

# FERNANDO FABRICIO PICOITA CAMACHO



## Datos Personales

**Dirección:** DE LAS ALCABALAS SN y HIDALGO DE PINTO  
**Teléfono (s):** 022495715 - 023300438 - 0997927826 - 0995864995  
**Cédula de identidad:** 1103503676  
**Correo electrónico:** fabrypicoita@gmail.com  
**Ciudad / Provincia / País:** QUITO / PICHINCHA / ECUADOR

## Instrucción Formal

<b>ESPECIALISTA EN MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA</b>	CUARTO NIVEL - ESPECIALIDAD
( 4 años)                      UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR	
<b>DOCTOR EN MEDICINA Y CIRUGIA</b>	TERCER NIVEL
( 7 años)                      UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA	
	SECUNDARIA
( 6 años)	
<b>EDUCACIÓN BÁSICA</b>	PRIMARIA
( 6 años)	

## Experiencia:

**2015/02/08                      2015/10/31**

### DIRECCION MEDICA / NOVA CLINICA

\* DIRECCION Y EJECUCION DE PROYECTOS DE DIRECCION CLINICA Y MEDICA EN LA INSTITUCIÓN

**2011/11/01**

### MEDICO TRATANTE TERAPIA INTENSIVA / HOSPITAL EUGENIO ESPEJO

\* MEDICO TRATANTE DE TERAPIA INTENSIVA. EVALUACION, PRESCRIPCIONES  
EVALUACION DE PACIENTES EN HOSPITALIZACION GENERAL Y  
EVALUACION E INTERVENCIONES EN PREVENCION INFECCIONES.  
DIAGNOSTICO Y PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS PARA LAS ENFERMEDADES.  
SEGUIMIENTO EN ETAPA CRITICA.

2011/01/01

2011/10/31

**MEDICO TRATANTE TERAPIA INTENSIVA / HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ**

- \* MEDICO TRATANTE,  
DOCENCIA PARA MEDICOS EN FORMACION.  
EVALUACION Y MANEJO DE LOS PACIENTES  
EN ETAPA CRITICA.

2010/11/01

**MÉDICO TRATAN / NOVACLINICA SANTA CECILIA**

- \* MÉDICO TRATANTE DEL ÁREA DE CUIDADOS INTENSIVOS  
VALORACIÓN DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DEL PACIENTE CRÍTICO  
PROCEDIMIENTOS

2007/01/01

2010/12/31

**MEDICO POSTGRADISTA TERAPIA INTENSIVA / HOSPITAL EUGENIO ESPEJO.HCAM.HGFAA.**

- \* PRESENTACION DE CASOS  
EVALUACION DE HISTORIAS CLINICAS  
REALIZACION DE HISTORIAS CLINICAS  
PRESCRIPCIONES MEDICAS, PROCEDIMIENTOS  
COLOCACION DE DISPOSITIVOS INTRAVASCULARES.

2005/04/01

2010/12/31

**MEDICO RESIDENTE CLINICA INTERNACIONAL / CLINICA INTERNACIONAL**

- \* CONTROL Y EVOLUCION DE LOS PACIENTES  
EN,UNIDAD,DE,TERAPIA,INTENSIVA.REALIZACION,DE,HISTORIA,CLINICAS.EPICRISIS.

2005/01/01

2006/12/31

**MEDICO RESIDENTE TERAPIA INTENSIVA / HOSPITAL MILITAR**

- \* HISTORIAS CLINICAS  
INDICACIONES  
REANIMACION  
ASISTENCIA A MEDICOS TRATANTES A REANIMACIONES Y EVALUCIONES EN EMERGENCIA Y  
HOSPITALIZACION DE PACIENTES CRITICOS

2003/10/01

2004/12/31

**MEDICO RESIDENTE / HOSPITAL MILITAR**

- \* EVALUACION DEL PACIENTE, HISTORIAS CLINICAS, EPICRISIS,  
ANALISIS,DE,CASOS.

**Capacitación:**

---

**TALLER**

(16 horas)

**CURSO DE SOPORTE VITAL CARDIACO AVANZARDRO**

**SERCA**

**MEDICINA/SALUD**

<b>CONGRESO</b> (32 horas)	<b>VIII CONGRESO ECUATORIANO DE CUIDADOS INTENSIVOS</b> <b>UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR</b> MEDICINA/SALUD
<b>TALLER</b> (8 horas)	<b>CURSO DE SOPORTE VITAL BASICO</b> <b>SERCA</b> MEDICINA/SALUD
<b>CONGRESO</b> (40 horas)	<b>PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL DE DONACIÓN Y TRANSPLANTE</b> <b>MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA ECUADOR</b> MEDICINA/SALUD
<b>SEMINARIO</b> (13 horas)	<b>BASES NEUROANATOMICAS DE LA EXPLORACION NEUROLOGICA</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y</b> MEDICINA/SALUD
<b>JORNADA</b> (18 horas)	<b>CURSO ULTRASONIDO DOPPLER EN ENFERMEDADES DEL SISTEMA</b> <b>HOSPITAL REGIONAL ALTA ESPECIALIDAD IXTAPALUCA</b> MEDICINA/SALUD
<b>JORNADA</b> (30 horas)	<b>SENSIBILIZACION EN DISCAPACIDAD</b> <b>MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> MEDICINA/SALUD
<b>JORNADA</b> (390 horas)	<b>DIPLOMADO NEUROINTENSIVO</b> <b>HOSPITAL JUREZ DE MEXICO</b> MEDICINA/SALUD
<b>PASANTIA</b> (976 horas)	<b>ABC DEL NEUROINTENSIVO</b> <b>INSTITUTO NACIONAL DE NEUROLOGIA Y</b> MEDICINA/SALUD
<b>CONGRESO</b> (32 horas)	<b>CONGRESO PANAMERICANO DE INFECTOLOGIA</b> <b>ASOCIACION PANAMERICANA DE INFECTOLOGIA</b> MEDICINA/SALUD
<b>TALLER</b> (32 horas)	<b>CUARTO CURSO LATINOAMERICANO DE ECOCARDIOGRAFIA</b> <b>SOCIEDAD AMERICANA DE ECOCARDIOGRAFIA</b> MEDICINA/SALUD

<b>CONGRESO</b> (45 horas)	<b>CONGRESO INTERNACIONAL DE AVANCES CLÍNICO QUIRÚRGICO EN HOSPITAL GENERAL DE LAS FUERZAS ARMADAS</b> MEDICINA/SALUD
<b>CONGRESO</b> (120 horas)	<b>I CONGRESO INTERNACIONAL DE ACTUALIZACIÓN MÉDICA Y UNIVERSIDAD NACIONAL DE LOJA</b> MEDICINA/SALUD
<b>SEMINARIO</b> (40 horas)	<b>I CURSO DE ENTRENAMIENTO PARA LA UNIDAD DE CUIDADOS MINISTERIO DE SALUD PUBLICA</b> MEDICINA/SALUD
<b>JORNADA</b> (32 horas)	<b>XXXII JORNADAS INTERNACIONALES DE CARDIOLOGÍA</b> UNIVERSIDAD INTERNACIONAL DEL ECUADOR MEDICINA/SALUD
<b>TALLER</b> (8 horas)	<b>DOPPLER TRANSCRANEAL</b> HOSPITAL EUGENIO ESPEJO MEDICINA/SALUD
<b>CONGRESO</b> (120 horas)	<b>ACTUALIZACION ENTREAPIA INTENSIVA</b> UNIVERSIDAD INTERNACIONAL MEDICINA/SALUD
<b>CONGRESO</b> (40 horas)	<b>IX CURSO INTERNACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y III SOCIEDAD ECUATORIANA DE NEUMOLOGIA</b> MEDICINA/SALUD
<b>JORNADA</b> (30 horas)	<b>BRONCOSCOPIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA</b> UNIVERSIDAD NACIONAL DEL NORTE ARGENTINA MEDICINA/SALUD
<b>TALLER</b> (8 horas)	<b>CURSO DE COMUNICACION EN SITUACIONES CRITICAS</b> MINISTERIO DE SALUD PUBLICA MEDICINA/SALUD
<b>TALLER</b> (30 horas)	<b>DOPPLER TRANS CRANEAL</b> UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO MEDICINA/SALUD

<b>CONFERENCIA</b> (1 horas)	<b>ACTUALIZACION EN MEDICINA INTENSIVA</b> <b>UNIVERSIDAD INTERNACIONAL</b> MEDICINA/SALUD
<b>PANEL</b> (132 horas)	<b>7MO. CURSO VIRTUAL DE ESTRATEGIAS PARA EL DIAGNOSTICO Y</b> <b>SOCIEDAD ARGENTINA DE TERAPIA INTENSIVA</b> MEDICINA/SALUD
<b>CONGRESO</b> (60 horas)	<b>I CURSO NACIONAL DE ACTUALIZACION MEDICO CIENTIFICA Y III</b> <b>ORTANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD</b> MEDICINA/SALUD
<b>CONGRESO</b> (32 horas)	<b>ACTUALIZACION EN MEDICINA CRITICA Y TERAPIA INTENSIVA</b> <b>UNIVERSIDAD INTERNACIONAL</b> MEDICINA/SALUD
<b>SEMINARIO</b> (24 horas)	<b>SEGUNDO SIMPOSIO INTERNACIONAL DE CUIDADOS NEUROCRITICOS E</b> <b>CIUDAD DE CONOCIMIENTO YACHAH</b> MEDICINA/SALUD

### Acciones Afirmativas

---

Nota: Las acciones afirmativas se sumarán, únicamente, a aquellos postulantes que cumplan con los requisitos para recibirlos y siempre que hubieran obtenido la calificación mínima del setenta por ciento (70%) en el puntaje de evaluación.

<b>Autodeterminación étnica:</b>	INDÍGENA
----------------------------------	----------

---

<b>Discapacidad:</b>	NO
----------------------	----

---

<b>Enfermedad catastrófica:</b>	NO
---------------------------------	----

---

<b>A cargo de familiar con</b>	NO
--------------------------------	----

---

<b>A cargo de familiar con enfermedad</b>	NO
---	----

---

<b>Migrante Ex-Servidor Público:</b>	NO
--------------------------------------	----

---

<b>Residente provincia de Galápagos:</b>	NO
--	----

---

**LEONARDO PAZMIÑO**

0999906036

pazminoleonardo@gmail.com

**JOSE MIGUEL GUERRERO**

096132155

mdjosemiguel12@gmail.com

**VALERIA BARRETO**

0997927826

valebarreto@yahoo.com