

PROGRAMA DE LA RESIDENCIA UNIVERSITARIA DE ANESTESIOLOGÍA



Fundación  Sanatorio Güemes

F. Acuña de Figueroa 1240, Piso 20,
Ciudad de Buenos Aires
4959-8365
departamentodocencia@fsg.org.ar
www.fsg.org.ar

ANESTESIOLOGÍA

Director:

D'Amato Roberto

Tipo de programa:

Residencia básica

Requisitos Vacantes:

De acuerdo con el Reglamento de Residencias de la UBA y los requisitos generales dictados por la Asociación Argentina de Anestesiología.

Vacantes

1 vacante por año

Duración:

cinco años

Título otorgado:

Especialista en Anestesiología

I. FUNDAMENTACIÓN

La Residencia de Anestesiología se desarrolla en el Sanatorio Güemes, sito en la calle Francisco Acuña de Figueroa 1240, Ciudad Autónoma de Buenos Aires. La misma depende del Servicio de Anestesiología, y se desempeña bajo la supervisión del Comité de Residencias del Sanatorio Güemes. El curso de especialista es dictado por la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires (AAARBA).

La duración del programa de residencia es de 5 (cinco) años, siendo el objetivo principal, que los residentes alcancen una formación idónea y completa debido a que la Anestesiología es una especialidad que implica un amplio rango de conocimientos, derivados tanto de especialidades quirúrgicas como clínicas. Toda la actividad tanto asistencial como académica es siempre supervisada por un médico de planta y/o jefe o instructor de residentes. Los profesionales que acceden al programa, cuentan con una actividad de formación intensiva. La misma cumple con una gran actividad quirúrgica en todas las especialidades, tanto en baja

como alta complejidad, en pacientes adultos como pediátricos. El programa presenta además la posibilidad de rotaciones en distintas áreas de la institución y fuera de ella. Cuenta también con el desarrollo de habilidades anestésica para procedimientos fuera del área quirúrgica como ser el sector de Imágenes, Hemodinamia, entre otros.

Durante este período de información se adquieren también valores y principios sobre el comportamiento profesional y ético de la práctica tanto médica como anestesiológica, buscando la generación de un vínculo humano sólido que permita el trabajo en equipo.

La actividad diaria incluye guardias dentro de la especialidad, actividades académicas como ateneos, presentación de casos, y la posibilidad de participar de las tareas de investigación que se desarrollen en el servicio.

2. OBJETIVOS

Durante la formación, los objetivos generales de la Residencia en Anestesiología consistirán en:

- Dominar las diferentes técnicas de anestesia: general, regional, sedoanalgesia.
- Conocer diferentes formas de abordar tanto el dolor agudo como crónico
- Poseer conocimiento en el manejo de pacientes de diferentes edades (neonatos, pediátricos, adultos y ancianos)
- Realizar evaluaciones pre anestésicas correctas e individualizar el acto anestésico de acuerdo a cada paciente, logrando así la mayor seguridad.
- Poseer dominio de las complicaciones tanto dentro como fuera de quirófano
- Conocer y manejar situaciones críticas dentro y fuera del área quirúrgica
- Poseer capacidad de liderazgo ante las situaciones críticas pre-

sentadas en un evento anestésico

- Adquirir profundo conocimiento en el manejo de las tecnologías actuales para diferentes procesos anestésicos así como monitorización.
 - Tener un sólido conocimiento en el manejo de cirugías de alta complejidad: cirugía cardiovascular, próximamente trasplante cardiaco, etc.
 - Adquirir experiencia en el manejo del paciente en postoperatorio inmediato.
 - Poder efectuar correctamente y con la mayor seguridad para el paciente procedimientos fuera del área quirúrgica
 - Conocer la bibliografía actualizada en Anestesiología
- Participar en actividades académicas propias de la especialidad: • Congresos, ateneos, cursos de capacitación, etc.

3. PERFIL DEL EGRESADO

En los últimos años, la Anestesiología ha sido una de las especialidades con mayor inversión en lo que respecta a seguridad del paciente. El residente egresado del Sanatorio Güemes, deberá ser un profesional con un amplio dominio en el manejo de las nuevas tecnologías, abarcando desde los procedimientos de baja y alta complejidad.

A su vez, deberá desarrollar sus tareas, sin olvidar la formación humanística y bioética adquirida durante su paso por la Institución. Deberá, además de conocer la situación fisiopatológica del paciente, teniendo en cuenta su contexto social y socioeconómico, como factores importantes para lograr una buena relación médico/paciente.

El egresado tendrá un amplio conocimiento en referencia a las distintas áreas de acción anestésica (cirugía de baja complejidad, cirugía

cardíaca, hepática, torácica, anestesia en áreas fuera de quirófano) Asimismo, los futuros egresados serán capaces de desarrollar tareas docentes, transmitiendo sus conocimientos, con el objetivo de lograr una formación continua y actualizada en la especialidad. Tener un sólido conocimiento en el manejo de cirugías de alta complejidad: cirugía cardiovascular; próximamente trasplante cardíaco, etc.

Adquirir experiencia en el manejo del paciente en postoperatorio inmediato.

Poder efectuar correctamente y con la mayor seguridad para el paciente procedimientos fuera del área quirúrgica

Conocer la bibliografía actualizada en Anestesiología

Participar en actividades académicas propias de la especialidad:

Congresos, ateneos, cursos de capacitación, etc.

4. ACTIVIDADES ESPECÍFICAS POR AÑO – PROGRAMA ANALÍTICO

1º AÑO DE FORMACIÓN

a) Objetivos del primer año de formación:

Se espera que el residente sea capaz de:

Realizar la evaluación anestésica inicial del paciente.

Conocer e interpretar exámenes complementarios pre-quirúrgicos

- Realiza la evaluación y diagnóstico de situaciones de emergencia potencial en quirófano (vía aérea dificultosa, ventilación dificultosa, predisposición a eventos anafilácticos)
- Reconocer la técnica anestésica ideal para cada intervención quirúrgica
- Reconocer los signos de correcta intubación orotraqueal y correcta colocación de máscara laríngea
- Conocer los distintos modos ventilatorios y utilizarlos de acuerdo al contexto de cada paciente e intervención quirúrgica
- Conocer las técnicas, así como complicaciones y tratamiento de la anestesia neuroaxial
- Reconocer y resolver las situaciones de crisis en el paciente anestesiado (paro cardiorrespiratorio, anafilaxia, laringoespasma, etc)
- Indicar planes analgésicos según impacto doloroso de la cirugía

b) Contenidos teóricos:

Materias dictadas en el curso de la AAARBA

- Biofísica
- Vía Aérea
- Historia de la Anestesiología
- Anatomía
- Farmacología
- Cirugía Ambulatoria

c) Práctica asistencial (Prácticas específicas)

- Examen semiológico.
- Reanimación cardiopulmonar (RCP) básica y avanzada.
- Colocación de accesos venosos periféricos
- Ventilación con máscara facial
- Colocación de máscara laríngea
- Intubación orotraqueal bajo laringoscopia directa
- Intubación orotraqueal bajo videolaringoscopia
- Secuencia de intubación rápida
- Utilización de facilitadores de intubación orotraqueal
- Colocación de acceso arterial radial
- Bloqueo subaracnoideo
- Dominar las distintas técnicas de analgesia para el trabajo de parto
- Reconocer y resolver las situaciones de emergencia en Obstetricia

d) Actividad Académica y Docente

Las siguientes son actividades que el residente desarrollará durante el primer año de formación:

- Participación en ateneos
- Conocimiento de la bibliografía en textos y revistas de información nacionales y extranjeras.
- Concurrencia de los Médicos Residentes al Curso de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires (AAARBA)

e) Rotaciones de primer año: No realizan

2º AÑO DE FORMACIÓN

a) Objetivos del segundo año de formación:

Se espera que el residente sea capaz de:

- Realizar evaluaciones anestésicas pre-quirúrgicas de paciente con diversas patologías o sin ellas, que serán sometidos a cirugías de alta complejidad
- Conocer e interpretar los principales exámenes complementarios en Pediatría
- Conocer los criterios de egreso de la Unidad de Cuidados Postanestésicos (UCPA)
- Reconocer y resolver las principales complicaciones del postoperatorio inmediato
- Conocer la fisiopatología y aplicación anestésica de patologías como cirrosis, insuficiencia hepática aguda, insuficiencia renal crónica y aguda
- Conocer el manejo de valvulopatías cardíacas en pacientes sometidos a cirugía no cardíaca
- Conocer la fisiopatología de la ventilación unipulmonar
- Manejar los principios de ventilación mecánica en pediatría
- Conocer el manejo anestésico en las urgencias pediátricas prevalentes
- Dominar las principales técnicas anestésicas regionales para cirugías de miembro inferior

b) Contenidos teóricos:

Materias dictadas en el curso de la AAARBA

- Medicina perioperatoria
- Dolor Agudo
- Metodología de la Investigación
- Anestesia regional

c) Práctica asistencial (Prácticas específicas)

- Manejo de VNI
- Colocación de accesos venosos centrales
- Bloqueo peridural lumbar y torácico
- Intubación con elementos para ventilación unipulmonar
- Manejo de fibrobroncoscopia
- Intubación nasotraqueal
- Colocación de máscaras laríngeas pediátricas
- Intubación orotraqueal bajo laringoscopia directa y por videolaringoscopia

d) Actividad Académica y Docente

Las siguientes son actividades que el residente desarrollará durante el primer año de formación:

- Participación en ateneos
- Conocimiento de la bibliografía en textos y revistas de información nacionales y extranjeras.
- Concurrencia de los Médicos Residentes al Curso de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires (AAARBA)

e) Rotaciones de segundo año: bloqueos periféricos a partir del segundo semestre

3º AÑO DE FORMACIÓN

a) Objetivos del tercer año de formación:

Se espera que el residente sea capaz de:

- Conocer el manejo del paciente con patología cardíaca isquémica, arritmias e insuficiencia cardíaca para cirugía no cardíaca
- Conocer el manejo del paciente con patología cardíaca isquémica, arritmias e insuficiencia cardíaca para cirugía cardíaca
- Aprender y resolver el manejo de marcapasos y cardiodesfibriladores implantables
- Conocer la fisiopatología del paciente sometido a circulación extracorpórea
- Dominar las principales técnicas anestésicas regionales para cirugías de miembro superior
- Manejo anestésico en neurocirugía

b) Contenidos teóricos:

Materias dictadas en el curso de la AAARBA

- Obstetricia
- Medicina perioperatoria II
- Anestesia torácica
- Neuroanestesia

c) Práctica asistencial (Prácticas específicas)

- Bloqueos interescalénico, supraclavicular, infraclavicular, axilar bajo neuroestimulación
- Bloqueos interescalénico, supraclavicular, infraclavicular, axilar bajo guía ecográfica
- Colocación de catéter de Swan Ganz
- Intubación vigil
- Intubación nasal a ciegas

d) Actividad Académica y Docente

Las siguientes son actividades que el residente desarrollará durante el primer año de formación:

Participación en ateneos

Conocimiento de la bibliografía en textos y revistas de información nacionales y extranjeras.

Concurrencia de los Médicos Residentes al Curso de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires (AAARBA)

e) Investigación

Los residentes participarán de los trabajos de investigación, teniendo una reunión mensual para el desarrollo de los mismos. Presentación de trabajos en distintos congresos y jornadas.

f) Rotaciones de tercer año: Unidad Coronaria, se espera que el residente aprenda y adquiera conocimientos sobre cardiopatía

isquémica, arritmias e insuficiencia cardíaca, así como la utilización de marcapasos y CDI y su implicancia en el paciente quirúrgico

4° AÑO DE FORMACIÓN

a) Objetivos del tercer año de formación:

Rotaciones obligatorias y electivas según AAARBA

b) Contenidos teóricos:

Materias dictadas en el curso de la AAARBA

Metodología de la Investigación II

Anestesia cardiovascular

Ecocardiografía transesofágica

Dolor Crónico

c) Práctica asistencial (Prácticas específicas) hospital designados por AAARBA

Peridural lumbar y torácica en pediatría

Ventilación unipulmonar en neonatos

Uso de marcapasos transitorios

d) Actividad Académica y Docente

Las siguientes son actividades que el residente desarrollará durante el primer año de formación:

Participación en ateneos (se llevarán a cabo 1 a 2 por mes)

Conocimiento de la bibliografía en textos y revistas de información nacionales y extranjeras.

Concurrencia de los Médicos Residentes al Curso de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires (AAARBA)

e) Investigación

Los residentes participarán de los trabajos de investigación, teniendo una reunión mensual para el desarrollo de los mismos
Presentación de trabajos en distintos congresos y jornadas.

f) Rotaciones de cuarto año:

- Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, para comprender y adquirir destrezas en el manejo del paciente pediátrico crítico y la repercusión postoperatoria del manejo intraoperatorio.

5° AÑO DE FORMACIÓN

a) Objetivos del tercer año de formación:

Se espera que el residente sea capaz de:

Realizar diagnósticos de los diferentes síndromes en pacientes con dolor crónico

Conocer los diversos tratamiento para el dolor crónico

Conocer los distintos procedimientos invasivos de la Medicina del Dolor:

Poder tomar decisiones y resolver el manejo completo de las cirugías de alta complejidad

b) Contenidos teóricos:

Los residentes de 5 to año concurren a la AAARBA para talleres para presentación y publicación del trabajo de investigación de fin de carrera

c) Práctica asistencial (Prácticas específicas)

Peridural lumbar y torácica en pediatría

Ventilación unipulmonar en neonatos

Uso de marcapasos transitorios

Bloqueos periféricos en pediatría

d) Actividad Académica y Docente

Las siguientes son actividades que el residente desarrollará durante el primer año de formación:

Participación en ateneos

Conocimiento de la bibliografía en textos y revistas de información nacionales y extranjeras.

Concurrencia de los Médicos Residentes al Curso de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires (AAARBA)

e) Investigación

Los residentes participarán de los trabajos de investigación, teniendo una reunión mensual para el desarrollo de los mismos
Presentación y publicación del trabajo de fin de carrera

f) Rotaciones de quinto año: Rotación libre dentro del país o por el exterior

5. JEFE DE RESIDENTES

Para acceder a la normativa vigente respecto de la jefatura de la residencia, [click aquí](#).

6. CICLO INTERDISCIPLINARIO

El ciclo interdisciplinario incluye cursos semipresenciales o enteramente virtuales, organizados y secuenciados según los años de Residencia, que se realizan con la ayuda de un calificado cuerpo docente sobre una plataforma de e-learning (Campus Virtual de la Fundación Sanatorio Güemes). En todos ellos se abordan contenidos transversales relevantes para la formación de los profesionales de la salud. Los contenidos transversales se organizan en tres ejes que destacan dimensiones en el desempeño del profesional de la salud. El primero recalca el rol del profesional como parte y actor del sistema para garantizar el derecho a la salud.

El segundo subraya el vínculo del profesional con los otros sujetos de derecho que acceden a las instituciones de salud. El último enfatiza el valor de la educación permanente y de la investigación para la mejora de la atención.

La formación está organizada bajo la siguiente normativa ([Descargar](#)) y con un cronograma anual estipulado ([Descargar](#)).

CURSOS PROGRAMÁTICOS

- Curso de reanimación cardiovascular avanzada

CURSO DE INGLÉS

Destinado a todos los residentes que ingresan al Sanatorio Güemes para realizar su Residencia.

Los **contenidos** se estructuran en **4 niveles** anuales de **cursada semanal**.

Los requisitos para la aprobación de cada nivel incluyen:

- Cumplimiento del porcentaje de asistencia.

7. INVESTIGACIÓN

Nuestra institución tiene un gran compromiso con la formación científica en cada uno de nuestros programas de formación. La Fundación Sanatorio Güemes cuenta con un sólido Departamento de Investigación que promueve fuertemente dicha actividad. Durante su formación el residente debe iniciarse en el conocimiento de la metodología de la investigación, debiendo adquirir los conocimientos necesarios para realizar un estudio de investigación, ya sea de tipo observacional o experimental. También debe saber evaluar críticamente la literatura científica relativa a las ciencias de la salud siendo capaz de diseñar un estudio, realizando la labor de campo, la recogida de sus datos, el análisis estadístico, así como su discusión y elaboración de las conclusiones que debe saber presentar como

comunicación o publicación. Su formación en investigación será completada a través de tres cursos correlativos dentro del Ciclo Interdisciplinario (ver apartado Ciclo Interdisciplinario). El residente deberá participar como primer autor de al menos un trabajo de investigación que logre ser publicado durante el periodo de la residencia. Estos trabajos serán presentados en las Jornadas Científicas del Sanatorio, congresos de la especialidad y publicados en revistas a nivel nacional e internacional.

8. MODALIDAD DE EVALUACIÓN

Al final de cada año el residente será evaluado mediante el uso de planillas de evaluación que serán realizadas por los diferentes médicos de planta encargados de la supervisión.

A continuación se describen los distintos tipos de evaluación que serán utilizadas durante el período de formación:

1- Evaluación formativa:

El residente será evaluado de forma continua y diaria por los diferentes médicos de la especialidad. Se contemplarán las resoluciones de problemas, puntualidad, compromiso con las tareas asignadas, relación con el equipo de trabajo y progreso en la adquisición de las competencias en procedimiento invasivos. Instrumento: supervisión diaria por el Jefe de Servicio a cargo quien deberá completar la Evaluación Global Semestral, la cual se realiza dos veces al año y abarca los siguientes ítems: Actitud profesional, Criterio médico, Relaciones interpersonales y Actividad Académica.

2- Evaluación Sumativa:

- Los conocimientos teóricos mediante exámenes parciales y finales de las distintas materias del curso superior de la AAARBA y un examen final integrador al finalizar la residencia.

- Trabajo Integrador Final (TIF): el residente deberá presentar al final de su residencia un trabajo integrador final en donde se evaluará la revisión de un tema, análisis de datos y síntesis de la información. El TIF será supervisado por un coordinador que el mismo residente elija. El coordinador deberá tener experiencia académica y docente.

3- Evaluación de rotaciones mediante el instrumento “Evaluación de Rotaciones”

4- Carpeta Individual del Residente, en la cual conste:

- Programa de la residencia.
- Niveles de formación.
- Solicitud de la categoría de médicos en formación, con las firmas habilitantes correspondientes.
- Registro de procedimientos y competencias de la especialidad y determinación de la curva de aprendizaje.
- Registro numérico de procedimientos realizados por el residente anualmente.
- Hojas de Evaluación semestral.
- Hojas de Evaluación de Rotaciones para cada rotación.
- Registro de asistencia.
- Hoja resumen de todas las evaluaciones del residente.

9. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES POR AÑO

A continuación se detalla las distintas sub-especialidades que el residente recorrerá a lo largo de los años de formación. Los meses en los cuales se rotará por cada una irán variando de acuerdo a la disponibilidad y programación de cirugías.

	1° año	2° año	3° año	4° año	5° año
Cirugía general	X	X	X	X	X
Ginecología	X	X	X	X	X
Urología	X	X	X	X	X
OyT (miembro inferior)	X	X	X	X	X
OyT (miembro superior)	X	X	X	X	X
Columna	X	X	X	X	X
Obstetricia	X	X	X	X	X
Vascular periférico	X	X	X	X	X
Cirugía hepática	X	X	X	X	X
Neurocirugía adulto	X	X	X	X	X
Neurocirugía pediátrica			X	X	X
Tórax		X	X	X	X
Pediatría		X	X	X	X
CCV adulto			X	X	X
CCV pediátrico			X	X	X
Hemodinamia adulto		X	X	X	X
Hemodinamia pediátrica			X	X	X
AFQ*		X	X	X	X

10. CANTIDAD GUARDIAS POR AÑO

• Guardias activas: los residentes deben además cumplir con guardias activas de 24 hs., las cuales serán asignadas por el jefe o instructor de residentes, siendo las mismas para cada año:

1er año: 6-8 guardias mensuales

2do año: 4-6 guardias mensuales

3er año: 4 guardias mensuales

4to año: 3 guardias mensuales

5to año: no realiza guardias activas salvo indicaciones del jefe de servicio

En todos los años se incluirá algunos fines de semana.

Horario de entrada a quirófano 730 hs. y salida 17 hs. según trabajo designado y concurrencia a la AAARBA

REQUISITOS PARA LA PROMOCIÓN DEL AÑO DE RESIDENCIA

