

PROGRAMA DE RESIDENCIA

RESIDENCIA DE ANESTESIOLOGIA

Responsable de la residencia: Dr. Javier Alvarez

Residencia médica

Modalidad Básica

Duración total: 4 años

Vigencia del programa desde: 2023

Datos Institucionales

Sede de la Residencia: Hospital Posadas. Provincia de Buenos Aires

Dirección: Illia y Marconi s/n (El Palomar) Provincia de Buenos Aires

Página web del Hospital: **www.hospitalposadas.gov.ar**

Director de Docencia e Investigación: Dr. Alan Berduc

Correo electrónico: docencia@hospitalposadas.gov.ar

Servicio Sede: Servicio de Anestesiología.

Tel/fax:(011)4469-9300

Internos: 4019/4057/4011

Email:anestesiaposadas@gmail.com

1- Fundamentación.

2- Perfil del Egresado.

3- Plan de Rotaciones y estructura de la residencia.

4- Objetivos Generales y Objetivos por año.

5- Cronograma semanal de actividades.

6- Modalidades de evaluación de los residentes.

FUNDAMENTACIÓN

Los residentes de Anestesiología del Hospital Nacional Profesor Alejandro Posadas, acceden al Programa de Estudio y capacitación de 4 años cuyo objetivo es alcanzar una formación completa que les permita desempeñarse de forma idónea en una especialidad que requiere gran cantidad de conocimientos médicos de diferentes especialidades clínicas como quirúrgicas, así también el desarrollo destrezas necesarias para realizar anestias seguras para los diferentes tipos de cirugías y pacientes. Cumplen con sistemas de guardia de la especialidad de 24 horas, más actividad diaria bajo la supervisión del médico de planta donde se intenta estimular el pensamiento crítico y trabajo en equipo.

Este programa incluye rotaciones en todas las especialidades quirúrgicas del hospital, servicios fuera de quirófano como hemodinamia, electrofisiología, RMN, TAC, etc. consultorio de dolor crónico no oncológico, consultorio de evaluación pre quirúrgicas. También contempla rotaciones en especialidades quirúrgicas no disponibles en esta institución.

Todos los Residentes Ingresan a la carrera de médico especialista universitario en anestesiología de la UBA, con duración de 5 años y posee una importante carga teórica, se desarrolla con sede en AAARBA (Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Bs As) entidad federada a la Federación Argentina de Asociaciones de Anestesia, Analgesia y Reanimación (F.A.A.A.R.)

En síntesis, dentro del proyecto del Hospital que se centra en brindar una mejor atención a sus pacientes, se encuentra cada vez más ante la necesidad de resolver problemáticas de mayor complejidad. Por lo expuesto es importante que el Hospital desarrolle su propio recurso humano con médicos anestesiólogos que sean capaces de responder a las demandas crecientes de los pacientes y el hospital con una sólida formación teórica, habilidades técnicas y capacidad operativa.

PERFIL DEL EGRESADO

El servicio de Anestesiología del Hospital Profesor Alejandro Posadas tiene como objetivo la formación de médicos anestesiólogos cuyo adiestramiento Teórico y Práctico le permita:

Compromiso ético del ejercicio de la profesión.

Aplicar distintas técnicas anestésicas según corresponda para un adecuado cuidado intensivo del paciente sometido a un procedimiento diagnóstico o terapéutico bajo anestesia.

Adquirir conocimientos y habilidades necesarias para efectuar anestesia a pacientes adultos y pediátricos

Adecuada evaluación e interpretación del paciente y su problemática.

Adecuado trabajo interdisciplinario.

Actualizar y mejorar la práctica mediante el aprendizaje continuo. Ser crítico con la información, y poder utilizarla para la toma de decisiones.

Facilitar el aprendizaje de los pacientes, estudiantes, residentes y otros profesionales de la salud.

Contribuir a la creación, divulgación, aplicación y traducción de nuevos conocimientos y prácticas médicas.

Responder a las necesidades sanitarias de las comunidades a las que sirven.

Desarrollar confianza y relaciones terapéuticas éticas con los pacientes y las familias

Comunicar información efectiva en forma oral y escrita en la consulta médica

Ser integrantes de actividades para incrementar la efectividad de las organizaciones y sistemas de salud.

Publicaciones de trabajos científicos en las diferentes esferas académicas (Congresos, Jornadas, Revistas Científicas), así también como la participación de investigaciones y trabajos experimentales que se realizan en el Bioterio de la Institución.

PLAN DE ROTACIONES Y ESTRUCTURA DE LA RESIDENCIA

	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
1	QMC	QMC	QMC	CPA	CPA	CPA	Obt	Obt	Amb	Amb	AAE	AAE
2	QAC	QAC	QAC	AReg	AReg	AReg	Obt	Obt	Obt	Ped	Ped	Ped
3	Tx	Tx	Tx	CD	CD	CD	CCVA	CCVP	AAE	Rotación Optativa		
4	Rotación Obligatoria Anestesia Pediátrica				CCVA	CCVA	CCVP	CCVP	CCVP	Hemo	Hemo	Hemo

Aclaración:

QMC: Quirófanos baja y mediana complejidad (Ej: Urología, Cx. General, Traumatología, Ginecología, Cx. Plástica, etc.)

CPA: Consultorio evaluación pre-anestésica.

Amb: Cirugía Ambulatoria fuera de quirófano.

QAC: Ej: Neurocirugía, Cirugía de hígado, páncreas, Cirugía bariátrica, etc.

AReg: Anestesia regional central y periférica. (Traumatología)

Obt: Obstetricia.

CD: Consultorio de dolor crónico.

Tx: Cirugía Tórax

Rotación Obligatoria Anestesia

Pediátrica (realizada en hospitales pediátricos Ej: Htal. Garrahan, Htal. Gutierrez, Htal. Elizalde, Htal Ludovica).

AAE: TAC, RNM, Fibrobroncoscopía adulto e infantil, CPRE, etc

Ped: Cirugía infantil

Rotación optativa: Neonatología / TIP / Quemados/Anestesiaregional/Torax/ Anestesia cardiovascular.

C.C.V.A: Cirugía Cardio Vascul Ar Adulto

C.C.V.P: Cirugía Cardio Vascul Ar Pediatrico.

HEMO: Hemodinamia

ROTACIONES:

El cronograma de rotaciones se adecúa a los distintos servicios y/o áreas de rotación según el año de formación, puede sufrir cambios de acuerdo a la rotación obligatoria de anestesia pediátrica y optativa, ya que está condicionada a los cupos disponibles organizados por la Secretaría de Carrera Universitaria de AAAARBA

CONSIDERACIONES GENERALES:

- 1.- Duración de residencia: cuatro años
- 2.- Clases teóricas semanales, según programa adjunto.
- 3.- Concurrencia obligatoria a los Ateneos y realización de los mismos.
- 4.- El Residente debe realizar dos guardias semanales durante los tres primeros años. Y una guardia semanal en el cuarto año.
- 5.- Se realizarán evaluaciones semestrales según programa adjunto y con formularios DOPS (adjuntados al final del programa) considerando los procedimientos más relevantes.
- 6.- En tercer y cuarto año rotarán por otras instituciones, según especialidad a elección del Residente, además de la rotación Obligatoria de Anestesia Pediátrica.
- 8.- Docencia a cargo de Médicos de Planta.

OBJETIVOS GENERALES Y OBJETIVOS POR AÑO

PRIMER AÑO

1. Objetivos generales:

- Conocer la patología quirúrgica electiva y de urgencia.
- Adquirir habilidades básicas para efectuar anestias de baja complejidad.
- Adquirir habilidades básicas para el manejo de la vía aérea.
- Entender y manejar equipos de alta tecnología para monitorización y ventilación mecánica del paciente.
- Comprender la fisiopatología del paciente bajo anestesia general.
- Conocer y saber administrar las drogas de uso más frecuente en la especialidad.
- Adquirir una conducta que priorice la bioseguridad.
- Establecer una correcta relación médico paciente.
- Adquirir un nivel de alarma en situaciones que es necesario corregir distintos parámetros.
- Resolver complicaciones básicas relacionadas al acto anestésico quirúrgico.
- Reconocer el valor de la historia clínica como instrumento médico, legal y económico.

- Asumir la responsabilidad de que estén presentes todos los elementos necesarios para realizar una anestesia antes de comenzar la cirugía.
- Conocer y poder aplicar secuencias de reanimación cardiopulmonar básica y avanzada.
- Aprender estrategias para la realización de anestésias en pacientes con compromiso de distintos órganos.
- Continuar con la observación y eventual acción terapéutica en la sala de recuperación anestésica.
- Interpretar estudios diagnósticos que potencialmente modifiquen la conducta sobre el paciente.
- Valorar el trabajo en equipo y labor multidisciplinaria.
- Poder identificar un paciente con potencial vía aérea dificultosa.

Contenido:

- Vía aérea normal y dificultosa.
- Técnicas anestésicas básicas.
- Canalización venosa periférica y central, canalización arterial.
- Colocación de sonda nasogástrica.
- Fisiología
- Farmacología.
- Ficha anestésica.
- Sala de recuperación.
- Reanimación cardiopulmonar.
- Verificación de la mesa de anestesia.
- Reconocimiento de complicaciones.
- Monitorización invasiva y no invasiva.

Estrategias:

- Entrenamiento en intubación oro traqueal con laringoscopio convencional y video laringoscopios.
- Participación en distintas técnicas anestésicas. General, TIVA, balanceada, bloqueos regionales, anestesia combinada.
- Confección de fichas anestésicas.
- Canalización venosa central, periférica y arterial.
- Manejo del Ventilador.
- Interpretación de la monitorización estándar.
- Interrogatorio y semiología de la vía aérea.
- Verificación de la máquina de anestesia.
- Administración de fármacos de distintos grupo y administración de líquidos endovenosos.

Modalidad de implementación:

- Actividad que se cumple durante 11 meses a tiempo completo.

2. Evaluación pre quirúrgica

Objetivos:

- Detectar factores de riesgo y situaciones clínicas que puedan ser mejoradas mediante tratamiento preoperatorio.
- Determinar el estado clínico del paciente y su grado de riesgo (ASA).
- Determinar otros índices de riesgo como el respiratorio (Shapiro) y el cardiovascular (Lee).
- Reconocer patologías que requieren cuidados intensivos pre o postoperatorios.
- Manejar la medicación crónica en el perioperatorio.
- Conocer las indicaciones de los distintos tipos de ayuno preoperatorio.
- Elaborar la ficha informatizada de pre quirúrgico.
- Incluir el consentimiento informado en la práctica diaria.
- Adquirir criterio para la solicitud de estudios complementarios acordes a la necesidad de cada paciente e interconsultas correspondientes.
- Establecer una adecuada relación médico-paciente.

Contenido:

- Optimización perioperatoria. Índices de riesgo. Criterio de internación en UTI. Ayuno.
- Consentimiento informado. Ficha de pre quirúrgico.
- Estudios complementarios.
- Interconsultas.
- Relación médico-paciente.

Estrategias:

- Atención de pacientes en consultorio externo bajo la supervisión directa de un anestesiólogo.
- Solicitar e interpretar estudios complementarios.

3. Cirugía ambulatoria

Objetivos:

- Adquirir las nociones y fundamentos de la cirugía ambulatoria, como así también conocer los beneficios de la misma.

- Aplicar las distintas técnicas anestésicas posibles en el marco del paciente ambulatorio, comprendiendo técnicas de anestesia general como así también regional.
- Intervenir en el manejo de las entidades más relevantes en la práctica anestésica ambulatoria (manejo de náuseas y vómitos, ansiólisis y sedación, analgesia, etc.)
- Utilizar los dispositivos de vía aérea más usados en cirugía ambulatoria.
- Establecer las altas de los pacientes ambulatorios según criterios vigentes

Contenido:

- Cirugía ambulatoria.
- Participar en amigdalotomías y cirugías de ortopedia y traumatología.
- Náuseas y vómitos post operatorios.
- Dolor post operatorio.
- Criterios de alta.
- Dispositivos supraglóticos

Estrategias:

- Uso de dispositivos supraglóticos.
- Aplicación de técnicas anestésicas para cirugía ambulatoria.
- Uso de drogas compatibles con un alta precoz.
- Evaluación del paciente en la fase de recuperación.

SEGUNDO AÑO

4. Objetivos generales: Cirugías de alta complejidad

- Revisar objetivos enumerados en la rotación por quirófano central en primer año.
- Adquirir habilidades para realizar anestésicas de alta complejidad (Ej Cirugías hepática, neurocirugía)
- Adquirir habilidades para el uso de distintos dispositivos de vía aérea y carro de Vortex.
- Aplicar técnicas de anestesia espinal.
- Resolver complicaciones anestésicas no graves.
- Transmitir experiencia a residentes de primer año.

Contenidos:

- Vía aérea dificultosa.
- Colocación de accesos venosos centrales con técnica anatómica y guiado por ecografía.
- Canalización arterial.
- Reconocimiento de complicaciones.

- Monitorización invasiva.
- Uso del ecógrafo para accesos venosos y anestesia regional.
- Anestesia raquídea.
- Cirugía de alta complejidad.
- Anestesia en neurocirugía

Estrategias:

- Entrenamiento en intubación orotraqueal con distintos dispositivos avanzados de vía aérea. FastTrach, CTrach, AirTrach, Glidescope, guía de Eschmann con laringoscopio articulado, ventilación jet, etc.
- Participación en cirugías de alta complejidad.
- Anestesia en neurocirugía.
- Canalización venosa central y arterial.
- Punción raquídea.

5. Anestesia en obstetricia

Objetivos:

- Comprender las implicancias anestésicas en la paciente embarazada producto de los cambios fisiológicos del embarazo.
- Conocer la importancia de la transferencia placentaria de los fármacos anestésicos.
- Adquirirlos conocimientos de las vías del dolor durante el trabajo de parto y su implicancia en la analgesia del parto.
- Adquirir el entrenamiento óptimo para realizar las técnicas de analgesia del parto, analgesia epidural, espinal y combinada.
- Adquirir el entrenamiento para realizar una anestesia para una cesárea.
- Adquirir el entrenamiento para realizar una anestesia para un legrado o un cerclaje.
- Comprender las complicaciones de la anestesia regional, prevenirlas y tratarlas.
- Conocer las complicaciones obstétricas y su implicancia en la técnica anestésica (Eclampsia, preeclampsia, DPPNI, placenta previa, atonía uterina, etc.)
- Comprender las particularidades de la anestesia para cirugía no obstétrica durante el embarazo.

Contenidos:

- Cambios fisiológicos durante el embarazo .Bloqueo raquídeo. Bloqueo peridural. Anestesia combinada.

- Parto vaginal. Fórceps.
- Cesárea.
- Emergencia obstétrica.
- Patologías asociadas al embarazo.
- Vía aérea de la embarazada.
- Farmacología obstétrica.

Estrategias:

- Participación en partos y cesáreas.
- Realización de anestesia para legrados y cerclajes.
- Punción raquídea y peridural. Realización de anestesia combinada

6. Ortopedia y traumatología (Anestesia regional)

Objetivos:

- Abordar y conocer los problemas específicos del paciente en cirugía ortopédica.
- Aplicar las distintas técnicas de anestesia regional y bloqueos nerviosos periféricos.
- Comprender la importancia de la anestesia regional y sus limitaciones.
- Adquirir habilidades óptimas para efectuar anestesias seguras para cada tipo de cirugía ortopédica.
- Comprender los principios y fundamentos de la práctica del bloqueo regional con neurolocalización y ecografía.
- Comprender los principios y fundamentos de la práctica del bloqueo regional bajo guía ecográfica.
- Conocer los diferentes tipos de anestésicos locales utilizados y el tratamiento de sus principales efectos adversos
- Conocer, prevenir y tratar las complicaciones de la cirugía ortopédica.
- Adquirir el criterio de elección de la técnica anestésica para cada cirugía.
- Administrar distintas técnicas de analgesia postoperatoria en cirugía ortopédica.
- Sedar y monitorizar adecuadamente a pacientes bajo anestesia regional

Contenido:

- Tipos de cirugía traumatológica. Indicaciones de anestesia regional. Complicaciones de la anestesia regional.

- Farmacología de anestésicos locales. Bloqueo neuroaxial. Bloqueo periférico de miembro superior. Bloqueo periférico de miembro inferior. Neuroestimulación. Bloqueo bajo guía ecográfica. Analgesia postoperatoria.
- Sedación.

Estrategias:

- Entrenamiento en los distintos tipos de bloqueo centrales y periféricos. Uso del neurolocalizador.
- Uso del ecógrafo como guía en anestesia regional.
- Asistencia a cirugías complejas con necesidad de transfusiones de hemoderivados.
- Administración de distintas técnicas de sedación.

7. Tratamiento del dolor

Objetivos:

- Relacionar las vías del dolor y su implicancia en el tratamiento.
- Abordar al paciente que padece dolor, tanto agudo como crónico.
- Suministrar los distintos métodos de tratamiento del dolor postoperatorio.
- Aplicar las técnicas analgésicas sistémicas y regionales para el tratamiento del dolor.
- Realizar el seguimiento del paciente con dolor postoperatorio.
- Adquirir la práctica del consultorio de dolor.

Contenido:

- Vías del dolor.
- Fisiopatología del dolor agudo y crónico.
- Farmacología del dolor.
- Infusión continua de fármacos por vía peridural.
- Analgesia controlada por el paciente.
- Intervencionismo en dolor crónico.

Estrategias:

- Asistencia en el consultorio de dolor.
- Evolución de pacientes internados bajo tratamiento a cargo del sector
- Discusión de casos clínicos

TERCER AÑO

8. Objetivos generales:

- A los objetivos enunciados para años anteriores se le adiciona la práctica de anestesia peridural torácica en aquellas intervenciones que cumplan con la indicación.
- Resolver situaciones de vía aérea dificultosa. Contenidos:
 - Anestesia peridural torácica. Indicaciones y contraindicaciones. Catéter peridural.
 - Farmacología del espacio peridural.
 - Vía aérea dificultosa.
 - Estrategias:
 - Colocación de catéteres en el espacio peridural. Evaluación perioperatoria de los pacientes con ésta técnica anestésica/analgésica. Participar en procedimientos dónde se sospeche necesidad de utilizar algún dispositivo específico para la intubación endotraqueal.

9. Anestesia en cirugía torácica

Objetivos:

- Conocer las normas de evaluación preoperatoria de un paciente que será sometido a cirugía torácica.
- Interpretar las diversas pruebas y estudios de funcionalidad pulmonar.
- Comprender los requerimientos de monitorización y equipamiento técnico para realizar una cirugía torácica.
- Adquirir la habilidad para realizar intubación selectiva, con y sin fibrobroncoscopía.
- Entrenarse en el manejo y cuidado del fibrobroncoscopio.
- Conocer las alteraciones pulmonares postoperatorias debido a factores preoperatorios, intraoperatorios y postoperatorios.
- Conocer la importancia del cuidado de la posición del paciente.
- Adquirir la habilidad del manejo de los distintos parámetros y modos ventilatorios en cirugía torácica.
- Conocer los dispositivos de vía aérea utilizados en anestesia torácica.
- Adquirir las habilidades técnicas para realizar anestesia regional en cirugía torácica.

Contenidos:

- Cirugía torácica. Intubación selectiva.
- Ventilación selectiva.
- Fibrobroncoscopía.
- Peridural torácica.
- Analgesia postoperatoria.
- Pruebas respiratorias.

Estrategias:

- Punción peridural torácica con colocación de catéter.
- Intubación selectiva bronquial.
- Ventilación selectiva.
- Evaluación respiratoria pre y postoperatoria.

10. Anestesia en el paciente pediátrico:

Objetivos:

- Aplicar las técnicas de inducción más utilizadas en los niños.
- Adquirir habilidad en el control de la vía aérea en el paciente pediátrico.
- Utilizar los distintos dispositivos para el manejo de la vía aérea en pediatría.
- Aplicar las normas de ayuno en el paciente pediátrico.
- Desarrollar los planes de fluido terapia en el paciente pediátrico.
- Aplicar técnicas de anestesia regional en pediatría.
- Recuperar al paciente operado.
- Manejar el dolor en el paciente pediátrico.
- Realizar anestесias en pacientes pediátricos en procedimientos de baja complejidad: tomografías, RMN, accesos venosos centrales, punciones de médula ósea, video endoscopías altas y bajas, angiografías.
- Realizar anestесias de alta complejidad en pediatría como cirugía de tórax o cardiovascular

Contenidos:

- Anatomía, fisiología y farmacología en el paciente pediátrico.
- Malformaciones cardiovasculares congénitas.
- Patología quirúrgica pediátrica.
- Balance hidroelectrolítico.
- Vía aérea pediátrica.
- Vía aérea y accesos vasculares en pediatría.
- Dispositivos supraglóticos.
- Analgesia postoperatoria.
- Bloqueos neuroaxiales en pediatría.

- Monitorización en pediatría.
- Normas de ayuno.
- Contacto con los familiares.

Estrategias:

- Participación en anestésicos en niños internados o ambulatorios, en sectores alejados de quirófano.
- Endoscopías. Punciones de médula ósea. Imágenes. Intervencionismo.
- Participación en cirugías pediátricas programadas y de urgencia.
- Administración de distintas técnicas anestésicas en pediatría.
- Realización de bloqueos centrales en niños.
- Evaluación perioperatoria de los pacientes.
- Elaboración del balance hidroelectrolítico intraoperatorio.
- Uso de distintos dispositivos para la vía aérea en pediatría.
- Diálogo con los padres del paciente.

11. Anestesia en área externa (alejada del quirófano)

Objetivos:

- Conocer las pautas de monitorización de los pacientes sometidos a procedimientos anestésicos en áreas alejadas al quirófano.
- Conocer las instalaciones y equipos disponibles.
- Adquirir las habilidades para realizar procedimientos anestésicos en las distintas áreas, como ser tomografía, resonancia magnética, angiografía, ecografía, radiología, endoscopia, etc.
- Entrenarse en el manejo de los dispositivos de vía aérea utilizados.
- Conocer las limitaciones de la práctica anestésica en las áreas alejadas al quirófano.
- Conocer las pautas de recuperación de los pacientes y los criterios de alta.

Contenidos:

- Anestesia alejada del quirófano.
- Monitorización.
- Dispositivos supraglóticos.
- Criterios de alta.

Estrategias:

- Realización de anestésicos en procedimientos diagnósticos por imágenes (RMN, TC, Angiografía), estudios endoscópicos y procedimientos intervencionistas en pacientes ambulatorios, adultos y pediátricos.

CUARTO AÑO

12. Anestesia en cirugía cardiovascular adultos y pediátricos

Objetivos:

- Comprender e interpretar los estudios preoperatorios del paciente.
- Aprender el manejo específico para la suspensión o continuidad de medicamentos antihipertensivos, anticoagulantes, etc., antes de la cirugía.
- Comprender los cambios cardiológicos específicos durante la cirugía cardiovascular.
- Comprender cambios fisiopatológicos del paciente coronario, vascular periférico y con valvulopatías.
- Comprender y realizar monitoreo hemodinámico avanzado. Interpretar los parámetros derivados del control de la función cardiovascular. (Swan-Ganz, eco cardiografía transesofágica, gasto cardíaco, etc.)
- Conocer los fundamentos de la circulación extracorpórea y de balón de contrapulsación aórtico.
- Entrenarse en el manejo de las drogas inotrópicas utilizadas en la práctica anestésica.
- Entrenarse en el manejo de los trastornos de coagulación en los pacientes sometidos a cirugía cardiovascular.
- Realizar cirugías no cardíacas en paciente con riesgo cardiovascular elevado.
- Cardiopatías del paciente pediátrico. Comprender las cardiopatías congénitas y su resolución en el paciente que llegó a la edad adulta.

Contenidos:

- Circulación extracorpórea.
- Farmacología cardiovascular.
- Trastornos de la coagulación. Anticoagulación.
- Enfermedad coronaria. Valvulopatías. Enfermedad vascular periférica. Arritmias.
- Catéter pulmonar.
- Cardiopatías congénitas

Estrategias:

- Participación en cirugías Cardiovasculares centrales y periféricas.
- Uso del catéter de Swan-Ganz.
- Uso y comprensión del monitoreo hemodinámico.
- Uso de drogas inotrópicas.
- Participación en cirugías Cardiovasculares centrales y periféricas pediátricas.

13. Anestesia en área externa (Hemodinamia)

Objetivos:

- Priorizar realización de anestesia fuera del quirófano en pacientes pediátricos.
- Priorizar realización de anestesia fuera del quirófano en pacientes panvasculares.

Contenidos:

- Anestesia fuera del quirófano en pacientes pediátricos.
- Hemodinamia

Estrategias:

- Participación en procedimientos de niños. Por ej: RMN.
- Realización de anestesia en procedimientos hemodinámicos.

14. Anestesia en Transplantes (No disponible en el hospital)

Objetivos:

- Conocer la fisiopatología de la falla orgánica correspondiente a cada tipo de paciente candidato a transplante.
- Realizar la evaluación pre quirúrgica del candidato a transplante.
- Participar en cirugías de transplante hepático, pulmonar, cardíaco, renal, renopancreático, óseo, intestinal y multivisceral.
- Participar en cirugías ante eventuales complicaciones postoperatorias de transplantes de órganos.

Contenidos:

- Transplante hepático, renal, renopancreático, multivisceral, cardíaco, pulmonar.
- Fisiopatología de la falla correspondiente.
- Criterios para el transplante de órganos.
- Rechazo de órganos.

Estrategias:

- Participación en cirugías para trasplante hepático, renopancreático, pulmonar, cardíaco, renal y multivisceral. Confección de clases sobre actualizaciones en diversos trasplantes.
- Seguimiento de pacientes transplantados.

HOSPITAL

CRONOGRAMA GENERAL DE ACTIVIDADES

	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES
8:00	QUIROFANO	ATENEO	PERIFERICOS	CLASES	CLASES
9:00	QUIROFANO	MATERNIDAD	PERIFERICOS	QUIROFANO	PERIFERICOS
10:00	QUIROFANO	MATERNIDAD	PERIFERICOS	QUIROFANO	PERIFERICOS
11:00	QUIROFANO	MATERNIDAD	PERIFERICOS	QUIROFANO	PERIFERICOS
12:00	QUIROFANO	MATERNIDAD	PERIFERICOS	QUIROFANO	PERIFERICOS
13:00	QUIROFANO	QUIROFANO	PERIFERICOS	QUIROFANO	PERIFERICOS
14:00	QUIROFANO	QUIROFANO	QUIROFANO	QUIROFANO	QUIROFANO
15:00	QUIROFANO	QUIROFANO	QUIROFANO	QUIROFANO	QUIROFANO
16:00	QUIROFANO	QUIROFANO	QUIROFANO	BIBLIOGRAFIA	QUIROFANO
17:00	QUIROFANO	QUIROFANO	QUIROFANO	BIBLIOGRAFIA	QUIROFANO
18:00	QUIROFANO	QUIROFANO	QUIROFANO	BIBLIOGRAFIA	QUIROFANO

Actividades en las guardias: Se realizarán guardias durante los 4 años de Residencia: Cumplimiento de guardias según servicios o áreas de rotaciones, en base a lo establecido en el reglamento de Residencias

EVALUACION

La evaluación de la formación teórica de la especialidad se encuentra a cargo del curso de Especialista Universitario en Anestesiología dependiente de la U.B.A que dicta la asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires (A.A.A.R.B.A), dónde se toman exámenes por materia dictada y un examen integrador al finalizar el curso.

También se realiza una evaluación diaria de actitudes y habilidades técnicas a cargo del Jefe de Residentes y de los médicos de planta a cargo de las distintas secciones y actividades. Esta evaluación se realiza mediante cuestionarios verbales y escritos complementando con formularios **DOPS** (Direct Observation of Procedural Skills) que se adjuntan al final del documento

Al finalizar cada rotación, los médicos internos responsable de la rotación completa un interrogatorio escrito que evalúa actitudes, habilidades y aptitudes de cada uno de

los residentes, cuya información es analizada conjuntamente con el residente en una entrevista a partir de la cual se proponen las conductas correctivas que considera necesarias para mejorar el rendimiento de cada integrante de la residencia. De la misma manera el residente tiene oportunidad de efectuar una evaluación de la sección por la que ha rotado.

Al final de cada año, todas las evaluaciones son revisadas por el Jefe de Servicio, quien decidirá la promoción o no de cada residente al año siguiente.

HENAP