA ALEJANDRA MONROY LLAGUNO	Titular	18124	<a href="mailto:dra.monroy.llaguno@gmail.com">dra.monroy.llaguno@gmail.com</a>
17	PROCESOS CENTRALES DE LA AUDICIÓN	DR. SERGIO DÍAZ LEINES	Titular	18284	<a href="mailto:serch_dl@hotmail.com">serch_dl@hotmail.com</a>
		DRA. PAULINA CONCEPCIÓN MURPHY RUÍZ	Adjunto	18215	<a href="mailto:dra.paulina.murphy@gmail.com">dra.paulina.murphy@gmail.com</a>
18	RECONSTRUCCIÓN ARTICULAR DE CADERA Y RODILLA	DR. VÍCTOR MANUEL ILIZALITURRI SÁNCHEZ	Titular	12203	<a href="mailto:vichip2002@yahoo.com.mx">vichip2002@yahoo.com.mx</a>
		DR. CARLOS ENRIQUE SUÁREZ AHEDO	Adjunto	12207	<a href="mailto:dsuarezahedo@gmail.com">dsuarezahedo@gmail.com</a>
19	REHABILITACIÓN CARDIACA	DRA. JUANA ZAVALA RAMÍREZ	Titular	13137	<a href="mailto:jzavala@inr.gob.mx">jzavala@inr.gob.mx</a>
20	REHABILITACIÓN GERIÁTRICA	DRA. MATILDE L. ENRÍQUEZ SANDOVAL	Titular	18323	<a href="mailto:menriquez@inr.gob.mx">menriquez@inr.gob.mx</a>
		DRA. BLANCA LUZ JIMÉNEZ HERRERA	Adjunto	13135	<a href="mailto:bjimenez@inr.gob.mx">bjimenez@inr.gob.mx</a>
21	REHABILITACIÓN LABORAL	DR. JORGE HERNÁNDEZ WENCE	Titular	15104	<a href="mailto:jhwence@yahoo.com.mx">jhwence@yahoo.com.mx</a>
		DR. JAVIER PERALTA VALVERDE	Adjunto	13119	<a href="mailto:javiperaltav@yahoo.com.mx">javiperaltav@yahoo.com.mx</a>
22	REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA	DRA. JIMENA QUINZAÑOS FRESNEDO	Titular	13410	<a href="mailto:jimenaquinzanos@gmail.com">jimenaquinzanos@gmail.com</a>
		DRA. CLAUDIA HERNÁNDEZ ARENAS	Adjunto	13234	<a href="mailto:clauen1302@hotmail.com">clauen1302@hotmail.com</a>
23	REHABILITACION ORTOPEDICA	DR. ROBERTO CORONADO ZARCO	Titular	13254	<a href="mailto:rcoronado@inr.gob.mx">rcoronado@inr.gob.mx</a>
		DRA. ANDREA OLASCOAGA GÓMEZ DE LEÓN	Adjunto	13124	<a href="mailto:aolascoagag@gmail.com">aolascoagag@gmail.com</a>
24	REHABILITACIÓN PEDIÁTRICA	DRA. MARÍA ELENA ARELLANO SALDAÑA	Titular	13223	<a href="mailto:elenarellanomx@gmail.com">elenarellanomx@gmail.com</a>
		DRA. MA. GUADALUPE MORALES OSORIO	Adjunto	13109	<a href="mailto:gmoralesosorio@hotmail.com">gmoralesosorio@hotmail.com</a>
25	RETINA Y VITREO (*)	DRA. DALILA RODRÍGUEZ JUÁREZ	Titular	18176	<a href="mailto:roddal@hotmail.com">roddal@hotmail.com</a>
26	TRAUMATOLOGÍA ORTOPÉDICA RECONSTRUCTIVA Y OSTEOSÍNTESIS AVANZADA	DR. LEONARDO XAVIER MORENO DEGANTE	Titular	12402	<a href="mailto:drlxmoreno@gmail.com">drlxmoreno@gmail.com</a>
		DR. BERNARDO PETTET RUIZ	Adjunto	12402	<a href="mailto:drbernardopettet@gmail.com">drbernardopettet@gmail.com</a>

\*Posgrados con duración de dos años

**Requisitos y Fechas:**

- Ponerse en contacto con los profesores para definir la fecha de selección de candidatos.
- Los candidatos seleccionados para cada posgrado deberán de entregar los siguientes documentos a la Subdirección de Educación Médica para integrar su expediente y poder continuar con su trámite de ingreso.
- Se deben de entregar los **documentos completos** a la Subdirección Médica, de lo contrario **NO PODRÁ** continuar con el proceso de selección para ingresar a un Posgrado de Alta Especialidad en Medicina en este Instituto.
- En caso de ser seleccionado para ingresar a un Posgrado de Alta Especialidad en Medicina en este Instituto, también deberán realizar y cumplir en tiempo y forma con los procedimientos y requisitos que solicita la Facultad de Medicina de la UNAM en la página de internet <https://escolares.facmed.unam.mx>
- En caso de ser seleccionado para ingresar a un Posgrado de Alta Especialidad en Medicina en éste Instituto debe de realizar todos los trámites necesarios para quedar INSCRITO A LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNAM en tiempo y forma, de lo contrario NO PODRÁ CONTINUAR EN EL POSGRADO DE ALTA ESPECIALIDAD EN MEDICINA.
- Los requisitos del INRLGII y de la UNAM son independientes pero complementarios y ambos deben cumplirse en tiempo y forma o podrá ser dado de baja del Posgrado.

**MÉDICOS MEXICANOS**

DOCUMENTACIÓN
Currículum actualizado, documentado, con fecha de elaboración y firma.
Copia del acta de nacimiento
Copia del título profesional de médico cirujano
Copia de la cédula profesional de médico cirujano
Copia del certificado (calificaciones) de estudios completo de la especialidad
Copia de la constancia institucional de la especialidad
Copia del diploma universitario de la especialidad
Copia de la cédula de la especialidad
Copia de la portada de tesis de la especialidad
Copia de la constancia de certificación por el consejo correspondiente
Copia CERTIFICADA de la acreditación del examen de seleccionado del C.I.F.R.H.S.
Copia de la credencial de elector INE
Copia del CURP (formato actualizado)
Copia de la Constancia de Situación Fiscal (RFC)
Carta Beca (en caso de no contar con beca de la Secretaría de Salud)
Copia de la carátula del seguro de gastos médicos mayores (en caso de no contar con beca de la Secretaría de Salud)

Copia de la carátula del seguro de responsabilidad civil (en caso de no contar con beca de la Secretaría de Salud)
4 fotografías recientes tamaño infantil a color de frente (vestimenta formal)
Formato de registro para ingreso a Posgrado de Alta Especialidad <a href="https://www.inr.gob.mx/Descargas/Ensenar/2020/FORMATO-REGISTRO-CPAEM.xlsx">https://www.inr.gob.mx/Descargas/Ensenar/2020/FORMATO-REGISTRO-CPAEM.xlsx</a>
Carta de motivos dirigida a la Dra. Matilde L. Enríquez Sandoval, Directora de Educación en Salud, con atención al profesor titular del curso

### MÉDICOS EXTRANJEROS

DOCUMENTACIÓN
Currículum actualizado, documentado, con fecha de elaboración y firma.
Original y Copia del acta de nacimiento legalizada por el cónsul de México en el país de origen o apostillada, o copia fotostática con legalización original del cónsul de México en el país de origen.
Copia del título profesional de médico cirujano con apostille original o legalizado por el cónsul de México en el país de origen.
Copia de la cédula profesional de médico cirujano.
Original y Copia del certificado (calificaciones) de estudios completo de la especialidad apostillado o legalizado por el cónsul de México en el país de origen.
Copia de la constancia institucional de la especialidad
Copia del diploma universitario de la especialidad con apostille original o legalizado por el cónsul de México en su país de origen.
Copia de la cédula de la especialidad
Copia de la portada de tesis de la especialidad
Copia del pasaporte
Copia de la Visa de estudiante otorgada por la Embajada de México en su país
Copia de su Residencia Temporal como estudiante otorgada por Migración
Copia del CURP
Carta Beca
Copia de la carátula del seguro de gastos médicos mayores con cobertura para México
4 fotografías recientes tamaño infantil a color de frente (vestimenta formal)
Formato de registro para ingreso a Posgrado de Alta Especialidad <a href="https://www.inr.gob.mx/Descargas/Ensenar/2020/FORMATO-REGISTRO-CPAEM.xlsx">https://www.inr.gob.mx/Descargas/Ensenar/2020/FORMATO-REGISTRO-CPAEM.xlsx</a>
Carta de motivos dirigida a la Dra. Matilde L. Enríquez Sandoval, Directora de Educación en Salud, con atención al profesor titular del Posgrado.



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



**Instituto Nacional  
de Rehabilitación**

Luis Guillermo Ibarra Ibarra

DIRECCIÓN DE EDUCACIÓN EN SALUD

## **DUDAS O ACLARACIONES**

SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MÉDICA

TELEFONOS: 55 59 99 10 00 extensiones 18334, 18335, 18333, 18331

Correo electrónico [subdir.educ.medica.inr@gmail.com](mailto:subdir.educ.medica.inr@gmail.com)

Av. México Xochimilco No 289, Col. Arenal Guadalupe, C.P. 14389, Alcaldía Tlalpan, Ciudad de México.

Aviso de Privacidad: El Instituto Nacional de Rehabilitación Luis Guillermo Ibarra Ibarra, garantiza el derecho que tiene toda persona a la protección de sus datos personales recabados en este formulario, los cuales serán de uso exclusivo para incorporarlo al expediente interno del usuario como lo establece el art. 25 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.