GACETA CIENTÍFICA

Asociación Rosarina de Anestesia, Analgesia y Reanimación



Comenzó la temporada de **Talleres de Gestión de Crisis en ARASIM**

ARA TE CUENTA

ANESTESIA PARA EMERGENCIAS EN OBSTETRICIA

>>>>>

SORPRESAS PARA **LOS MÁS PEQUEÑOS**

2 DE NOVIEMBRE

CENA FIN DE AÑO

¡FELÍZ NAVIDAD!

¡FELÍZ 2025!

GACETA CIENTÍFICA

COMISIÓN DIRECTIVA

Presidente
Dr. Bruno Di Mónaco

Secretario General
Dr. Luciano César Balboni

Secretario de Hacienda
Dr. Iván Ariel Groisman

Secretario de Actas y Publicaciones
Dr. Patricio Pablo Zubillaga

Secretario de Relaciones Públicas
Dr. Mauricio Ramonda

Secretaria Científica
Dra. Liliana Beatriz Vaula
Secretario de Recursos Humanos
Dr. Guillermo Domingo Reeves
Subsecretario de Recursos Humanos
Dr. Sebastián San Damaso

Vocales Titulares
Dr. Horacio Norberto Bonchini Dra. Sandra Esther Miretto Dr. Federico Manuel Vera Dr. Luis Alberto Kazilari

Vocal Suplente
Dr. Pablo Alberto Labastie

Titulares del Órgano de Fiscalización
Dr. Darío Rubén Demaria Dr. Nicolás Emanuel Basso Dr. Martín Segalotti

Suplente del Órgano de Fiscalización
Dr. Fernando José Villayandre

EDITORIAL
Secretaría Científica de ARA

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN
Axyoma Global Dg. Guadalupe Rocio Velazquez
221-6386058
guadalupe.velazquez@axyomaglobal.com
axyomaglobal.com
Guadalupe Rocio Velazquez

Esta gaceta está destinada a ser distribuída entre los socios de la Asociación Rosarina de Anestesia, Analgesia y Reanimación.

Asociación Rosarina de Anestesia, Analgesia y Reanimación

Tucumán 2801
cientifica@ararosario.com.ar
34106985068



ÍNDICE

Noviembre *2024*

Editorial	**01**
Eventos Próximos ARA	**02**
¿Qué sucesos ocurrieron en ARA?	**05**
Noticias	**07**
Resúmenes de las tesis de nuestros últimos egresados 2023	**08**
Bienestar del Anestesiólogo	**15**
ARA te cuenta	**16**
Novedades ARASIM	**17**
Novedades FAAAAR y asociaciones vecinas	**18**

EDITORIAL

Queridos colegas,

En este momento especial de cierre y de balance de otro año recorrido juntos, queremos expresar nuestro más sincero agradecimiento y reconocimiento a todos los colegas que forman parte de nuestra comunidad anestesiológica.

Durante estos meses, hemos trabajado incansablemente para promover el bienestar del anestesiólogo y el crecimiento científico en nuestra especialidad. Nuestros esfuerzos han sido recompensados con la participación activa y cada vez más multitudinaria a cada propuesta académica: cursos, talleres, simposios... Todo aquéllo no hubiera sido posible, ni tenido sentido alguno, sin ustedes. Este es un largo recorrido que inició hace 74 años y que día a día nos convoca. Hagamos de ARA un espacio abierto y cercano, de desarrollo y crecimiento conjunto. Un espacio que cada anestesiólogo incorpore a su agenda y se acerque a actualizar, reforzar, entrenar sus conocimientos y habilidades profesionales.

La Asociación Rosarina de Anestesia, Analgesia y Reanimación es más que una organización profesional; es una familia de anestesiólogos comprometidos con la anestesia segura, humana y de calidad.

Este fin de año celebramos nuevamente la unidad y solidaridad que nos caracteriza como comunidad. A todos los anestesiólogos, miembros de nuestra asociación, les deseamos un feliz fin de año y un próspero año nuevo que nos encuentre trabajando juntos por nuevos desafíos.

¡Acercate a participar de la vida académica y social de nuestra ARA, tu ARA!



Dra. Liliana Vaula
Secretaria Científica ARA



Dr. Bruno Di Mónaco
Presidente ARA

EVENTOS PRÓXIMOS ARA

Mala praxis, realidad actual de los reclamos y cómo gestionar y registrar los eventos adversos:
Razonamiento médico pericial en un caso de investigación de responsabilidad profesional anestesiológica.
Burn out y calidad de vida del anestesiólogo.

Durante una jornada de talleres prácticos y conferencias, de la mano de dos grandes invitados: Leonardo Ghioldi y Mariana Flichman, desandaremos el recorrido por los nudos y soluciones en torno a este tópico tan serio de cómo gestionar los eventos críticos que a todos nos acechan. Con una mirada proactiva desde el punto de vista médico-legal y de nuestra salud y bienestar como anestesiólogos.

Te esperamos el 22 de noviembre por la tarde para el encuentro teórico y el 23 de noviembre por la mañana para resolver los talleres prácticos en la sede de la ARA.



¡Reservá tu lugar!
Inscribite al teléfono de la Secretaría Científica
341 - 698 5068
La actividad del día sábado tiene cupo limitado.

Programa de Gestión de Eventos Críticos en ARASIM: "Simulación clínica como medio de entrenamiento en gestión de crisis"

Durante el mes de Noviembre y hasta el 15 de diciembre continuamos con los talleres bimestrales destinados al entrenamiento en el manejo de eventos críticos. En este tramo del bimestre las fechas y horarios de los talleres son:

- **Sábado 16 de Noviembre - 9.00hs: Taller Vía Aérea**
- **Martes 19 de noviembre 18.00hs: Taller Anafilaxia - Intoxicación por Anestésico Local - Hemorragia masiva**
- **Sábado 30 de noviembre - 9.00hs - Taller Anafilaxia - Intoxicación por Anestésico Local - Hemorragia masiva.**

Para luego poder asistir al taller y terminar de incorporar a través de la experiencia de simulación cada algoritmo de gestión de crisis.

Ejes temáticos de Octubre - Diciembre 2024:

- **Anafilaxia**
- **Hemorragia Masiva**
- **Toxicidad por Anestésicos Locales**

¡Inscribite! *Te esperamos para pasar un momento de camaradería y aprendizaje en un ambiente relajado y amigable.* ***¡No pierdas la oportunidad de aprovechar este espacio que es tuyo!***



Último taller de Manejo Avanzado de la Vía Aérea

En el contexto del 1° curso EVALa basado en Conferencias de Espacio Abierto iniciado en abril pasado, está programado para el próximo sábado 16 de noviembre un nuevo, y último del año, taller de Manejo Avanzado de la Vía Aérea (VA).

5 estaciones prácticas "hands on":

- Dispositivos supraglóticos y Videolaringoscopía
- Abordaje Frontal de la VA
- Ultrasonografía como coadyuvante en el manejo de la VA
- Optimización de la Oxigenación
- Escenario de simulación de alta fidelidad en manejo de crisis de VAD





Próximo sábado 16 de noviembre
Taller de Manejo Avanzado de la Vía Aérea.

Si no hiciste el curso de EVALa y estás interesado en participar del taller ¡podés hacerlo!

Inscribite al 341 - 698 5068

Entrenamiento Básico En Bloqueo Regional Ecoguiado Para Anestesiólogos

A cargo del Dr José Luis Furno

Luego de ya dos ciclos exitosos, los días jueves de 18:00 a 20:00h, en forma alterna, grupos reducidos de colegas exploran, bajo su guía experta, los diferentes abordajes para bloqueos plexuales, inter- fasciales y de nervio periférico más utilizados en la práctica cotidiana.

Si estás interesado en iniciar el recorrido y apropiarte de esta infinitamente útil herramienta, ***¡No lo dudes! ¡Reservá tu lugar para la tercera cohorte!***

>>> Inicia: **Marzo 2025**

PARA MÁS INFORMACIÓN:
https://ararosario.com.ar/entrenamiento-inicial-en-bloqueo-regional-ecoguiado-para-anestesiologos/



Curso "Uso consciente de la Inteligencia Artificial"

A cargo del Dr. Darío Demaría, este curso presenta un enfoque objetivo y crítico sobre las tecnologías que forman la IA. Comprender las tecnologías de la IA ayudará a su utilización en forma correcta y avanzada, entendiendo sus enormes beneficios y también sus limitaciones y riesgos.

Programa:

- 09.00 a 09.45h Definición de IA. Tecnologías de la IA
- 09.45 a 10.30h Automatización de procesos robóticos (RPA). Chatbots.
- Machine Learning. Procesamiento Natural del Lenguaje (LNP)
- 10.30 a 11.00 Break
- 11.00 a 11.45h Realidad Aumentada. Realidad Virtual. IA GENERATIVA (Chat gpt y otras). Desmitificación de la IA
- 11.45 a 12.00h reflexiones finales.

Próximo sábado 9 de noviembre, en ARA
9:00 a 12:00h

No te pierdas "Uso consciente de la Inteligencia Artificial"

Inscribite al 341 - 698 5068

Módulo de Anestesia Regional Curso de Recertificación por el Convenio ARA - Colegio de Médicos:

Próximamente **inicia el módulo de Anestesia Regional del curso de recertificación.** Queremos invitarte, si es que no estás haciéndolo, a sumarte en este próximo módulo súper interesante que te detallamos a continuación.

COORDINADOR: **Dr. Franco Frenquelli**

- **Anestesia regional para cirugía de hombro.** - Dr. Martín Amelong
- **Anatomía de miembro superior y sus implicancias en cirugía de mano.** - Dr. Santiago Sánchez Freytes
- **Anestesia regional y cirugía de cadera.** - Dr. Joaquín Marquevich
- **Anestesia regional y cirugía de rodilla. De la anatomía a la práctica clínica**. - Dr. Nicolás Moreno
- **Valoración toracoabdominal. Tendencias en anestesia regional.** - Dr. Franco Frenquelli
- **Anestesia regional en pacientes pediátricos: consideraciones generales.** - Dra. Luisina Cingolani
- **Seguridad en Anestesia Regional.** – Dr. José Luis Furno

Las diferentes clases que se van subiendo al Campus de ARA, cada viernes, para su visualización asincrónica.
Durante el próximo año, 2025, se llevará a cabo el taller práctico de este módulo en ARASIM.

¡No pierdas esta oportunidad de sumarte al Curso de Recertificación!

Una vez que completes el bucle de los 15 ejes temáticos, con su parte práctica y teórica, **accedés de manera automática a la Recertificación del título de especialista** *por el Colegio de Médicos de la 2° Circunscripción de la Provincia de Santa Fe*

¿Qué sucesos ocurrieron en ARA?

Disertantes Rosarinos en el 49° Congreso Argentino de Anestesiología:

Cómo es costumbre en nuestra casa, cada año participamos del Congreso Argentino de Anestesiología (CAA), aportando participaciones que enriquecen este evento nacional con la calidad académica que caracteriza a nuestros disertantes rosarinos.

Gracias nuevamente por representarnos a nivel nacional. **¡Son un orgullo para nuestra asociación y nuestra ciudad!**



Este año, en el 49° CAA nos representaron en las actividades de:

- TIVA y Neuromonitoreo: Dr. Álvaro Gandolfo, Dra. Mariana Ciancio, Dr. Luciano Cortiñas
- Anestesia Regional e intervencionismo en dolor Crónico: Dr. Martín Amelong, Dr. Franco Frenquelli, Dr. José Luis Furno
- Analgesia Multimodal Perioperatoria Segura: Dra. Viviana Aviani, Dra. Liliana Vaula
- Pediatría: Dra. Romanella Carletti
- Vía Aérea: Dr. Leonel Lainatti, Dr. Guillermo Navarro

Presentación de Póster sobre Hipertermia Maligna

Llevamos al **49° Congreso Argentino de Anestesiología** la inquietud de implementación de un programa Manejo eficaz de la crisis de Hipertermia Maligna y de Accesibilidad al Dantrolene en el Sur de la Provincia de Santa Fe, a través de un póster donde, desde Rosario, proponemos este proyecto de la "Red del Dantrolene". La presentación estuvo a cargo de su autor, Dr. Sergio Guiano, médico Residente de Anestesiología de 3° año, Hospital Escuela Eva Perón.

PARA MÁS INFORMACIÓN:
https://ararosario.com.ar/ruta-del-dantrolene-y-mapa-de-las-crisis-por-hipertermia-maligna/



ACLS en Rosario



El sábado 19 de octubre **se realizó en la ARA el ACLS** dictado por el Grupo de Instructores Oficial de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Córdoba.
Participaron del mismo 24 socios, anestesiólogos y residentes de anestesiología, donde se entrenaron en Reanimación Cardiovascular Avanzada, acreditando como Proveedores de Soporte Vital Avanzado de la American Heart Association (AHA).

¡Excelente jornada! Plasmada de contenidos robustos y entrenamiento exhaustivo que son el sello de la AHA, en un entorno amigable y de calidez.

Muy buena convocatoria y satisfacción de los participantes.
¡Quedan todos invitados para la edición del ACLS en Rosario - 2025!

Módulo de TIVA y Neuromonitoreo

Durante el mes de octubre **reinició el Curso de Recertificación por el Convenio con el Colegio de Médicos de la 2° Circunscripción de Santa Fe con el módulo de TIVA y Neuromonitoreo**. Cada viernes subimos al Campus de ARA una nueva clase grabada para visualizar de manera asincrónica.

Durante el 2025 se desarrollarán los talleres prácticos de éste y otros módulos del Curso. Se ofrecerán diferentes fechas con los que podés completar el ciclo y acreditar para la Recertificación por el Colegio.

Invitamos a quienes no se hayan inscripto aún a contactarse con la Secretaría Científica y retomar o iniciar esta forma de recertificación automática por el Colegio de Médicos, que es una importantísima herramienta para mantenernos actualizados.

Noticias

Red Provincial del Dantrolene

Estamos trabajando en la implementación de una “Red provincial del Dantrolene” con el objetivo claro de organizar un sistema de apoyo ante una crisis de Hipertermia Maligna que proteja al paciente, al anestesiólogo y al efector. Esto incluirá un ciclo de capacitación continua y una red detallada coordinada y monitorizada que garantice la disponibilidad del Dantrolene en nuestra región.



Nuestros egresados

El 18 de septiembre presentaron su tesis final y se recibieron de Especialistas en Anestesia, Analgesia y Reanimación, los doctores Andrés Bertolino, Tomás Colovini, Nicolás Lagrutta, Virginia Montenegro y Santiago Navarro.

¡Sigan siempre comprometidos como hoy! ¡Disfruten y crezcan libres en la profesión más hermosa del mundo! **¡Bienvenidos!**

Queremos felicitar con mucho orgullo a nuestros nuevos colegas



Resúmenes de los Trabajos Científicos de nuestros egresados

Con gran orgullo compartimos las conclusiones de los ensayos clínicos y te acercamos el texto completo, por orden alfabético.

"Comparación de la eficacia de diferentes dosis de clonidina en la anestesia raquídea para cirugía traumatológica de pierna."

Andrés Bertolino

Hospital Escuela Eva Perón, Granadero Baigorria, Santa Fe, Argentina.

Resumen

Introducción: Una de las principales herramientas con la que se cuenta a la hora de realizar las cirugías traumatológicas de pierna, es la anestesia raquídea. Los anestésicos locales, como la bupivacaina hiperbárica, son la opción preferida para esta intervención. En este contexto, se suele combinar la bupivacaina hiperbárica con coadyuvantes como la clonidina para extender la duración del bloqueo motor y sensitivo.

Objetivo: Comparar el tiempo de bloqueo motor y sensitivo después de la anestesia raquídea con bupivacaina hiperbárica más clonidina en diferentes dosis en cirugía traumatológica de miembro inferior. Además, se busca evaluar los cambios hemodinámicos asociados y el consumo de opioides postoperatorios.

Material y método: Se llevó a cabo un estudio prospectivo experimental, aleatorizado y a doble ciego con 60 pacientes sometidos a cirugía traumatológica de pierna bajo anestesia raquídea. Los pacientes fueron asignados a dos grupos: Grupo clonidina 30 ug (n=30), recibieron bupivacaina hiperbárica 15 mg más clonidina 30 ug; Grupo clonidina 15 ug (n=30), recibieron bupivacaina hiperbárica 15 mg más clonidina 15 ug.

Se registró la duración del bloqueo motor y sensitivo, así como los cambios hemodinámicos, consumo de atropina y efedrina y la necesidad de analgesia de rescate con opioides en el postoperatorio.

Resultados: No se encontraron diferencias significativas en la duración del bloqueo motor y sensitivo entre ambos grupos (p=0.4376). Tampoco hubo diferencias significativas en los registros de frecuencia cardíaca, presión sistólica y diastólica, ni en el uso de efedrina y atropina al comparar los grupos. En cuanto a la analgesia postoperatoria, ambos grupos requirieron opioides en proporciones similares.

Conclusión: La combinación de bupivacaina hiperbárica 15 mg con clonidina 30 ug o 15 ug en anestesia raquídea prolonga el tiempo de bloqueo motor y sensitivo de manera equivalente, con efectos hemodinámicos similares. Sin embargo, ninguna de las dos dosis demostró reducir el consumo de opioides durante el primer día postoperatorio.

LINK a tratabajo completo

“Dexmedetomidina perineural en dosis de 1 mcg/kg como adyuvante en bloqueo regional del nervio ciático.”

Tomás Colovini

Hospital Escuela Eva Perón, Granadero Baigorria, Santa Fe, Argentina.

Resumen

Introducción: Los bloqueos de nervios periféricos con anestésico local son una de las estrategias más utilizadas para las cirugías de miembros, ya que otorgan la posibilidad de incrementar el control del dolor y la analgesia. Distintas estrategias se encuentran en estudio para prolongar la duración de estos bloqueos y aprovechar al máximo sus ventajas. En el presente trabajo se estudió la dexmedetomidina en dosis fijas de 1mcg/kg como adyuvante de los anestésicos locales utilizados en bloqueos de miembro inferior.

Objetivo: Comparar la duración del efecto analgésico de la dexmedetomidina en dosis de 1mcg/kg como adyuvante de anestésico local versus anestésico local solo.

Materiales y métodos: Se llevó a cabo un estudio experimental prospectivo, aleatorizado que incluyó 60 pacientes sometidos a cirugía traumatológica a los cuales se les realizó un bloqueo del nervio ciático mediante abordaje posterior a nivel poplíteo. Los tratamientos fueron asignados al azar, Grupo B recibió 15 ml de bupivacaína 0.25%, en tanto el grupo BD recibió 15 ml de bupivacaína 0.25% en combinación con 1mcg/kg de dexmedetomidina. Se registró el bloqueo sensitivo utilizando la Escala Visual Análoga y el bloqueo motor utilizando la escala de Bromage, así como cambios en la frecuencia cardíaca, la frecuencia respiratoria, la presión arterial, el nivel de consciencia del paciente, la incidencia de náuseas y vómitos y la necesidad de rescates analgésicos.

Resultados: La evaluación del bloqueo sensitivo mediante Escala Visual Análoga obtuvo resultados estadísticamente significativos a partir de las 6 horas de control del dolor postoperatorio (p=0.0428) en favor del grupo BD. Las diferencias se hicieron más notorias en los controles posteriores. No se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los grupos en relación al grado de sedación, el grado de bloqueo motor y la necesidad de rescates analgésicos. Tampoco se encontraron diferencias significativas para las mediciones de frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, o presencia de náuseas y vómitos.

Conclusión: La asociación de dexmedetomidina en dosis de 1 mcg/kg en bloqueo de nervio ciático como adyuvante de bupivacaína produce un aumento de la duración del bloqueo sensitivo y una mejor cobertura analgésica.

LINK a tratabajo completo

"Control de la tos post extubación inmediata mediante la administración de lidocaína tópica vs endovenosa."

Nicolás Lagrutta

Hospital Provincial del Centenario, Rosario, Santa Fe, Argentina.

Resumen

Introducción: La tos es la sucesión de movimientos espiratorios violentos efectuados con la glotis entrecerrada, y por medio de los cuales el aire contenido en las vías aéreas y en los pulmones, así como las secreciones y los materiales eventualmente aspirados se expulsan al exterior. Las complicaciones devenidas por el reflejo tusígenos son comunes durante el procedimiento de extubación traqueal. Se puede mencionar en orden de frecuencia al broncoespasmo y laringoespasmo; pero también eventos que dependiendo de la cirugía pueden generar obstrucción de las vías aéreas como la formación de hematomas, también se pueden generar evisceraciones, desprendimiento de retina, etc. Esto puede conllevar al fracaso de la extubación, aumentando de manera exponencial las comorbilidades y, en algunos casos, la estancia hospitalaria del paciente. La lidocaína es un anestésico local de la familia de las amidas que se utiliza en algunas ocasiones para inhibir la tos y lograr un buen control de los reflejos laríngeos. Se realizó la comparación de la administración de lidocaína en dos modalidades: tópica en la mucosa laríngea y endovenosa; con el propósito de inhibir la tos durante la extubación traqueal luego de anestesia general.

Objetivo: Comparar la eficacia de la administración local de lidocaína por topicación de en la mucosa laríngea con la administración endovenosa del mismo fármaco en el control de la tos post extubación.

Método: Se estudiaron sesenta pacientes programados para cirugías con anestesia general e intubación orotraqueal, asignándolos de manera aleatoria a dos grupos; uno recibió lidocaína endovenosa a dosis de 1 mg/kg en bolo durante la inducción y 1,5mg/kg/h durante el tiempo que duró el procedimiento quirúrgico. El grupo restante recibió lidocaína 2% tópica en spray bajo la glotis (en la mucosa laríngea), 2ml para la raíz de la lengua y 2ml ambos lados de la lengua. En la planilla de recolección de datos se registró la presencia de tos, eventos cardiovasculares (bradicardia e hipotensión) y neurológicos (convulsiones, tinnitus, mioclonías y parestesias peribucales) desde el momento de la extubación hasta 30 minutos después en sala de recuperación cada 5 minutos.

Resultados: Los grupos fueron comparables en cuanto a sexo, edad, índice de masa corporal y también en cuanto a la duración de los procedimientos quirúrgicos a los
que fueron sometidos. La presencia de tos al momento de la extubación y luego de 5
minutos en el grupo de lidocaína endovenosa fue mayor en comparación con el grupo de lidocaína tópica. No se registraron efectos adversos cardiovasculares, neurológicos y respiratorios.

Conclusión: La topicación de la vía aérea en los pacientes sometidos a anestesia general tuvo mayor eficacia que la infusión de lidocaína endovenosa para reducir la incidencia de tos en la extubación en cirugías programadas.

LINK a tratabajo completo

"Impacto de la adición de dexmedetomidina intranasal en el esquema de analgesia perioperatoria en pacientes sometidos a colecistectomía videolaparoscópica."

Virginia Montenegro

Hospital Escuela Eva Perón, Granadero Baigorria, Santa Fe, Argentina.

Resumen

Introducción: La colecistectomía laparoscópica, uno de los procedimientos quirúrgicos abdominales más comúnmente realizados en todo el mundo, aún sigue siendo un desafío importante en cuanto al manejo del dolor postoperatorio. La dexmedetomidina es un fármaco agonista de los receptores a2-adrenérgicos altamente selectivo que se está utilizando cada vez más como adyuvante en anestesia general, debido a sus efectos sedante y analgésico. Este estudio evalúo la eficacia de la dexmedetomidina intranasal en el manejo anestésico perioperatorio en pacientes sometidos a anestesia general para colecistectomía videolaparoscópica.

Materiales y métodos: Ensayo clínico, controlado, aleatorizado, simple ciego y prospectivo, en el cual se incluyeron 60 pacientes entre 18 y 65 años, ASA I-II, programados para colecistectomía videolaparoscópica bajo anestesia general. La mitad de los pacientes recibió dexmedetomidina intranasal (1 mcg/kg de peso ideal), mientras que el resto recibió solución fisiológica. Se comparó el efecto analgésico perioperatorio por medio de la Escala Visual Análoga (EVA) y el consumo de opioides transanestésico. Además, se evaluó el impacto en la sedación con la Escala de Ramsay y modificaciones en los parámetros hemodinámicos.

Resultados: Ambos grupos fueron comparables, no encontrándose diferencias significativas en variables demográficas entre ellos. El Grupo D presentó una mejor experiencia en términos de dolor postoperatorio inmediato, a la hora y a las dos horas, con menor necesidad de rescate analgésico.
Además, el Grupo D mostró una reducción significativa en el consumo intraoperatorio de propofol y remifentanilo, con mayor profundidad de sedación. Se observaron cambios hemodinámicos significativos en el ingreso a quirófano y con la inducción, pero sin complicaciones graves.

Conclusión: Disminución significativa en EVA y consumo de opioides con el uso de dexmedetomidina intranasal en colecistectomía laparoscópica.

LINK a tratabajo completo

"Curvas de aprendizaje CUSUM en IOT con laringoscopio directo convencional y uso de adyuvantes en residentes de 1er año de anestesiología: un estudio descriptivo."

Santiago Navarro

Hospital Provincial del Centenario, Rosario, Santa Fe, Argentina.

Resumen

Introducción: La intubación orotraqueal es una técnica esencial en el manejo de la vía aérea. Su enseñanza y aprendizaje resulta fundamental tanto en los programas formativos de posgrado en anestesiología y reanimación, como en otras especialidades que se enfrentan al manejo de la vía aérea. Resulta de interés una medida objetiva como meta de entrenamiento, en reemplazo de las recomendaciones generales que no toman en cuenta la variabilidad individual de los operadores en formación.

Objetivo: Analizar curvas de aprendizaje CUSUM de intubación orotraqueal con LDC más uso de coadyuvantes, en residentes de anestesiología ingresantes a primer año de la Carrera de Especialización en Anestesiología (Facultad de Ciencias Médicas – UNR), Centro Formador: Hospital Provincial del Centenario, Rosario.

Métodos: Se solicitó aprobación al Comité de Docencia del Hospital Provincial del Centenario, y consentimiento de los participantes. Luego se llevó a cabo un estudio descriptivo de curvas LC-CUSUM para intubación orotraqueal con laringoscopio directo convencional más uso de coadyuvantes. Se recolectaron datos de los pacientes que enfrentó cada participante. El tiempo de recolección de datos se fijó en 90 días corridos a partir del ingreso de los residentes al programa de formación. El porcentaje de éxito se fijó en 80%. Los valores de fracaso aceptables e inaceptables fueron fijados en 20% y 35% respectivamente.

Resultados: Se evaluaron 285 laringoscopias. Se crearon curvas LC-CUSUM de los 5 ingresantes a la carrera de posgrado del Hospital Provincial del Centenario. Ninguno contaba con experiencia previa en la habilidad estudiada. Los operadores se nombraron del 1 al 5 y realizaron 57, 61, 55, 51, 61 intubaciones orotraqueales respectivamente. De ellos, 3 alcanzaron la meta planteada en los 90 días de estudio.

Conclusión: Este es el primer estudio de curvas CUSUM que se realiza en el programa de formación de posgrado en Anestesiología de la Universidad Nacional de Rosario. La media de procedimientos que requirieron quienes alcanzaron la meta se condice con otros reportes similares. El uso de curvas CUSUM podría ser de ayuda para individualizar las metas de aprendizaje en habilidades técnicas.

LINK a tratabajo completo

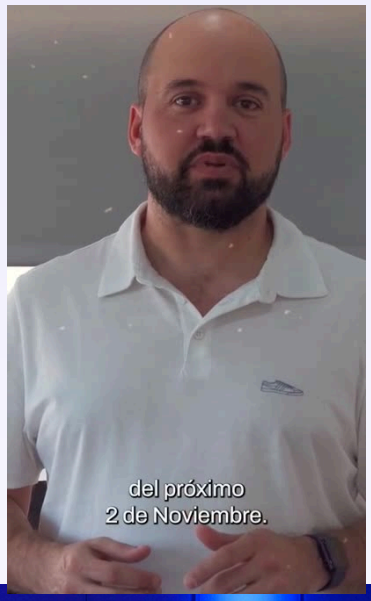
Regalos Navideños para los más pequeños

En el marco de la Cena Anual de ARA organizamos una colecta de juguetes nuevos donde cada invitado fue convocado a participar de esta noble acción.

Como la solidaridad es uno de nuestros valores esenciales, contactamos a la Fundación del Hospital de Niños Víctor J. Vilela y al Hospital de Niños Zona Norte para hacer entrega de los regalos para sus niños internados durante estas fiestas.

Si por algún motivo no pudiste participar de la fiesta y estás interesado en colaborar, continuaremos recibiendo juguetes y donaciones hasta el viernes 15 de noviembre en la sede de ARA para hacer su entrega en las próximas semanas a los efectores.











QR DE SÍNDROME RAROS

Presentamos la nueva ayuda cognitiva digital de "Anestesia y Comorbilidades" destinada a ofrecer información ágil y rápida a través de un sistema de QR acerca de diversas patologías y su implicancia en anestesia.

Este mes habilitamos el acceso a la página de los Síndromes Raros a través del trabajo de la Dra. Miren Madariaga , Dra. María Eugenia Torrano, Dr. Eugenio Camiletti, Dra. Luisina Cingolani, Dr. Federico Imhoff, quienes hicieron la adaptación de la información presente de cada síndrome de la página Orphananesthesia.

En las próximas semanas se continuarán subiendo nuevas enfermedades raras. Es una página en construcción y que será un documento vivo bajo constante revisión y ampliación.

A través del QR accedes de manera directa a los datos esenciales para la toma de decisiones en la urgencia desde tu dispositivo móvil sin moverte de quirófano.

Si estás interesado en participar de estas revisiones y producción de material estas invitado.
¡Estamos conformando el grupo de trabajo para el algoritmo de estudio y manejo de enfermedades prevalentes en anestesia!

Bienestar del Anestesiólogo

Beneficios para compras en comercios adheridos

Presentando el DNI y comentando que sos socio de ARA, accedes a los siguientes beneficios!

Ajo Arriero
20% de descuento los jueves



SanCor Seguros
Descuento especial en seguro automotor + 40% de descuento en todo riesgo para tu computadora.

ROS TOWER
15 % de descuento en Servicios del Spa. Incluye Días de Spa y tratamientos.
HOSPEDAJE precios corporativos

DISTINCIÓN
20% de descuento con cualquier medio de pago

CATALUNYA VINS
10% de descuento en pagos en efectivo
Acceso a la lista de precios mayorista

COCO WEAR
10% de descuento con cualquier medio de pago

EDITORIAL LA LETRA
10% de descuento en pagos en efectivo

AL FUEGO TIENDA DE CARNES
10% de descuento en pago en efectivo

MASTER MATES
10% de descuento en pagos en efectivo

ARA te cuenta

Anestesia para emergencias en obstetricia

Nuevamente recomendamos un artículo publicado en la revista chilena, en esta oportunidad, uno dedicado a la actualización y guía del manejo anestesiológico de emergencias en obstetricia. Este tipo de urgencias en las pacientes obstétricas implica la preocupación y cuidado del bienestar del binomio materno fetal, aunque no siempre es factible y se debe priorizar a la primera.

Tal como cita la publicación: ***"los cambios propios del embarazo hacen de esta población un desafío adicional al quehacer del anestesiólogo y requieren de su conocimiento para lograr los mejores desenlaces."***

El objetivo de esta revisión es describir una actualización del manejo de las urgencias en la paciente obstétrica. Una revisión y guía, completa y concreta, muy interesante para reafirmar conceptos y estrategias críticas en el manejo seguro de los eventos obstétricos que nos interpelan en nuestra práctica diaria.

PARA MÁS INFORMACIÓN:
https://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv50n01-12.pdf



Novedades ARASIM

Inició el Programa de Gestión de Eventos Críticos en ARASIM:

"Simulación clínica como medio de entrenamiento en gestión de crisis "

¡Así es! Con profunda satisfacción, el pasado martes 22 de octubre, se abrió la temporada de Talleres de Gestión de Eventos Críticos de ARASIM.

Bajo el liderazgo del coordinador de **ARASIM**, el ***Dr. Rodrigo Corones*** y la invaluable colaboración de los instructores avezados: doctores ***Santiago Navarro, Tomás Colovini, Nicolás Lagrutta y Joaquín Olalde***, quienes con gran expertise supieron guiar en sus primeras actuaciones a los noveles instructores:

Dra. Marisa Mazzolin	Dra. María Laura Frola	Dra. Leticia Evangelisti	Dra. Evangelina Gagliardo
Dra. Marisa Mendez	Dra. María Eugenia Biasoli	Dra. Miren Madariaga	Dra. Liliana Vaula

Este cuerpo de instructores comprometidos y generosos hicieron de estas jornadas momentos de gran riqueza en el entrenamiento de la gestión de eventos críticos, que por su baja frecuencia en nuestra práctica diaria no dan lugar al mantenimiento de las habilidades óptimas sino a través del ejercicio de simulación.

Tanto el martes como el sábado 26 por la mañana los colegas participantes encontraron en un ambiente seguro y confiable el momento de entrenar habilidades técnicas y no técnicas en la gestión de crisis por anafilaxia e intoxicación por anestésico local.

Con el apoyo técnico de nuestro bioingeniero Bruno Padulo y las instrumentadoras quirúrgicas que forman parte del programa de formación de técnicos en simulación que viene desarrollándose desde mediados de año.

Esperamos que el boca a boca lo vuelva cada vez más tentador y... *¡Quieran todos acercarse a la ARASIM a fortalecer su práctica a través de este tipo de experiencias!*





Novedades FAAAR y asociaciones vecinas

LINK a FAAAAR

FUNDACIÓN DOLOR
de la Asociación de Anestesia, Analgesia y Reanimación de Buenos Aires

INFORMES E INSCRIPCIÓN
5033-9300 Int. 101 y 102
WhatsApp 11 3800 3852
info@fundaciondolor.org.ar
www.fundaciondolor.org.ar

TRANSMISIÓN POR STREAMING DESDE EL CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y FORMACIÓN EN ANESTESIOLOGÍA (CIFA)

MASTERCLASS
CIFOPLASTIA
TALLER EN MATERIAL CADAVÉRICO
MARTES 5 DE NOVIEMBRE
DE 18:00 A 20:00 HORAS
DIRECTOR
DR. MIGUEL ÁNGEL FERNÁNDEZ VIGIL
COORDINADOR/MODERADOR:
DR. CARLOS POZZONI

Asociación de Anestesia Analgesia y Reanimación de Buenos Aires
FAAAAR

ACTIVIDAD NO ARANCELADA DESTINADA A MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS Y RESIDENTES EN ANESTESIOLOGÍA DE TODAS LAS ASOCIACIONES FEDERADAS DE LA REPÚBLICA ARGENTINA



SIMULACIÓN PARA ANESTESIÓLOGOS
MANEJO DE RECURSOS EN CRISIS
CRISIS RESOURCE MANAGEMENT
CRISIS EN ANESTESIA II

2 DE NOVIEMBRE
9:00 A 13:00 H.
SEDE AMA
DON BOSCO 474, MZA

INVITA:
ASOCIACIÓN MENDOCINA DE ANESTESIA, ANALGESIA Y REANIMACIÓN
CAPACITACIÓN ENTREGA PUNTOS FAAAR:
FAAAAR
Federación Argentina de Asociaciones de Anestesia, Analgesia y Reanimación

TUCUMÁN-NOVIEMBRE
CURSO DE CAPACITACION
DONDE SE ENCUENTRAN LA ANESTESIOLOGIA Y EL DOLOR CRONICO, ABORDAJES ECODIRIGIDOS.
ATAAR-PIEDRAS 1381

VIERNES 29
16 A 21 HS
SABADO 30
08:30-15 HS

RELATORES
DR. BENENCIA ALEJANDRO
DR. SABALZA GUSTAVO
DR FLORES JUAN CARLOS
DR. GOMEZ ENRIQUE

ataar

Curso de Actualización Federal en Anestesiología

ABIERTA LA INSCRIPCIÓN NOVIEMBRE 2024
MÓDULO OBSTETRICIA Y PEDIATRÍA

4 CLASES SINCRÓNICAS DE PRESENCIA NO OBLIGATORIA
MIÉRCOLES y JUEVES 06, 07 , 13 y 14 de 19 a 21 HS.
EVALUACIÓN - ÚNICA FECHA 22/11 AL 02/12
VER PROGRAMA PARA CONOCER LOS REQUISITOS Y LA MODALIDAD DE LA CURSADA
LA INSCRIPCIÓN Y EL PAGO ES A TRAVÉS DE LA ASOCIACIÓN A LA QUE PERTENECE, NO DIRECTAMENTE A LA FAAAAR.
FAAAAR

57° Congreso Argentino de CIRUGÍA PEDIÁTRICA

IV CURSO EN
COLOCACIÓN DE ACCESOS VASCULARES BAJO VISIÓN ECOGRÁFICA

Miércoles
20 de noviembre
08:00 a 17:00 h
Ciudad de Neuquén
Centro de Convenciones "El Cisne"
$300.000 Incluye lunch box Valor promocional por inscripción anticipada

Organiza:
ACACIP
ASOCIACIÓN CIVIL ARGENTINA DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA
Auspicia:
FAAAAR

+ info e inscripciones: www.congreso-acacip.org.ar

Fundación CAIDBA
Centro de Atención Integral del Dolor Buenos Aires

Asociación de Anestesia Analgesia y Reanimación de Buenos Aires
CLASA

XXVI WORKSHOP CAIDBA
"Taller de Entrenamiento en Técnicas Intervencionistas para Diagnóstico y Tratamiento del Dolor Crónico Refractario"
Buenos Aires - Argentina
31 de Octubre al 2 de Noviembre de 2024

Taller de Entrenamiento en Técnicas.
3 días de Inmersión para prácticas bajo fluoroscopía, ecografía y técnicas híbridas en pequeños grupos.-
Grupo de Profesores Anestesiólogos del Postgrado Universitario CAIDBA y profesores invitados internacionales.
Cupos reducidos para asegurar un entrenamiento personalizado
"Destinado a Médicos Anestesiólogos"

CUPOS LIMITADOS
INFORMACIÓN
www.caidba.com.ar
edu.caidba@gmail.com



1 anestesiólogo = 1 paciente

Por tu seguridad, y la de tus pacientes, acércate a ARASIM

ARASIM

Secretaría
Científica
Asociación Rosarina
de Anestesia, Analgesia
y Reanimación