

Residencia de Terapia intensiva

INSTITUCIÓN Sanatorio Parque

AÑO 2025

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez		AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio	
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25		ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25	

Índice

Plantel de la residencia.....Pág 3

Organigrama y programa.....Pág 4

Acreditaciones de la Residencia.....Pág 13

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

PLANTEL DOCENTE Y DE RESIDENTES

Jefe de servicio: Dr. Lovesio Carlos

Coordinadoras

Dra. Cecilia Gonzalez

Dra. Rodriguez Louzan Jésica

Dra. Latasa Diana

Residentes:

Cuarto año

Dr. Traverso Fernandez, Agustín.

Dr. Pipini, Emanuele.

Dra. Lopez Palacios, Ángela

Tercer Año

Dr. Asan, Martín

Dra. Giordana, Agustina.

Segundo Año

Dra. Mojica, Agustina.

Latanzi, Mirella

Primer Año

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

Dra. Fleitas, María Angélica

Dra. Olivos Battestin, Paula.

Dra. Pagnoni, Valentina.

PROGRAMA Y ORGANIGRAMA DE LA RESIDENCIA

Fundamentos de la formación del médico residente en Terapia Intensiva:

La medicina intensiva o terapia intensiva es una especialidad que contempla tanto el monitoreo, supervisión y tratamiento de todas aquellas situaciones o patologías que ponen en riesgo la vida del paciente o que pueden hacerlo potencialmente. Incluyen el soporte vital y de sistemas orgánicos de los pacientes críticos tanto en la fase más severa de su enfermedad como en el período de recuperación.

Objetivos generales:

- Que el médico terapeuta pueda identificar pacientes que se encuentran en situación de riesgo, evaluar las posibles complicaciones que pudieran surgir y actuar conforme a ello en forma adecuada.
- Que el médico terapeuta pueda implementar protocolos de reanimación, manejo y monitoreo del paciente crítico.
- Que el médico terapeuta tenga capacidad de reaccionar y guiar ante situaciones de emergencia e imprevistos.
- Que el médico terapeuta desarrolle un pensamiento científico, basado en conocimiento y evidencia científica.
- Que el médico terapeuta pueda acompañar y guiar al paciente y sus familiares y en la fase de recuperación de la enfermedad.

Objetivos Específicos:

Para el residente de primer año de la especialidad:

- Aprender el desarrollo y redacción de la historia clínica, solicitud de estudios al ingreso en la unidad y durante el seguimiento diario,

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

presentación de casos y pacientes en el pase de sala.

- Realizar el examen físico diario de los pacientes, identificar situaciones o alteraciones en el paciente con potencial riesgo para el paciente y plantear las mismas a coordinadores del servicio.
- Aprender la técnica de procedimientos invasivos (colocación de vías centrales, arteriales, intubación orotraqueal de sencilla implementación según las características del paciente)
- Aprender a realizar la escritura y búsqueda bibliográfica de casos clínicos, completar bases de datos de los protocolos de investigación.
- Realizar clases designadas con dedicación y una búsqueda bibliográfica amplia.
- Conocer todos los pacientes de la sala.

Para el residente de segundo año de la especialidad:

- Lograr una comprensión de la problemática del paciente, hacer una reflexión adecuada de la situación, sugerir tratamientos y modificaciones en el tratamiento instaurado según sea necesario. Plantear situaciones problema a coordinadores del servicio.
- Aprender la colocación e interpretación de catéteres de Swan Ganz, realizar procedimientos invasivos de difícil colocación según las características del paciente.
- Completar bases de datos de los protocolos de investigación asignados, realizar búsqueda bibliográfica de los mismos.
- Realizar clases designadas con dedicación y una búsqueda bibliográfica amplia.
- Conocer todos los pacientes de la sala.

Para el residente de tercer año de la especialidad:

- Poder guiar el manejo, seguimiento, y tratamiento de los pacientes, alertar a sus residentes inferiores sobre situaciones de riesgo y ayudar en la interpretación del paciente.
- Sugerir estudios de investigación con sus correspondientes hipótesis, objetivos e implementación, completar bases de datos de protocolos de investigación.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

- Realizar clases designadas con dedicación y una búsqueda bibliográfica amplia.
- Conocer todos los pacientes de la sala.

Para el residente de cuarto año de la especialidad:

- Uno de ellos se designará como jefe de residentes durante su último año de residencia, el mismo deberá:
- Ocuparse del área académica.
- Designar clases teóricas a residentes inferiores.
- Designar 2 residentes de diferentes años para realizar seminario clínico.
- Los 2 restantes deberán:
- Guiar a los residentes inferiores en la búsqueda bibliográfica del tema designado.
- Guiar manejo, seguimiento y tratamientos de pacientes, en especial los de alta complejidad.
- Los 3 (todos):
- Realizar trabajos científicos con las bases de datos de los protocolos de investigación (redacción de resumen, desarrollo, discusión, conclusión).
- Conocer todos los pacientes de la sala.
- Hacer hincapié en el manejo, seguimiento y tratamiento de pacientes de alto riesgo.
- Guiar a residentes inferiores en manejo de pacientes de alta complejidad.

Contenidos teóricos de la residencia.

Módulo 1: Respiratorio

- Mecanismos de hipoxemia.
- Insuficiencia respiratoria y ventilatoria.
- Fisiología respiratoria. Ecuación del movimiento. Variables estáticas y dinámicas.
- Modos ventilatorios.
- Asincronías.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

- Interacción cardiopulmonar.
- Adaptación del paciente al respirador (sedación y analgesia)
- Injuria pulmonar inducida por la ventilación mecánica.
- Ventilación no invasiva.
- Síndrome de dificultad respiratoria aguda. Definición. Fisiopatogenia. Tratamiento. Estrategias Ventilatorias. Prono.
- Destete.
- Neumonía grave de la comunidad.
- Neumonía intrahospitalaria. Neumonía asociada a la ventilación mecánica.
- Asma. Criterios de internación en terapia intensiva, monitoreo, tratamiento. Estrategias ventilatorias.
- EPOC. Criterios de internación en terapia intensiva, monitoreo, tratamiento. Estrategias ventilatorias.
- Patología respiratoria de causa neuromuscular.
- Tromboembolismo pulmonar.
- Hemóptisis masiva.
- Ahogamiento.

Módulo 2: Hemodinamia

- Shock. Definiciones. Tipos y causas. Patrones hemodinámicos. Transporte de Oxígeno. Fórmulas, determinantes.
- Sepsis y shock séptico. Definiciones y generalidades. Patrones hemodinámicos.
- Shock hipovolémico.
- Shock obstructivo y cardiogénico.
- Shock anafiláctico.
- Cateter de swan ganz. Mediciones, curvas, interpretación.
- Delta Co2. Saturación venosa central y mixta.
- Respuesta a fluidos: PVC. Variabilidad de la presión de pulso. Variabilidad Volumen sistólico. Elevación pasiva de los miembros.
- Monitoreo mínimamente invasivo. Dispositivos. Ventajas y desventajas.
- Monitoreo hemodinámico. Metas de reanimación.

Módulo 3: Trauma y neurointensivismo.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

- Fisiopatología de la lesión neurológica aguda.
- Síndrome compartimental cerebral. Hipertensión endocraneana
- TEC.
- Neuromonitorización.
- ACV isquémico. TROMBOLISIS. CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA.
- Hemorragia intracraneana.
- Hemorragia subaracnoidea.
- Coma y alteraciones del estado de conciencia.
- Estado de mal epiléptico.
- POP neurocirugía.
- Encefalopatías metabólicas.
- Delirio
- Atención inicial del politraumatizado. Shock en el politraumatismo.
- Control de daño resucitativo.
- Trauma maxilofacial.
- Trauma raquimedular. Shock medular.
- Trauma de tórax.
- Trauma de abdomen. Sme Compartimental. Control de daño
- Trauma de pelvis.
- Trauma de miembros. Sme Compartimental
- Quemaduras graves.

Módulo 4: Renal y medio Interno.

- Insuficiencia renal aguda. Definiciones y clasificaciones. Consecuencias y tratamiento
- Injurias renales agudas en situaciones especiales (Cirugía cardíaca, radiocontraste, nefritis intersticial, glomerulonefritis)
- Tratamiento sustitutivo de la función renal. Indicaciones y selección de pacientes. Timing. Fundamentos de las distintas técnicas dialíticas. Elección de la terapia de reemplazo renal.
- Combinación de la falla riñón pulmón.
- Riñón hiperfiltrante en UTI.
- Síndrome cardiorrenal y hepatorenal.
- Diuréticos en UTI.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

- Metabolismo del agua y del sodio. Hiponatremias.
- Metabolismo del potasio. Hipo e hiperkalemias .
- Hipernatremias
- Hipocalcemia sintomática. Hipofosfatemia
- Estado ácido base. Enfoque tradicional
- Acidosis metabólica.
- Alcalosis metabólica.
- Trastornos respiratorios.
- Enfoque de Stewart

Módulo 5: Miscelaneas (Patología digestiva crítica, Patología crítica obstétrica, Patología crítica endocrinológica)

- Hipoglucemia. Hiperglucemias
- Cetoacidosis diabética.
- Síndrome hiperglucémico hiperosmolar.
- Emergencias tiroideas.
- Patología suprarrenal.
- Hemorragia digestiva alta
- Hemorragia digestiva baja
- Hepatitis fulminante
- Infección abdominal
- El hígado en el paciente critico
- Pancreatitis
- Fistulas digestivas
- Trasplante hepático.
- Preeclampsia.
- Hemorragias obstétricas en UTI
- Sepsis Puerperal.
- Trastornos coagulación en UTI

Módulo 6: Infectología

- El paciente febril en terapia intensiva.
- Endocarditis infecciosa.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

- Infecciones relacionadas con dispositivos intravasculares.
- Infecciones graves adquiridas en la comunidad.
- Enfermedades endémicas.
- Infecciones por Candida.
- El paciente HIV + en terapia intensiva.
- Infecciones en pacientes con trasplante de órgano sólido.
- Infecciones en pacientes con trasplantes de médula ósea y neutropénicos.
- Infecciones en pacientes esplenectomizados.
- Infecciones en pacientes IRC y diálisis.
- Infecciones en pacientes con cirrosis.
- Enfermedades producidas por neurotoxinas.
- Infección intraabdominal en terapia intensiva.

Estrategias de enseñanza para el aprendizaje

- Clases teóricas desarrolladas por los coordinadores.
- Clases teóricas desarrolladas por el residente supervisadas por los coordinadores.
- Clases teóricas desarrolladas por especialistas invitados.
- Discusión de casos clínicos y de pacientes internados en la unidad.
- Discusión de trabajos de investigación en proceso con especialista en Estadística e Investigación.

Evaluación del residente

Se evaluará al residente para determinar si se lograron los objetivos generales y específicos. La evaluación será continua y diaria, se llevará a cabo durante todo el proceso de formación del residente y estará enfocada en la adquisición de conocimientos teóricos, su aplicación en la atención del paciente y la capacidad de desempeño y progresiva autonomía del residente para lograr una visión crítica del proceso de atención del paciente.

Se evaluarán además, aspectos actitudinales del residente respecto a sus compañeros, la predisposición para aceptar órdenes; como así también las críticas inherentes al propio proceso de formación con flexibilidad y apertura para asumir los cambios.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

Modalidades de evaluación

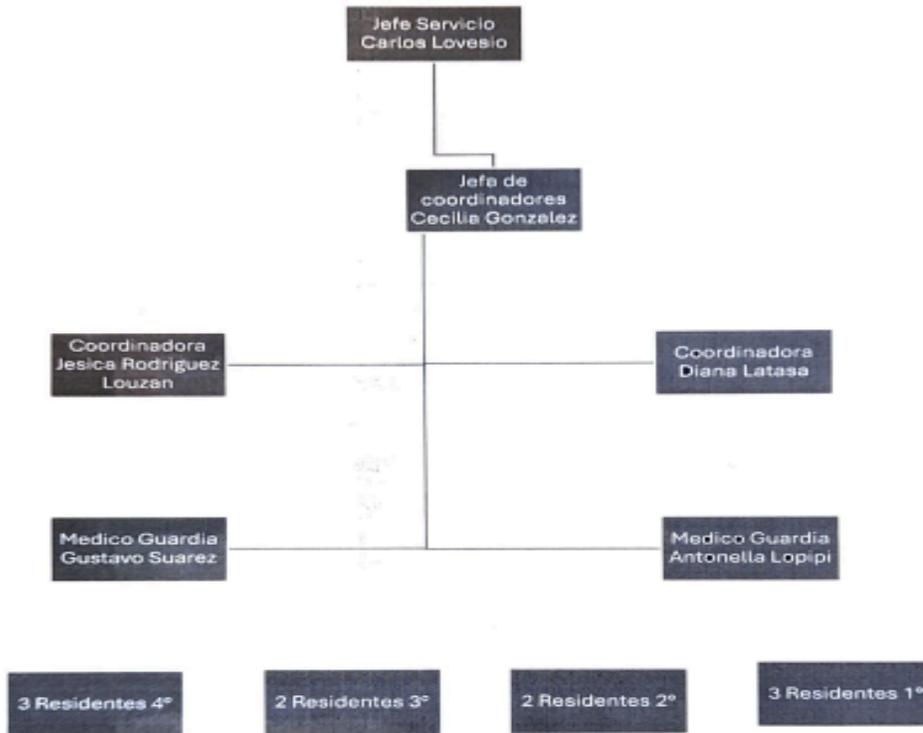
Para aprobar se considerará:

- El desempeño con pacientes reales, la presentación de casos y de pacientes en la recorrida de sala, la redacción de las historias clínicas.
- Las habilidades prácticas y actitudes profesionales
- Predisposición para cumplir con las tareas del residente, cuidando la calidad y finalización de las tareas a cargo.
- Cumplimiento de sus guardias obligatorias, en caso de no poder asistir por cualquier motivo, cambiar de guardia con alguno de sus compañeros.
- Realización de trabajos prácticos en tiempo y forma.
- Exámenes escritos: se realizarán evaluaciones con el objetivo de identificar los conceptos más complejos de comprender y reforzarlos en el trabajo diario. Se deberán aprobar con la acreditación del 70%.
- Los residentes tendrán como requisito también un mínimo de producción de trabajos científicos de 1 Reporte de Caso / Serie de Casos o Iconográfico por año de residencia, de primer a tercer año. Por último desarrollarán un trabajo de investigación original, que deberá estar finalizado al final de la residencia, con posibilidad de publicación.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

ORGANIGRAMA (Gráfico de responsabilidades)

ORGANIGRAMA SERVICIO TERAPIA INTENSIVA



CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25

ACREDITACIONES DE LA RESIDENCIA

- Residencia habilitada por el Colegio de Médicos de la 2da circunscripción de Santa Fe.
- Acreditación por el Ministerio de Salud de Nación, Categoría B.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2025	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dra. Cecilia Gonzalez			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/03/25			ÚLTIMA REVISIÓN: 04/04/25