

SEMINARIOS

Objetivos:

- revisar temas de relevancia clínica para la anestesia pediátrica
- mantener actualizado el manejo del niño anestesiado
- asegurar la entrega de conocimientos básicos para la anestesia infantil

Desarrollo:

- Cada seminario se realizará según calendario adjunto.
- Cada becario deberá preparar un tema cada 5 o 6 semanas según corresponda
- El formato serán presentaciones en power point de **no mas de 30 diapositivas**
- La presentación será tutorada siempre por un staff predefinido con el tema y fecha
- La duración será de **máximo 45** minutos.
- El horario será a las **07:00 hrs** del día calendarizado.
- El lugar de presentación será la sala de anestesia
- La asistencia es obligatoria para todos los becarios y pasantes

Evaluación:

- Será en relación al cumplimiento de los tiempos y objetivos específicos de cada tema.
- Es obligación el envío de la presentación y bibliografías como mínimo 72 horas de la realización del seminario al mail de docencia (docencia.anestesia.hlcm@gmail.com) y al mail de la pagina de docencia (seulufi@gmail.com)
- La actualización será el criterio mas relevante a evaluar
- Junto con la presentación y bibliografía, el autor debe enviar 4 preguntas (tipo prueba de seminario) para orientar el estudio.

Objetivos especifico por tema:

- 1) Manejo Transfusional y de Hemoderivados
 - a. Técnicas de ahorro de sangre
 - i. Costo, validación, en que consiste o mecanismo de acción
 1. Acido tranexámico
 2. Hemodilución Normo volémica
 3. Hipotensión Controlada
 4. Cell Saver

- b. Preparación de Hemoderivados(HD) (GR, PFC, PLT, CRIO)
 - i. Costo económico de producción y almacenamiento de Hemoderivados
 - ii. Como se obtienen
 - iii. Como y por cuanto se almacenan
 - iv. Como y cuanto demora la preparación pre-transfusión
- c. Indicación de Transfusión de cada HD: Cuando y Que cantidad
- d. Riesgos y Costo biológico de Transfusión – Como disminuir riesgos
- e. Control post Transfusión:
 - i. Cuando y Que controlar
- f. Eliminación de productos no utilizados
 - i. Costos
 - ii. Como y donde
 - iii. Cuando

2) Ventilación mecánica en RN

- a. Fisiología pulmonar del Neonato
- b. Manejo ventilatorio y parametrización
- c. Modos ventilatorios
- d. Tubo con o sin cuff; nasal u oral
- e. Complicaciones

3) Bloqueos comunes en Pediatría

- a. TAP – Ilioinguinal – Base de Pene y Rafe – Supraclavicular – Femoral – Ciático - Caudal
 - i. Referencias Anatómicas
 - ii. Como se realizan
 - 1. Sin Eco
 - 2. Con Eco
 - iii. Posibles Complicaciones
 - iv. Dosis máxima de Anestésico Local
 - v. Volumen Óptimo y máximo por bloqueo

4) Politraumatismo en Pediatría

- a. Reanimación con fluidos
 - i. Que fluidos y por qué
 - ii. Cantidades – Target de Reanimación
- b. Cuidados, manejo y peligros según lesiones específicas
 - i. Medula espinal
 - ii. Trauma torácico
 - iii. Trauma abdominal
 - iv. Trauma pelviano y huesos largos
- c. Glasgow Pediátrico
 - i. Escala e implicancias pronosticas
- d. Manejo Agudo de TEC: Signos , síntomas y manejo
 - 1. Hipertensión endocraneana
 - 2. Enclavamiento
- e. Protección cerebral para traslado de paciente

- 5) Anestesia para Adenotonsilectomia
 - a. Anamnesis específica y exámenes
 - b. Riesgo hemorragia y manejo
 - c. Riesgo PONV y manejo
 - d. Riesgo dolor y manejo
 - e. Riesgo Vía aérea y manejo
 - f. Criterios de exclusión de cirugía ambulatoria

- 6) Fisiología y manejo del Ventrículo Único
 - a. Definición e implicancia
 - b. Diferencia anatómico funcional
 - c. Concepto Qp/Qs
 - d. Manejo Qp/Qs > 1
 - e. Manejo Qp/Qs < 1
 - f. Uso de prostaglandinas

- 7) Fisiología Cardio y Vascular del RN y Prematuro
 - a. Describa las Características:
 - i. del Miocardio del RN y Prematuro
 - ii. de la vasculatura del RN y Prematuro
 - iii. de la inervación cardiovascular RN y Prematuro
 - b. Farmacología de Inótrupos (dopamina – epinefrina – milrinona – dobutamina)
 - c. Efectos, dosis y riesgos en en RN y prematuros
 - d. Criterio de Uso de inótrupos en RN y Prematuros

- 8) Anestesia y apnea
 - a. Definición y prevalencia
 - b. Fisiopatología y consecuencias

- 9) Anestesia de Gran Quemado
 - a. Definición de Gran Quemado
 - b. Manejo inicial
 - c. Cambios inducidos por quemadura
 - i. en uso de drogas
 - ii. fisiología
 - d. Analgesia para procedimientos
 - e. Anestesia y analgesia para
 - i. Escarectomías
 - ii. injertos

- 10) Analgesia no Regional de RN y Prematuros
 - a. Características farmacocinéticas en el neonato y Prematuro
 - b. Características farmacodinámicas en el neonato y Prematuro
 - c. Indicaciones, Dosis habitual, dosis máxima y complicaciones del uso de
 - i. Opioides
 - ii. AINES
 - iii. Paracetamol

- 11) Trastornos Metabólicos en pediatría
 - a. definición y manejo de alteraciones hidroelectrolíticas: K, Na, Ca y Cl
 - b. definición y manejo de alteraciones de la glicemia: hipo e hiper
 - c. definición y manejo de alteraciones acido base
 - i. cuando y por que bicarbonato

- 12) Anestesia para Fisura palatina
 - a. Epidemiología y tipo de paciente
 - b. Síndromes asociados
 - c. Técnica analgésica para cirugía de labio
 - i. i.v.
 - ii. loco regional
 - d. complicaciones de la cirugía
 - e. manejo de Vía Aérea

- 13) monitorización Actualizada en Pediatría
 - a. BIS y NIRS
 - i. Que mide
 - ii. Como funciona y que evalúa
 - iii. Validación en pediatría
 - iv. Rango normal y significado
 - v. Rango patológico y significado
 - vi. Toma de decisiones en base a los valores – como intervenir
 - vii. Costos de implementación
 - b. PICCO y Vigileo
 - i. Que mide
 - ii. Como funciona y que evalúa
 - iii. Validación en pediatría
 - iv. Rango normal y significado
 - v. Rango patológico y significado
 - vi. Toma de decisiones en base a los valores – como intervenir.
 - vii. Costos de implementación