



PARQUE
Sanatorio Parque

Programa de Residencias Médicas

Residencia de Neumonología

2026

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

AÑO: 2026

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

Responsable de la Residencia: Dr. Rogelio Pendino

Residencia médica

Duración total: 3 años

Vigencia desde 2026

Datos Institucionales

Sede de la Residencia: Sanatorio Parque. Rosario. Santa Fe.

Dirección: Oroño 860. Rosario. Santa Fe.

Coordinador de Docencia e Investigación. Dr. Octavio Fernández

Servicio Sede: Servicio de Neumonología.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

LISTADO DE DOCENTES DE LA ESPECIALIDAD

Docente	Especialidad
PENDINO, Rogelio	Neumonólogo
FERNÁNDEZ, Octavio	Neumonólogo
MANNARINO, Silvina	Neumonóloga
RONCORONI, Valeria	Anatomía Patológica
CAPITAINE FUNES, Carlos	Cirugía Torácica
PIATTI, Facundo	Cirugía Torácica
GIACOSA, Germán	Diagnóstico por Imágenes
MARTINENGO, Gastón	Oncología
LOVESIO, Carlos	Clínica Médica. Terapia Intensiva
RUIZ, Gustavo	Clínica Médica. Emergencias

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

PROGRAMA POR AÑO DE LA ESPECIALIDAD

FUNDAMENTACIÓN

La Neumonología constituye una especialidad dedicada al estudio y tratamiento de los procesos que afectan al aparato respiratorio. Dichos procesos pueden obedecer a diferentes causas. Su campo de acción se sustenta en las bases etiopatogénicas, fisiopatológicas, clínicas y de metodología diagnóstica y terapéutica.

El Sanatorio Parque, institución en la que se realiza la residencia, es una entidad en la que se desarrollan tareas de prevención, tratamiento y rehabilitación de la salud en diversas áreas y especialidades, así como actividades docentes y de investigación. Se encuentra ubicado en la ciudad de Rosario, de la provincia de Santa Fe.

Las enfermedades neumonológicas son de alta prevalencia en el conjunto de la sociedad. A modo de ejemplo en el total de la población la prevalencia de asma es del orden aproximado del 10%, de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica es del 14% de los adultos fumadores, de la patología respiratoria vinculada al sueño es del 8% de la población adulta. El cáncer de pulmón es la patología neoplásica más frecuente en los hombres y la incidencia está en continuo aumento en las mujeres.

El servicio de Neumonología comenzó su actividad de formación en la especialidad en 2018, contando con un residente hasta la culminación de su periodo completo de 3 años. Continuó en forma ininterrumpida hasta

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

el año 2024, reiniciando en 2026.

El servicio funciona como unidad de formación dependiente del Colegio Médico de la Provincia de Santa Fe, 2° circunscripción.

La actividad de la Residencia de Neumonología se desarrolla en la atención de pacientes internados y atención ambulatoria de consulta neumonológica.

Hay disponible Fibrobroncoscopía flexible, videobroncoscopio y EBUS; Guardia de Broncoscopía de urgencia las 24 horas. Formación en estudios funcionales respiratorios, ya que contamos con espirómetros, medición de volúmenes y DLCO; formación en patología del sueño, disponemos de polisomnografía y polígrafo. También Tomógrafo de alta definición. Así la formación integral de un médico neumonólogo con manejo de las diferentes sub-especialidades, permite satisfacer esta demanda en diferentes centros asistenciales.

La actividad académica desarrollada por los residentes incluye un programa de formación con seminarios semanales, asisitencia a seminarios de otras especialidades desarrolladas en el sanatorio, presentación de ateneos de casos clínico y bibliográficos, y tareas de investigación clínica. Participación en los Congresos de la especialidad.

Siendo un sanatorio polivalente y por la complejidad tanto de los servicios centrales del mismo como la complejidad de la tecnología disponible en Neumonología, permite una formación integral con permanente interacción con otras áreas y especialidades.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

Por todo esto, garantizamos la formación de profesionales con criterios científicos actualizados y manejo completo de la tecnología neumonológica.

OBJETIVOS

Formar neumonólogos con conocimientos amplios en la especialidad, tanto teóricos como prácticos, que le permitan hacer el diagnóstico de las diferentes patologías respiratorias y un algoritmo de tratamiento, seguimiento y control de posibles complicaciones.

En el contexto teórico, nuestro objetivo es que el futuro especialista, maneje con facilidad la búsqueda de literatura internacional con sustento científico, que tenga un conocimiento actualizado del diagnóstico, tratamiento y evolución de las diferentes patologías.

El sistema de Residencia en Neumonología sigue un modelo de formación integral donde los conocimientos se adquieren a partir de la participación activa en los distintas actividades del Servicio. Se organiza la formación partiendo de lo general hacia lo particular. Este proceso debe ir acompañado a lo largo de los 3 años, del desarrollo personal y profesional, a fin de brindar un servicio efectivo, y lo más humano posible a nuestra comunidad.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

PERFIL DEL EGRESADO

Al finalizar su formación, el egresado de la Residencia de Neumología deberá:

- Conocer la teoría y adquirir la experiencia práctica de las enfermedades respiratorias.
- Dominar todos los métodos diagnósticos propios de la especialidad, incluyendo las exploraciones instrumentales (endoscopías, instrumentaciones pleurales).
- Haber adquirido la preparación suficiente para la realización y expresión de los resultados de su experiencia mediante la práctica de trabajos científicos, clínicos y experimentales y su presentación en congresos y reuniones científicas.
- Atender pacientes del área de influencia o aquellos derivados de otros centros para solucionar los distintos problemas de la especialidad.
- Pensar con sentido epidemiológico en función de prevenir enfermedades, como la transmisión de infecciones como la tuberculosis, infecciones intranosocomiales y enfermedades obstructivas relacionadas con el hábito tabáquico.
- Manejar adecuadamente toda la tecnología inherente a la especialidad.
- Hacer uso del método científico, basado en obtener mayor información de los datos conocidos, la demostración racional de hipótesis objetivas, con un espíritu crítico
- Conocer la forma de presentación de las enfermedades y manejar los métodos diagnósticos adecuados.
- Establecer el dialogo con los pacientes y sus familiares, de manera de comunicarse afectuosa y eficientemente, hecho fundamental en la actividad médica.
- Mantener una actitud alerta al daño médico y crítica hacia el error y mala práctica.
- Demostrar interés por la investigación.
- Mantener una actitud de búsqueda del aprendizaje y compartir los conocimientos.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

- Integrarse y formar parte de un equipo de trabajo, adaptándose al grupo.

OBJETIVOS PARTICULARES

POR AÑO

PRIMER AÑO

Durante el primer año el residente obtendrá conocimientos necesarios para:

- Confeccionar la historia clínica del paciente internado con técnica correcta y registro claro, en forma completa incluyendo actualizaciones diarias.
- Afianzar conocimientos de Medicina Interna, enfocando el diagnóstico diferencial y el tratamiento de enfermedades prevalentes.
- Confeccionar e interpretar planes de estudio apropiados, realizando su interpretación.
- Realizar técnicas habituales e invasivas en los pacientes internados con supervisión incluyendo vías centrales, colocación de sondas, punciones peritoneales, pleurales, lumbares, arteriales, etc .
- Distinguir urgencias en pacientes internados y su manejo, entrenarse en Reanimación Cardio-Pulmonar Avanzada
- Respetar normas de bioseguridad
- Obtener y transmitir información al paciente y su familia sobre el proceso de enfermedad respetando los derechos de estos.
- Conocer y respetar principios éticos y derechos de los pacientes, demostrando actitud de servicio y bienestar para el paciente y su familia.
- Tomar conocimiento de la legislación actual.
- Aprender a actuar en concordancia con la organización sanitaria, contexto social y valores institucionales en beneficio de salud del paciente y la familia.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

- Respetar la organización de la residencia y el servicio.
- Participar en actividades académicas con intervención activa en temas de enfermedades prevalentes y actualización de conocimientos médicos.
- Leer literatura médica en inglés
- Realizar guardias en el sector de internación, distinguir y atender urgencias de pacientes internados. Y controlar evolución de pacientes agudos.
- Fortalecer el manejo de reanimación cardio-pulmonar avanzada. Saber constatar fallecimiento.

SEGUNDO AÑO

Durante el segundo año el residente obtendrá conocimientos necesarios para:

- Tener una visión integradora del paciente en patologías habituales, establecer planes de estudios y terapéutica racionales al ingreso, evolución y alta con continuidad en la atención.
- Elaborar correctamente epicrisis.
- Realizar indicaciones médicas.
- Realizar interconsultas.
- Orientar el diagnóstico y tratamiento de patologías infrecuentes.
- Controlar y evaluar la realización de Historias Clínicas y actividades.
- Profundizar conocimientos en patologías no habituales.
- Interpretar estudios complementarios adecuadamente, participar en discusiones diagnósticas y terapéuticas con médicos de planta o

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

interconsultores.

- Realizar técnicas invasivas como punciones pleurales, peritoneales, intubación oro- traqueal, vías centrales etc.
- Manejar situaciones de urgencia en pacientes internados y decidir derivaciones a cuidados intensivos y/o coronarios.
- Respetar, controlar y promover el cumplimiento de normas de bioseguridad.
- Realizar una comunicación adecuada con el paciente y su familia y el equipo de salud.
- Conocer y comunicar pautas del funcionamiento del servicio y de la residencia.
- Desempeñarse con fluidez en la relación médico paciente y familia con parámetros éticos y legales.
- Actúa en concordancia con la organización sanitaria, organiza continuidad en la atención
- Concurrir a reuniones científicas.
- Presentar trabajos en congresos.
- Realizar búsquedas bibliográficas adecuadas.
- Participar de actividades académicas de servicio.
- Comenzar con el manejo de programas informáticos.
- Realizar curso de investigación y estadística
- Aprender a realizar exámenes de salud
- Incorporar nociones de epidemiología.
- Desarrollar actitud activa con cada paciente de promoción y prevención en salud.
- Conocer criterios de internación según cuidados requeridos por el paciente.
- Cumplir con las rotaciones en Unidad de Terapia Intensiva donde se adquiere conocimientos y habilidades en ventilación mecánica y ventilación no invasiva, intubación oro- traqueal, monitoreo hemodinámico,

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

reanimación cardiopulmonar avanzada, manejo del paciente crítico.

Rotaciones:

Rotación por Terapia Intensiva

Objetivos y competencias a adquirir:

Familiarizarse con el manejo del paciente con patología crítica desde su admisión a la unidad hasta el egreso de la misma.

Aprender las estrategias a implementar ante el paciente con shock, desde el punto de vista diagnóstico y terapéutico, incluyendo el monitoreo hemodinámico invasivo.

Conocer y saber aplicar técnicas de ventilación invasiva y no invasiva en diferentes patologías que cursan con insuficiencia respiratoria.

Profundizar el conocimiento de los scores más utilizados para evaluar la gravedad y el pronóstico de los pacientes críticos. Aplicarlos a situaciones concretas (por ej. neumonía grave, etc.).

Intensificar el aprendizaje y adquirir experiencia en ciertas actividades invasivas (intubación orotraqueal, colocación de vías centrales, etc.).

Adquirir sólida formación en el manejo de las complicaciones del medio interno, particularmente en alteraciones hidroelectrolíticas y del estado ácido-base.

Aprender las indicaciones de Nutrición Parenteral Total y el manejo de la misma.

Tareas a realizar para el cumplimiento de los objetivos:

- Se ocupa de atender entre 2 y 4 pacientes a cargo, bajo supervisión de médicos experimentados.
- Se realizan las historias clínicas de los pacientes que se internan en su sector

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

poniendo énfasis en los aspectos a destacar en pacientes críticos según causa.

- Se incorpora protagónicamente a las recorridas de sala, presentando a sus pacientes e interviniendo activamente con preguntas e inquietudes en la discusión de las conductas a adoptar.
- Presenta y presencia ateneos de casos clínicos de medicina crítica
- Realiza una guardia semanal para adquirir experiencia en el manejo inicial del paciente agudo que ingresa en terapia intensiva, adquiriendo idea de los criterios de internación en Cuidados Intensivos.
- Se discuten temas teóricos y algoritmos con médicos experimentados, buscando fundamentación bibliográfica.
- Participa de discusión de casos donde se planteen cuestiones médico legales y éticas en relación con una eventual limitación de recursos terapéuticos extraordinarios.

TERCER AÑO

Objetivos y competencias a adquirir:

- Aplicar y profundizar conocimientos teóricos y prácticos en la patología general y específica de mayor prevalencia como la patología obstructiva (asma y EPOC) e infecciones respiratorias
- Aprender la interpretación de Radiología
- Aprender el manejo de la patología ambulatoria de Consultorios Externos, supervisado por el médico de planta
- Aprender el manejo de la patología respiratoria en internación, supervisado por el médico de planta

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

- Adquirir conocimientos y destrezas en endoscopia respiratoria.
- Adquirir conocimiento y destreza en la patología pleural
- Efectuar las diferentes prácticas de Fisiopatología y realizar su interpretación
- Aprender la presentación de discusión de Ateneos
- Aprender el manejo de la patología de urgencia: hemoptisis, cuerpo extraño en la vía aérea, intubación difícil, ventilación no invasiva, etc
- Aprender lectura crítica de bibliografía

Tareas a desarrollar para el cumplimiento de los objetivos:

- Rotación por Consultorios Externos
- Realizar las historias clínicas de los pacientes que se internan, se incorpora protagónicamente a las recorridas de sala, presentando a los pacientes e interviniendo activamente con preguntas e inquietudes en la discusión de las conductas a adoptar. Se responden las interconsultas
- Efectuar las diferentes prácticas de Fisiopatología y adquirir conocimientos correspondientes a las prácticas de: Espirometría, Volúmenes pulmonares, Resistencia de la vía aérea y Difusión de monóxido de carbono.
- Realizar broncoscopías diagnósticas, al menos 30 fibrobroncoscopías diagnósticas por mano propia. Participará en calidad de ayudante en todas las fibrobroncoscopías que se realicen durante su rotación.
- Aprender a realizar punciones y biopsias pleurales
- Presentar y participar en ateneos de casos clínicos. Se discuten temas teóricos y algoritmos con médicos experimentados, buscando fundamentación bibliográfica.
- Realizar una guardia semanal para adquirir experiencia en el manejo inicial de la patología de urgencia que requiere broncoscopia
- Presentar y participar en ateneos bibliográficos

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

- Clases de radiología
- Rotación por sueño, aprender a leer 30 polisomnografías que incluyen todas las posibilidades diagnósticas y analizar la concordancia con la lectura del experto. Leer con el experto todas las PSG que se realizan durante la rotación
- Rotación por Broncoscopia rígida (extracción de cuerpos extraños, dilataciones endobronquiales) y EBUS

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

CONTENIDOS

CONTENIDOS PROPIOS DE NEUMONOLOGÍA PRACTICA NO INVASIVAS

Radiología del tórax normal. Técnicas correctas e incorrectas. Sus etapas. Segmentación broncopulmonar. Proyección de segmentos en la Rx de tórax. Ejemplos. Imágenes patológicas y seudopatológicas del tórax. Técnicas con medios de contraste.

Estudios Funcionales: Curva volumen-tiempo, curva flujo-volumen, mediación del pico flujo espiratorio, máxima ventilación voluntaria. Prueba con broncodilatorios y de provocación Capacidad de difusión al CO, técnicas de dilución (N2)

Test de marcha de 6', asma inducida por ejercicio. Evaluación funcional de los músculos respiratorios, presiones máximas.

PRACTICAS INVASIVAS.

Indicaciones – Utilidad – Riesgos – Contraindicaciones – Complicaciones y su prevención – Elementos necesarios. Obtención de muestras validas. Espujo inducido. Punción pleural diagnostica, punción- biopsia pleural. Punción pulmonar diagnostica. Intubación traqueal. Traqueotomía. ARM. Técnicas y equipamientos. Fibrobroncoscopía y Broncoscopía con tubo abierto (en general) Fibrobroncoscopía. Biopsia con guía visual, biopsia transbronquial, punción transbronquial y/o transtraqueal. Lavado broncoalveolar (BAL), minibal, bal con cepillo protegido. Gasometría arterial. Interpretación.

Método diagnostico en tuberculosis método directo, cultivos, pruebas genéticas, pruebas cutáneas.

ENFERMEDADES OBSTRUCTIVAS –INFECCIONES RESPIRATORIAS

Anatomía y función de la vía aérea. Tabaquismo. Epidemiología. Prevención y cesación. Trastornos respiratorios durante el sueño. Obstrucción respiratoria alta. Etiología. Estudio Funcional. Enfermedades de la tráquea. Traqueotomía. Estenosis.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

Tumores traqueales. Stent. Obstrucción Crónica al flujo aéreo.

Asma bronquial. Aspectos inmunológicos. Estudios y tratamientos del asmático en intercrisis. Neumonía de la comunidad en adultos. Neumonía intrahospitalaria. El huésped comprometido. Infecciones en el huésped con SIDA. Infecciones respiratorias graves. Resistencia a antibióticos y otras drogas. El laboratorio bacteriológico en infecciones respiratorias. Bronquiectasias y supuraciones pulmonares. Criterios quirúrgicos. Método diagnóstico en tuberculosis método directo, cultivos, pruebas genéticas, pruebas cutáneas.

ENFERMEDADES DEL INTERSTICIO PULMONAR, PATOLOGÍA DE LA PLEURA Y CÁNCER DE PULMÓN.

Evaluación neumonológica prequirúrgica. Complicaciones respiratorias postoperatorias. Estudios funcionales en la patología del intersticio. Anatomía patológica y VATS en las intersticiopatías. Diagnóstico por imágenes del intersticio pulmonar normal y patológico. Diagnóstico y tratamiento. Sarcoidosis. Vasculitis con compromiso pulmonar. Enfermedades profesionales
 Enfermedad de los músculos respiratorios. Parálisis diafragmática. Compromiso respiratorio en miastenia gravis.
 Patología de la pleura, Métodos diagnósticos en la patología de la pleura.
 Cáncer de pulmón. Evaluación y tratamiento quirúrgico. Cáncer de pulmón. Criterios actuales en quimioterapia y radiaciones.
 Patología del mediastino.

MEDICINA CRÍTICA NEUMONOLÓGICA. IMÁGENES

Insuficiencia respiratoria. Fisiopatología. Diagnóstico y causas de la insuficiencia respiratoria. Pronóstico. Reversibilidad. Población de alto riesgo. Prevención. Asistencia respiratoria mecánica. Insuficiencia respiratoria crónica agudizada. Uso de VNI (Ventilación no invasiva)
 Tromboembolismo pulmonar. Hipertensión pulmonar, diagnóstico y

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

tratamiento Insuficiencia respiratoria de causas neuromuscular.

Formas graves de asma.

Hemoptisis masiva.

Broncoscopia rígida, resección de tumores y colocación de stents. Biopsia transbronquial de Pulmón.

EBUS (eco-endoscopías endobronquiales.)

Polisomnografía, poligrafía

Angiografía. Indicaciones y utilidad de la radioscopia. Técnicas con cortes anatómicos I:

Tomografía lineal, tomografía axial, computada de tórax. Alta resolución. Contraste

Técnica con cortes anatómicos II: Resonancia nuclear magnética. PET.

Centellograma de ventilación y perfusión, ultrasonografía.

INFECCIONES PULMONARES

Tuberculosis, Nuevas técnicas diagnósticas. Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar. Tratamientos de la tuberculosis en adultos. DOTS. Asociación con HIV. Formas multirresistentes. Fracaso del tratamiento. Riesgo de abandono. Retratamiento.

Micosis pulmonares.

Compromiso pulmonar en enfermedades parasitarias y otros agente

CRONOGRAMA SEMANAL DE ACTIVIDADES

1º año: Actividad asistencial y académica de rotación obligatoria en el Servicio de Clínica Médica. Asistencia obligatoria a los Ateneos del Servicio de Clínica Médica. La carga horaria y las actividades asistenciales y académicas son aquellas establecidas por el programa de Residencia de Clínica Médica.

2º año Actividad asistencial y académica de rotación obligatoria en el Servicio de

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

Clínica Médica y Terapia Intensiva. Asistencia obligatoria a los Ateneos del Servicio de Clínica Médica y Terapia Intensiva. La carga horaria y las actividades asistenciales y académicas son aquellas establecidas por el programa de Residencia de Clínica Médica y Terapia Intensiva.

A partir de 3° año

	8	9	10	11	12	13	14	15	17
Lunes	Consultorios			Recorrida de sala		Descanso	Test de marcha Respuesta de Interconsultas		
Martes	Consultorios Sala			Ateneo oncología-cirugía Ateneo Radiológico			Ateneo de Servicio		
Miércoles	Consultorios		Sala	Ateneo clínico			Test de marcha Clases de Radiología		
Jueves	Recorrida de sala Consultorios			Respuesta de Interconsultas					
Viernes	Ateneo Bibliografico Consultorios						Consultorio de Residentes		

Actividades

ATENEO DE SERVICIO

Se discute un Caso Clínico a su cargo, se discuten los diagnósticos sindrómicos, diagnósticos diferenciales y las conductas diagnósticas y terapéuticas. Se actualiza

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

el tema.

ATENEO RADIOLÓGICO

Se presentan los casos clínicos y se describen las imágenes (Radiografía y Tomografía). Se describen patrones radiológicos y se discuten diagnósticos diferenciales

ATENEO BIBLIOGRÁFICO:

Se prepara un artículo bibliográfico de un tema neumonológico de interés, lo leen todos los residentes, uno de ellos a cargo del análisis y discusión.

ATENEO ONCOLOGIA Y CIRUGIA DE TORAX

Se discuten en conjunto con los Oncólogos y Cirujanos de Tórax los pacientes con patología neoplásica

INVESTIGACIÓN

Se realizan trabajos de investigación, recolección de datos de historias clínicas. Casos clínicos de interés para ser presentados y/o publicados en el Congreso o revistas Trabajos de publicación.

RECURSOS HUMANOS

Médicos de Neumonología, Clínica Médica, Cirugía Torácica, Diagnóstico por Imágenes, Unidad de Terapia Intensiva y Servicio de Guardia Externa.

RECURSOS MATERIALES

- a) Broncoscopía diagnóstica e intervencionista con guardia activa 24 hs. Se incorpora la eco- broncoscopía.
- b) Laboratorio de función pulmonar en el que se estudia b1) limitación del flujo

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

- aéreo, b2) difusión y volúmenes b3) gases en sangre y oximetría b4) función de los músculos respiratorios b5) control de la ventilación
- c) Laboratorio de sueño. Equipos de polisomnografía y poligrafía
 - d) Equipo de Ventilación no invasiva, para realizar VNI en la sala
 - e) Imágenes: Tomografía computada, resonancia, laboratorio general y de bacteriología de alta complejidad.
 - e) Propios. Área de reunión de neumonología: computadoras con acceso a internet, escáner e impresora.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

MODALIDADES DE EVALUACION DE LOS RESIDENTES EVALUACIÓN INICIAL

Es de fundamental importancia realizar una evaluación temprana de los residentes ingresantes. Esta se llevará a cabo a los 3 meses de su ingreso y tendrá el objetivo de detectar, ajustar y prevenir situaciones de probable conflicto, permitiendo trabajar tempranamente en la modificación de actitudes. Esta evaluación será “de proceso” y será efectuada por el jefe de Programa. En los casos de otras especialidades que realizan su primer año en Clínica Médica se dará participación a los Jefes de Programa correspondientes. Los resultados se registrarán en una grilla pre-diseñada.

Se tendrán especialmente en cuenta conocimientos básicos, actitud hacia el estudio, adquisición de habilidades, datos, prácticas y procedimientos, y muy particularmente la relación con el paciente y su familia, con los compañeros y demás colegas en el ámbito laboral. Si no se alcanzan los objetivos deseados según el programa, se notificará de la situación al residente en cuestión. Esta notificación deberá incluir un plan de actividades que tendrán el fin de corregir los déficits detectados. De acuerdo a esto, se realizará una nueva evaluación a los 6 meses del ingreso para conocer si se ha logrado alcanzar los objetivos deseados.

EVALUACIÓN ANUAL:

Primer año:

Se realizará en conjunto con Clínica médica participando el jefe de programa en la evaluación. Segundo año:

Se realizará en conjunto con Clínica Médica participando el jefe de

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

programa en la evaluación. Tercer año:

Se realizará una evaluación local teórica, de comportamiento-actitudinales y una evaluación de habilidades a cargo del plantel de neumonología.

Las rotaciones(Sala-Consultorios- Consultorios

Especiales-Broncoscopia-Sueño) deberán ser evaluadas por el

responsable de la especialidad al finalizar la misma

Presentación de Ateneos Centrales: Bibliográfico y Casos Clínicos

EVALUACIONES DEL SERVICIO

Consiste en evaluación continua con resumen semestral de las áreas de procedimientos y comportamiento y actitudes que incluye:

Actualización, diagnósticos diferenciales y estrategias diagnóstico- terapéuticas. Discusión clínica, participación, aportes, criterio, uso de vocabulario técnico.

Relación médico-paciente.

Adaptabilidad para el trabajo en equipo, relación con sus pares. Relación con los superiores.

Responsabilidad con el paciente y con su tarea. Asistencia y puntualidad.

Por tratarse de un modelo dinámico requiere la revisión permanente de los métodos a emplear en la enseñanza y en la evaluación.

De la evaluación de estas áreas surge el concepto general. Participación en actividades docentes.

Interés por el incremento de sus propios conocimientos.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

Adquisición de habilidades manuales en las diferentes prácticas neumonológicas.

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

DESEMPEÑO			INSATISFACTORIO	SATISFACTORIO	MUY SATISFACTORIO	OBSERVACIONES
RELACIÓN MEDICO PACIENTE	INTERROGATORIO	ESCUCHA AL PACIENTE				
		ESTABLECE RELACIONES CORRECTAS				
		INTERROGA SINTOMAS EN RELACIÓN AL CUADRO				
	EXAMEN FISICO	LO RELIZA SISTEMATICA Y CORRECTAMENTE				
	COMUNICA DIAGNOSTICOS					
RELACIÓN CON SUS PARES	PREDISPOSICION AL TRABAJO					
	COLABORACIÓN EN EMERGENCIAS					
	EMPATIA CON SUS PARES					
ASISTENCIA	LLEGA A HORARIO					
	CUMPLE CON LA ASISTENCIA					

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

	COMUNICA SI NO PUEDE ASISTIR					
--	------------------------------------	--	--	--	--	--

		INSATISFACTORIO	SATISFACTORIO	MUY SATISFACTORIO	OBSERVACIONES
PRESENTACION DE ATENEOS	ORGANIZACIÓN				
	BUSQUEDA BIBLIOGRAFICA				
	PRESENTACION GRAFICA				
	AJUSTE AL TIEMPO				
PROCEDIMIENTOS	EVALUA PREVIAMENTE EL MATERIAL				
	MANEJA LA ASEPSIA				
	OBTIENE MUESTRA UTIL				
	RESUME EL CASO EN FORMA ORDENADA				

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

RESOLUCION DE CASOS CLINICOS	PLANTEA DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES				
	PROPONE TRATAMIENTOS				
	PLANIFICA SEGUIMIENTO				

REGISTRO DE PROCEDIMIENTOS

	Punción/Biopsia pleural	Espirometrías	Polisomnografías	Broncoscopías
Apellido Nombre	1 año	1 año	1 año	1 año
	2 año	2 año	2 año	2 año
	Supervisado	Supervisado	Supervisado	Supervisado
Apellido Nombre	1 año	1 año	1 año	1 año
	2 año	2 año	2 año	2 año
	Supervisado	Supervisado	Supervisado	Supervisado

CÓDIGO	VERSIÓN	VIGENCIA	DIRECCION RESPONSABLE
Doc.web.único.2026	1	1 año	Referente docente del servicio
REVISÓ: Dr. Rogelio Pendino			AUTORIZÓ: Dr. Francisco Consiglio
FECHA DE EMISIÓN: 31/12/25			FECHA: 15/01/26

Programa de Residencias Médicas

