

PRIMER AÑO.

Programa Unico De Especialización Residencias

Anestesiología, Analgesia y Reanimación de los

Hospitales Docentes y/o Universitarios Avaladas

por la UASD.

Primer año.

Unidad No.I: Humanización.

Objetivo general: imprimir en el residente la importancia dentro del gran ecosistema de la anestesiología y la importancia del usuario.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practica	recursos	bibliografía
<p>Que el residente obtenga los conocimientos que le permitan ocupar su rol dentro de la residencia anestesia.</p> <p>Que el participante adquiera la habilidad y destreza en el manejo del sistema de evaluación para ser implementado en el paciente.</p> <p>Imprimir en el residente cualidades humanas que permitan un adecuado trato del usuario de salud.</p>	<p>Recibimiento del residente por el servicio de Anestesia del HPB</p> <p>-Reseña históricas del HPB</p> <p>-Ambientación</p>	<p>Encuentro con todo el personal medico</p> <p>conferencia por el profesor del PBH charla por el jefe de servicio de Anestesiología</p> <p>Visitar las diferentes arias del HPB</p>	<p>2 horas</p> <p>2 horas</p> <p>2 horas</p>	<p>32 horas</p>	<p>Lectura y comentarios de Libros sobre la humanización</p>	<p>Código de ética de la CLASA</p> <p>Que es humanizar la salud de José Carlos Bermejo. Humanización de la asistencia del enfermo. Jose Carlos Bermejo</p>
	<p>-presentación del programa de la Residencia</p> <p>-Hoja de evaluación</p> <p>-Recursos</p>	<p>Material de apoyo de las diferentes actividades del departamento</p> <p>Entrega de material gastable y humano para realizarla</p>	<p>2 horas</p> <p>2 horas</p>		<p>Proyector</p> <p>Proyector</p>	
	<p>-Exposición por el maestro.</p>	<p>Visitar la sala de internamiento del paciente</p>	<p>2 horas</p>		<p>Películas cortas</p>	
			<p>4 horas</p>		<p>Material gastable</p>	
					<p>Humano</p>	

**PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACIÓN RESIDENCIA DE ANESTESIOLOGÍA,
ANALGESIA Y REANIMACION HOSPITALES DOCENTES Y/ O UNIVERSITARIOS
AVALADOS POR LA UASD**

Unidad No.II: Aspectos Generales de la Anestesiología

Objetivo General: Lograr que los recientes posean un determinado campo de conocimiento, dominen un conjunto de habilidades y disponer de actitudes psíquicas y humanas que le permitan realizar con destreza y seguridad la Anestesia General, Troncular y Regional.

Objetivos Específicos	Contenido	Actividades Académicas	Tiempo Teoría	Tiempo Practico	Recurso	Bibliografía
Posibilitar que el residente domine la historia y/o avance de la anestesiología	-Historia de la anestesia, Fisiología Cardiovascular, SNA transmisión Neurohumoral. Desarrollo histórico de las teorías del dolor. Introducción a la anestesia general -Avance tecnológico de la anestesia -Avance farmacológicos o terapéuticos de la Anestesia Fluidoterapia Introducción de la anestesia regional. Biografías. Intervenciones quirúrgicas antes de 1846. Accidentes y complicaciones de la anestesia	Video sobre la historia de la anestesia. Seminario. Conferencia.	1 hora 2 hora 2 hora		Pizarra/marcador de agua. Videos cortos. DVD. Películas. Diapositivas. Data Show. LapTop (proyector)	R. Miller 2005 6ta, Ed., MD 6ta Ed Anestesia Vol.1 2005 Cap.1Pag.3-52 goodman gilman Bases Farmacología 1996 Cap.13 Pag.313-315 V.Collins1996 Cap.1Pag.3-28
Lograr: Iro. Oportuna, adecuada y humanizada atención del paciente. 2do. Una formación en el residente que le permita interactuar de manera profesional; acorde con los valores éticos.	-Aspectos eticos y legales de la práctica anestésica. -Relación medico paciente. -Relación Anestesia-Cirugía. -Relación Anestesia-otros Especialistas. -Relación Anestesia-Enfermería. Quirófano Atención ambulatoria Reanimación Pos anestesia Control del dolor, grupo de trabajo, atención basada en el valor, formación, direcciones futuras	Ley nacional de salud en lo que concierne anestesia Panel con las diferentes disciplinas medicas	2 hrs. 2 hrs.	 12 hrs.	Data Show Laptop Retroproyector de transparencia Recursos humanos	R.Miller 2005 6ta, Ed., Codigo de etica de la CLASA Anestesia Miller 2005 6ta, Ed. 2005 p.55-66 c.2 Collins Cap.2 Pág. 29-67

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación de los Hospitales Docentes y Universitarios Avalados por la UASD 3

Unidad No.II: continuación

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
3ro. Crear conciencia de los derechos del paciente y pueda evitar las malas prácticas en su ejercicio profesional.	-Aspectos legales de la práctica anestésicas con relación al paciente	Ley nacional de salud en lo que concierne Anestesia	2 horas		Data Show, Lap top	-Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta ed. Cap 89 Pag 3175-3189 Código Penal y ley de salud
4to. Que el residente tenga los conocimientos y agilidades que le permitan una adecuada preparación psicológica del paciente.	-Relación medico paciente. -Relación Anestesia-Cirugía -Relación Anestesia-otros Especialistas -Relación Anestesia-Enfermería -Conocimientos del paciente. -Complicaciones del paciente -Derecho de información del paciente -Mala praxis	Panel con la presencia de diferentes disciplinas medicas Revisión código criminal Practica y ejercicio Profesional Seminario	2 horas 2 horas 2 horas 21horas	12 horas	Data Show, Lap top Data Show, Lap top Recursos humanos Pizarra y tiza	.Anestesiología Clínica Pág. 863-889 Código penal en lo referente a salud
Logra que el residente adquiera para detectar la posible patología existente y las complicaciones o no de cada paciente. A la clasificación de ASA	-Riesgos Anestésicos -Accidentes Anestésicos -Riesgos en Anestesia -Obstetricia, pediatría, Geriatria, Coronariopatía, HTA, Enf. Pulmonar, PAC. Sano. -Mortalidad relacionada con la anestesia, Riesgos de la practicas anestésicas para los Anestesiólogos.. riesgo relacionado con el fármaco, con la cirugía, riesgo relacionad con la localización de la cirugía y la monitorización posoperatoria.	Mesa redonda Seminario Video	2horas 2horas 2horas	8horas	Data Show, Lap top Revisión de casos Data Show, Lap top Data Show, Lap top	Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ª ed. Cap.24.Pag. 894-920 Anestesiología de collins Cap.39 Pág.1165-1194 Anestesiología clínica E.Cap.44 Pág. 803-805

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación de los Hospitales Docentes y Universitarios Avalados por la UASD

Unidad No.II: continuación

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Capacitar a los residentes en el conocimiento de las leyes y fenómenos físicos que se relaciona con anestesia y su aplicación clínica.	-física y anestesia -unidad estándar y de mención Fuerza, Tensión y presión -Manométrica -Trabajo y energía -Gases, Vapores, Humedad y disfunción -Dinámica de los liquido -Electricidad y magnetismo -Resonancia Magnética -Radiación ionizante -Electrocardiograma -Principio de Fick -Ley de Newton-Gay-Lusax	Conferencias por el profesor Discusión	4horas 2horas	18 horas	Recursos humanos Data Show, Lap top	R. Miller 2005 6ta, Ed. Cap. 7 Pág. 155-198+ Collins Cap. 4 Pág. 102-106
Lograr en el residente el conocimiento necesario que permite en su paciente una adecuada recuperación psicológica y la administración de fármacos para producir una respuesta farmacológica específica.	-Preparación psicológica -Preparación farmacológica -Fármaco de la preparación anestésica -Evaluación de los fármacos usados -Recomendaciones sobre la premedicación	Conferencia Revisión de los medicamentos utilizados en la premedicación Definir las drogas utilizadas sugerir tipo de medicamento Exposición del maestro	2horas 1hora 2horas	6horas	Retroproyector de transparencia Fármacos Data Show, Lap top	Massachussets general hospital procedimientos en anestesia.5ta ed. 2000. Cap.1-8. 11-113 Vincent j. Collins Cap.10 Pag.258-286 Bases de la anestesia Robert K. Stoielting Cap.15 Pág. 28-35

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología, Reanimación y dolor de los Hospitales Docentes y Universitarios Avalados por la UASD

Unidad No.II: continuación

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Introducir al participante al dominio del uso y la aplicación de la terminología y principios fundamentales de la absorción, distribución, metabolismo y eliminación de los fármacos utilizados en anestesia.	-Principios farmacológicos	Conferencia	2horas		Data Show, Lap top	R. Miller 2005 6ta, Ed. 2005 Cap.3 .Pag. 68-102.
Dotar al participante del instrumental matemático y su aplicación clínica de la farmacocinética.	Principios farmacocinética Generalidades, principios farmacocinéticas fundamentales, modelos farmacocinéticas, de farmacocinética resumen.	Seminario	2horas	12horas	Data Show, Lap top	R. Miller 2005 6ta, Ed. 2005. Cap. 3 68-102 Farmacología de Goodman Cap. 19 Pág. 3-46 Farmacología en Anestesiología 2003. FEEA. Pag.17-62
Lograr que el participante aprenda a mantener una concentración del fármaco en un lugar de acción determinado.	Principios farmacodinámicos, generalidades, traducción de las señales biológicas, avances en farmacología molecular, evaluación clínica de los efectos del fármaco. Variabilidad en la respuesta al fármaco: fármaco genética. Fisiología del Paciente. Interacciones medicamentosas	Revisión bibliografica Seminario. Conferencia	6 horas		Data Show, Lap top Pizarra/tiza o marcador de agua.	Farmacología en Anestesiología 2003. FEEA Pag 63-86.. Miller 2005 6ta, Ed. 2006 Cap 3 Pag 84-102
Lograr que el residente adquiera una capacitación que le permita mantener, manejar, reparar e interpretar el uso de los diferentes circuitos usando en anestesia.	-Circuitos anestésicos -Flujo laminar, reinhalación, Absorción de CO2 -Vaporizadores, humidificadores, -Circuito abierto y cerrado -Ventiladores, monitoreo, control de exposición de residuos de gases anestésicos. Circuitos anestésicos, ventiladores, modernas unidades integradas, comprobación de los aparatos de anestesia	Conferencia Demostración con los equipo de anestesia Dilución	2horas 2horas 2horas		Equipos anestésicos de quirófano Equipo de humidificadores Pizarra y tiza	Miller 2005 6ta, Ed. 6ta. Edición . 2005. Cap. 9 Pág. 273- 316 Collins Cap.5 Pág. 121-166 Anestesiología clínica Cap.4 Pág. 55-58

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología, Reanimación y dolor de los Hospitales Docentes y Universitarios Avalados por la UASD

Unidad No.II: continuación

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Asegurar que el residente aplique de manera selectiva el uso de los anestésicos intravenoso opiáceos.	-Agentes bloqueadores alfa y beta, adrenergicos -Propanolol -Bloqueadores beta1 -Metildopa -Guanitidina	Exposición del maestro	2horas	4horas	Proyector	Anestesia clínica 97 Cap.12 Pág.197-209 Fisiología de Gayton Cap.60 Pág.838-847 Base anestesiología Cap.3 Pág. 29-40. 96
Asegurar que el residente de segundo año este en capacidad de administrar los fármaco intravenoso no opiáceos.	-Farmacología clínica -Toxicología clínica -Uso y aplicación de los anestésicos no opiáceos -Contra indicaciones	Conferencia del maestro Seminario Discusión Revisión bibliografica	2horas 1horas 2horas 1hora	10horas	Proyector Retroproyector Pizarra y tiza Papel y lápiz	Farmacología en Anestesiología 2da Ed. 2003 Pag 162-171 Anestesia clínica Cap.12 Pág. 197-209 1997 Fisiología de Gaytom Cap. 60 Pág.835-847.

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología; Analgesia y reanimación avaladas por la UASD

Unidad No.III: Mecanismos de acción de los agentes anestésicos

Objetivos generales: Interiorizar en el residente los conocimientos farmacológicos, farmacocinéticas y farmacodinámicos de los medicamentos utilizados en una anestesia general que le permita adquirir la destreza necesario para el uso de los mismos.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practica	Recursos	Bibliografica
Garantizar el conocimiento sobre la forma de actuar de los agentes anestésicos, la interrupción neuronal, las alteraciones neuroreguladoras, lugar de acción interacción de los anestésicos.	Medición de la potencia anestésica: Concentración alveolar mínima. Alteraciones de las de las necesidades anestésicas relacionadas con teorías de narcosis: efectos de la temperatura, de la presión de la edad, de las concentraciones de iones. Interrupción de la transmisión neuronal por anestésicos inhalatorios: Receptores periféricos, neuronas muy sensibles, transmisión axonal frente a sináptica, Sinapsis Alteraciones en neuroreguladores relacionados con anestesia: Acetilcolina, catecolamina, serotonina, Adenosina, Ac, Gamma amino butírico, Glicina, aminoácidos excitadores, Nucleótidos cíclicos, Calcio, Opiodes endógenos, Oxido nítrico. Naturaleza fisicoquímica del lugar de acción de la anestesia La membrana como lugar de acción de la anestesia Interacción de anestésicos inhalados con lípidos de la membrana Interacción de agentes inhalatorios con proteíñas	Conferencia	2 horas		Data Show, Lap top	Miller 2005 6ta, Ed. 2005, 6ta edición. Pag. 107-125

Continuación Unidad III...Anestésicos intravenosos no opiodes

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo práctico	Recursos	Bibliografía
Asegurar que el residente adquiera el conocimiento adecuado de los derivados benzodiazepínicos que le permita el uso de los mismos como coadyuvante de la anestesia.	Propofol Barbitúrico Historia BZD (diazepam, lorazepam y midazolam) -Química y biodisposición BZD -Mecanismo de acción -Acción farmacológica -Respiratoria -Acción farmacológica -Neuromuscular -Farmacología clínica -Toxicología - Flumacenoilo	Conferencias Estudios comparativo del uso de BZD Discusión Seminarío	2horas 2horas 2horas 2horas	 8horas	Recursos humanos Retroproyector de transparencias	Miller 2005 6ta. Ed. 6ta edic. 2005 Cap.10 Pág.317-379 Base de la anestesia Cap.4 Pág. 54-55 1996 Anestesiología clínica Cap.2 Pág. 149-151 1997
Permitir que el residente tenga un conocimiento amplio de la farmacología de la anestesia endovenosa y el manejo de las diferentes técnicas.	-Historia de Ketamina, etomidato, etc.... -Química y biodisposición -Mecanismos de acción en los diferentes sistemas. -Farmacología clínica, toxicología. Agonista alfa 2 adrenergicos dexmedetomidina. Droperidol	Exposición del maestro Conferencia de participantes Aplicación de la bomba de infusión. Discusión	2horas 2horas 2horas 2hora	28horas	Proyector de diapositivas Retroproyector de diapositivas	R. Miller 2005 6ta. Ed., 2005Cap. 10 Pág. 317-379 Anestesiología clínica Cap.5 Pág. 155-161 Base de la anestesia Cap.1 Pág.59-61 Farmacología de Goodman Cap.15 Pág.348-349

PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACIÓN RESIDENCIA DE ANESTESIOLOGÍA, ANALGESIA Y REANIMACIÓN AVALADAS POR LA UASD

Unidad No.III: Continuación. Anestésicos intravenosos opioides

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Ejercitar al residente en el estudio de las acciones farmacológica de los anestésicos opiáceos y su aplicación.	-Farmacología de los opiodes, efectos neurofisiológicos de los opiodes, efectos respiratorios de los opiodes, efectos cardiovasculares de los opiodes, efectos endocrino de los opiodes, tolerancia y adicción, efectos renales y urológicos, efectos gastrointestinales, otros efectos, farmacocinética y farmacodinámica, técnicas anestésicas que utilizan opiodes, otros agonista opiodes, compuestos agonista-antagonistas opioides Sistemas de administración de fármacos intravenosos.	Exposición por el residente Conferencia por profesor Discusión de las acciones farmacológicas Aplicación practica de los opiáceos	2horas 1horas	 8horas	Data Show, Lap top Data Show, Lap top Pizarra y tiza	R. Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta ed.Cap.11 Pág. 379-480 Goodman y Gilman Cap. 16 Pág.557-594 1996 Anestesiología En Anestesiología 2003. 2da ed. Pag.142-171.
Fomentar en el residente el dominio de la farmacología de los anestésicos Intravenosos, barbitúricos, y aplicar su uso en anestesia Aplicar los principios de farmacología, bioquímica en la administración de los anestésicos intravenosos y barbitúricos. Extraer ventaja y desventaja de anestésicos de acuerdo a casos y sistemas afectados	Barbitúricos (borrado esta antes.	Exposición de los participantes Conferencia realizada por el profesor Seminario Aplicación practica de los barbitúricos Dosificación (ejercicio) De los barbitúricos	1 hora 2horas 2horas 2horas 2hora 1 hora	 20horas	Proyector Retroproyector de transparencia Pizarra y tiza Recursos humanos	R. Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta ed.Cap.11 Pág. 379-480 Anestesiología pediatría Cap.6 Pág.276-278 1997 Bases de la anestesia Cap.3 Pág.51-54 1996 Anestesiología clínica Cap.8 Pág.145-148

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología Hospitales
Docentes y Universitarios Avalados por la UASD

Unidad No.III: Continuación. Captación y distribución de los anestésicos inhalatorios

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía	
Conocer las acciones, captación, distribución farmacológica de los anestésicos inhalatorios y su aplicación clínica	Relación anestésica alveolo-capilar, factores que modifican la relación entre concentración alveolar y concentración inspirada del anestésico, efecto del oxido nitroso en espacios cerrados, Circuitos de anestesia, técnica de bajo flujo o circuito cerrado, recuperación de la anestesiacapilar, -Farmacología pulmonar -Farmacología cardiovascular -Anestésicos volátiles -Teoría de la narcosis -Mecanismo de acción de los anestésicos inhalatorio -Captación y distribución -Acción farmacológica en los diferente sistemas -Metabolismo y toxicidad de los anestésicos inhalatorios modernos -CAM. Gradiente de presión -Complicación del uso de los anestésicos inhalatorios	Conferencia por el profesor	2 horas	40hs	Recursos humanos	R.Miller 2005 6ta, Ed. 6ta ed. 2005 Cap.5Pag.139-181	
		Discusión grupal	2horas	20horas	Data Show, Lap top	Farmacología en Anestesiología FEEA 2003 cap.6 Pag. 89-142	
		Seminario	1horas		Data Show, Lap top	Anestesiología Miller 2005 6ta, Ed.. 6ta edición Pag. 155-272	
		Aplicación clínica de los anestésicos	2horas				
		Mesa redonda	2horas			Recursos humanos	

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación de los Hospitales Docentes y Universitarios avaladas por la UASD

Unidad No. IV: Farmacología de los Bloqueantes neuromusculares y sus antagonistas.

Objetivo General: Lograr un manejo adecuado de los relajantes musculares durante la anestesia general.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo práctico	Recursos	*Bibliografía
Posibilitar que el residente analice la funcionabilidad del músculo esquelético, contracción y la transmisión Neuromuscular de la placa motora.	Historia y utilización clínica Anatomía del músculo esquelético, principios de la acción de los bloqueantes neuromusculares en la unión neuromuscular, monitorización de la función neuromuscular, farmacología de la succinilcolina, bloqueantes neuromusculares no despolarizantes, interacciones farmacológicas y otros factores que influyen en la respuesta a los bloqueantes neuromusculares, recuperación del bloqueo neuromuscular, poblaciones especiales economía y resultados en la practica con bloqueantes neuromusculares -	Exposición del medico residente	1 horas		Pizarra y tiza Data Show, Lap top	R. Miller 2005 6ta, Ed. 6ta. Ed. 2006 cap..13 Pag.481-572 Farmacología en Anestesiología 2003 2da ed. FEEA Pag.172-196
		Exposición del profesor	2 horas			Fisiología de Gaytom. Cap.4-8 Pag.45-111 1996
			2 horas			Anestesiología clínica Cap.9Pag.163-167 1997
			1 horas			Data Show, Lap top
			2 horas	20 horas		

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología, analgesia y reanimación de los Hospitales Docentes y Universitarios avaladas por la UASD

Unidad No. IV: Continuación.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo práctico	Recursos	Bibliografía
Posibilitar que el residente analice la funcionbilidad del músculo esquelético, contracción y la transmisión neuromuscular de la placa motora.	-Medicamentos que afectan la unión neuromuscular -Drogas que bloquean la acción de la unión mioneural.	Discusión Conferencia	2horas	10horas	Proyector. Laptop. Papel y lápiz	Relajantes neuro musculares de la Dra. Idoris Cordero Farmacología en Anestesiología. 2da ed. 2003
Fomentar en el residente la actitud para que sistematice el uso de relajantes musculares.	-Historia de los relajantes -Estructura muscular -Propiedades físico-químicas -Origen y síntesis. -Relación entre estructura y actividad. -Farmacología de R.M.N.D. -Farmacocinética y farmacodinámica. -Dosis inicial -Insuficiencia renal. -Enf. Biliares y hepáticas. -Metabolismo de los relajantes. -Comportamiento de los relajantes musculares frente a insuficiencia renal y enfermedades biliares. -Efecto autonómico y cardiovascular. -Mec. Especifico de los R.M.ND. -Utilización clínica de los R.M.N.D.	Exposición del profesor Seminaro Discusión	2 horas 2 horas 2 horas	20 horas	Proyector Lap Top Papel y lápiz Pizarra y tiza	R. Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta. Ed. Cap.13 Pag.482-486 Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta ed Anestesiología clínica Cap.9 Pag.165-169 1997 Base de la anestesia Cap.7 Pag.71-85 1996 Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta ed. Cap 13 Pag 481-546

Programa De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación Hospitales Docentes y Universitarios avalados por la UASD

Unidad No. IV: Continuación.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Dotar al residente de los conocimientos y técnicas que le permitan el dominio de prevenir, diagnosticar y manejar los factores de riesgos en los pacientes que se le administran relajantes musculares.	-Colinesteraza y anticolinesteraza -Mecanismo de acción -Efecto nicotínico. -Propiedades de la colinesteraza.	Exposición por el profesor Discusión en grupo	2horas 2 horas	20horas	Data Show, Lap top	Base de la anestesia Cap.7 Pag.84-85 Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta ed Pag.518 Anestesiología clínica Cap.9 Pag.165-169 1997 Anestesiología pediátrica Cap.9 Pag.255-272 1997
Asegurar que el residente tenga el pleno dominio de la recuperación clínica y monitorización del paciente para llevar al post-Quirúrgico.	-Historia y método de medición. -Electromiografía evocada. -Electromiografía integrada. -Patrón de estimulación nerviosa. -Estimulación de contracción única post-tetánica. -Estimulación ¾ -Correlación de la repuesta evocada. -Criterio de recuperación. -Tipo clínico de bloqueo neuromuscular.	Exposición por el profesor Seminaro Aplicación practica Charla sobre los criterios de recuperación	2 horas 1 hora 2 horas 2 horas	4 horas	Data Show, Lap top Data Show, Lap top Pizarra y tiza Laptop Proyector	R. Miller 2005 6ta, Ed. 2005, 6ta ed Pag.484. Collins Cap.32 Pag.1039-1072 Anestesiología pediátrica Cap.9 Pag.260-273 Base de la anestesiología Cap.7 Pag.71-86 Anestesiología clínica Cap.9 Pag.165-189 1997

Programa De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación de los Hospitales Docentes y Universitarios avalados por la UASD

Unidad No. IV: Continuación.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía	
Dotar al residente de los conocimientos que le permita identificar y manejar los cambios fisiológicos en el paciente anciano	-Alteraciones fisiológicas del paciente anciano -Farmacología aplicada en el paciente anciano. -Manejo anestésico en el paciente anciano.	Conferencia Seminario, bibliografía Discusión, practica en el quirófano	2horas 1 hora 2 horas		20horas	Diapositiva Retroproyector, películas Materiales gastable	R. Miller 2005 6ta, Ed. 6ta.ED2005Cap13. Pag. 525 Base de la anestesia Cap.27 Pag.345-352 Anestesiología clínica Cap.43 Pag.797-801 1997
Entrenar al residente en el conocimiento de los cambios fisiológicos en la paciente embarazada y manejo anestésico	-Cambio fisiológico en la mujer embarazada -Eclampsia -DPPNI -Placenta previa -Sepsis -Vías del dolor -Anestesia por conducción -Anestesia en general -Anestesia en procedimientos quirúrgicos en paciente embarazada	Conferencia por expositor invitado Dicucion Seminario Bibliografía Practica en quirófano	2 horas 2 horas 1 hora 1 hora 2 horas		20 horas	Data Show, Lap top Pizarra, tiza y borrador Data Show, Lap top Video corto Humanos	R. Miller 2005 6ta, Ed. Cap.57 ojo.Pag.1669-1761 1993 Anestesiología clínica Cap.41 Pag.755-776 1997 Base de la anestesiología Cap.25 Pag.311-332 1996
Ejercitar al residente en el conocimiento y aplicación de la fisiología del cerebro y el manejo en anestesiología.	-Anestesia en neurocirugía -Exploración neuro radiología -Tomografía en paciente de neuro cirugía -Trauma neuro-quirúrgico	Conferencia Seminario Discusión Bibliografía	2 hora 1 hora 2 hora 1 hora		10 hora	Diapositiva Retroproyector Video, pizarra película	R Miller 2005 6ta, Ed. Cap.57 Pag.1669-1701 1993 Anestesiología clínica Cap.41 Pag.775-776 1997 Base de anestesia Cap.25 Pag.311-332 ojo

Programa De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación de los Hospitales Docentes y Universitarios avalados por la UASD

Unidad No. V: Anatomía y fisiología de los sistemas donde tiene repercusión la anestesia.

Objetivo general: Reforzar y ampliar los conocimientos de anatomía, fisiología y fisiopatología de los diferentes sistemas cardiovascular, respiratorio, renal, cerebral en relación con la anestesia.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Actualizar los conocimientos del residente en relación de las áreas de anatomía, fisiología y fisiopatología del sistema respiratorio.	Fisiología y función respiratoria-durante la anestesia Anatomía del aparato respiratorio -Fisiología del aparato respiratorio -	Conferencia por participante Difusión grupal Revisión bibliografica Practica de anatomía	2horas 2 horas 2 horas	4 horas	Equipo audiovisual Tiza y pizarra Proyector de diapositivas	R. Miller 2005 6ta, Ed..6ta ed.2005 Cap.17 Pag.679-722- Base de la anestesia Cap.19 Pag.241-252 Anestesiología clínica Cap.22 Pag.445-508 1997 Fisiología de Gaytom Cap.37 Pag.519-604 1996
Ejercitar al residente en el estudio y aplicación de los conocimientos en relación a la fisiología cardiovascular	Fisiología cardiaca, fisiología del corazón sano., fisiología celular cardiaca, control de la función cardiaca -Anatomía del aparato cardiovascular -Gasto cardiaco -Circulación periférica -Medición del gasto cardiaco -Función ventricular -Electrocardiografía y anestesia -Aparato cardiovascular y anestesia fisiopatología cardiovascular	Anatomía del aparato cardiovascular (practica). Exposición por el profesor. Aplicación practica de la electrocardiografía. Discusión en grupos seminario	2 horas 2 horas 2 horas 1 hora	8 horas	Data Show, Lap top Data Show, Lap top Revisión del electrocardiograma Data Show, Lap top	R. Miller 2005 6ta, Ed. 6ta Ed Cap.18 Pag. 723-741, 2006 B. de la anestesia Cap. 18 Pag. 219-240 Anestesiología clínica Cap. 21 Pag. 413-431, 1997 Fisiología de Gaytom Cap. 14 Pag. 177-186, 1996.

Programa De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación Hospitales Docentes y Universitarios Avalados por la UASD

Unidad No. V: Continuación.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Fomentar en el residente el estudio del SNC y periférico y de sus implicaciones durante la anestesia.	Antecedentes: Historia y nuevos conceptos -Anatomía funcional: sistema nervioso simpático, parasimpático y sistema nervioso enterico. Función: organización e integración. Función adrenergica colinergica, y ganglionar -Flujo sanguíneo cerebral y regulación del mismo en algunas enfermedades y procesos patológicos. -Farmacología adrenergica y colinergica, Fármacos y SNA. Disfunción autosómica. Fisiología Hipotálamo hipofisario	Exposición por el profesor Seminario Discusión grupal Revisión bibliografica	1 hora 2 horas 1 hora 2 horas	 6 horas	Proyector de diapositiva Video Papel y lápiz Libros, papel, lápiz.	R. Miller 2005 6ta, Ed. Cap. 16 Pag.617-677, 2005. &ta ed. Fisiología aplicada a la Anestesiología FEEA Pag.339-409 línica Cap.25 Pag. 524-539, 1997.
Dotar al residente del conocimiento de la anatomía y los cambios que se producen en la función renal en relación con la anestesia.	-Anatomía renal. -Fisiología renal. -Pruebas función renal. Regulación neurohormonal de la función renal. Protección farmacológica renal, lesiones isquémicas y nefrotóxicas peri operatoria.		2 horas 2 hora 2 horas 1 hora	 4 horas	Cadáver Proyector. Lap Top Papel y lápiz Retroproyector de transparencia	Fisiología de Gayton Cap. 25 Pag. 323-461 R. Miller 2005 6ta, Ed. Cap. 20 Pag. 771-811, 2005. 6ta ed Bases de anestesiología Cap. 21 Pag. 265-276 Anestesiología clínica Cap. 31 Pag. 625-634, 1997.

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología Hospitales
Docentes y Universitarios Avalados por la UASD

Unidad No. VI: Anatomía del cuello y Manejo de vías aéreas superiores

Objetivos General: Posibilitar que el residente adquiera el conocimiento, habilidad, destreza y seguridad, en las Diferentes técnicas en el manejo de las vías aéreas aplicadas al paciente para ser intervenido quirúrgicamente.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Dotar al residente de los conocimientos de anatomía de la laringe; habilidades y destrezas para que pueda realizar las diferentes técnicas de intubación endotraqueal.	-Anatomía del cuello. -Anatomía de boca. -Anatomía de laringe y faringe. -Valoración preparatoria de paciente. -Técnicas de intubación -Mascara laringe, Combitubo, Tubo laringeo, estilete luminoso, etc	Practica en el laboratorio de anatomía Conferencia Exposición del profesor Seminario Demostración y aplicación.	2horas 2 horas 2 horas 2 horas 2 horas	16 horas 16 horas	Recursos humanos Proyector de diapositiva Retroproyector de transparencia Proyector Laringoscopia Mascara, etc.	Anatomía humana (Rovierr) Cap. Pag. 370-421 1996 R. Miller 2005 6ta, Ed. Cap. 26 Pag. 1096-1622-1623. 2136-2137,24791618,1650,2854 , 2005. 6ta ed Collins Cap. 12 Pag. 469-607, 1996 Anestesia pediátrica Cap. 1 Pag.15-58 Bases de anestesiología Cap. 4 Pag. 127-128 Anestesiología clínica Cap. 2 Pag. 59-64, 1997.

Segundo año

PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIA DE ANESTESIOLOGIA, ANALGESIA Y REANIMACION HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS AVALADOS POR LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SANTO DOMINGO

SEGUNDO AÑO

Unidad No. I: Fisiología cerebral y los efectos de los anestésicos y técnicas

Objetivo General: Interiorizar en el residente la fisiología cerebral y los efectos de los fármacos y técnicas anestésicas sobre el FSC y el metabolismo

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo práctico	Recursos	Bibliografía
Garantizar que el residente tome conciencia sobre la incidencia de las técnicas anestésicas sobre la fisiología cerebral	Regulación flujo sanguíneo cerebral: Regulación química, regulación miogénica, regulación neurogénica efectos de la viscosidad sobre el FSC, fármacos vaso activos. Efectos de los anestésicos sobre el flujo sanguíneo cerebral, otros efectos de los anestésicos sobre la fisiología cerebral., fisiología cerebral en situaciones patológicas	Seminario Discusión Conferencia Exposición del profesor Seminario	1 hora 1 hora 2 horas 2 horas 2 horas 2 horas	20 horas 28 horas	Data Show. Lap top Papel y Lápiz Proyector de diapositiva	Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta ed cap.21. Pag 813-843

Programa De Especialización Residencias De Anestesiología, Analgesia y Reanimación Hospitales Docentes y Univesrsitarios avalados por la UASD

Segundo Año

Unidad No. 1: Condición y preparación pre-operatoria en pacientes adultos.y niños*

Objetivos Generales: Lograr que el participante adquiera los conocimientos Habilidades y destreza para un oportuno y adecuado manejo de los pacientes que han de ser sometidos ha procedimientos quirúrgicos.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Asegurar en el residente los conocimientos para que pueda evaluar, preparar y prevenir cualquier complicación antes, durante y después de la cirugía, lograr además una adecuada relación medico paciente.	Generalidades. evolución , detección de los factores que aumentan el riesgo de la anestesia, detección de la enfermedad anamnesis, es físico, revisión historia clínica y de las pruebas de laboratorio, pruebas preoperatorios Preparación psicológica, transferencia medico paciente, medicación preanestesia y pre-quirúrgica.	Entrevista a paciente, Consulta con colegas y discusión	2horas	10 horas	Humanos	Miller 2005.6ta ed 980-991 57, 927-999- 3031
Interpretar la condición fisiológica o fisiopatologica del paciente a través de la, correlación historia clínica y ls estudios preoperatorios de laboratorio y gabinetes que de manera individual y especifica han sido indicados	Eficacia y eficiencia de la valoración de los estudios pre-operatorios, Rayos X, Sonografía, Electrocardiografía, Holters, Prueba de esfuerzo, pruebas de laboratorio clínico., Pruebas de función pulmonar	Revisión de pruebas de laboratorio y gabinete.	2 horas	10 horas	Resultados Pruebas de laboratorios y gabinetes	Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta ed Cap 25 Pag.927-962 Miller 2005 6ta, Ed. 2005 Pag 999- 1015
Valorar historia clínica .	Historia clínica Implicaciones anestésicas de las enfermedades concurrentes	Exposición por el maestro y demostración de la evolución.	2 hora	10 hora	Proyector de diapositiva.	R. Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta ed.Cap. 27 Pag. 1017- 1131

Basado en la situación pre-anestésica y expectativa del paciente el residente deberá explicar procedimientos anestésicos, premedicación y consecuencias. Proceder a la preparación psicológica, individual segura y confidencial y prevención de complicaciones	Expectativas del paciente. Medicación preanestesia y quirúrgica. Reacciones medicamentosa. Riesgo anestésico. . Cuidar la colocación del paciente Hipertermia maligna	Evaluar 20 casos recomendar plan psicológico y medicamentoso, recomendar plan anestésico. Discusión Investigar sobre posibilidad de HM	2 horas	10 horas	Humanos	R. Miller 2005 6ta, Ed.s 2005 Cap. 28- Pag.1151-1171 . Cap.29. 1169-1187
---	---	---	---------	----------	---------	---

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación Hospitales Docentes y Universitarios avalados por la UASD
Segundo Año

Unidad No. I: Continuación.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Lograr que el residente adquiera los conocimientos, habilidades y destrezas para un correcto uso de los monitores con que contamos e impedir que la tecnificación permita pasar por alto el valor del diagnostico físico.	Principios fundamentales de los instrumentos de vigilancia -Diagnostico físico durante la monitorización de la paciente anestesiada. – Monitorización de la seguridad del paciente -Cuidados de los ojos. - Profundidad anestésica. -Electromiografía -Ventilación. -Temperatura corporal.	-Exposición del maestro. -Demostración de los diferentes tipos de monitores y aplicación. -Revisión de los diferentes tipos de monitores. -Exposición del maestro. -Discusión grupal previa revisión bibliografica.	2horas 1 hora 2 horas 2 horas 2 horas	12 horas 1 horas 2 horas 2 horas 2 horas	Conferencia Proyector Monitores Retroproyector de transparencia Papel y lápiz	Miller 2005 6ta, Ed. 2005 . 6ta ed CAP 30 -35. PAG.1191-1483 Bases de la anestesia Cap. 15 Pag. 177-190, 1996 Miller 2005 6ta, Ed.
Capacitar al residente en el dominio, habilidades y destrezas que le permitan el uso, y aplicación de los diferentes aparatos de vigilancias de funciones vitales durante la anestesia.	-Monitores.. -monitoreo cardiaco Oximetria, Cagnografía, Termometria. Ecocardiografía transesofagica.	Exposición del maestro.	10 horas	20 horas	Proyector MONITORES	Miller 2005 6ta, Ed.. 6ta ed. 2005 cap.30,31, 32, 34-35. Pag.1227-1414 Bases de anestesia Cap. 15 Pag. 177-196, 1993 Anestesiología clínica Cap. 6 Pag.81-111, 1996
Dotar al residente del conocimiento de los mecanismo del equilibrio acido-base antes durante y después de cualquier tipo de anestesia.	-Intercambio externo, interno de agua y sal, presión osmótica. -Química acido base. -Clínica del equilibrio acido base. -Distribución y composición de los líquidos corporales.	Exposición por el maestro.	6 hora	12 hora	Proyector de diapositiva.	R. Miller 2005 6ta, Ed. Cap.

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación de los Hospitales Docentes y Universitarios avalados por la UASD
Segundo Año

Unidad No. I: Continuación.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Informar y disminuir la ansiedad, recabar la información acerca de la historia clínica y estado físico, mental y autoreaccion del paciente.	<p>Importancia relativa de la historia medica y exploración física.</p> <p>¿Qué pruebas de laboratorio deben efectuarse en pacientes sanos para cirugía? ¿Qué es un resultado anormal de una prueba de laboratorio?</p>	<p>Demostración de entrevista.</p> <p>Revisión de pruebas de laboratorio.</p> <p>Comparación de pruebas de laboratorio.</p>	3 horas	18 horas	Historia clínica.	R Miller 2005 6ta, Ed.s Cap.
Entrenar al residente para que pueda tomar las medidas de lugar necesarias con los pacientes y los quirófanos desde el momento en el que el usuario ingresa al área quirúrgica hasta la inducción para lograr una anestesia segura.	<p>Condiciones a revisar: -Función de la fuente de oxígeno. Organización del área de trabajo. -funcionalidad de la vía endovenosa. -Posiciones adecuadas.</p> <p>Cbtrol vias respiratorias: estructura y funcion vias aereas altas Evaluación vias aereas,mascarillas y tecnicas de ventilación, mascarillas laringeas, Intubación endotraqueal,control vias respiratorias pediatricas, complica, complicaciones de la intubacion a corto plazo, extubación, funciones del anestesioologo -traslado del paciente.</p>	<p>Demostración de la fuente de oxígeno. Demostración del funcionamiento de maquina de anestesia y organización del área. Demostración de la toma endovenosa. Demostración de posiciones adecuadas. Demostración de las diferentes mascarillas. Definir los cuidados para el traslado del paciente.</p>	<p>2 horas</p> <p>2 horas</p> <p>2 horas</p> <p>2horas</p> <p>2 horas</p> <p>2 horas</p>	12 horas	Área de anestesia completa.	<p>R. Miller 2005 6ta, Ed. Cap.</p> <p>Bases de anestesia Cap. 14 Pag. 167-175, 1996.</p> <p>Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta ed. Cap42. Pag. 1617-1650</p>

Ojo no se si esta repetida

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación de los Hospitales Docentes y Universitarios avalados por la UASD Segundo Año

Unidad No. I: Continuación.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Detectar las alteraciones de equilibrio acido-base que pueda presentarse en los pacientes.	Equilibrio acido-base preoperatorio: Fisicoquímica del agua, Acidos y bases, Metodo de Stewart, anomalías del equilibrio acido basico, regulación del equilibrio acidobasico, Instrumentos analíticos..	-Exposición del maestro.	2horas	6 horas	Proyector de diapositiva	R Miller 2005 6ta, Ed..6ta ed Cap41. 38 Pag. 1599-1615, 2005
Dotar al residente de los conocimientos que le permita diagnosticar los desordene hidroelectrolicticos antes, durante y después de una anestesia.	Problemas acidos basicos en distintos contextos clinicoa -Requerimientos de líquidos en pacientes normales. -Tratamiento con electrolitos y coloide.	Exposición del maestro. Valoración de los líquidos corporales. Corrección practica desbalance hidroelectrolitico.	2 horas 2 horas 2 horas	6 horas	Proyector Humano. Humano.	R Miller 2005 6ta, Ed.s Cap. 41 Pag. 1609-1613, 2005. 6ta ed.
Ejercitar al residente en el estudio de los componentes hemáticos y de otras células relacionadas con ella para descifrar las alteraciones a través de los estudios de laboratorio.	-Producción y regulación de glóbulos rojos. -Formación de hemoglobina. -Metabolismo del hierro. -Anemia, policitemia. -Efectos de la anemia y policitemia sobre el aparato circulatorio.	Exposición por el participante. Practica de laboratorio. Exposición del maestro. Discusión de los diferentes tipos de anemia.	1 hora 2 horas 1 horas	8 hora	Retroproyector de transparencia. Material de laboratorio Pizarra tiza.	A Gayton Cap.32 Pag. 467-516, 1997 Ojo actualizar

	-Regulación de los glóbulos rojos. -Sistema retículo endotelial. -Función de los leucocitos.	Revisión bibliografica.	2 horas		Libros, papel y lápiz.	R. Miller 2005 6ta, Ed. Cap. 48 Pag. 1333-1360, 1993.
--	--	-------------------------	---------	--	------------------------	---

Programa Unico De Especialización Residencia De Anestesiología, Analgesia y Reanimación de los Hospitales docentes y Universitarios Avalados por la UASD

Segundo Año

Unidad No. II: Farmacocinética y farmacodinámica de los anestésicos locales.

Objetivo General: Posibilitar que el residente adquiera los conocimientos de farmacocinética y farmacodinamia de los anestésicos locales y la destreza en la ejecución de los diferentes bloqueos periféricos nerviosos. y al neuroeje

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo práctico	Recursos	Bibliografía
Habilitar al residente en el dominio de la farmacología y fisiología de los anestésicos locales. Manejo y aplicación en anestesia.	Farmacología básica: Anatomía del nervio periférico. Mecanismos de acción de los anestésicos locales, farmacología clínica, elección del anestésico local en los diversos procedimientos anestésicos regionales, farmacocinética, toxicidad -Historia de los anestésicos locales. - -Cinética de los bloqueos nerviosos. -Anestesia tópica. -Hipersensibilidad. -Efecto sistémico de los A.L. -Farmacocinética.	Exposición del maestro. Aplicación práctica de los anestésicos locales. Seminario. Revisión bibliográfica. Discusión.	2 horas 2 horas 1 hora 2 horas 1 hora	12 horas	Proyector Laptop Ampolletas de anestésicos locales y jeringuilla. Papel y lápiz Libros Pizarra y tiza	R Miller 2005 6ta, Ed.s 2005. 6ta ed. Cap. 14 Pag. 573-599 Collins Cap. 42-46 Pag. 1249-1321, 1996 Gooman y Gilman Cap. 14 Pag. 327-352, 1996 Bases de la anestesia Cap. 6 Pag. 63-70 Anestesiología clínica Pag. 217-223.
Ejecutar con habilidad y destreza las técnicas de bloqueo nervioso con un 100% de precisión y seguridad.	-Historia de los bloqueos. -Conducta clínica y/o post-operatorio. -Equipos utilizados y precauciones de seguridad. -Técnica general. -Bloqueo nervioso de la extremidad superior. -Premeditación. -Anatomía aplicada del plexo braquial. -bloqueo interescalénico. -Bloqueo supraclavicular. -Bloqueo infraclavicular. - Bloqueo axilar.	Exposición del maestro. Mostrar y preparar con los residentes el equipo de bloqueo regional. Aplicación práctica de la técnica de bloqueo regional. Visita al paciente Práctica de laboratorio de anatomía. Demostración aplicada de el diferente bloqueo.	2 horas 1 hora 2 horas 2 horas 2 horas 2 horas	20 horas	Retroproyector de diapositiva. Bandeja de bloqueo. Humanos. Humanos. Cadáver. Papel y lápiz.	R Miller 2005 6ta, Ed.s Cap. 44-46 Pag. 1247-10304, 1993 Anestesiología clínica Cap.16-17 Pag.235-236, 1997. Bases de la anestesia Cap.13 Pag. 157-166, 1996.

	-Bloqueo de miembro periférico de miembro superior. -Bloqueo de nervio externo inferior. -Anatomía del plexo lumbar.					
--	--	--	--	--	--	--

PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS, AVALADOS POR LA UASD.

Unidad No. II: Continuación

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Lograr que el participante adquiera los conocimientos habilidades y destrezas en la ejecución de la Anestesia Raquídea y Peridural	Historia y consideraciones Fundamentales Identificación de los niveles espinales, dorsales y miotoma. Sistema nervioso simpático. Valoración pre-operatoria. Posición del paciente para la punción. Vía de acceso. Equipos utilizados Punción Subaracnoidea. Problemas de la punción subaracnoidea. Fármacos utilizados en la anestesia del B.S.A. Efectos de la anestesia	Exposición del maestro. Practica del Laboratorio de Anatomía Visita del residente. Taller de preparación de equipos para bloqueos	2 horas 2 horas	20 horas	Proyector de diapositivas Cadáver Humano.	Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta ed. Cap 43 Pag. 1654-1677
Lograr que el participante adquiera los conocimientos habilidades y destrezas en la ejecución de la Anestesia Raquídea y Epidural.	Complicaciones de los B.S.A. Indicaciones y contraindicaciones de los B.S.A. Bloqueo neurológico intrarraquideo. Anestesia epidural, historia. Material y método usado en los B.P. Anestesia peridural Torácico, Lumbar y Caudal. Fármacos utilizados en la Peridural. Características del BPD. Trombosis venosa. Peridural. Respuesta Cardio Vascular durante la perdida de sangre. Complicaciones de la	Seminario. Discusión Revisión bibliografía Exposición del maestro Demostración practica del Bloqueo Caudal.	2 horas 2 horas 2 horas 2 horas	20 hs/dia		Miller 2005 6ta, Ed. 6ta ed 2005. Cap 43. Pag1675-177

	anestesia Peridural. Técnica de la anestesia Caudal. Administración de Opiáceos en el Peridural y BSA					
--	---	--	--	--	--	--

**PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIA DE ANESTESIOLOGIA
HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS AVALADOS POR LA UASD**

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Ejecutar con habilidad y destreza las técnicas de bloqueo nervioso con un 100% de precisión seguridad.	-Historia de los bloqueos. -Conducta clínica y/o post-operatorio. -Equipos utilizados y precauciones de seguridad. -Técnica general. -Bloqueo nervioso de la extremidad superior. -Premeditación. -Anatomía aplicada del plexo braquial. -bloqueo interescalenico. -Bloqueo supraclavicular. -Bloqueo intraclavicular. - Bloqueo axilar. -Bloqueo de miembro periférico de miembro superior. -Bloqueo de nervio externo inferior. -Anatomía del plexo lumbar.	Exposición del maestro. Mostrar y preparar con los residentes los equipo de bloqueo regional. Aplicación practica de la técnica de bloqueo regional. Visita al paciente Practica de laboratorio de anatomía. Demostración aplicada de el diferente bloqueo.	2horas 1 hora 2 horas 2 horas 2 horas	20 horas	proyector . IAPTOP Bandeja de bloqueo. Humanos. Humanos. Cadáver. Papel y lápiz.	R Miller 2005 6ta, Ed.s 6TA ED 2005 Cap. 44- Pag. 1685-1715 Anestesiología clínica Cap.16-17 Pag.235-236, 1997. Bases de la anestesia Cap.13 Pag. 157-166, 1996.
Ejecutar con habilidad y destreza las técnicas de bloqueo nervioso con un 100% de precisión seguridad.	-Historia de los bloqueos. -Conducta clínica y/o post-operatorio. -Equipos utilizados y precauciones de seguridad. -Técnica general. -Bloqueo nervioso de la extremidad superior. -Premeditación. -Anatomía aplicada del plexo braquial. -bloqueo interescalenico. -Bloqueo supraclavicular. -Bloqueo intraclavicular.	Exposición del maestro. Mostrar y preparar con los residentes los equipo de bloqueo regional. Aplicación practica de la técnica de bloqueo regional. Visita al paciente Practica de laboratorio de anatomía. Demostración aplicada de el diferente bloqueo.	2horas 1 hora 2 horas 2 horas 2 horas	20 horas	Retroproyector de diapositiva. Bandeja de bloqueo. Humanos. Humanos. Cadáver. Papel y lápiz.	R Miller 2005 6ta, Ed.s 2005 6ta ed. Cap. 44-46 Pag. 1686--1695- Anestesiología clínica Cap.16-17 Pag.235-236, 1997. Bases de la anestesia Cap.13 Pag. 157-166, 1996.

	<ul style="list-style-type: none"> - Bloqueo axilar. -Bloqueo de miembro periférico de miembro superior. -Bloqueo de nervio externo inferior. -Anatomía del plexo lumbar. 					
--	---	--	--	--	--	--

PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS, AVALADOS POR LA UASD.

Segundo Año

Unidad No. III: Diagnostico y monitoreo de las complicaciones respiratorias y cardiacas.

Objetivo General: Dotar al participante de los conocimientos que le permitan diagnosticar y manejar precozmente las complicaciones respiratorias y cardiacas del paciente pre-trans-post-quirúrgico.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Dotar al residente de los conocimientos que le permitan reconocer precozmente y manejar las complicaciones durante el trans-operatorio.	Monitoreo de rutina Observación F.C. Estetoscopio T. ArterialTemp. Tacto Monitoreo Especializado Pulso Oximetro EKG (Electrocardiograma) Capnografo Medida de presión invasiva Ecocardiografía TAC Sensores térmicos.	Seminario Exposición del maestro Discusión	2 horas 2 horas 2 horas	20 horas		Fisiología aplicada a la anestesia. 2003 Feea Pag.1-97
Facilitar al participante lo conocimientos que le permitan diagnosticar y tratar las arritmias cardiacas intraoperatorias y las complicaciones respiratorias	Monitorización de las arritmias. Monitorización de las complicaciones respiratorias Tratamiento de las arritmias Tratamiento de las complicaciones respiratorias	Discusión Bibliografía Seminario Asistencia del paciente en la sala de consulta Internamiento y Cirugía	2 horas 2 horas 2 horas 2horas	20 horas	Video Biblioteca Proyector de diapositiva	Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta ed Cap31 Pag 1265-1415. Miller 2005 6ta, Ed. 6ta ed. 2005 Cap 36 Pag.1437

Proporcionar al residente los conocimientos en lo concerniente a las particularidades en cirugía oftalmológica y otorrinolaringología	Anestesia en cirugía de globo ocular Anestesia en cirugía de oído Anestesia en cirugía de laringe Anestesia en cirugía bucal Anestesia en traumatismo facial Anestesia en traumatismo de la nariz	Exposición del maestro Discusión Revisión bibliográfica Seminario	2 oras 2 horas 2 horas 1 hora	20 horas		Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta ed. Cap. 65 Pag 2527
---	--	--	--	----------	--	---

PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS, AVALADOS POR LA UASD.

Cuarto Año

Unidad No. I:

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Preparar al residente de los conocimientos habilidades y destreza que le permitan el dominio de la reanimación cardio-pulmonar y los cuidados criticos	Cuidados criticos: Generalidades sobre anestesia y cuidados criticos, asistencia respiratoria, cuidados intensivos y pediátricos y neonatales, aspectos nutricionales, reanimación cardiopulmonar. Soporte vital básico y avanzado. Muerte encefalica Función de los anestésicos en la reanimación cardio-pulmonar	Exposición por el maestro Discusión Revisión bibliográfica Aplicación practica con el paciente. Practica de reanimación con un muñeco.	2 horas 1 hora 2 horas 2 horas 2 horas	20 horas	Laptop. Proyector Practica con muñeco Curso practico Discusión casos	Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta ed. Caps 74-79

**PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE
ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS,
AVALADOS POR LA UASD.**

Segundo Año

Unidad No. IV: Farmacocinética y Farmacodinamia de los opiáceos y no opiáceos.

Objetivo General: Dotar al residente de los conocimientos necesarios para que tenga pleno dominio de la farmacocinética y farmacodinamia de los anestésicos intravenosos (opiáceos y no opiáceos) y su uso y aplicación en los pacientes.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Asegurar que el residente aplique de manera selectiva el uso de los anestésicos intravenoso opiáceos	Anestesia polimodal Técnica anestésica con altas dosis de opiáceos Opiáceos Antagonistas Opiáceo Agonista antagonistas Nuevos analgésicos Agonista Antagonista	Exposición del residente Discusión grupal Revisión bibliografica Seminario Exposición del maestro	1 hora 2 horas 2 horas 2 horas 1 hora	20 horas	Laptop Proyector	Miller 2005 6ta, Ed.
Entrenara al residente en el uso y aplicación adecuado de los fármacos que interactúan en el S.N.S y parasimpático.	Adrenalina y amino simpaticomimetico Sitio de acción Catecolamina y catecolamina Propiedades farmacológicas Efectos: Vascular, Cardíaco, músculo liso, Respiratorios, Metabólicos, S.N.C. Absorción, Destino y Excreción Toxicidad	Conferencia por el maestro Seminario Discusión Mesa redonda	2 horas 1 hora 2 oras 2 horas	20 horas	Proyector Lapo Humano Humano	Farmacología Goodman y Gillman Cap10 Pag. 223-276 10ma ed 2001

	Efectos Secundarios Contraindicación Uso terapéutico Estimulante selectivo Beta adrenérgicos					
Asegurar que el residente aplique de manera selectiva el uso de los anestésicos intravenosos opiáceos	Agente bloqueadores alfa y beta, adrenérgicos Propranolol Bloqueadores beta 1 Metildopa Guanatidina	Exposición del maestro	2 horas	4 horas	Proyector Laptop	Goodman y Gilman 10 ed 2001 Pag. 261-270
Asegurar que el residente de segundo año este en capacidad de aplicar los fármacos intravenosos no opiáceos	Farmacología clínica Toxicología clínica Uso y aplicación de los anestésicos no opiáceos Contraindicaciones	Conferencia del maestro Seminario Discusión Revisión bibliográfica	2 oras 1 hora 2 oras 1 hora		Proyector Laptop	Farmacología Goodman y Gilman. 10 cap.

PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS, AVALADOS POR LA UASD.

Unidad No. V: Complicaciones frecuentes durante el trans-anestésico

Objetivo General: Dotar al residente de los conocimientos teoricos y prácticos que le permitan: Prevenir, Diagnosticar, Tratar y Corregir las complicaciones que puedan surgir antes, durante y después de los procedimientos anestésicos quirúrgicos.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Incentivar que los residentes estudien el comportamiento y mecanismo de una bronco aspiración y el manejo del mismo	Broncoaspiración Historia-Incidencia Morbi-mortalidad Factores predisponentes. Fisiología de la bronco aspiración. Concepto de regurgitación y vomito. Tipo de aspiración. Síntomas y signos clínicos Prevención, diagnostico. Tratamiento. Resumen.	Exposición participante Discusión Seminario Taller	2 horas 2 horas 1 horas 2 horas	20 horas	Proyector Laptop	Miller 2005 6ta, Ed. Pag. 1403-1423, Secretos de la Anestesia 3era. Edición, 2006, Pag.292-295
Proporcionar las bases fisiopatologicas en el residente para el manejo del paciente con SHOCK	Consideraciones clínicas, hemodinámicas y bioquímicas en el SHOCK Respuestas sistémica de shock Alteraciones bioquímicas en el SHOCK Características de Shock Determinaciones importantes y cálculos útiles en el monitoreo Complicaciones Características del Shock Cardiogénico, hipovolemico, séptico, Neurogénico, asociados a fractura de pelvis	Exposición por el maestro Discusión Seminario Aplicación practica con pacientes con SHOCK	2 horas 2 horas 1 hora	20 horas	Proyector Laptop	Ficología y Fisiopatología de Guyton, 6ta. Edición, 1998. Pag.169-179. Anestesiología Clínica, Anestesiología Clínica, Morgan 2da. Ed., 2da. Edición, 1998, Pag. 998-975 Miller 2459- 2463
* Tercer año* Preparar al residente para que pueda evaluar al paciente quemado	Clasificación de quemaduras Cambios Fisiológicos	Exposición por el maestro Discusión Bibliografía	2 horas 2 horas		Proyector Laptop	Anestesia y Enfermedades coexistente,

y aplicar los conocimientos adquiridos en el manejo anestésico.	Reposición de líquidos Transfusión Cuidado renal Contaminación Manejo anestésico	Seminario Practica en quirófano	1 hora 1 hora 2 horas	20 horas		Robert K. Soelting. 2003, Pag.725-735. Secretos de la Anestesi 3era. Edicion 2006 Pag.397-403
Preparar al residente para que pueda revisar la fisiopatología de las quemaduras y analizar los problemas en el manejo anestésicos de los pacientes quemados.	Consideraciones básicos Profundidad de la quemadura Problema del paciente severamente quemado: fase de choque Infección y sepsis Evaluación y tratamiento del paciente con quemadura aguda Consideraciones generales para la anestesia en cirugía reconstructiva	Conferencia Aplicaciones practica en paciente quemado Manejo del paciente en UCI Discusión entre residentes Seminario	2 horas 2 horas 2 horas 2 horas 1 hora	20 horas	Proyector Laptop	Anestesia y Enfermedades coexistente, Robert K. Soelting. 2003, Pag.725-735. Secretos de la Anestesia 3era. Edicion 2006 Pag.397-403

Fisiología del líquido intravascular y electrolitos

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Dotar al residente de las habilidades y destrezas que le permitan aplicar los conocimientos para el tratamiento con líquidos, coloides, o transfusión sanguínea	Fisiología del sodio, del potasio, calcio, magnesio, fosfato, cloruros, fisiología de la glucosa y su consecuencia en los líquidos orgánicos, diabetes mellitus, factores ácido básico, trastornos veno clínicos del equilibrio ácido básico, equilibrio hidroelectrolítico y soluciones para la reposición de líquidos. Equilibrio hidroelectrolítico, durante la cirugía y el shock, soluciones, coloideo y substitutos de la sangre, tratamiento con líquidos en diferentes contextos, déficit de líquidos, pérdidas de líquidos	Exposición por el maestro Seminaro Discusión Aplicación practica en el laboratorio Revisión bibliografía	Horas 1 hora 2 horas 2 horas 1 hora	10 horas	Proyector Laptop	Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta. Edición. Cap.46 Pag.1764-1790 Fisiología aplicada a la Anestesiología, F.E.E.A. Pag. 131-189 Anestesia y Enfermedades Coexistentes, 4ta. Edición 2003 Pag.373-394.
Dotar al residente de las habilidades y destrezas que le permitan aplicar los conocimientos para la transfusión de sanguínea	Terapia transfusional: Hemoterapia, tratamiento con hemoderivados, tratamiento con soluciones coloidea, sintéticos, consentimiento informado. Autotransfusión: Historia, donación preoperatorio, hemodilución normovolemica, extracción intraoperatoria de sangre, extracción posoperatoria, adhesivo de fibrina autologa, factor VII recombinante. Medicina sin sangre. Resumen.	Demostraciones de las diferentes tipos de la anemia	2 horas	10 horas		Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta ed Cap47. Pag.1799-1827 Miller 2005 6ta, Ed. 2004 6ta ed. Cap. 48. Pag. 1832-1840 Anestesia y Enfermedades coexistentes 4ta. Ed. 2003, Pag.471-504

PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS, AVALADOS POR LA UASD.

Segundo Año

Unidad No. VI: Anestesia y tratamientos por subespecialidades y sistemas .

Objetivo General: Preparar al residente en las aplicaciones de las técnicas anestésicas en las áreas quirúrgicas especializadas.

Anestesia ambulatoria.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Dotar al residente de los conocimientos anestesiologicos que le permitan el manejo de los pacientes ambulatorios	Fundamentos de la cirugía ambulatoria, diseño y seguridad de las instalaciones, criterios de selección del paciente Valoración pre-operatoria Premedicación Métodos Anestésicos Características específicas de la anestesia en el sistema ambulatorio, criterios de alta, medidas de resultados, perspectivas futuras..Anestesia fuera de quirófano. Asistencia clínica en entornos especiales. Unida de reanimación postanestésica.	Exposición por el maestro Discusión grupal Entrevista a especialistas en el área	2 horas 2 horas 2 horas	16 horas	Proyector. Laptop	Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta ed. Pag 2590-2662 Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ª ed. Cap 69. Pag 2638-2656. Pag 2667-2694 Cap71. Pag. 2703-2772
Dotar al residente de los conocimientos necesarios que le permitan evaluar el estado del paciente en cirugía ortopédica y uso de la anestesia en forma adecuada	Valoración del paciente Cuidados específicos para Premedicación Anestesia, reanimación y analgesia en el paciente de cirugía ortopédica, problemas específicos, posición, erección de la técnica, cirugía ortopédica mayor,,anestesia regional de las extremidades,,analgesia posoperatoria, complicaciones, anestesia en cirugía ortopédica pediátrica., Anestesia en Traumatología	Conferencia Discusión Practica en quirófano	2 horas 2 horas 2 horas	20 horas	Proyector .Laptop.	Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta ed. Cap 61 Pag. 2409-2427 Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta ed. Cap. 63. Pag.2454-2488
Ampliar los conocimientos del residente en la fisiología del paciente pediátrico en el manejo anestésico	Anestesia en pacientes pediátricos Fármacos usados en Pediatría Cuidados pre y post quirúrgicos Manejo anestésico Anestesia en casos especiales	Conferencia Seminario Bibliografía Practica en quirófano Entrevista especialista	2 horas 1 hora 1 hora 2 horas 2 horas	20 horas		Anestesia y Enfermedades coexistentes 4ta. Ed. 2003, Pag Cap.32, Pag.687-735. Miller 2005 6ta, Ed. 2005.6ª ed., cap.76, Pag. 2831-2885, Cap.60, Pag. 2367,- 2401 Anestesiología Clínica, Morgan 2da. Ed., Cap.44, Pag. 849-86
Dotar al residente de los conocimientos que le permitan identificar y	Alteraciones fisiológicas del paciente anciano	Conferencia Seminario	2 horas 1 hora		Proyector Laptop	Anestesia y Enfermedades coexistentes 4ta.

<p>manejar los cambios fisiológicos en el paciente anciano</p>	<p>Farmacología aplicada en el paciente anciano</p> <p>Manejo anestésico en el paciente anciano</p> <p>Fisiología del envejecimiento, valoración de riesgo en ancianos, evaluación preoperatorio, cuidados intraoperatorio. Tratamiento del dolor postoperatorio.</p>	<p>Discusión</p> <p>Bibliografía</p>	<p>2 horas</p> <p>1 hora</p>	<p>10 horas</p>	<p>Ed. 2003, Cap.33, Pag.739-756.</p> <p>Anestesiología Clínica, Morgan 2da. Ed., Cap.45, Pag. 871-876.</p> <p>Miller 2005 6ta, Ed. 2005.6ª ed. , Cap.62 2435-2447.</p>
--	---	--------------------------------------	------------------------------	-----------------	---

Tercer año

PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE ANESTESIOLOGIA HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS AVALADOS POR LA UASD.

Tercer Año.

Unidad No. I

Objetivo General: Asegurar que el residente de 3r año logre la capacidad de manejar con criterio científicos y tomar satisfactoriamente a los pacientes en estado crítico tanto en el quirófano, en las unidades de cuidados intensivos, además estar en capacidad de organizar los sistemas ambulatorios y la clínica del dolor.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo práctico	Recursos	Bibliografía
Entrenar al residente en el manejo de la medicina de cuidados intensivos	Generalidades sobre anestesia y cuidados críticos: Los anestesiólogos en los cuidados críticos, tratamiento basado en la evidencia de los pacientes críticos, practicas en cuidados críticos basados en la evidencia Desarrollo histórico de la unidad de cuidados intensivos Papel de los anestesiólogos en cuidados intensivos. Asistencia respiratoria: Insuficiencia respiratoria, tratamiento con oxígeno, tratamiento con aerosoles, tratamiento de higiene bronquial, ventilación con presión positiva División ética y legal de cuidados intensivos Organización de la medicina intensiva Terapéutica con infusiones y alimentaron parenteral Tratamiento respiratorio: mecánico, cánula y catéter nasal Mascarilla de oxígeno Nebulizadores Humificadores	Seminario Conferencia Bibliográfica Discusión Propia en UCI.	2 horas 2 horas 1 hora 1 hora 2 horas	 24 horas.	Laptop, proyector	Miller 2005 6ta, Ed. 2005.6ª ed. Cap. 74 Pag. 2787-2803. Cap 75 Pag2 811-2825
Dotar al paciente de los conocimientos, habilidades y destrezas que le permitan diagnosticar y manejar síndromes clínicos específicos y entrenarlo en el manejo de la terapia ventilatoria	Asistencia respiratoria: insuficiencia respiratoria, tratamiento con oxígeno y gases medicinales, tratamiento con aerosoles,, higiene bronquial, ventilación con presión positiva aguda	Mesa redonda Charla conferencia Bibliografía	2 horas 2 horas 1 hora	 20 horas		Miller 2005 6ta, Ed. 2005 6ta ed. Cap 75. Anestesiología Clínica, Morgan 2da. Ed., Cap.50, Pag. 943-983

						Anestesia Clínica, Barash, Cap. 56, Pag. 1607.
--	--	--	--	--	--	--

Unidad I: Continuación

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo práctico	Recursos	Bibliografía
Orientar al residente en el aprendizaje de los problemas particulares de los diferentes tipos de cirugías	Manejo en cirugía pulmonar. Pre quirúrgico de cirugía cardiovascular Intervención intracraneales	Charla conferencia Seminario Discusión Programa para quirófano	2 hora 2 hora 1 hora 2 hora	20 hora	Laptop, proyector	Miller 2005 6ta, Ed. 2005.6ª ed. cap. 49, Pag.1847-1939 Miller 2005 6ta, Ed. 2005.6ª ed. cap. 50, Pag. 1941 2001. Miller 2005 6ta, Ed. cap. 53, Pag.2017-2166. Barash, cap.30 Pag.905-945 Cap.31,947-977. Cap.32, Pag.981-1018
Lograr que el residente adquiera los conocimientos necesarios para el manejo de los aspectos nutricionales	Historia de la nutrición Requerimientos nutricionales en los pacientes quirúrgicos Medición de los requerimientos de energía para nutrición parenteral Homeostasis de la glucosas durante la nutrición parenteral Prescripción nutricional Efectos de la nutrición sobre el metabolismo de los fármacos Nutrición pre operatoria en situaciones especiales.	Exposición del coordinador Conferencia Estado practico en U.C.I. Discusión	2 horas 2 horas 2 horas 1 hora	20 horas	Laptop, proyector	Anestesiología Clínica, Morgan 2da. Ed., cap.50 Pag. 276 a la 981 Miller 2005 6ta, Ed. 2005.6ª ed., cap.77, 2887-2920
Entrenar al residente en la habilidad y destreza en el manejo de los pacientes en U.C.I.	Historia U.C. I. pediatría Organización de U.C. I. pediatría Sistema cardiovascular Sistema respiratorio Sistema S.N.C. Sistema renal Sistema endocrino Sistema gastrointestinal Hematológica Oncológica Enf. Infecciosa Traumatismo pediátrico El niño asfixiado Soporte de los padres y familia	Conferencia por el residente Trabajo practico en U.C.I. Exposición por el maestro Revisión bibliografica	2 horas 2 horas 2 horas 2 horas	20 horas	Laptop, proyector	Miller 2005 6ta, Ed. 2005.6ª ed., cap. 76, Pag.2831-2879.

**PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE
ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS,
AVALADOS POR LA UASD.**

Tercer Año.

Unidad No. I: continuación.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Lograr que el residente adquiera los conocimientos necesario para el manejo del paciente con dolor tanto agudo como crónico	Consideraciones básicas Métodos de tratamiento de dolor post operatorio Dolor post operatorio en los pacientes pediátricos Unidades de tratamiento de dolor agudo post-operatorio	Conferencia por el profesor Mesa redonda Revisión bibliografica Manejo en sala y U.C.I. de dolor	2 horas 1 hora 1 hora 2 horas	10 horas	Laptop, proyector	Anestesia Clínica, Barash, cap54, Pag1537-1605 Miller 2005 6ta, Ed., Cap.72, Pag.2729-2751. Cap.73, Pag. 2763-2784. Anestesiologia Clínica, Morgan 2da. Ed., Cap.18, Pag. 323-370
Dotar al residente en las destrezas y habilidades en el manejo del paciente en cirugía ambulatoria.	Historia de la cirugía ambulatoria Justificación de la anestesia. Valoración preoperatorio Premedicación Técnicas anestésica ambulatoria Criterio de alta medica Controversia en la anestesia ambulatoria.	Exposición por el maestro Conferencia magistral por coordinador Practica en el paciente en la consulta Practica en sala en el quirófano Revisión bibliográfica	1 hora 1 hora 2 horas 1 hora 1 hora	20 horas	Laptop, proyector	Anestesia Clínica, Barash, Capcap46 Pag. 1337-1362. Miller 2005 6ta, Ed., Cap.68, Pag.2589-2623. Cap.72, Pag. 2745.
Prepara al residente en el manejo y aplicación de los conocimientos adquiridos para la práctica de anestesia en pacientes de cirugía torácico.	Valoración pre operatoria Tratamiento de los pacientes en cirugía torácico Anestesia en procedimientos específicos. Periodo intra operatoria Monitorización necesaria Periodo post operatorio Aplicación de ventilación mecánica.	Conferencia Bibliografía Discusión Practica quirófano	2 horas 1 hora 2 horas 2 horas		Laptop, proyector	Anestesia Clínica, Barash, cap.30 Pag.905-946. Miller 2005 6ta, Ed., Cap.49, Pag.1847-1934

**PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE
ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS,
AVALADOS POR LA UASD.**

Tercer Año.

Unidad No.I: continuación

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Hacer que el residente adquiera los conocimientos que le permita identificar y manejar el paciente con alteraciones de la glándula tiroides	Valoración y manejo del paciente hipotiroideo Valoraron y manejo del paciente hipertiroideo Valoración y manejo del paciente eutiroideo	Conferencia Discusión Practica quirófano	2 horas 2 horas 2 horas	20 horas	Laptop, proyector	Anestesia Clinica, Barash, Cap.41, Pag.1219-1244. Anestesia y enfermedad coexistente, 4ta. Ed. 2003, cap.22, Pag.411-424. Miller 2005 6ta, Ed. 2005.6ª ed., Cap.27, Pag.1045- 1048. Anestesiologia Clinica, Morgan 2da. Ed. 2da. Ed. 1998, Cap. 36, Pag.748-750.
Perseguir que el residente diagnostique y corrija los desequilibrios acido base	Manejo de los déficit de líquidos y electrolitos Técnicas de administración de líquidos Corrección del volumen plasmáticos Manejos de las perturbaciones acido-base Interpretación de los estudios a) Acidosis respiratorias b) Acidosis metabólica c) Alcalosis respiratoria d) Alcalosis metabólica Manejo al paciente con evolución del Ion amonio Corrección de hipopotasemia Corrección de hiperpotasemia	Exposición por el maestro Demostración de administración de líquidos Discusión Aplicación practica de alcalosis y acidosis Seminario	2 horas 2 horas 2 h oras 2 horas 1 hora	2 horas	Laptop, proyector	Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta. Edición. Cap.46 Pag.1764-1790 Fisiología aplicada a la Anestesiología, F.E.E.A. Pag. 131-189 Anestesia y Enfermedades Coexistentes, 4ta. Edición 2003 Pag.373-394. Anestesiologia Clinica, Morgan, Cap.28, Pag.603-632, Cap.29, Pag. 633-651. Cap.30, Pag.653-670.
Dotar al residente de los conocimientos que le permitan el manejo de las particularidades del paciente	Farmacología y monitorización Entidades clínicas y anestésicas	Conferencia por profesor Discusión Bibliografía Practica quirófano	2 horas 2 horas 1 hora 2 horas	20 horas		Miller 2005 6ta, Ed. 2005. 6ta Cap.50 Pag.1941-2003

de cirugía cardíaca	Soporte ventilatorio y circulatorio.					
---------------------	--------------------------------------	--	--	--	--	--

**PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIA DE
ANESTESIOLOGIA, ANALGESIA Y REANIMACION DE LOS HOSPITALES
DOCENTES Y UNIVERSITARIOS AVALADOS POR LA UASD**

Unidad No.I: Continuación

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Preparar al residente para que realice el diagnostico pertinente de las alteraciones que se registran en los monitoreos y estarán en capacidad de corregirlas	Uso y aplicación de la termometría Uso y aplicación de la oximetría Uso y aplicación de la tensiometría Uso y aplicación del E.E.E. Uso y aplicación de la capnografía Uso y aplicación de la gasometría Uso y aplicación de la presión invasiva: a) Bomba de contra pulsación b) Catéter Swan Ganz c) Cauterización de grandes troncos venosos.	Conferencia por profesor Seminarío Discusión Practica en el quirófano Revisión bibliografica	2 horas 1 hora 2 horas 2 horas 2 horas	 12 horas	Laptop, proyector	Miller 2005 6ta, Ed. , desde el Cap.30 al Cap.41. Pag.1691-1615. Anestesiología Clínica, 2da. Ed. 1998 Morgan, Cap.6, Pag.87-125 Anestesia Clínica, 3era. Ed. Barash. Cap.25, Pag.731-758.
Entrenar al residente en la aplicación clínica de las leyes físicas y fenómenos relacionados con la anestesia	Física aplicada a la anestesia Manejo de vaporizadores, flujometro Manejo de manómetro de presión Cuidados y usos en la aplicación en los tanques de oxígeno Manejo de cal sodada y baritada Higienización de las maquinas de anestesia Manejo de válvulas espiratorias e inspiratorias.	Conferencia por profesor Discusión Seminarío Practica en quirófano	2 horas 2 horas 2 horas 2 horas	 20 horas	Laptop, proyector	Miller 2005 6ta, Ed. , desde el Cap. 9, Pag.273-316 Anestesiología Clínica, 2da. Ed. 1998 Morgan, Cap.3 y 4, Pag. 17-59.

**PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE
ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS,
AVALADOS POR LA UASD.**

Unidad No.II: Terapia Ventilatoria.(CUARTO AÑO)

Objetivo General: Dotara los residentes de los conocimientos necesario para que puedan prevenir, diagnosticar y tratar las alteraciones del sistema respiratorio que se puedan presentar en el post-anestésico y que ameriten terapia ventilatoria en UCI.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Lograr en el participante la capacidad de manejar los diversos equipos de Terapia Ventilatoria y conocer además las características mecánicas y limitaciones de los ventiladores.	Sistemas de Terapia Ventilatoria. Revisión histórica. Clasificación y función de los respiradores de presión positiva. Respiradores de presión Respiradores ciclados por tiempo. Fase Inspiratoria. Fase expiratoria Cambios fase inspiratoria a la expiratoria Ventilación controlada Ventilación asistida controlada. Ventilación intermitente Ventilación mandataria minuto Interacción paciente respirador Circuitos respiratorios CPAP y PEEP.	Exposición Maestro. Discusión Seminaro Exposición Maestro	2 horas 2 horas 2 horas 2 horas	12 horas	Laptop, proyector	Secretos de la anestesia, Cap88, Pag.668676. Anestesiología Clínica, 2da. Ed. 1998 Morgan, Cap.22 Pag. 485-495.

**PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE
ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS,
AVALADOS POR LA UASD.**

Tercer Año.

Unidad No.III: Tratamiento respiratorio de Síndromes clínicos específicos

Objetivo General: Dotar al residente de tercer año de la madurez del conocimiento que le permitan manejar con seguridad los síndromes clínicos específicos del Sistema Respiratorio.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Lograr el manejo adecuado de los síndromes respiratorios específicos.	Definición: Edema Pulmonar hemodinámica: Cardiogénico Neurogénico Post hemorrágico Por re-expansión Por aumento de la permeabilidad pulmonar. Tratamiento del edema pulmonar Cardiogénico. Lesión pulmonar aguda Síndrome DISTREES respiratorio del adulto y edema pulmonar no Cardiogénico Diagnostico clínico de la lesión pulmonar aguda Tratamiento lesión pulmonar aguda.	Exposición por el Maestro. Seminarío con varias disciplinas Revisión Bibliografica	2 horas 2 horas 21 horas	 10 horas	Laptop, proyector	Anestesia Clínica, 3era. Ed. Barash. Cap.56, Pag.1612-1614. Anestesiología Clínica, 2da. Ed. 1998 Morgan, cap.50, Pag 958-964
Que el Residente de 3r. año pueda manejar la Insuficiencia Renal	Definición y consideraciones generales Fisiopatogenia de la IRA. Fisiopatogenia de la filtración glomerular. Consideraciones sobre el flujo sanguíneo renal. Vasoconstricción Renal. Fisiología ultrafiltración glomerular. Papel Renina-Angiotensina Etiología IRA. Causas específicas de la Insuficiencia Renal aguda. Diagnostico de oliguria. Importancia de análisis de orina. Pruebas adicionales. Prevención, tratamiento y conclusión.	Exposición del maestro Seminarío taller con diferentes Especialidades Discusión	2 horas 2 horas 1 hora	 10 horas	Laptop, proyector	Anestesia Clínica, 3era. Ed. Barash. Cap.56, Pag. 1618-1621. Anestesiología Clínica, 2da. Ed. 1998 Morgan, cap50 Pag.965-968

**PROGRAMA UNICO DE ESPECIALIZACION RESIDENCIAS DE
ANESTESIOLOGIA, HOSPITALES DOCENTES Y UNIVERSITARIOS,
AVALADOS POR LA UASD.**

Tercer Año.

Unidad No. IV: Cuidados de paciente Neuroquirurgicos.

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teoría	Tiempo practico	Recursos	Bibliografía
Dotar al residente de los conocimientos necesarios que le permitan manejar adecuadamente junto a otras disciplinas de la Medicina U.C.I. los pacientes Neuroquirurgicos	Introducción Control de la presión intracraneal Monitorización de presión intracraneal Tratamiento vías respiratoria y ventilación Barrera hematoencefalica. Electrofisiología, flujo sanguíneo cerebral Monitorización y muerte cerebral Criterios de muerte cerebral Tratamiento de los pacientes con traumatismo	Exposición del maestro	2 horas	24 horas	Laptop, proyector	Anestesia Clínica, 3era. Ed. Barash. Cap.56, Pag.1607-1610. Neurología y neurocirugía, 5to curso, F.E.E.A., Pag. 2-51
		Manejo de pacientes	2 horas			
		Discusión	2 horas			
		Revisión bibliografica	2 horas			
		Seminario	2 horas.			
	del sistema nervioso central Enfermedad cerebro vascular hemorrágica Trastornos neurológicos Infecciones del sistema nervioso central Complicaciones post-operatorio Manejo anestésico.					

CUARTO AÑO

Objetivos específicos	Contenido	Actividades académicas	Tiempo teórico	Tiempo práctico	Recursos	Bibliografía
Asegurar que el residente pueda determinar y tratar cualquier patología o enfermedad que interfiera en el manejo anestésico y evolución post-quirúrgica anestésica.	<ul style="list-style-type: none"> -Mecánica ventilatoria Enf. Del sistema respiratorio -Enf. Del sistema cardiovascular. -Enf. Del sistema nervioso. -Enf. Del sistema hemático. -Enf. Del sistema endocrino. -Enf. Hereditaria. -Trastorno de la nutrición. -Trastorno del metabolismo. -Trastorno hidroelectrolítico. -Neutropenia. 	<ul style="list-style-type: none"> Exposición por el profesor Seminario Práctica con los pacientes Discusión grupal 	<ul style="list-style-type: none"> 2 hora 2 hora 1 hora 2 hora 	8 hora	<ul style="list-style-type: none"> Proyector de diapositiva. Pizarra y tiza Recursos humanos Papel y lápiz 	<ul style="list-style-type: none"> Fisiología aplicada a la Anestesiología. 2005.Pag 453-461 Bases de la anestesiología Cap. 24-30 Pag. 301-363, 1996 Anestesiología aplicada a la anestesiología 2005 Pag411-452
Asegurar que el residente pueda determinar y tratar cualquier patología o enfermedad que interfiera en el manejo anestésico y evolución post-quirúrgica anestésica.	<ul style="list-style-type: none"> -Mecánica ventilatoria Enf. Del sistema respiratorio -Enf. Del sistema cardiovascular. -Enf. Del sistema nervioso. -Enf. Del sistema hemático. -Enf. Del sistema endocrino. -Enf. Hereditaria. -Trastorno de la nutrición. -Trastorno del metabolismo. -Trastorno hidroelectrolítico. -Neutropenia. 	<ul style="list-style-type: none"> Exposición por el profesor Seminario Práctica con los pacientes Discusión grupal 	<ul style="list-style-type: none"> 2 hora 2 hora 1 hora 2 hora 	8 hora	<ul style="list-style-type: none"> Proyector de diapositiva. Pizarra y tiza Recursos humanos Papel y lápiz 	<ul style="list-style-type: none"> Fisiología aplicada a la Anestesiología. 2005.Pag 453-461 Bases de la anestesiología Cap. 24-30 Pag. 301-363, 1996 Anestesiología aplicada a la anestesiología 2005 Pag411-452

<p>Asegurar que el residente pueda determinar y tratar cualquier patología o enfermedad que interfiera en el manejo anestésico y evolución post-quirúrgica anestésica.</p>	<p>-</p>	<p>Exposición por el profesor</p> <p>Seminario</p> <p>Practica con los pacientes</p> <p>Discusión grupal</p>	<p>2 hora</p> <p>2 hora</p> <p>1 hora</p> <p>2 hora</p>	<p>8 hora</p>	<p>Proyector de diapositiva.</p> <p>Pizarra y tiza</p> <p>Recursos humanos</p> <p>Papel y lápiz</p>	<p>Fisiología aplicada a la Anestesiología. 2005.Pag 453-461</p> <p>Bases de la anestesiología Cap. 24-30 Pag. 301-363, 1996</p> <p>Anestesiología aplicada a la anestesiología 2005 Pag411-452</p>
--	----------	--	---	---------------	---	---

Cuarto año : Unidad II

Anestesia y Enfermedades coexistentes a nivel Cardaco y pulmonar

Objetico general:: Que pueda el residente manejar anestésicamente hablando a pacientes con enfermedades previas

Objetivo especifico	Contenido	Actividad academica	T teorico	T.Practico	Recursos	Bibliografia
Dotar al residente de los conocimientos que le permitan diagnosticar y programar adecuadamente laq anestesia en enfermedades coexistentes esecificas	Cardiopatía isquémica, valvulopatías, cardiopatías congénitas alteraciones de la conducción y ritmo,HTA, icc; MIOCARDIOPATIAS,Cardiopatía pulmonar .e hipertensión pulmonar, enfermedades, vasculares periféricas, trmbosis venosa profunda y embolia pulmonar,Enfermedades peicardicas, aneurisma de la aorta toraxica y abdominal, enfermedades vasculares periféricas,, EPC, asma, enfermedad pulmonar restrictiva cronica, asma, IRA,	Revision bibliografica	6hs	20	LAPTOP. Data Show Retroproyecto Pizarra Felpas de agua	ROBERT K STOELTING ANESTESIA Y Enfermedad coexistente 4ta ed 2003. Cap. 1-33
		Semnario	6hs	10hs		
		Conferencia	2hs	2hs		
	Enfermedades Psiquiatritas y abuso de sustancias Enfermeades relacionadas con disfuncin del sistema inmunitario Enfermedades asociadas al envejecimiento					

Ccuaro año: Manejo del dolor agudo y cronico

Unidad III

--	--	--	--	--	--	--

UNIDAD IV. TRASTORNOS AMBIENTALES EN ANESTESI

						CUIDADOS INTENSIVO. JOSEPH VARON 2000
--	--	--	--	--	--	--

UNIDAD V . TRANSPLANTES

--	--	--	--	--	--	--