



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

ANEXO 2

Tipo de Programa:

Residencia básica.

Requisitos:

Sigue los lineamientos de nuestro Comité de Docencia e Investigación.

Ciclo 2022-2023:

Número de vacantes: 2

Duración:

4 años más Jefatura de Residentes opcional (1 cargo por año, elegido por concurso interno).

DIRECTOR MÉDICO DE LA INSTITUCIÓN:

- Dr. GUSTAVO CARRIÓN.

JEFE DEL DEPTO DE DOCENCIA E INVESTIGACIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

- Dr. PABLO VERÓN
- Dr. JUAN MATIAS RIVAROLA

INSTRUCTOR DE TERAPIA INTENSIVA:

- Dr. HORACIO ADHEMAR GARCÍA

JEFA DE SERVICIO:

- Dra: GABRIELA FERNÁNDEZ

COLABORADORES DOCENTES

- Dra. ROSSANA LÓPEZ
- Dra. VERÓNICA CUÉLLAR.
- Dra. MARÍA SOLEDAD URBANO
- Dra. SEBASTIÁN VIERA.
- Dra. MARÍA MARTA TÁRTARA.

Introducción:

La literatura médica internacional muestra que son los intensivistas los especialistas mejor entrenados para aplicarlos Unidad de Terapia Intensiva la tecnología de la



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

cual se dispone, por cuanto conoce en detalle las condiciones y requerimientos para su empleo seguro eficaz y eficiente, así como las ventajas e inconvenientes de las mismas, siendo esto finalmente costo efectivo. Recepción de pacientes clínicos quirúrgicos con más alta complejidad, con escaso margen de error y con el mayor porcentaje de resultado favorable. Es una especialidad absolutamente institucional e intervencionista, que se desarrolla exclusivamente en centros médicos de mayor complejidad y a lo largo de toda la vida profesional. En la terapia intensiva la relación costo-resultado es muy alto y por lo tanto en la calidad del recurso humano (capacitación, destreza, experiencia) tiene un alto impacto en cuanto a eficiencia y calidad asistencial.

El ministerio de salud pública reconoce a la terapia intensiva como una prioridad necesaria en el sistema asistencial hospitalario con áreas especializadas, donde se realizan prácticas de sostén avanzado, con el uso de tecnología adecuada para la recuperación de pacientes críticos. Y levante suscitado en el ámbito de la medicina crítica. Las diferentes opciones de intervención diagnósticas y terapéuticas, hacen imprescindible la implementación de un sistema formativo organizado de médicos especialistas, que lleve a efecto una propuesta de integración entre docencia, la asistencia y la investigación. El sistema de Residencia organiza este proceso de aprendizaje y desde su creación ha demostrado ser el más adecuado para la formación integral del especialista. La terapia intensiva es una especialidad médica que tiene un programa de formación básica de cuatro años, que incluye el primer año, una rotación clínica médica. La residencia de terapia intensiva surge de la necesidad de formar médicos especializados en cuidados críticos, con un mejor conocimiento de la fisiopatología de los eventos agudos que amenazan la vida cuyo ámbito de actividad son la sala de terapia intensiva, en su mayoría polivalentes. La misma se ha perfeccionado en las últimas décadas acorde con el advenimiento de nuevas tecnologías de monitoreo, avances diagnósticos y modalidades terapéuticas, lo que torna cada vez más difícil la toma de decisiones y expone a los intensivistas a cuestiones complicadas médicas, Éticas y familiares propios de la patología crítica. La estructura y funcionamiento de la terapia intensiva presenta características de equipamiento y personal especializado que le son propias. Requiere de un equipo interdisciplinario en que las decisiones sean consensuadas. En ese contexto el papel de la residencia médica se aboca a adoptar los conocimientos de la medicina interna a las necesidades de los cuidados críticos y de la patología de emergencia, pero el aprendizaje a través del trabajo en las áreas asistenciales de manera supervisada. El médico intensivista debe contar con los conocimientos teóricos y las habilidades técnicas para el desempeño de su función, así como herramientas para asumir las responsabilidades Asistenciales y de docencia propio del ámbito de la terapia intensiva. En los últimos años se ha incrementado en la admisión de pacientes críticos, a partir del aumento de la expectativa de vida de



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

la población, Los cambios epidemiológicos en el trauma y la mayor disponibilidad de recursos teóricos y tecnológicos. Esto conlleva a la necesidad de una constante capacitación y actualización por parte de los profesionales.

La terapia intensiva fue aceptada por el ministerio de salud pública de la nación como especialidad de la medicina, incorporándose al régimen de la ley número 17.132 en septiembre de 1990. Asimismo fue aprobada por el colegio de médicos de la provincia de Buenos Aires. En el año 2008, el consenso Federal de salud la define como especialidad prioritaria del área crítica. En tal sentido formar profesionales idóneos para prestar asistencia de alta calidad que brinden los cuidados adecuados de los pacientes debe ser un objetivo prioritario. El sistema de residencia de los tutores tienen un rol fundamental en el proceso formativo, siendo imprescindible el compromiso de la institución sede de la residencia la cual debe garantizar las condiciones necesarias para la formación en el contexto de estudio-trabajo.

En la actualidad la especialidad es también otorgada por distintos colegios médicos.

COMPETENCIA GENERAL

El médico especialista en terapia intensiva de adultos es un profesional capacitado para brindar asistencia y gestionar los cuidados que requieren los pacientes en estado crítico, identificando las condiciones institucionales y particulares del servicio, considerando los aspectos bioéticos y comunicacionales de los usuarios. El perfil profesional del médico especialista en terapia intensiva de adultos se define en términos de su desempeño en situaciones reales de trabajo.

Deberá ser capaz de brindar asistencia al paciente en estado crítico, recuperar su salud pero la reinserción social, sano o con las menores secuelas posibles. Esto implica estar capacitado para efectuar una evaluación integral, realizar intervenciones diagnósticas y terapéuticas adecuadas, utilizar regional y adecuadamente la tecnología, y acompañar al paciente y a la familia durante su enfermedad y, de ser necesario en el transcurso de los últimos momentos de su vida siendo imprescindible jerarquizar la comunicación durante todo el proceso de atención.

Y será capacitado para diseñar y gestionar los procesos de atención de la salud en la Unidad de Terapia Intensiva teniendo en cuenta la realidad epidemiológica. Desarrollará actividades docentes y de investigación tendientes a intervenir las necesidades de la salud de la población. Deberá surgir un profesional comprometido con su práctica, capacitado para integrar equipo de trabajo interdisciplinarios. Y,



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

que incorpore a sus intervenciones que no sean determinantes sociales de la salud y actúe conforme a los principios universales de la bioética.

ACTIVIDADES POR AÑO DE FORMACIÓN:

Si durante el periodo de formación de cuatro años, las actividades están interrelacionadas de manera tal, que en los procesos de apropiación y producción, el conocimiento no resulte fragmentado y se fortalezca la relación dialéctica entre la teoría y la práctica. En organización de las actividades se recomienda tener en cuenta la inclusión gradual del residente paréntesis observación, colaboración, asistencia asistida).

-1er. año:

Formación en Servicio Clínica Médica: 8 a 12 meses, evaluando necesidad del servicio y progresión de formación académica del residente.

Competencias a adquirir durante el primer año de formación:

- Realizar la evaluación inicial del paciente desde una perspectiva integral de salud.
- Realizar un adecuado y completo examen semiológico (anamnesis, entrevista y examen físico).
- Realizar La historia clínica con los datos relevantes de lo que sucede el paciente.
- Indicar interpretar estudios complementarios básicos (RX, ECG, El interno, Laboratorio y otros estudios).
- Efectuar interpretaciones técnicas clínicas y semiológicas.
- Reconocer y resolver las situaciones de urgencia más frecuentes.
- Identificar al paciente crítico, interpretar los criterios de alarma y sus implicancias clínicas.
- Desarrollar actividades integrando equipos de salud con profesionales del propio servicio y de otras áreas.
- Incluir en la práctica el conocimiento de los derechos del paciente.
- Ejercer su práctica profesional en el marco de los aspectos éticos/legales que la regulan.

-2do. año:

Rotación Servicio de Anestesia y Servicio de cirugía: 2 meses.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

El residente pasará a realizar su accionar en la Unidad de Terapia Intensiva, incorporando la destreza de intubación orotraqueal en el ámbito de Anestesia. De la misma forma que incorporará los pasos de reanimación hemodinámica y anestésicas que se siguen en el intraoperatorio de cirugías complejas, al igual que técnicas quirúrgicas realizadas en pacientes con cirugías programadas y/o cirugías de urgencia para la comprensión de su evolución en el ámbito de terapia intensiva.

Posterior a estas rotaciones en el ámbito de la Terapia Intensiva, el residente deberá:

- Realizar entrevistas, examen físico integral y monitoreo de las variables fisiológicas de los pacientes internados.
- Realizar diagnóstico sin dramáticos de las patologías inherentes a terapia intensiva y sus complicaciones.
- Confeccionar adecuadamente la historia clínica de ingreso al momento de la internación y actualizarla en forma diaria.
- Realizar diagnóstico clínico.
- Conocer y aplicar las técnicas, indicaciones, contraindicaciones, complicaciones y cuidados inherentes a los diversos procedimientos realizados en terapia intensiva.
- Realizar, bajo supervisión, los procedimientos diagnósticos y terapéuticos básicos que requieran los pacientes a su cargo.
- Implementar normas de bioseguridad.
- Conocer y aplicar los Scores de gravedad y pronósticos, y las guías de procedimientos y tratamiento de los pacientes críticos.
- Solicitar las interconsultas necesarias y presentar adecuadamente los pacientes a los profesionales que actúan como inter consultores.
- Realizar traslados dentro de la institución de los pacientes a su cargo.

-3er. año:

En el tercer año de residencia profesional en formación deberá/

- Indicar y realizar tratamiento de las patologías y complicaciones más frecuentes en terapia intensiva.
- Asistir y supervisar al residente de segundo año en el diagnóstico de las complicaciones más frecuentes que pueden presentarse en terapia intensiva.
- Entrenarse en las maniobras prácticas más complejas, junto con el conocimiento de las indicaciones, contraindicaciones, complicaciones y dificultades de dichas intervenciones.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Realizar y supervisar la confección de historia clínica de ingreso a la internación y su actualización diaria.
- Colaborar en la realización de interpretaciones diagnósticas sindromáticas por parte del residente de segundo año, en conjunto con el residente de cuarto año y el Jefe de Residentes.
- Confeccionar un plan de diagnóstico y tratamiento junto con el residente de cuarto año para discutirlo en la recorrida de sala.
- Supervisar y asistir En la realización de los procedimientos diagnósticos y terapéuticos básicos que efectúen los residentes de segundo año.
- Colaborar con el correcto traslado dentro de la institución de los pacientes de mayor complejidad de forma segura.
- Conocer y aplicar los escores de gravedad y pronósticos y la guía de procedimientos y tratamiento de los pacientes críticos.
- Reconocer potenciales donantes de órganos.

-4to. año:

En el cuarto año de residencia podrá estar a cargo de una recorrida de sala semanal y deberá:

- Realizar el análisis y pormenorizado de los diagnósticos y tratamiento de todos los pacientes internados en el servicio.
- Acompañar al médico de planta durante la entrevista diaria con los familiares.
- Concluir, luego de discutir con los residentes de años inferiores y el jefe de residentes, las interpretaciones diagnósticas Sindromáticas, así como un plan de diagnóstico y tratamiento para discutirlo en la recorrida de sala.
- Actuar como segundo operador en todos los procedimientos dificultosos.
- Realizar y/o acompañar los procedimientos más complejos.
- Realizar interconsultas bajo supervisión de médicos de planta.
- Supervisar la actividad asistencial de los residentes de años inferiores.
- Adquirir herramientas para realizar un análisis epidemiológico en el contexto de las unidades de terapia intensiva para adecuarse a las necesidades sanitarias.
- Adquirir los conocimientos y prácticas elementales en la gestión y dirección médica en la unidad en las unidades de cuidados críticos.
- Conocer el mantenimiento del potencial donante de órganos.
- Conocer los principios básicos sobre limitación del esfuerzo terapéutico en terapia intensiva y desarrollar una visión integral, humanística y moderna en cuidados paliativos.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Adquirir capacidades para la búsqueda de consensos en la toma de decisiones médicas, entre sus colegas, el paciente y/o grupo familiar.

PROCEDIMIENTOS:

El proceso de aprendizaje es gradual y de complejidad creciente, se establecen tres etapas: la primera consiste en realizar una adecuada descripción de la actividad, en la segunda el profesional debe realizar el procedimiento bajo supervisión y finalmente debe efectuarlo en forma autónoma. En todos los casos se prioriza que el residente alcance el nivel adecuado antes que se cumpla con un número determinado de prácticas previamente establecidas. Se recomienda realizar un registro de procedimientos efectuados por cada residente citando, además de los elementos cuantitativos los cualitativos.

A continuación se presenta un listado que enuncia los procedimientos a adquirir durante los cuatro años de formación:

a) Vía aérea:

- Mantenimiento de la permeabilidad de la vía aérea.
- Intubación oro y nasotraqueal del paciente crítico.
- Traqueostomía quirúrgica.
- manejo de la vía aérea.

b) Ventilación Mecánica:

- Monitoreo respiratorio junto a la cama del paciente.
- Oxigenoterapia: técnicas.
- Humidificadores broncodilatadores nebulizadores.
- Técnica de succión de la vía aérea.
- Principios de Kinesiología respiratoria.
- Uso de máscaras y resucitadores.
- Respiradores: calibración armado puesta en marcha Esterilización.
- Indicadores, aplicaciones y técnicas de ventilación mecánica: VCV, PCV, PS, PEEP, y otros métodos.
- Técnica de desvinculación de la ventilación mecánica.
- Manejo del neumotórax: sistemas de drenaje.
- Interpretación del lavado bronquioloalveolar.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

c) Circulatorio y shock:

- Funciones arteriales.
- Categorización Espinosa centrales en la arteria pulmonar. Medición de presiones en la arteria pulmonar.
- Medición de volumen minuto cardíaco.
- Análisis y cálculos de variables Termodinámicas.
- Cálculo de dosis de drogas vasoactivas.
- Electrocardiograma: principales alteraciones.
- Desfibrilación y cardioversión.
- Técnicas de reanimación en el paro cardíaco.
- Técnicas de reanimación en shock.
- Ecografía y Doppler básico. En la cama del paciente, en caso de contar con aparato logía necesaria.

d) Sistema Nervioso Central.

- Punción lumbar.
- Monitoreo de Pic.
- Técnicas de colocación de la vía yugular para diferencia arteriovenosa yugular.

e) Renal

- Cateterismo vesical.
- Punción suprapúbica.

f) Gastrointestinal.

- Balón de Sengstaken Blackemore.
- Monitoreo de hemorragia digestiva alta.
- Medición y análisis de presión intra-abdominal.

g) Hematología.

- Interpretación de estudios de coagulación.
- Manejo de transfusiones masivas.

h) Infectología



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Obtención e interpretación de cultivos.
- Obtención e interpretación del nivel plasmático de antibióticos.

i) Nutrición

- Colocación de sondas para nutrición enteral.
- Análisis de fórmulas enteral y parenteral.

j) Trauma.

- Interpretación de eco Fast. -
- Interpretación de estudios de coagulación.
- Técnicas de reanimación en el shock.

k) Scores de medicina crítica

- APACHE II
- TISS
- Trauma Score.
- SAPS.
- Disfunción orgánica SOFA

l) Procedimientos a realizar durante la rotación en Unidad Coronaria.

- Colocación de marcapasos transitorios.
- Aplicación de balón de contrapulsación.

ACTIVIDAD ACADÉMICA

De lunes a viernes de 14 a 16 hs.

Lunes: Taller de búsqueda bibliográfica y lectura crítica.

Martes: Ateneo Bibliográfico.

Miércoles: Clases teóricas/casos clínicos.

Jueves: Gestión de proyectos de investigación.

Viernes: Discusión de casos.

ACTIVIDAD DE INVESTIGACIÓN



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

En forma continua y adecuada a los objetivos, se promoverán actividades de investigación sobre temas relacionados con la problemática de la unidad. Se presentarán trabajos en Congresos Anuales de la SATI.

ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN PERTENECIENTES A LOS CUATRO AÑOS DE FORMACIÓN:

- Desarrollo de los temas relacionados a la problemática de salud prevalente a cargo de los referentes docentes y residentes.
- Clases especiales a desarrollar en casos particulares por referentes docentes y/o invitados externos.
- Pases de sala: durante el mismo se realiza una evaluación y discusión para directivas diagnósticas y terapéuticas. Se supervisa la elaboración de la historia clínica y de las prescripciones/ indicaciones médicas.
- Ateneos de residentes con presentación de casos problemas: Se seleccionan y preparan los casos que serán presentados en el ateneo del servicio de terapia intensiva: debe ser llevada a cabo dicha presentación en forma ordenada y clara.
- Búsqueda de contenido bibliográfico: se realizó una búsqueda y actualización bibliográfica sobre temas del salud. Discusión y comentarios.
- Ateneos con servicio de imágenes: presentación de radiografías y otros estudios por imágenes de casos habituales, casos problema, pacientes pre y pos operatorios. Aportes personales. Discusión y comentarios.
- Ateneos Interdisciplinarios: otras disciplinas y especialidades con el fin de integrar conocimientos y habilidades.
- Congresos y simposios: concurrencia a congresos, simposios, ateneos, jornadas, reuniones científicas, etc. Socialización de conclusiones y comentarios de los mismos. Participación y presentación de trabajos en congresos de la especialidad y especialidades afines.
- Lectura crítica del trabajo de investigación , elaboración, implementación de trabajo de investigación.
- Participación en la supervisión de las tareas de investigación de residentes de años inferiores junto con los jefes e instructores.
- Participación en la confección de protocolos de investigación clínica.

CURSOS OBLIGATORIOS:

Curso superior de SATI.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

CONTENIDOS

MÓDULO: MEDIO INTERNO

Objetivos:

- Diagnosticar y tratar los distintos trastornos del medio interno y del metabolismo del agua.
- Interpretar los datos del balance hidroelectrolítico.
- Confeccionar los planes de hidratación.
- Interpretar el ionograma plasmático y urinario.

Contenidos:

- Fisiología y fisiopatología del agua, sodio y volúmenes corporales.
- Hiponatremias.
- Síndromes hiperosmolares.
- Metabolismo del potasio.
- metabolismo del magnesio, calcio y fósforo. Regulación del estado ácido-base.
- Trastornos simples y mixtos del estado ácido-base.

Prácticas específicas:

- Colocación de vías venosas periféricas y centrales. Extracción de sangre arterial.

MÓDULO: SISTEMA CARDIOVASCULAR

Objetivos:

- Interpretar diagnósticos y tratar los diferentes síndromes cardiovasculares.
- Interpretar los datos obtenidos del examen semiológico, electrocardiográfico y del monitoreo hemodinámico.
- Indicar el uso de expansores, drogas inotrópicas, vasoactivas y antiarrítmicas.
- Interpretar los hallazgos derivados del ecocardiograma. Contenidos:
- Shock: Tipos de shock (hipovolémico, cardiogénico, obstructivo, distributivo, síndrome séptico y de respuesta inflamatoria sistémica).
- Disponibilidad y consumo de O₂ . Drogas vasoactivas e inotrópicas. Fórmulas hemodinámicas. Optimización del transporte de O₂.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Insuficiencia cardíaca y edema agudo de pulmón.
- Infarto agudo de miocardio. Trombolisis. Complicaciones. Angioplastia. Otros síndromes isquémicos agudos. Su manejo. Arritmias cardíacas. Drogas antiarrítmicas.
- Trastornos de conducción. Marcapasos.
- Tromboembolismo pulmonar. Oclusión venosa aguda. Patología pericárdica. Taponamiento cardíaco.
- Valvulopatías. Su manejo.
- Miocardiopatías. Miocarditis. Su manejo.
- Enfermedad aguda de la aorta. Oclusión arterial aguda. Emergencias hipertensivas.
- Prácticas específicas:
- Realización correcta de las siguientes maniobras: - resuscitación de un paro cardíaco,
 - desfibrilación,
 - cardioversión,
 - pericardiocentesis.
- Colocar un catéter para medir presiones en la arteria pulmonar (catéter de Swan-Ganz) Medición de volumen minuto.
- Colocar un catéter marcapasos en ventrículo derecho.

MÓDULO: SISTEMA RESPIRATORIO

Objetivos:

- Reconocer al paciente en riesgo de desarrollar insuficiencia respiratoria.
- Diagnosticar el mecanismo productor de la hipoxemia.
- Indicar el inicio de la ventilación mecánica.
- Interpretar los datos del monitoreo respiratorio.
- Interpretar los hallazgos radiológicos de un paciente crítico. Conocer los fundamentos básicos para la lectura de una tomografía computada de tórax.

Contenidos:

- Fisiología del Sistema Respiratorio.
- Insuficiencia respiratoria aguda. Distress respiratorio del adulto. Asma bronquial. Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Obstrucción de la vía aérea alta. Inhalación de humo. Neumonías. tipos. Su manejo.
- Pruebas de la función pulmonar (mecánica pulmonar, espirometría, gasometría arterial y venosa, oximetría de pulso, capnografía)
- Oxigenoterapia y broncodilatación.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Asistencia respiratoria mecánica. Modos ventilatorios. PEEP. CPAP. Otras modalidades ventilatorias: IMV; presión de soporte; ventilación con relación I:E invertida; Ventilación diferencial; etc.
 - Indicaciones, riesgos y complicaciones de la ARM.
 - ventiladores, técnicas y utilidades.
 - Criterios y técnicas de destete.
 - Ventilación no invasiva. BIPAP
- Interacción cardiopulmonar. Prácticas específicas:
- Realizar correctamente las maniobras de intubación.
- Realizar la toma de muestras para la determinación de gases en sangre.
- Aspirar secreciones de la vía aérea.
- Realizar punciones pleurales. Evacuar un neumotórax. Colocar un tubo pleural.
- Realizar un lavado broncoalveolar con catéter protegido. Obtener quirúrgicamente un acceso a la vía aérea. Cricotiroidotomía. Traqueotomía.

MODULO: FUNCIÓN RENAL

Objetivos:

- Evaluar la función renal en el paciente crítico.
- Realizar el diagnóstico diferencial de la oligoanuria.
- Indicar el empleo de hemodiálisis, hemofiltración, diálisis continua.

Contenidos:

- Fisiología y fisiopatología.
- Fallo renal (pre renal, renal y post renal). Su manejo. Hemodiálisis, diálisis peritoneal, ultrafiltración, hemofiltración y diálisis continua.
- Dosificación de drogas en el paciente con fallo renal.

Prácticas específicas:

- Colocar una sonda vesical.
- Realizar una punción suprapúbica.
- Colocar un catéter de doble luz para hemodiálisis. Colocar un catéter para diálisis peritoneal.

MODULO: NEUROLOGIA

Objetivos:

- Realizar el diagnóstico diferencial de los distintos tipos de coma. Realizar el diagnóstico diferencial de los grandes síndromes neurológicos agudos.
- Reconocer la muerte cerebral.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Interpretar la información derivada del monitoreo neurológico. Conocer los fundamentos básicos para la lectura de una tomografía computada de cerebro, de una RMN y de una angiografía cerebral.
- Conocer el manejo de la hipertensión endocraneana. Indicar las medidas de manejo del estado de mal epiléptico.

Contenidos:

- Comas. Tipos (estructural, metabólico). Scores. Traumatismo encéfalo craneano.
- Accidente cerebrovascular isquémico. Hematoma intracerebral espontáneo. Hemorragia subaracnoidea aneurismática. Post-operatorio neuroquirúrgico.
- Hidrocefalias. Tumores y malformación arteriovenosa. Muerte cerebral.
- Estados post-coma.
- Síndrome de Guillain-Barré. Miastenia Gravis. Polineuropatía del paciente crítico.
- Estado de mal epiléptico. Su manejo.
- Fundamentos de los distintos métodos de monitoreo neurológico (presión intracraneana, diferencia arterio yugular de O₂, potenciales evocados, Doppler transcraneano, electroencefalograma).

Prácticas Específicas:

- Colocar un catéter en el golfo de la vena yugular.
- Conectar y calibrar los distintos dispositivos de monitoreo de la presión intracraneana.

MODULO: ENDOCRINOLOGIA

Objetivos:

- Realizar el manejo de la cetoacidosis diabética. Reconocer las alteraciones agudas del Ca⁺⁺ y Mg⁺⁺. Manejar las endocrinopatías agudas más frecuentes.

Contenidos:

- Diabetes insípida y secreción inapropiada de HAD. Cetoacidosis diabética y coma hiperosmolar no cetósico. Hipertiroidismo. Hipotiroidismo.
- Insuficiencia suprarrenal aguda.
- Feocromocitoma. Hipoglucemia. Insulinoma.

MÓDULO: INFECTOLOGIA

Objetivos:

- Diagnosticar y evaluar las emergencias infectológicas.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Indicar los esquemas empíricos iniciales para el tratamiento de los pacientes críticos según su patología de base y foco más probable.
- Implementar las medidas de diagnóstico y cuidado de pacientes inmunosuprimidos (SIDA, post-quimioterapia y transplantado).

Contenidos:

- Técnicas de diagnóstico rápido y convencional.
- Emergencias infectológicas.
- Infección nosocomial. Control de infecciones en UTI. Infecciones en huéspedes especiales: inmunosuprimidos y SIDA. Su manejo en UTI.
- Esquemas empíricos iniciales. Antimicrobianos. Fiebre en UTI. Conducta.
- Infecciones intraabdominales. Aborto séptico. Infección en politraumatizado.
- SIRS. Sepsis. Shock séptico. D.O.M. Prácticas Específicas:
- Obtener muestras significativas para el diagnóstico microbiológico.
- Cumplir con las normas de control de infección nosocomial.

MODULO: HEMATOLOGIA

Objetivos:

- Diagnosticar las patologías hematológicas pasibles de ser internadas en UTI.
- Interpretar los estudios de hemostasia.
- Indicar correctamente la transfusión de hemoderivados.

Contenidos:

- Trastornos agudos de la hemostasia. (Trombocitopenia. CID, fibrinólisis primaria).
- Transfusiones masivas. Su manejo.
- Hemólisis aguda.
- Estados procoagulantes.
- Terapia anticoagulante y antifibrinolítica.
- Trastornos hematológicos asociados a neoplasias, quimioterapia e inmunosupresión.
- Plasmaféresis.

Prácticas Específicas:

- Realizar correctamente las pruebas simples de hemostasia (T. coagulación, T. sangría, T. del lazo, etc.).

MODULO: GASTROINTESTINAL

Objetivos:



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Implementar la secuencia diagnóstico/terapéutica ante un paciente con abdomen agudo.
- Reconocer los distintos tipos de hemorragia digestiva e iniciar su tratamiento.
- Diagnosticar y evaluar la falla hepática aguda.
- Interpretar la radiología directa de abdomen.
- Conocer los fundamentos básicos para la lectura de una tomografía computada de abdomen e interpretar los hallazgos de una ecografía abdominal.

Contenidos:

- Abdomen agudo. Su manejo.
- Hemorragia digestiva alta. Várices esofágicas y síndrome de hipertensión portal.
- Hemorragia digestiva baja.
- Pancreatitis grave. Complicaciones.
- Fallo hepático fulminante. Indicación de trasplante.
- Drogas en el fallo hepático.
- Enfermedad vascular intestinal.
- Megacolon tóxico.

Prácticas Específicas:

- Colocar un balón de Sengstaken-Blackemore. Colocar un tonómetro gástrico.

MÓDULO: NUTRICIÓN

Objetivos:

- Conocer el metabolismo normal, en ayuno y en la injuria. Realizar correctamente la indicación correspondiente a nutriciones enterales y parenterales.

Contenidos:

- Evaluación nutricional.
- Metabolismo en la injuria.
- Nutrición enteral.
- Nutrición parenteral.
- Valoración del soporte nutricional.
- Complicaciones de la nutrición enteral y parenteral.

Prácticas Específicas:

- Colocar sondas de alimentación enteral.
- Realizar el correcto cuidado de las vías para la alimentación parenteral.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

MÓDULO: POSTOPERATORIO

Objetivos:

- Realizar el correcto manejo del post-operatorio inmediato de cirugía torácica y abdominal.
- Realizar el diagnóstico y tratamiento de las fístulas digestivas.

Contenidos:

- Evaluación del riesgo quirúrgico. Anestesia en el paciente crítico. Post-operatorio de cirugía de tórax.
- Post-operatorio de cirugía abdominal. Su manejo. Post-operatorio de cirugía urológica y traumatológica. Post-operatorio de cirugía gineco-obstétrica. Analgesia y sedación.
- Profilaxis antibiótica y antitetánica. Prácticas Específicas:
- Efectuar el examen y curación de las heridas.

MÓDULO: TRAUMA

Objetivos:

- Realizar correctamente la atención inicial del paciente politraumatizado, su reanimación y su ulterior traslado. Diagnosticar y jerarquizar la gravedad de las lesiones. Diagnosticar y tratar las complicaciones tardías del paciente politraumatizado.

Contenidos:

- Manejo prehospitalario del politraumatizado. Atención inicial del politraumatizado. Trauma de cráneo y maxilofacial.
- Trauma raquimedular.
- Trauma de tórax.
- Trauma de abdomen.
- Trauma de pelvis y extremidades. Embolia grasa. Manejo del paciente quemado.
- Categorización y scores.

Prácticas Específicas:

- Efectuar la correcta inmovilización del paciente politraumatizado. Realizar un lavado peritoneal.

MODULO: MISCELANEAS

Objetivos:



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Conocer la fisiología y fisiopatología de los distintos síndromes. Contenidos:
- Eclampsia, Preclampsia y patologías del embarazo.
- Embolia de líquido amniótico.
- Enfoque general del paciente intoxicado.
- Intoxicación por: pesticidas, alcoholes, psicofármacos, monóxido de carbono, drogas ilícitas, etc.
- Mantenimiento del potencial donante de órganos.
- Emergencias oncológicas.
- Mordeduras y picaduras venenosas.
- Zoonosis: Leptospirosis, psitacosis, rabia, dengue, fiebre hemorrágica argentina, infección por hantavirus.
- Perioperatorio del trasplante. Emergencias psiquiátricas.

MODULO: MONITOREO GENERAL

Objetivos:

- Conocer el alcance y limitación de los métodos de monitoreo. Conocer el funcionamiento de los diferentes aparatos.

Contenidos:

- Monitoreo Invasivo
 - PVC.
 - Catéter de Swan-Ganz.
 - Catéter arterial.
 - Fórmulas hemodinámicas y curvas.
 - Calibración de monitores y empleo de transductores de presión.
- Monitoreo No Invasivo.
 - E.C.G.
 - TAM no invasiva.
 - Oximetría DE PULSO.
 - Capnografía.
 - Ecocardiograma.
 - Técnicas de Doppler.
- Monitoreo respiratorio.
 - Presiones en la vía aérea.
 - Ventilometría (v. Wrigth). Volumen corriente y volumen
- minuto respiratorio.
 - Espirometría.
 - Complacencia estática y dinámica.
 - Auto PEEP.
 - Presión inspiratoria y espiratoria máximas.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Curvas flujo/volumen y volumen/presión.

MODULO: FARMACOLOGIA

Objetivos:

- Conocer la farmacocinética y la farmacodinámica de las principales drogas.

Contenidos:

- Metabolismo y excreción de drogas en el paciente crítico. Interacciones medicamentosas frecuentes. Analgésicos. Hipnóticos. Curarizantes. Sedantes.

MODULO: INTRODUCCION A LA METODOLOGÍA CIENTÍFICA

- Bioestadística aplicada. Estudios de investigación retrospectivos (o de casos u control), Estudios prospectivos (o de cohortes). Ensayos clínicos controlados.
- Concepto de universo. Tamaño de la muestra. Definición de hipótesis. (nula y alternativas) Errores de tipo alfa y beta. Variables de estudio. Cómo seleccionarlas.
- Estadística descriptiva: recolección, clasificación, representación y resumen de datos. Estadística analítica.
- Pruebas de significación. Conceptos. Las más usuales. Indicaciones y errores en su aplicación. Nivel de significación. Intervalos de confianza.
- Elección de modelos experimentales de acuerdo con los propósitos de alguna investigación. Aleatoriedad.

MÓDULO: APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA CIENTÍFICA AL CAMPO ESPECÍFICO

- Estructura y redacción de un trabajo científico. Conceptos y estructura editorial, ensayo, gacetilla, monografía, trabajo científico y tesis. Reglamentos de publicación. Concepto de resúmenes estructurados.
- Concepto de protocolo de investigación y desarrollo de uno básico. Sus componentes e importancia de cada ítem.
- Proyecto de investigación: Elaboración de un diseño básico.
- Análisis y crítica de publicaciones médicas.
- Ejemplos y lecciones extraídas de publicaciones. Presentación y análisis crítico de protocolo de investigación.

MÓDULO DE CURSOS OPCIONALES



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Según la oferta educativa e interés del residente.

EVALUACIÓN

Fundamentos

La evaluación comienza con la identificación de los objetivos de aprendizaje y finaliza con la determinación en qué nivel esos objetivos fueron alcanzados. Es una herramienta fundamental para la mejora continua de los procesos educacionales, asistenciales y permite la implementación de medidas correctoras

Michael Kane definió competencia clínica como el grado en que un individuo puede usar sus conocimientos, habilidades y el criterio asociado a su profesión para llevar adelante eficientemente en diferentes escenarios los problemas de su práctica.

Miller ilustra claramente en su modelo conceptual de competencia clínica qué es lo que se debe evaluar y concibe a éste como una pirámide: la base corresponde a la información o al conocimiento fáctico, es decir “el saber”; en un nivel superior, a la habilidad de uso del conocimiento en un contexto particular, es decir “el saber cómo”. Esto está directamente vinculado a la resolución de problemas y al razonamiento clínico. En un nivel superior, refleja la habilidad de la persona de actuar apropiadamente en situaciones prácticas, es decir el “mostrar cómo”. El nivel más alto refleja el desempeño actual en la práctica diaria, es decir, el “hacer”. Cuanto más alto en la pirámide se encuentre la habilidad evaluada, más autenticidad o realismo clínico deberá poseer en examen.

Áreas a evaluar

El núcleo del profesionalismo médico es la competencia profesional. La competencia clínica o profesional está integrada por conocimientos, habilidades y actitudes personales que hacen al desempeño médico.

Por lo antedicho, las áreas de evaluación incluyen: actitudes, habilidades materiales y no materiales (cognitivas) y conocimientos.

Instrumentos de evaluación

1. La **observación sistemática (concepto integrador)** del residente por parte del Staff forma parte de la evaluación formativa de los residentes e independientemente de las otras evaluaciones se deberán juntar los miembros del Servicio cada 6 meses para tener una nota de concepto integrador de cada Residente y detectar alguna alteración que no se haya observado en los otros exámenes.

En estas evaluaciones integradoras se otorga un puntaje por consenso a cada uno de los siguientes puntos:



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

- Habilidad
- Cumplimiento
- Juicio clínico
- Información y estudio
- Habilidad para exponer
- Trato con pacientes
- Trato con compañeros
- Inquietud académica
- Observaciones semestrales

Se presenta en forma adjunta la ficha de evaluación utilizada.

Esta evaluación es realizada también por cada jefe de los servicios en los cuales se realizan las rotaciones programadas.



Clínica Pueyrredon

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

Planilla A / Seguimiento Anual del Residente

DATOS PERSONALES

Año: _____
 Nombre y Apellido: _____
 Edad: _____ DNI: _____ MP: _____
 Domicilio particular: _____
 Localidad: _____ Tel: _____
 Hospital: _____ Zona Sanitaria: _____
 Servicio: _____ Sala: _____
 Especialidad: **TERAPIA INTENSIVA** Año de Residencia: _____

Estado de calificación: E: Excelente (20); D: Distinto (20); S: Suficiente (10); I: Insuficiente (0). Se promedia con las calificaciones E, D, S. No se promedia con calificación I.

ÁREA	ÍTEM	EVALUACIONES PARCIALES			
I Formación científico-académica	Examen escrito obligatorio.				
	Participación de la actividad teórica programada.				
	Participación en actividades de investigación.				
	Preparación y presentación de desarrollos temáticos y ateneos.				
II Formación teórica-práctica-asistencial	Realizar diagnóstico y aplicar plan terapéutico.				
	Sociotar e interpretar estudios complementarios.				
	Aplicar técnicas en el marco de un procedimiento.				
	Conocer e interpretar las variables del monitoreo de los pacientes críticos.				
	Responsabilidad y competencia para la elaboración de documentos.				
	Aplicación de estrategias y prácticas de promoción y prevención.				
Conocimiento y aplicación de normas de seguridad del paciente.					
III Actitudes y relaciones personales	ASPECTOS Y APRENDIZAJES A EVALUAR	EVALUACIONES PARCIALES			
	Actitud frente al paciente y su familia.				
	Compromiso con la tarea.				
	Disposición para integrar equipos de salud.				
Integración a la Residencia y al Servicio.					
Compromiso institucional.					
IV Req. Formales	ÍTEM	EVALUACIONES PARCIALES			
	Asistencia				
	Puntualidad				

Fecha: _____

Firma:

Jefe de Residentes

Instructor de Residentes

Jefe de Residentes

Jefe de Servicio

NOTIFICACIÓN AL RESIDENTE

Fecha: _____
 Nombre y Apellido: _____
 Firma y adhesión: _____
 Observaciones: _____



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

Instructivo correspondiente a la Planilla A

I. FORMACIÓN CIENTÍFICO-ACADÉMICA - EXAMEN ESCRITO OBLIGATORIO: ESCALA PARA EVALUAR ESTA INSTANCIA

VALORACIÓN	ESTUDIO Y COMPRENSIÓN DE CONCEPTOS Examen (Acorde al periodo de formación)
E 25	90% a 100%
D 20	80% a 89%
S 15	60% a 79%
I 10	<60%

A continuación se mencionan a modo de ejemplo los criterios posibles a ser utilizados en las distintas áreas:

ÁREA I

VALORACIÓN	PREPARACIÓN Y PRESENTACIÓN DE DESARROLLOS TEMÁTICOS Y ATENEOS (Acorde al periodo de formación)
E 25	Plantea, desarrolla y sintetiza de manera clara y ordenada la temática asignada. Utiliza recursos didácticos adecuados, demuestra originalidad en el enfoque y promueve sistemáticamente la participación.
D 20	Plantea, desarrolla y sintetiza de manera clara y ordenada la temática asignada. Utiliza recursos didácticos adecuados y promueve la participación.
S 15	Plantea, desarrolla y sintetiza de manera clara y ordenada la temática asignada.
I 10	No cumple con los requisitos mínimos previstos en el punto anterior.

II. FORMACIÓN TEÓRICO - PRÁCTICA - ASISTENCIAL

VALORACIÓN	DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN
E 25	Diseña, desarrolla y evalúa actividades de prevención. Elabora nuevas propuestas, como programas específicos de prevención, de acuerdo con las posibilidades institucionales.
D 20	Diseña y desarrolla actividades de prevención.
S 15	Colabora en el desarrollo de actividades de prevención programadas.
I 10	No cumple con los requisitos mínimos previstos en el punto anterior.

III. ACTITUDES Y RELACIONES PERSONALES

Observables sugeridos para cada ítem

- Actitud frente al paciente y su familia: capacidad de escucha, expresión y comunicación acorde al marco sociocultural de los pacientes. Capacidad para lograr empatía. Capacidad para reflexionar sobre la toma de decisiones y su impacto en la vida de las personas.
- Compromiso con la tarea: capacidad para comprometerse y asumir con responsabilidad las actividades, tanto asistenciales como académicas.
- Disposición para integrar equipos de salud: capacidad para interactuar con otros actores e intercambiar saberes, realizando aportes desde los propios. Capacidad para generar estrategias de intervención en forma conjunta desde una actitud horizontal.
- Integración a la Residencia y al Servicio: disposición para trabajar en grupo y desarrollar actitud docente con sus pares, identificar situaciones problemáticas, demandar supervisión y escuchar sugerencias por parte de los referentes docentes.
- Compromiso institucional: capacidad para situarse como profesional del sistema público de salud y reconocer el rol indelegable del Estado como garante del Derecho a la Salud.

IV. REQUERIMIENTOS FORMALES

VALORACIÓN	ASISTENCIA
E 25	Cumple con lo establecido en la reglamentación vigente.
D 20	
S 15	
I < 15	No cumple con lo establecido en la reglamentación vigente.



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**



Clínica Pueyrredon

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

Planilla B / Promoción del Residente

DATOS PERSONALES

Año: _____
Nombre y Apellido: _____
Edad: _____ DNI: _____ MP: _____
Domicilio particular: _____
Localidad: _____ Tel: _____
Hospital: _____ Zona Sanitaria: _____
Servicio: _____ Sala: _____
Especialidad: Terapia Intensiva Año de Residencia: _____

ÁREA	ITEMS	PUNTAJES	TOTAL ÁREA PROMEDIO
I Formación científico académica	Examen escrito obligatorio.		
	Actividad teórica programada.		
	Capacitación teórico-práctica en investigación.		
	Preparación y presentación de desarrollos temáticos y ateneos.		
ÁREA	COMPETENCIAS CLÍNICAS - Prácticas	PUNTAJES	TOTAL ÁREA PROMEDIO
II Capacit. en Asistencia	Realizar diagnóstico y aplicar plan terapéutico.		
	Solicitar e interpretar estudios complementarios.		
	Aplicar técnicas en el marco de un procedimiento.		
	Conocer e interpretar las variables del monitoreo de los pacientes.		
	Responsabilidad y competencia para la elaboración de documentos.		
	Aplicación de estrategias y prácticas de promoción y prevención.		
Conocimiento y aplicación de normas de seguridad del paciente.			
ÁREA	ASPECTOS Y APRENDIZAJES A EVALUAR	PUNTAJES	TOTAL ÁREA PROMEDIO
III Actitudes y relaciones personales	Actitud frente al paciente y su familia.		
	Compromiso con la tarea.		
	Disposición para integrar equipos de salud.		
	Compromiso institucional.		
Integración a la Residencia y al Servicio.			
ÁREA	ASPECTOS Y APRENDIZAJES A EVALUAR	PROMEDIO DE LOS ITEMS	PROMEDIO DEL ÁREA
IV Req. Formales	Asistencia		
	Puntualidad		

PUNTAJE TOTAL OBTENIDO DE LA SUMA DE LOS PROMEDIOS DE CADA ÁREA (SOBRE 100) _____

Fecha: _____

Firmas:

Jefe de Residentes

Jefe de Residentes

Instructor de Residentes

Jefe de Servicio

NOTIFICACIÓN AL RESIDENTE

Fecha: _____
Nombre y Apellido: _____
Firma: _____
Observaciones: _____



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

Planilla C

Nombre y Apellido: _____

DNI: _____ MP: _____

Especialidad / Disciplina: _____

Sede Residencia: _____

Región Sanitaria: _____

Fecha de ingreso: _____ Fecha de egreso: _____

Promedio general obtenido: _____

Firmas y aclaración:

Instructor y/o Tutor

Jefe de Servicio

Jefe de Residentes

Residente

Lugar y fecha: _____



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

2. Los **conocimientos** ya sean de las materias educativas y los exámenes anuales serán evaluados por una prueba de selección múltiple evaluando los objetivos. Será de 5 opciones. Se aprobará con el 60% de respuestas correctas.

A. **Examen semestral.** Se realiza una evaluación escrita previa a cada evaluación integradora semestral.

B. **Examen de módulos.** Al finalizar cada módulo del curso anual, se realiza una evaluación escrita al finalizar cada uno de los mismos.

3. La **evaluación centrada en el desempeño** exige un instrumento para valorar conductas, adecuación y oportunidad en cada contexto (éste será suministrado por el Comité de Docencia, y consta de la unión del Mini-Cex y otros indicadores) para las Residencias clínicas y quirúrgicas. La evaluación será periódica (3 por año) lo que permitirá un seguimiento longitudinal del proceso educacional

4. Se llevará por cada residente un **registro de procedimientos y habilidades** (algunos ejemplos: colocación de accesos venosos centrales, toracocentesis, paracentesis, punción de partes blandas, punción lumbar, punción arterial, fondo de ojo, colocación de SNG/K108, colocación de sonda vesical, intubación orotraqueal, resucitación cerebro-cardio-pulmonar, descripción de ECG y RxTx) con el objetivo de contabilizar la cantidad de procedimientos realizados y el nivel de seguridad de los mismos de acuerdo a la pirámide de Miller.

5. Evaluaciones de las rotaciones, se pedirá informe y una evaluación en el lugar de rotación. Adicionalmente pediremos un informe escrito y una devolución grupal de su experiencia sobre todo en caso de rotaciones externas para compartir con los miembros del servicio.

Evaluación final

Se debe aprobar la evaluación final de cada año.

Se debe aprobar las materias de la actividad educativa.

Se debe aprobar la evaluación del desempeño en contexto con el instrumento de evaluación suministrado por el Comité de Docencia.

Debe haber realizado el 80% de los procedimientos y habilidades propuestas.

Se debe aprobar una monografía final con tema de elección del residente

Se debe escribir un artículo, y si es posible que sea publicado en la revista argentina de Cirugía o alguna revista indexada.

De no aprobar alguno de los puntos antedichos, el residente reprobará su año, dicha



Clínica **Pueyrredon**

Excelencia **Médica** y Calidez **Humana**

evaluación podrá ser fiscalizada y eventualmente reevaluada por un comité conformado para tal fin (conformado por el Jefe de Servicio, el Coordinador Docente, el Jefe de Residentes, un miembro del Staff y un miembro del Comité de Docencia e Investigación).

Actividades académicas:

Actividades teóricas. Incluye clases, búsqueda bibliográfica, discusión de casos, redacción de informes, simulaciones, talleres, etc. CINCO horas semanales como mínimo.

- Ateneos clínicos: uno por semana.
- Participación en trabajo de investigación: uno por año.

Ejemplo de la distribución de las actividades académicas semanales. Las mismas tienen distintos niveles de complejidad en relación a los aprendizajes adquiridos en el contexto de la UTI, con el objetivo de aprovechar cada oportunidad de aprendizaje. Los residentes interactúan con niveles de responsabilidad creciente en el pase de sala y revisión y evaluación de los pacientes. Participan activamente de las actividades propuestas para el servicio incluida la investigación. Los días serán rotativos para optimizar los saberes académicos también de los médicos de guardia actuantes.

Días 1: Investigación.

Días 2:: Ateneos bibliográficos.

Días 3: Clases teóricas/casos clínicos.

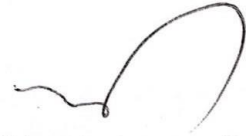
Día 4: Discusión de casos.

Día 5: Taller de búsqueda bibliográfica y lectura crítica.

Clínica Privada Pueyrredón S.A.
DR. PABLO L. VERÓN
JEFE DE DDI
M.P. 94537



Clínica Privada Pueyrredón S.A.
DR. JUAN MATIAS RIVAROLA
JEFE DE DDI
M.P. 94.717



Clínica Privada Pueyrredón S.A.
Dr. GUSTAVO A. CARRION
DIRECTOR MÉDICO
M. P. 92.748

