

# 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

**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 anestésicas para procedimientos fuera del área quirúrgica como ser el sector de Imágenes, Hemodinamia, entre otros.

Durante este período de formación 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 preanestésicas 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 presentadas 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, hepática, 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

### 1° 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

#### e) Rotaciones de primer año: No realizan

### 2° AÑO DE FORMACIÓN

#### a) Objetivos del segundo año de formación:

Se espera que el residente sea capaz de:

- Realizar evaluaciones anestésicas prequirúrgicas de paciente con diversas patologías o sin ellas, que serán sometidos a cirugías de alta complejidad

- 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

- Dominar las principales técnicas anestésicas regionales para cirugías de miembro superior e inferior

- Dominar las distintas técnicas de analgesia para el trabajo de parto y cesárea
- Reconocer y resolver las situaciones de emergencia en Obstetricia

**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
  - Manejo técnico de la ecografía en la anestesia
  - Colocación de accesos venosos centrales por reparos anatómicos y ecografía
  - Bloqueo peridural lumbar y torácico
  - Intubación orotraqueal bajo laringoscopia directa y por videolaringoscopia
  - Colocación de acceso arterial radial
- Colocación de máscaras laríngeas pediátricas
- Dominar las distintas técnicas de analgesia para el trabajo de parto
  - Reconocer y resolver las situaciones de emergencia en Obstetricia
  - Bloqueos regionales por ecografía y neuroestimulación (intescalénico, supraclavicular, axilar, ciático, femoral, etc).

**d) Rotaciones de segundo año:**

- Anestesia Regional (boqueos periféricos)
- Alta complejidad
- Obstetricia

**3° 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
- Conocer la fisiopatología de la ventilación unipulmonar

**b) Contenidos teóricos:**

Materias dictadas en el curso de la AAARBA

- Obstetricia
- Medicina perioperatoria II
- Anestesia torácica
- Neuroanestesia

**c) Práctica asistencial (Prácticas específicas)**

- Colocación de catéter de Swan Ganz
- Intubación vigil
- Intubación nasal a ciegas
- Intubación con elementos para ventilación unipulmonar
- Manejo de fibrobroncoscopia
- Intubación nasotraqueal

**d) 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.

**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

**e) Rotaciones de tercer año:**

- Alta complejidad
- Cirugía Torácica
- Neuroanestesia
- Anestesia Cardiovascular

**4° AÑO DE FORMACIÓN****a) Objetivos del cuarto año de formación:**

Rotaciones obligatorias y electivas según AAARBA

- Conocer e interpretar los principales exámenes complementarios en Pediatría
- Manejar los principios de ventilación mecánica en pediatría
- Conocer el manejo anestésico en las urgencias pediátricas prevalentes

**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)**

Peridural lumbar y torácica en pediatría  
Ventilación unipulmonar en neonatos  
Uso de marcapasos transitorios

**d) 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.

**e) 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.

- Pediatría
- Alta Complejidad

**5º AÑO DE FORMACIÓN****a) Objetivos del quinto 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 tratamientos 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

**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****Actividad Académica y Docente**

Las siguientes son actividades que el residente desarrollará durante todos sus años 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)

## 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.
- Aprobación de las instancias de evaluación

## 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
Cx Vascul Periferica	X	X	X	X	X
Cx Cardiovascular Adultos	X	X	X	X	X
Cx Cardiovascular Pediatrica	X	X	X	X	X
Hemodinamia Adultos			X	X	X
Hemodinamia Pediatrica		X	X	X	X
Torax		X	X	X	X
Cirugia Hepatica			X	X	X
Areas Fuera de Quirofano			X	X	X
Pediatria		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 coordinador 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: 4 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*

---

