

INFORME ANUAL de SERVICIO DOCENTE (2009)

Se solicita a los Sres. Jefes de los Servicios Docentes que completen este formulario en forma electrónica. Cada Servicio llenará básicamente aquellas casillas que refieran a las actividades propias de su perfil académico-docente. Los Sres. Jefes de los Servicios Docentes podrán comunicar otros aspectos que consideren de interés en la casilla de CONSIDERACIONES GENERALES que aparece al final de cada ítem. La presentación de este informe es de carácter obligatorio pues el mismo servirá de insumo para establecer planes de mejoramiento de la calidad académica.

Nombre del Servicio:	DEPARTAMENTO Y CÁTEDRA DE ANESTESIOLOGÍA
Responsable del Servicio:	PROFESOR DOCTOR WALTER AYALA
Dirección:	HOSPITAL DE CLÍNICAS PISO 17
Teléfono:	4870907
Fax:	4879753
e-mail:	aneste@hc.edu.uy
Pág. Web:	www.anestesia.hc.edu.uy

I. COMPOSICION del PERSONAL DOCENTE

Grado	Nombre docente	Hrs/sem	Nº cargo	Carácter (a)	Nivel de especialización (b)
1					
2	Graciela Sempol	36	2137	T	MD
	Alicia Ozer Ami	(TODOS)	2922*		
	Leticia Freire		1449		
	Alejandra Karadjian		1338		
	Fabrizio Machado		1775		
	William Baptista		2800*		
	Maria Noel López		3463		
	Juan P. Bouchacourt		2202		
	Ivana Prestes		1336		
	Teresita Barrios		1447		
	Ana Schwartzmann		1459		
	Ana Bula		2205		
	Virginia Vieito		1776		
	Gaspar Rivero		2139		
	Illescas, María Laura		1450		
	Amonte, Pedro		1455		
	Bounous, Alejandra		1453		
	Lagomarsino, Ana		1337		

	Sarasúa, Diego Cerizola, Marcela Requielme, Silvia Cabrera, Mariestela García Da Rosa, Ma. Eugenia	36	1458 2917* 2918* 2921*	Int	MD
3	Ana Rodríguez Juan Riva Carlos Álvarez Sergio Gutierrez Julio Díaz Beatriz Noya Yolanda Silveira Germán Reta Pablo Castromán Anabela Samaniego Gonzalo Solla	24(TODOS)	2961 2016 1334 2129 3369 2966 1604 2140 3368 1335 2201	T(TODOS)	MD(TODOS)
4	Jorge Katzenstein José A. Saralegui Graciela Zunini	24	1372 2200 1344	T(TODOS)	MD(TODOS)
5	Walter Ayala	24	1333	T	MD
Internos					
Residentes	R1 -2009	44 (TODOS)		T (TODOS)	MD(TODOS)
	1. Hernandez, Ma. Inés				
	2. Bellolio, Catalina				
	3. Acevedo, Leticia				
	4. Cristiani, Federico				
	5. Saxlund, Ma. Florencia				
	6. Hernandez, Ma. Alejandra				
	7. Musso, Amelia				
	8. Bermúdez, Adriana				
	9. Ayala, Santiago				
	10. Montedónico, Carina				
	11. Vázquez, Gimena				
	12. Targownik, Marcos				
	13. Picaroni, Florencia				
	14. Vázquez, Gabriel				
	15. Pereira, Ma. Stefania				
	16. Fernández, Pablo				
	17. Faber, Ma. Florencia				
	18. Miller, Silvia				
	19. González, Leandro				
	20. Da Luz, Maycor				
	R2 - 2009				
	1. Micol Da Silva, Micaela				
	2. Pollini Fructos, Silvana				
	3. Guerra Basedas, Gabriela				
	4. Viglino Ferreira, Jorge				

5. Cordobez Echeverría, Juan				
6. Varaldi Fernandez, Ernesto				
7. Ramos Añón, Ma. Paula				
8. Agüete Mosquera, Geanine				
9. Schioppi Fernandez, Marcos				
10. Alberti Correa, Manuel				
11. Rivero Vargas, Claudio				
12. Umpierrez Da Silva, Marcela				
13. Kuster Michelena, Federico				
R3 - 2009				
1. Pastorini Llambias, Magela	I.C.			
2. Gomez Nunes, Juan	MACIEL			
3. Lotito Cal, Martin	H.C.			
4. Lema Olt, Laura	MACIEL			
5. Vezoli Ferreira, Marcelo	H.C.			
6. Solaro Mascari, Diego	PASTEUR			
7. Santos Larrosa, Ma. Eugenia	PASTEUR			
R4 - 2009				
1. Rodriguez Yarza, Carmen	IIC			
2. De León Grasso, Paola	HC			
3. CañartePintos, Ma. Alejandra	HC			
4. Antunez Bolumburu, Ma. Carolina	HC			
5. Klein Taranto, Leonardo	HC			
6. Ruggia Chiesa, Beatriz	MACIEL			
7. Coli Vidal, Andrea	MACIEL			
8. Perez Lopez, Ma. Alejandra	PASTEUR			
9. Tórtora Henderson, Thais	PASTEUR			
Jefe de Resid.				

(a) Titular (T), Interino (I), Contratado (C), Dedicación Total (DT), Dedicación Compensada (DC)
 (b) Estudiante (E), Médico (MD), Licenciado (Lic), Especialista (), Magister (MSc), Doctorado (PhD)

Especifique qué porcentaje de sus docentes realizan Docencia, Asistencia, Investigación, o Extensión.

Docencia	Asistencia	Investigación	Extensión	Otros
100	100	100		

CONSIDERACIONES GENERALES

Cuando no se indica a qué dependencia están asignados los Residentes, lo están al Hospital de Clínicas.

Como ya se ha manifestado en los informes anuales previos, si bien parte de estos residentes tienen cargos dependientes del MSP, todos ellos desempeñan por lo menos parte de su carga horaria en el Hospital de Clínicas debido a la carencia de infraestructura docente en dichos centros hospitalarios ya que en ellos no existen todas las especialidades por las que debe rotar el Residente. En el Hospital de Clínicas la labor de los Residentes está permanentemente apoyada y supervisada por los docentes de la Cátedra, en especial los Asistentes y Profesores Adjuntos.

A este staff debe sumarse un pequeño grupo de médicos suplentes (ex residentes) que cumplen funciones asistenciales

Los integrantes del staff (docentes y residentes) cumplen, además de las funciones asistenciales y docentes específicas de cada cargo, diversas funciones que les han sido asignadas por la Dirección de la Cátedra. Debe destacarse que buena parte de estas tareas, especialmente las docentes y de investigación, se cumplen en horarios extras a los definidos para cada cargo ya que la labor asistencial ocupa prácticamente la totalidad de la carga horaria. En particular en los meses de verano la cobertura de las licencias reglamentarias se hace en gran parte basada en el trabajo voluntario del personal (el llamado Plan Verano Solidario).

Entre otras tareas asignadas específicamente a integrantes del staff pueden citarse:

-El Prof. Dr. Walter Ayala supervisa todo lo relativo al programa docente y las pruebas semestrales de evaluación, así como la evaluación de los docentes y residentes. Es también el profesor quien concurre habitualmente a las reuniones semanales del Departamento Clínico de Cirugía y a la Comisión de Estructura Docente y en oportunidades a la Comisión Directiva del Hospital.

-El Prof. Agdo. Dr. José Saralegui es el supervisor del Área de Recuperación Postanestésica, coordina la puesta a punto de los protocolos de evaluación preoperatoria y supervisa las labores del grupo de docentes encargados de la red informática de la Cátedra.

-La Prof. Agda. Dra. Graciela Zunini actúa en la supervisión de la tarea anestesiológica en el Centro Nacional de Quemados (CENAQUE).

-El Prof. Agdo. Dr. Jorge Katzenstein se encarga de los aspectos vinculados a los recursos materiales del Departamento, en particular el equipamiento y los insumos específicamente anestesiológicos. En conjunto con el Profesor Adjunto Dr. Germán Reta concurre a las reuniones semanales de la Comisión encargada de evaluar todo lo vinculado a este tema. A partir de noviembre del 2009, es el Dr. Germán Reta quien quedó exclusivamente encargado de esta tarea.

-Los profesores Agregados Dres. José Saralegui concurre a las reuniones del Comité Interdisciplinario para el estudio de las situaciones derivadas de los pacientes Testigos de Jehová. Este Comité tiene como miembros permanentes a integrantes de la Dirección del Hospital, de la Asesoría Jurídica, de las Cátedras de Hemoterapia y de Anestesiología y como miembros eventuales a integrantes de los diferentes servicios clínicos del Hospital que son tratados los pacientes cuya situación se plantea al Comité. Su actuación ha resultado en un manejo más adecuado de dichas situaciones respetando las convicciones de usuarios y técnicos actuantes en cada caso. El Comité se reúne frente a cada caso concreto y resuelve la conducta a seguir la que es adecuadamente documentada.

Es de destacar que este Comité el primero de su tipo en nuestro país, ha logrado un excelente relacionamiento con los técnicos actuantes y con los usuarios involucrados. Inclusive su experiencia ha sido expuesta en el exterior.

El Profesor Director y los Profesores Agregados concurren a las reuniones del Comité de Centro Quirúrgico.

-El Profesor Director y los Profesores Agregados son los responsables de evacuar los diversos informes y peritajes, judiciales o no, derivados a la Cátedra por las autoridades de la Facultad de Medicina. El volumen de esta actividad ha tenido un aumento notorio y sostenido en los últimos años.

-Los Profs. Adjs. Dres. Anabela Samaniego, Beatriz Noya y Carlos Álvarez se encargan de los aspectos vinculados a las pruebas semestrales de evaluación y de la confección y planificación del calendario de actividades curriculares.

-El Prof. Adj. Dr. Carlos Álvarez coordina y supervisa lo relativo al funcionamiento de la Unidad de Analgesia Obstétrica.

-La Profesora Agregada Dra. Graciela Zunini y el Prof. Adj. Dr. Juan Riva coordinan la actividad de anestesia para cirugía cardíaca. Desde noviembre de este año es el Profesor Agregado Dr. Juan Riva quien exclusivamente coordina esta actividad.

-La Prof. Adj. Dra. Ana Rodríguez colabora en la asistencia y en la supervisión de la actividad

anestesiológica en el Centro Nacional de Quemados.

-Los Profs. Adjs. Dres. Beatriz Noya, Sergio Gutiérrez, Carlos Álvarez y el ex Prof. Adj. Dr. Eduardo Camejo colaboran con la docencia durante su actividad como anesthesiólogos en dependencias del Ministerio de Salud Pública.

-El Profesor Adjunto Dr. Gonzalo Solla y el Asistente Dr. W. Baptista colaboran en las tareas vinculadas al programa informático y la página web de la Cátedra con la supervisión del Prof. Agdo. Dr. J. Saralegui.

-El Profesor Agregado Dr. José Saralegui y el profesor Adjunto Pablo Castromán supervisan todo lo relativo al Programa de Trasplante Reno Pancreático. El Prof. Adj. Pablo Castromán coordina junto con el Profesor W. Ayala la policlínica de Terapia del Dolor Crónico y los procedimientos invasivos que de ella surjan.

-Los Profesores Adjuntos Dres. Sergio Gutiérrez, Beatriz Noya, y la Profesora Agregada Dra. Graciela Zunini concurren al Centro Hospitalario Pereira Rossell (Hospital del Niño) como docentes en Anestesia Pediátrica.

-El Profesor Director y los Profesores Agregados concurren con frecuencia a actividades convocadas por la Dirección del Hospital o por otros Servicios Universitarios.

II. COMPOSICION del PERSONAL NO DOCENTE

	Nombre del funcionario	Hrs/sem	Nº cargo	Carácter (c)	Funciones
Técnicos	Lic. Jocelin Zapata	36		T	Registros Médicos
Administrativo	LILIANA COSSIA	40	7253	T	Jefe de Sección
	BEATRIZ FACAL	40	10936	T	Administrativa Experta
	CARMEN TRICARICO	36	9764	T	Auxiliar Servicios Generales
Mantenimiento					

(c) Titular (T), Interino (I), Contratado (C), Dedicación Total (DT), Dedicación Compensada (DC)

CONSIDERACIONES GENERALES

III. ACTIVIDADES DOCENTES

III.a. Enseñanza de PRE – GRADO en la carrera de Doctor en Medicina

Cuando se solicitan horas de docencia se refiere a la docencia directa.

Ciclo/UTI	Nº de Docentes por Ciclo/UTI	Nº Horas Docentes Totales por Ciclo/UTI	Nº Estudiantes por Ciclo/UTI	Nº Estudiantes por Teórico	Nº Estudiantes por Grupo o Cama

Especifique horas de actividad por semana en cada CICLO / UTI por estudiante

Ciclo/UTI	Teóricas	Disc. grupales	Prácticas	Act. Sala	Act. Policlínica	Ateneos	Round Clínicos	Preparación del Internado

Especifique si participa de actividades (ateneos, etc) de otros Servicios.

Frecuentemente el Profesor, los Profesores Agregados y los Profesores Adjuntos concurren a diversas actividades (ateneos, reuniones clínicas, etc.) de otros Servicios.
 En particular y dado el campo de acción específico de nuestra especialidad hay una interacción continua con las actividades de las especialidades quirúrgicas pero también es frecuente la participación en actividades de otros Servicios.

Especifique si su Servicio es Responsable de la Coordinación General de Ciclos/UTIs

--	--	--	--

III.b. Enseñanza de PRE – GRADO en las Escuelas de la Facultad de Medicina

En caso afirmativo copiar las tablas y completar tal como item III.a.

III.c. Enseñanza de PRE – GRADO en otras Instituciones de la UDELAR

--

III.d. Enseñanza Universitaria de POST - GRADO

Especialidad	Nº Docentes	Nº Horas Docentes Totales	Nº Estudiantes	Nº Estudiantes por Cama
Anestesiología	38			

La enseñanza de postgrado de la Anestesiología intenta transmitir el moderno concepto de Medicina Perioperatoria en cuanto a la conducción de los pacientes quirúrgicos pero abarca otros campos como el Dolor agudo y crónico, la Analgesia Obstétrica y la Reanimación. Las características de nuestra especialidad implican una profunda formación en materias básicas (anatomía, fisiología, farmacología etc.) como respaldo de la actividad clínica anestesiológica que a su vez supone el entrenamiento en una serie de destrezas para las cuales es imprescindible el entrenamiento supervisado fundamento de la actividad de los Residentes.

Preparación para Pruebas de Residentado y Grado 2:

Nº de horas docentes totales	
Nº de estudiantes totales	
Nº de grupos de Encares	

Estas actividades que se realizan en forma prácticamente continua desde largo tiempo atrás no han sido documentadas e, inclusive, con frecuencia tienen lugar en lugares y horarios informales. La preparación para el concurso de residentado en particular permite a los aspirantes la primera vinculación con una especialidad con la cual prácticamente no han tenido contacto durante sus estudios de pregrado.

Orientación de Tesis de Doctorado en curso (Pro.In.Bio, PEDECIBA, otras)

Doctorando	Orientador	Título proyecto	Institución	Año Inicio

Orientación de Tesis de Maestría en curso (Pro.In.Bio, PEDECIBA, otras)

Maestrando	Orientador	Título proyecto	Institución	Año inicio
Dr. Juan Pablo Bouchacourt	Prof. Ag Dr. Juan Carlos Grignola. Prof. Dr. Riva	Estudio del Índice de Variabilidad Plotismográfica durante la hipovolemia y cambios del patrón ventilatorio	Hospital de Clínicas	2009

Especialistas/Posgrados graduados en su Servicio

Año	APROBADOS	NO APROBADOS	TOTAL
2008	12	0	12
2009	8	0	8

**III.e. Enseñanza NO Universitaria
(otras ramas de la enseñanza tales como ANEP, sectores privados)**

--

III.f. Otras actividades de formación de RRHH

(pasantías de investigadores o estudiantes, postdoctorados, orientaciones, etc)

III.g. Proyectos de Enseñanza

La Cátedra, como Institución Acreditada para actividades de Educación Médica Continua por la Escuela de Graduados presta especial atención a la búsqueda de la actualización permanente de la formación de los anestesiólogos y, en particular, de aquellos colegas que desempeñan sus actividades asistenciales fuera de los ámbitos académicos. La necesidad de este tipo de actividades se hace cada vez más evidente por múltiples razones: el rápido avance de los conocimientos, la permanente actualización tecnológica vinculada a nuestra especialidad entre otros. A todos estos factores se ha sumado en los últimos tiempos la proliferación de las demandas judiciales vinculadas a la actividad médica que, más allá de otras consecuencias, obligan al médico anestesiólogo a poseer y demostrar la actualización de sus conocimientos y pericias.

Dentro de esta óptica la Cátedra ha elaborado un Programa de Educación Médica Continua basado en 6 módulos semestrales a través de los cuales se pretende actualizar los grandes capítulos vinculados a la especialidad. Estos módulos se realizan en régimen de internado durante 3 días. En 2007 se realizaron los 2 primeros módulos con gran concurrencia de colegas, finalizándose el ciclo completo a finales del 2009.

III.h. Elaboración de Material Didáctico

CONSIDERACIONES GENERALES

Actividad curricular de postgrado

Aunque sea repetitivo creemos que es importante reivindicar y reafirmar la trascendencia que ha tenido la Residencia obligatoria a asegurar, por medio de una alta dedicación horaria, los mejores resultados formativos en los nuevos anestesiólogos. La extensión de la Residencia a 4 años ha permitido consolidar esta tendencia.

La enseñanza de la especialidad está basada en la formación académica básica y clínica que se desarrolla a lo largo del año lectivo y es impartida en seminarios y clases dictadas por docentes del Departamento y por docentes invitados de otros Servicios de la Facultad e inclusive por especialistas no docentes reconocidos en diferentes áreas. Se trata de que los nuevos docentes que se integran a los primeros grados del escalafón vayan adquiriendo responsabilidades de enseñanza lo que redonda en beneficio de los alumnos y de ellos mismos.

Habitualmente, durante el año lectivo, la actividad curricular se desarrolla en forma de clases y seminarios con participación activa de los estudiantes con un mínimo de 8 horas semanales. A ello debe agregarse la concurrencia obligatoria al Atenco semanal

El Programa del Curso de Postgrado está en permanente revisión dado el dinamismo del conocimiento médico hoy en día. La revisión permanente de los contenidos ha sido una inquietud constante de la Cátedra y en ella debe destacarse la labor llevada a cabo por el Prof. Adj. Dr. Carlos Álvarez. No sólo se revisan continuamente los contenidos sino también los métodos a fin de lograr el mejor rendimiento pedagógico y el mayor compromiso de los alumnos con su propia formación, lo que en parte se ha logrado con la implementación de Seminarios preparados por los estudiantes con apoyo bibliográfico y

orientación de los docentes responsables.

En este año se comenzó a establecer un nuevo sistema en cuanto al Curso de Postgrado, por el cual los distintos módulos temáticos pasaron a tener una coordinación general por Docentes que se han subespecializado en los temas correspondientes. Por ejemplo, este año se programó el Semestre Cardiovascular, coordinado por el Dr. Juan Riva y el semestre de Terapia del dolor, que fue coordinado por el Dr. Pablo Castromán, ambos docentes dedicados a dichas áreas correspondientemente. A continuación se informa la actividad docente que se realizó en ambos módulos.

Semestre cardiovascular. Coordinador: Dr. Juan Riva

FECHA - TEMA (1º Semestre 2009)

DOCENTES

Módulo Reanimación Cerebrocardiopulmonar

16/04/09- H18 **Objetivos del curso** Dra. Y. Silveira, Schwartzmann y Lagomarsino

Curso Teórico- Práctico. Soporte vital básico y avanzado.

28y29/04/09 Grupo 1- Laboratorio Lazar Hora 8.30 a 17.30

05y06/05/09 Grupo 2- Laboratorio Lazar Hora 8.30 a 17.30

07/05/09- H18 **Paro cardiorespiratorio en Block Quirúrgico.** Dras. Bula y Barrios 21/05/09 -H18

Cuidados post resucitación . Dr. Grille

Cardiovascular. Cirugía vascular.

20/05/09 **Anestesia en el paciente con HTA** Dr. D. Sarasúa

22/05/09 **Fisiología CV aplicada: función cardíaca** Dr. Grignola (*Prof Agdo. Fisiopatología*)

29 y 30/05/09 **Anestesia en el paciente con coronariopatía.** Julio Díaz y Diego Sarasua

01/06/09 **Marcapasos. Clasificación. Implicancias en Anestesiología.** Dr. Pablo Viana

03/06/09 **Trastornos del ritmo cardíaco: rápidos y lentos. Diagnóstico y tratamiento.** Dr. José Luis Montenegro

05/06/09 **Injuria y repercusión miocárdica. Preacondicionamiento.** Dr. Grignola.

08/06/09 **Fármacos de uso CV: vasoactivos, inotrópicos.** Dra. Graciela Zunini.

10/06/09 **Anestesia para endarterectomía carotídea.** Carlos Álvarez

11/06/09 **Anestesia en cirugía de aorta abdominal. Mecanismos de protección renal.** Teresita Barrios, Gaspar Rivero y Juncal

12/06/09 **Anestesia en cirugía vascular de los miembros.** Teresita Barrios, Gaspar Rivero y Juncal

13/06/09 **Anestesia en el paciente con Insuficiencia cardíaca. Uso de inotrópicos** Dra. Graciela Zunini

17/06/09 **Anestesia en cirugía de aorta torácica sin extracorpórea. Mecanismos de protección modular.** J P Bouchacourt, Ana Lagomarsino

18/06/09 **Anestesia en Endoprótesis aórtica torácica y abdominal.** Ana Lagomarsino, Khon

20/06/09 **Seminario casos clínicos cirugía de carótida y aorta.**

08/07/09 **Hipertensión Pulmonar** Gonzalo Solla

Cardiovascular. Cirugía cardíaca

24/06/09 **Evaluación preoperatoria del paciente coordinado para cirugía cardíaca** Alejandra Bounous

27/06/09 **Cirugía no cardíaca en pacientes con cardiopatías congénitas.** Gladys Lejbusiewicz

01/07/09 **Conceptos fundamentales de circulación extracorpórea.** Ivana Prestes

02/07/09 **Anestesia para cirugía de revascularización coronaria con y sin CEC.** Anabela Samaniego

03/07/09 **Anestesia en el paciente con valvulopatía para cirugía no cardíaca. Anestesia para cirugía de recambio valvular.** Ana Bula y Ana Schwartzmann

09/07/09 **Seminario valvulopatías más tricuspídea y pulmonar**

10/07/09 **Anestesia en el taponamiento cardíaco.** Gaspar Rivero

15/07/09 **Anestesia para cirugía de aorta torácica con CEC** JP Bouchacourt 16/07/09 **SEMINARIO**

HISTORIAS COMENTADAS CIRUGÍA CARDÍACA DE REVASCULARIZACIÓN.

Uso del ecocardiograma transesofágico en cirugía cardíaca. Dr. Canessa y Ana Schwartzmann

Anestesia para trasplante cardíaco. (Se entregará material)

25/07/09 **PARCIAL**

Semestre de Tratamiento del Dolor. Coordinador: Dr. Pablo Castromán

FECHA - TEMA (2º Semestre 2009)

DOCENTES

05/08/09 **Aplicaciones de la informática en Anestesiología.**

Dr. G. Solla

12/08/09 **Introducción a la Medicina del Dolor. Bases anatómicas fisiológicas y biológicas del Dolor.**

Vías del Dolor. Dr. P. Castroman

13/08/09 **Dolor Visceral.** Dr. P. Castroman

14/08/09	Medición y valoración del Dolor. Clasificación. Taxonomía.	Dra. M. Surbano
20/08/09	Conceptos generales en el Tratamiento del Dolor.	Dra. A. Schwartzmann
26/08/09	Dolor en la espalda. Epidemiología, Etiologías. Fisiopatología, Evaluación Tratamientos no invasivos.	Dra. M. Surbano
27/08/09	Dolor Radicular. Dolor Facetario. Dolor sacroiliaco. Dolor Miofacial. Manejo interaccionista.	Prof. W. Ayala
28/08/09	Síndrome de Cirugía fallida de columna.	Dr. P. Castroman
03/09/09	Bloqueos Simpáticos.	Dra. Y. Silveira
04/09/09	h. 15 Dolor Central. Síndrome Doloroso Regional Complejo.	Dra. V. Folle
10/09/09	Dolor Miembro Fantasma.	Dra. M. Cerizola
15/09/09	Neuralgia posherpética y del trigémino. (hora a conf.)	Dra. D. Suarez
17/09/09	Dolor Oncológico y Cuidados Paliativos.	
Dra. P. Papa	18/09/09 Dolor Oncológico y Cuidados Paliativos. 2º Parte	Dra. P. Papa
23/09/09	Dolor Crónico Postquirúrgico. Dolor Crónico post-toracotomía.	Dr. P. Castroman
24/09/09	Diagnóstico Clínico e Imagenología de las Lumbalgias.	Dr. Silveri
30/09/09	Fisioterapia en el Tratamiento del Dolor.	Dr. Lacuago
06/10/09	- H 18 Neuralgia del Trigémino. Neuralgia Postherpética	Dra. D. Suarez
07/10/09	- H 18 2º clase Fisioterapia	Margarita Varela
08/10/09	- H 18 Bloqueos Regionales para el Dolor Agudo.	Dr. M. Balverde
16/10/09	- H 18 Tratamiento farmacológico del Dolor Neuropático	Dra. C. Vazquez
22/10/09	- H 18 Tratamiento farmacológico del Dolor Agudo PCA	Dra. A. Schwartzmann
23/10/09	- H 15 Dolor Central. Síndrome Regional Complejo.	Dra. V. Folle
13/11/09	- H 18 Aspectos Psicológicos del Dolor.	Dra. Adriana Suarez
19/11/09	- H 18 Protocolos de Dolor Agudo Postoperatorio.	Dr. Saralegui
27/11/09	- H 18 Cefaleas.	Dr. Medici

Semanalmente, desde hace ya varios años, los días sábados en la mañana se realiza el Ateneo del Departamento. En él se discuten casos clínicos de interés. Habitualmente previo al planteo del caso en sí se expone por parte de los Residentes y Asistentes responsables de cada Ateneo una breve puesta al día de la problemática a discutir lo que redundará en discusiones de los diversos temas planteados con mayor interés. El Ateneo reviste una especial importancia ya que por la forma organizativa del trabajo del Departamento, es prácticamente la única oportunidad, junto con las Jornadas de Educación Médica Continua, en que se encuentran todos los docentes y alumnos del mismo.

Dentro de la formación clínica anestesiológica el Departamento ha insistido desde hace ya varios años en la adecuada documentación de la actividad clínica. La importancia de ésta no precisa ser recalçada. En el momento actual la Cátedra cuenta ya con una importante base de datos con la información de la actividad clínica de los últimos años.

Los docentes de los diferentes niveles colaboran con los aspirantes a concursar los cargos de Residente y de Asistente.

Tan importante como la formación académica y complementaria de ella, es la formación que se adquiere en la actividad clínica, sea en la Policlínica de Evaluación Preoperatoria o del Dolor, en la Sala de Operaciones, en el área de Recuperación Postanestésica, en la Unidad de Dolor Agudo o en otras áreas. Continúa funcionando en el Departamento la Unidad de Analgesia Obstétrica en coordinación con la Clínica Ginecotológica del Profesor Dr. R. Medina.

En todas estas áreas el Residente adquiere experiencia al mismo tiempo que asume progresivamente responsabilidades asistenciales crecientes con la debida supervisión.

En lo que tiene que ver con la Anestesiología Pediátrica, los residentes de tercer año rotan durante un semestre (18 horas semanales) por el área quirúrgica del Centro Hospitalario Pereira Rossell realizando actividad supervisados por Profesores Adjuntos asignados por la Cátedra a dicha tarea. Sigue sin definición el planteo de lograr una mayor participación del Departamento en la actividad anestesiológica del Centro Hospitalario Pereira Rossell como ya fue planteado por nota hace varios años.

Esta presentado a consideración al Programa UDAs (Unidades Docentes Asistenciales) un Proyecto de) de Anestesia Pediátrica en el Hospital Pereira Rossell, coordinada por la Prof. Adjunta Ana Rodríguez, cuya aprobación y ejecución sería un gran avance para la enseñanza de la Anestesia Pediátrica.

A efectos de asegurar a los Residentes una visión lo más amplia posible de los diferentes campos y subespecialidades de la anestesiología, se implementan pasantías fuera del Hospital de Clínicas para el

caso de aquellas especialidades quirúrgicas que no se realizan en él como es el caso de Ortopedia y Traumatología. En este caso los Residentes concurren al Instituto de Ortopedia y Traumatología con el apoyo de docentes responsables. En el caso de la anestesia para cirugía cardíaca el incremento en la cantidad de procedimientos en el Hospital de Clínicas ha vuelto menos necesarias las pasantías de los residentes en otros centros que hubo necesidad de implementar en años anteriores, aunque se mantiene la rotación de los residentes por el Sanatorio Americano, supervisados por el Prof. Adjunto Dr. Juan Riva.

La evaluación del aprendizaje se realiza fundamentalmente en forma continua de acuerdo al desempeño de cada alumno en su actividad clínica y académica. Además de ello se efectúan controles semestrales escritos que abarcan las diferentes unidades temáticas del curso de postgrado y que son habilitantes, sumados a la evaluación de la actividad y los trabajos, a los efectos de aprobar los respectivos semestres y la prueba final.

Actividad docente extracurricular. Educación Médica Continua

- Jornada de Presentación de Proyectos.* Invitado: Prof. Dr. Héctor Piriz, Marzo de 2009.
- Jornada de Actualización para Especialistas en Anestesiología. Módulo V. Especialidades.* Hotel Jean Clevers. Punta del Este. 19 al 21 de junio.
- Jornada de Actualización para Especialistas en Anestesiología. Módulo VI: Anestesia Obstétrica y Pediátrica.* 26 al 28 de noviembre 2009. Hotel Jean Clevers. Punta del Este.
- Manejo de la Vía Aérea en la Urgencia.* 10 de octubre y 7 de noviembre del 2009. Mariano Moreno 2234. Organizadoras: Dras. Ana Schwartzmann y Ana Lagomarsino.
- XVI Congreso Uruguayo de Anestesiología.* 21 al 24 de abril del 2009. En el Congreso se presentaron una serie de trabajos científicos realizados en la Cátedra.

IV. ACTIVIDADES ASISTENCIALES

NUMERO de EGRESOS	2655 de Recuperación Post-anestésica
PROMEDIO de ESTADIA (en días)	
PORCENTAJE OCUPACIONAL	
GIRO CAMA	
NUMERO de ACTOS QUIRURGICOS / AÑO	3756 Anestesis en total
CIRUGIA CORRIENTE	
CIRUGIA MAYOR	
CIRUGIA de ALTA COMPLEJIDAD	
URGENCIAS de COORDINACION	
URGENCIAS AMBULATORIAS	
URGENCIAS con INTERNACION	1942 Anestesis urgencia o emergencia
ATENCIONES y EMERGENCIAS	
PARTOS	
CONSULTAS de POLICLINA / AÑO	1600 Consultas de preoperatorio y terapia del dolor
MORTALIDAD	
ACTIVIDAD de CONSULTA a otros SERVICIOS INTRA o EXTRAHOSPITALARIOS	2540 consultas de dolor agudo y valoración preoperatoria

Si su Servicio corresponde a Diagnóstico y Tratamiento:

ESTUDIOS REALIZADOS	
PROCEDIMIENTOS REALIZADOS	DIAGNOSTICOS 78 procedimientos de terapia del dolor

CONSIDERACIONES GENERALES

V. PRODUCCION de CONOCIMIENTO

Describir en las casillas inferiores (autores, revista, etc). Subrayar aquellos autores que sean integrantes de su Dpto. Las publicaciones podrán estar presentadas en formato impreso o electrónico.

TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS INTERNACIONALES (citadas en el current contents / index medicus-PUBMED)

TRABAJOS CIENTIFICOS PUBLICADOS en REVISTAS ARBITRADAS NACIONALES

Disfunción microcirculatoria en el shock endotóxico. Angulo M; López A; Grignola JC; Alvez L; Baz M; Lacuesta G; Cardinal; Malacrida L; Da Rosa A; Prestes I; Bouchacourt JP; Riva J; Hurtado J In: Congreso Uruguayo de Medicina Intensiva, 2009 Montevideo Paciente Crítico. 2009.

Kohn, Eduardo, Surbano, Marta; Bouchacourt, Juan Pablo; Lagomarsino, Ana; Bounous, Alejandra; Figoli, Luis; Riva, Juan. Morbimortalidad de la endarterectomía carotídea en centros de bajo volumen quirúrgico. *Anest Analg Reanim*, Dic 2009, vol.22, no.2, p.20-30. ISSN 0255-8122

REVISIONES PUBLICADAS en REVISTAS ARBITRADAS

CAPITULOS de LIBROS

Bouchacourt JP, Baptista W, Grünberg G. Monitorización en Neuroanestesia. In: Introducción a la Neuroanestesia. Uruguay, BiblioMédica 2009, p 73-118. ISBN: 9789974794184

Bouchacourt JP, Grünberg G. Anestesia para procedimientos neuroquirúrgicos mínimamente invasivos: procedimientos neuroendoscópicos. In: Introducción a la Neuroanestesia. Uruguay, BiblioMédica 2009, p 73-118. ISBN: 9789974794184

LIBROS PUBLICADOS

TRABAJOS ACADEMICOS o de DIVULGACION

TESIS

MONOGRAFIAS

TRABAJOS / RESUMENES PRESENTADOS a CONGRESOS y SEMINARIOS

Disfunción microcirculatoria en el shock endotóxico. Angulo M; López A; Grignola JC; Alvez L; Baz M; Lacuesta G; Cardinal; Malacrida L; Da Rosa A; Prestes I; Bouchacourt JP; Riva J; Hurtado J In: Congreso Uruguayo de Medicina Intensiva, 2009 Montevideo. Paciente Crítico. 2009.

Hurtado J, Grignola JC ; Angulo M ; López A ; Malacrida L ; Cardinal P ; Baz M ; Alvez L; Lacuesta G ; Nin N; Bouchacourt JP; Prestes I; Riva J. Early protocol-directed resuscitation restores LV work and myocardial O2 extraction shock. In: 10 Congress of the World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine, 2009 Florencia Minerva Anestesiológica. 2009.

Qué hacer ante un paciente con alergia al Látex?	Larrosa L., Cerizola M., Ledesma A., Samaniego A., Saralegui J.	XVI Congreso Uruguayo de Anestesiología- Abril 2009.-
Valoración de la Microcirculación con Orthogonal Polarization Spectral imaging(OPS). Datos Preliminares.	Prestes L, Bouchacourt J.P., Quintana V., López A., Kohn E., Riva J., Ángulo M. y Hurtado F.J.	XVI Congreso Uruguayo de Anestesiología- Abril 2009.-
Radiofrecuencia pulsada del Ganglio de Gasser para Neuralgia Postherpética intratable.	Ayala W., Castroman P., Ayala S.	XVI Congreso Uruguayo de Anestesiología- Abril 2009.-
Valoración del Stress en Anestesiología. Relación con la Satisfacción Laboral.	Baptista W., Samaniego A.	XVI Congreso Uruguayo de Anestesiología- Abril 2009

DESARROLLOS TECNOLÓGICOS

PATENTES

CONSULTORIAS y ASESORIAS

OTROS

CONSIDERACIONES GENERALES

VI. ACTIVIDAD COMUNITARIA

CONSIDERACIONES GENERALES

VII. ACTIVIDAD de EXTENSION UNIVERSITARIA y RELACIONAMIENTO con el MEDIO

PROYECTOS de EXTENSION

CONVENIOS**CURSOS de EXTENSION****ARTICULOS de DIVULGACION****CONFERENCIAS, CHARLAS y ACTIVIDADES de DIVULGACION**

El Dr. Juan Riva fue expositor del tema: "trastornos de la coagulación en cirugía cardiaca infantil" "Medicina transfusional en perinatología" Cátedra de Medicina Transfusional. 10 de octubre de 2008. Montevideo. Uruguay

ENTREVISTAS en MEDIOS de COMUNICACION**OTROS****CONSIDERACIONES GENERALES****VIII. RECONOCIMIENTOS ACADEMICOS****PROYECTOS de INVESTIGACION y/o TECNOLOGICOS CONCURSADOS y FINANCIADOS****BECAS y SUBVENCIONES****PREMIOS CIENTIFICOS y/o DISTINCIONES****PARTICIPACION en EVALUACION de PROYECTOS****PARTICIPACION en REFERATOS****PARTICIPACION en TRIBUNALES (de TESIS, CONCURSOS)**

El Profesor Director, los Profesores Agregados y algunos de los Profesores Adjuntos y Asistentes integraron los en varias oportunidades los Tribunales para Pruebas finales de Postgrado y para Concursos y llamados diversos (residentes, asistentes, profesores adjuntos, profesor agregado, etc.).

Hubo dos periodos de pruebas finales : agosto y diciembre.

Los Tribunales respectivos estuvieron integrados por el Profs. Agregados Dres J. Katzenstein y José Saralegui y Prof. Adj. Dres Riva, Reta y Gutierrez .

MIEMBROS en COMITES EDITORIALES
CARGOS en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS
DIRECCION de INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS

CONSIDERACIONES GENERALES

IX. ACTIVIDAD ASOCIATIVA e INTERCAMBIO ACADEMICO

PARTICIPACION en CURSOS, SEMINARIOS REGIONALES ó INTERNACIONALES
CONFERENCIAS en REUNIONES CIENTIFICAS ó ACADEMICAS
ORGANIZACION de CURSOS y/o CONGRESOS
MEMBRESIA en INSTITUCIONES MEDICAS, CIENTIFICAS ó ACADEMICAS
PASANTIAS ó VISITAS a CENTROS EXTRANJEROS
PROFESORES VISITANTES RECIBIDOS
VINCULACIONES ACADEMICAS
CONSIDERACIONES GENERALES

X. ACTIVIDADES de COGOBIERNO

Nombre del docente	Órgano / Comisión. dependiente de la FACULTAD de MEDICINA y / ó dependiente de UDELAR
<i>Walter Ayala</i>	<i>Comisión de Estructura Docente, Facultad de Medicina</i>
<i>Jorge Katzenstein</i>	<i>Comité de Auditoría del Hospital de Clínicas.</i>
<i>José Saralegui</i>	<i>Comisión de Seguimiento del Centro Quirúrgico</i>

CONSIDERACIONES GENERALES

XI. IDENTIFIQUE PRINCIPALES NECESIDADES / PROBLEMAS en su SERVICIO

Se enumerarán algunas de las carencias y necesidades más notorias sin pretender hacer una enumeración exhaustiva de las mismas.

PLANTA FÍSICA

La planta física no ha sufrido variaciones desde hace varios años salvo pequeñas modificaciones de distribución interna.

La planta física específica del Departamento está distribuida desde hace ya varios años entre los pisos 1, 15, 17 y 18 del Hospital de Clínicas.

En piso 1

En él funciona la Policlínica de Evaluación Preanestésica y la Policlínica del Dolor.

En piso 15.

En el piso 15 se encuentra el salón docente en el área de la sala 4. Este salón es utilizado también, en préstamo, por otros Servicios (Medicina del Deporte, Psicología Médica). El Departamento está encarando la reparación de baños y corredores de acceso y algunos trabajos menores de mantenimiento en el Salón en conjunto con los Departamentos de Psicología Médica y Medicina del Deporte. Aún no se han podido hacer estos trabajos debido a la carencia de rubros para ello.

En piso 17

El piso 17 alberga el Centro Quirúrgico y el área de Recuperación Postanestésica del Hospital. En él se llevan a cabo la mayor parte de las actividades docentes, asistenciales y de investigación del Departamento. En ese piso se encuentran también el despacho del Profesor, un sector de la Secretaría Administrativa del Departamento, el estar médico y otras áreas vinculadas sobre todo a la actividad asistencial del Departamento.

En piso 18

En este piso el Departamento tiene 4 habitaciones en el ala oeste destinadas a Secretaría y Archivo, sala de informática y salones de estudio de los docentes. Se encuentra también en el piso 18 el servidor de CALANEST (en sustitución el anterior "AnestRed"), ubicado en un ambiente con acceso restringido a los responsables del área a fin de evitar manipulaciones accidentales sobre el mismo que alteren el funcionamiento de la red.

Es fácil observar la dispersión geográfica del Departamento en parte debido a las características peculiares del Centro Quirúrgico (área restringida) y en parte a que el Departamento ha ido obteniendo diversas áreas en forma más o menos caótica.

El estado de conservación de la planta física presenta con pequeñas variantes el mismo estado deficitario del resto del Hospital. Algunas áreas (estar médico, baños del personal de recuperación, salón de clase, etc.) son mantenidas a costa del personal del Departamento.

En piso 19

Aquí se encuentran los dormitorios de los anestesiólogos de guardia. El estado de estas habitaciones es lamentable (filtraciones de agua y viento, camas en estado calamitoso, baños indecorosos sin agua caliente, ausencia de ropa de cama. Para colmo de males debido a disposiciones con fundamentación desconocida sólo puede accederse a ellas después de medianoche.

9

El anestesiólogo responsable del área de Recuperación tiene un dormitorio anexo a dicha área que también oficia de vestuario y en el que a veces duerme otro u otros integrantes de la guardia colocando colchones en el piso.

La Cátedra ha gestionado infructuosamente la mejora de las condiciones locativas de los técnicos de guardia. Algunos arreglos han sido realizados con fondos propios. Consideramos que continuar con esas condiciones locativas es absolutamente impropio de un Hospital Universitario.

RECURSOS MATERIALES Y RED INFORMÁTICA "ANESRED"

Los recursos materiales del Departamento están integrados principalmente por:
Equipamiento específicamente anestesiológico. Estos equipos comprenden:
aparatos de anestesia de diferente grado de sofisticación.

equipos de monitorización (cardioscopios, saturómetros, capnógrafos, sistemas de medida de presiones invasivas y no invasivas, termómetros, doppler, etc., etc.). Algunos de estos equipos se presentan en forma combinada en un solo equipo o en módulos separados.
otros equipos (respiradores, laringoscopios, fibrobroncoscopio apto para intubación, etc.)

Con respecto al equipamiento anestesiológico es importante destacar que algunos equipos han sido obtenidos en años anteriores directamente de algunas firmas comerciales de plaza como donación o por concepto de reintegro de gastos de trabajos científicos realizados en el Departamento.

Ocasionalmente alguna firma comercial ha entregado equipos en préstamo durante plazos limitados.

El hecho de tratarse de un servicio docente con un staff numeroso integrado en buena parte por personas que aún están en etapa de formación, hace que el material vea disminuida su vida útil y que frecuentemente se produzcan desperfectos.

Hemos insistido especialmente con los Médicos Residentes en cuanto al buen uso y cuidado del material por razones económicas propias del Hospital de Clínicas pero muy especialmente por razones de buena formación y responsabilidad profesional.

El mantenimiento del equipamiento anestesiológico que había mejorado algo en los años previos ha vuelto a ser muy dificultoso. Ello en parte es debido a la supresión del personal de mantenimiento apostado en el piso 18 que suponía un mecanismo de respuesta rápida para determinado tipo de reparaciones posibles de ser hechas de inmediato. Pocas son las reparaciones que pueden hacerse en el Hospital y habitualmente las demoras son importantes. Peor aún, aquellos materiales que deben enviarse a firmas de plaza para ser reparados caen una especie de limbo en que es muy difícil averiguar si la demora es responsabilidad del mecanismo administrativo del Hospital o de las empresas.

Todo ello se inscribe en un cuadro de carencias de equipamiento. La política de la Cátedra es no rebajar los niveles de seguridad de la asistencia y ello se ve frecuentemente dificultado por dichas carencias. A su vez hemos hecho los máximos esfuerzos para evitar la suspensión de procedimientos coordinados y lo hemos logrado con la colaboración del staff de la Cátedra y del personal de Enfermería del Centro Quirúrgico.

Con respecto al equipamiento anestesiológico es importante destacar que durante el año 2009 se han obtenido varias máquinas de anestesia y equipos de monitorización (incluidos equipos de monitorización de la relajación muscular y de la profundidad anestésica) y equipos de Ventilación Mecánica de alta tecnología y calidad que nos ha permitido equipar nuestras salas de operaciones y la sala de Recuperación Postanestésica a un nivel superior al que se observa en otros centros de asistencia, tanto públicos como privados. Reconocemos esto como un hecho de gran valor tanto desde el punto de vista asistencial como docente, ya que nuestros residentes tienen la oportunidad de formarse utilizando equipos de primera línea.

Equipamiento no específicamente anestesiológico.

Este material comprende lo referido a mobiliario, equipos de oficina, etc. y, fundamentalmente, todo el equipamiento que se ha ido adquiriendo para poner en marcha el Proyecto de Informatización del Departamento.

Todas las áreas de Departamento están vinculadas entre sí por la red de computadoras que permite la entrada de la información de los pacientes desde la consulta en la Policlínica de Evaluación Preoperatoria hasta el alta del Área de Recuperación Postanestésica. La instalación y mantenimiento de esta red ha sido hecho hasta el momento con recursos propios, donaciones y aportes de diversos integrantes del Departamento.

Desde ya se destaca que todo el equipamiento informático ha sido adquirido y es mantenido por el Departamento con fondos obtenidos como colaboración de distintas firmas y como resultado de lo recaudado en diversas actividades.

La responsabilidad del mantenimiento en condiciones de la red informática recae sobre un técnico contratado a cargo de fondos propios de la Cátedra supervisado por un grupo de docentes y residentes coordinados por el Prof. Agdo. Dr. J. Saralegui y por el Dr. G. Solla Dres. El mantenimiento de la Red lo hemos hecho hasta el momento con fondos extrapresupuestales propios con grandes dificultades económicas. Lamentablemente no podemos asegurar que en el futuro próximo sea posible seguir haciéndonos cargo de este gasto.

Los objetivos de la Red "CALANEST" son:

- mejorar la documentación clínica del Departamento con todo lo que ello significa desde el punto de vista de la docencia, la asistencia y la investigación;
- entrenar a los anestesiólogos en el manejo de las herramientas informáticas aplicadas a la medicina;
- inculcar en los anestesiólogos en formación la necesidad de la continuidad asistencial del paciente de acuerdo con el moderno concepto de Medicina Perioperatoria.

Destacamos la enorme importancia de este programa que permite contar con el primer y único banco de datos anestesiológicos del país, con indudable beneficios asistenciales, docentes y de investigación.

La página Web de la Cátedra es mantenida en condiciones técnicas con cargo a fondos propios del Departamento como ya se dijo más arriba.

Por otro lado se ha mejorado su diseño y contenido y se ha registrado un muy significativo número de visitantes procedentes del Uruguay y del extranjero.

XII. PROPUESTAS

PERSPECTIVAS

El futuro de la Cátedra de Anestesiología estará seguramente unido al del Hospital de Clínicas. Estamos convencidos que el Clínicas debe ser un prestador integral de salud en todos los niveles de atención. Como no concebimos un Hospital Universitario que actúe sólo en los primeros niveles de atención, tampoco podemos imaginarlo como un Hospital en el que únicamente se brinde asistencia de tercer nivel. El Hospital de Clínicas ha tenido y deberá seguir teniendo un rol esencial como formador de recursos humanos en salud a todos los niveles. Para poder cumplir bien este papel es imprescindible que cuente con los recursos humanos y materiales imprescindibles pero también debe ser manejado mediante una gestión eficiente que sin descuidar los controles necesarios, asegure la optimización en el uso de los recursos. La gestión del Hospital es tremendamente pesada y con frecuencia las trabas administrativas impiden llevar a cabo diferentes iniciativas. Incluso, aunque parezca paradójico, los pesados controles burocráticos de cualquier solicitud de adquisición, reparación o mantenimiento de equipos con frecuencia llevan a malgastar dinero (por ejemplo cuando se arriendan equipamientos en vez de reparar los propios o cuando no se cuenta con el adecuado mantenimiento preventivo).

No es concebible para nosotros un Hospital de Clínicas que no esté integrado en el Sistema Nacional de Salud. El Clínicas fue y sigue siendo en muchos aspectos referencia nacional en atención y en formación de recursos; por ello deben buscarse los mecanismos que lleven a su plena articulación con el resto del Sistema Sanitario Nacional.

La deserción de recursos humanos (muchas veces los más calificados) de la actividad universitaria debe ser urgentemente contrarrestada incrementando el interés en aspirar a los cargos docentes (especialmente de inicio). Los estímulos deben ser de forma de trabajo y de remuneración. Debe buscarse la forma de

10

minimizar la diferencia de remuneración entre el Hospital de Clínicas y los Hospitales dependientes de ASSE. De no ser así es muy posible que se reitere la falta de aspirantes a llamados como sucedió recientemente en un llamado a asistentes grado 2.

El desarrollo de todos los niveles de atención en el Hospital, especialmente aquellos que requieren alta tecnología, requiere, repetimos, contar con adecuados recursos humanos, materiales y de gestión. La Cátedra ha estado y estará siempre abierta a formar anestesiólogos mediante la Residencia en **cantidad y calidad** para responder a los requerimientos del sistema sanitario uruguayo. Eso sí, la formación, en particular el aprendizaje clínico, debe llevarse a cabo en ámbitos hospitalarios adecuados, que cuenten con un staff estable y calificado que se responsabilice de la organización de las actividades de los Residentes y supervise el aprendizaje. Estos centros deben estar ubicados en localidades de donde sea accesible el traslado al Hospital de Clínicas para cumplir con el programa curricular del curso de postgrado de anestesiología.

Compartimos la creación de Unidades Docente Asistenciales en los grandes Hospitales de ASSE (Maciel, Pasteur, Pereira Rossell). Para ello deberán crearse cargos docentes a nivel de profesor agregado a fin de asumir la responsabilidad del funcionamiento de dichas Unidades. Creemos que se deben instrumentar compensaciones remunerativas para los técnicos que cumplen labores asistenciales y docentes, a fin de evitar, repetimos, el éxodo de recursos y humanos de los servicios asistenciales y docentes universitarios.

Finalmente la Cátedra siempre estará abierta a todas las propuestas dirigidas a mejorar la formación de los futuros anestesiólogos y la asistencia que éstos presten. Todo ello deberá estar enmarcado en las grandes líneas programáticas que las autoridades de la Facultad decidan instrumentar.

XIII. OTROS ITEMS de INTERES