



HOSPITAL
RAWSON



SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA
HOSPITAL PÚBLICO DESCENTRALIZADO
"Dr. GUILLERMO RAWSON"

-Programa de Residencia de Oftalmología-

Av. Rawson 494 –sur- CP. 5400

Tel (0264) 4224005/4224022/4227404
residenciaoftalmologiasj@gmail.com

SAN JUAN- ARGENTINA

Año de creación de la residencia: 2010.

Duración en años: cuatro

Residencia de Primer Nivel.

Jefe de Servicio: Dr. Héctor Plana

Subjefe de Servicio: Dr. Oscar Ávila

FUNDAMENTACIÓN.

El Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson, es una institución médico asistencial, que desarrolla tareas de prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la salud, como así también actividades docentes y de investigación.

Nuestra institución depende del Ministerio de Salud de la Provincia de San Juan, y se encuentra ubicada en la capital de la provincia. Es actualmente uno de los Hospitales más grandes, modernos y equipados de San Juan. Las enfermedades visuales afectan a un gran porcentaje de pacientes a lo largo de toda nuestra población además de afectar notablemente la calidad de vida del paciente que también involucra al ámbito familiar y social en el cual el paciente se desenvuelve.

El médico oftalmólogo es el especialista a cargo de cuidar el sistema ocular y visual de toda la población. Sus responsabilidades profesionales, éticas y legales incluyen la atención de individuos y poblaciones que presentan enfermedades en el sistema ocular y visual en todos los niveles, como así también promover el cuidado y prevención de las mismas.

Para brindar esta atención, es necesario contar no sólo con competencias elementales para un médico oftalmólogo, sino también con un conjunto de capacidades cognitivas especializadas y una gran variedad de destrezas técnicas.

La capacitación de especialistas (residencia) está orientada a brindar un programa de aprendizaje estructurado que facilite la adquisición de conocimientos, comprensión, destrezas y actitudes, en un nivel adecuado para un especialista que ha sido plenamente formado para iniciar su carrera como consultor independiente en oftalmología.

Creemos que la Residencia es el mejor método para la formación teórico-práctica del médico oftalmólogo, ya que promueve el estudio teórico sistemático de la especialidad y asegura la formación práctica controlada, para beneficio de los pacientes.

A medida que los residentes adquieran experiencia y demuestren crecimiento en su habilidad de atención y cuidado a pacientes, deberán

asumir roles que les permitan poner en práctica esas habilidades con una mayor independencia.

El concepto de responsabilidades escalonadas y progresivas es crucial en la educación médica de posgrado. Más aún, la capacitación para residentes debe estar basada en competencias y en la formación de un médico especialista con un perfil humanista.

PERFIL DEL EGRESADO

La residencia de Oftalmología promueve la formación continua tanto teórica como práctica del médico residente, mediante su participación activa en el trabajo diario que se realiza en nuestro Servicio.

Su aprendizaje, estrechamente supervisado y dirigido por los médicos oftalmólogos de planta, garantiza la formación de nuevos especialistas capaces de desenvolverse correctamente tanto en el área de influencia, como así también en los centros periféricos de la provincia.

Al finalizar la residencia, el médico egresado será competente para:

- Solucionar integralmente los problemas oftalmológicos del enfermo adulto y pediátrico, a través de un conocimiento preciso de las ciencias básicas, la historia natural de la enfermedad, el estudio, diagnóstico, manejo y resolución con intervenciones oportunas, así como los factores bio-psico-sociales que afectan al individuo, la familia y la población.
- Aplicar los enfoques metódicos de la investigación y de las humanidades para tomar decisiones médicas bien sustentadas en un marco ético.
- Utilizar de manera óptima la tecnología y equipamiento que la especialidad requiere para el diagnóstico y tratamiento de las patologías.
- Desenvolverse de manera adecuada en un quirófano y tratar patologías que requieran resolución quirúrgica.
- Detectar situaciones de posible daño tanto para con el paciente como para consigo mismo, teniendo una visión crítica subjetiva del error.
- Utilizar la metodología didáctica para mejorar la interacción con el paciente y la comunidad, y coadyuvar en la promoción y educación en la salud. Será capaz de llevar a cabo campañas de prevención y de screening de patologías oftalmológicas.
- Integrar y formar parte de un equipo de trabajo interdisciplinario.
- Realizar publicaciones en revistas científicas y congresos.

Llevar a cabo trabajos de investigación basados en problemáticas de salud de su comunidad.

Realizar la práctica de la especialidad con un comportamiento ético y una postura apropiada ante los dilemas del ejercicio de la medicina, aplicando los principios bioéticos y legales vigentes en la atención de la salud y en la relación médico paciente.

En conclusión, nuestra residencia aspira a formar médicos competentes con los conocimientos, habilidades y destrezas necesarias para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades oftalmológicas de manera integral, en un contexto científico, ético y social.

OBJETIVOS GENERALES POR AÑO

1° AÑO

OBJETIVOS CLÍNICOS

Al finalizar 1° año los residentes serán capaces de:

- Confeccionar una historia clínica oftalmológica completa.
- Evaluar y registrar el estado refractivo del ojo.
- Realizar autorrefractometría.
- Realizar autorrefractometría bajo Cicloplejia.
- Realizar lensometría.
- Realizar refracción basada en resultados de la retinoscopia.
- Identificar opacidades de medios con el retinoscopio.
- Prescribir corrección refractiva basándose en las mediciones objetivas y subjetivas obtenidas.
- Prescribir terapias de rehabilitación simples.
- Realizar examen ocular completo:
 - 1- utilizar adecuadamente la lámpara de hendidura para evaluar estructuras oculares.
 - 2- realizar tonometría (utilizando los diversos tonómetros).
 - 3- realizar Gonioscopia.
 - 4- realizar examen pupilar.
- Realizar Fondo de ojo bajo oftalmoscopia directa e indirecta.
- Realizar, indicar e interpretar paquimetría.
- Realizar, indicar e interpretar campimetría.

OBJETIVOS QUIRURGICOS

Al finalizar 1° año los residentes serán capaces de:

- Conocer el funcionamiento de quirófano, métodos de lavado, vestido, desplazamiento e instrumental.
- Realizar el seguimiento pre y post operatorio supervisado.
- Realizar cirugías de patología palpebral y conjuntival: escisión de chalazión, papilomas, nódulos o quistes. Sutura de laceraciones.
- Reconocer los instrumentos utilizados en cada paso de las cirugías oculares de mayor complejidad.
- Conocer el funcionamiento, partes y usos del microscopio quirúrgico.
- Ayudar en evisceraciones

2° AÑO

OBJETIVOS CLÍNICOS

Al finalizar 2° año los residentes serán capaces de:

- Realizar examen oftalmológico e historia clínica completa.
- Complementar la biomicroscopía con lámpara de hendidura utilizando lupas indirectas y de contacto.
- Realizar técnicas avanzadas de refracción objetiva y subjetiva.
- Realizar refracción integrada basada en resultados de la retinoscopía.
- Realizar Gonioscopía y reconocer estructuras del ángulo camerular.
- Complementar los conocimientos en la Interpretación de estudios diagnósticos como paquimetría, topografía corneal, queratometría.
- Realizar Retinografía sin y con contraste.
- Interpretar los resultados de la Retinografía con y sin contraste.

- Evaluar, diagnosticar e indicar tratamientos más avanzado de las patologías oculares, de los anexos y las vías visualés de mediana complejidad.
- Evaluar y controlar los pacientes postquirúrgicos.
- Diagnosticar y tratar las complicaciones más frecuentes postquirúrgicas.
- Realizar estudios complementarios para determinar causas de estrabismo y diplopía.

OBJETIVOS QUIRURGICOS

Al finalizar 2° año los residentes serán capaces de:

- Realizar Inyecciones locales oculares.
- *Cirugía de chalazion
- Realizar Conjuntivo plastias y Cirugía de pterigion.
- Comenzar sus primeros pasos durante las Evisceraciones y Enucleaciones.
- Realizar Procedimientos palpebrales: Sondaje/Drenaje de vía lagrimal y Puntoplastia
- Comenzar sus primeros pasos en las Blefaroplastias.
- Comenzar sus Primeros pasos en Cirugía de Cataratas.
- Ayudar en cirugía de mayor complejidad.

3° AÑO

OBJETIVOS CLÍNICOS

Al finalizar 3° año los residentes serán capaces de:

- Realizar examen oftalmológico e historia clínica completa.
- Aplicar técnicas de refracción objetiva y subjetiva avanzadas.

- Evaluar, diagnosticar e indicar tratamiento más avanzado en las patologías oculares, de los anexos y de vías lagrimales de mayor complejidad.
- Realizar Iridotomías periféricas con láser YAG o argón.
- Realizar Trabeculoplastis e iridoplastias con láser argón.
- Interpretación de estudios diagnósticos en patologías simples y complejas: paquimetría, topografía corneal, OCT, ecometrías, ecografías.
- Realización de ecometrías.
- Realización e interpretación básica de ecografías
- Realizar medidas más avanzadas de estrabismo y motilidad ocular.
- Realizar controles en neonatología de niños con riesgo de padecer Retinopatía de la prematuridad e interpretar observado.
- Inicio en la fotocoagulación con láser argón y yag-laser

OBJETIVOS QUIRURGICOS

Al finalizar 3° año los residentes serán capaces de:

- Complementar los pasos en la Cirugías de catarata: Faco-emulsificación
- Suturar heridas corneales.
- Suturar lesiones esclerales.
- Realizar recubrimiento conjuntival: Peritomía. Divulsión de conjuntiva. Incisiones de descarga. Suturas.
- Realizar Tarsorrafias.
- Realizar cirugías para resolución de Ectropion/Entropion: Incisiones. Suturas.

- Realizar Evisceraciones y Enucleaciones.
- Comenzar sus primeros pasos en Trabeculectomías.
- Ayudar en cirugías más complejas.
- Ayudar en cirugías de retinales.

4º AÑO

OBJETIVOS CLÍNICOS

Al finalizar 4º año los residentes serán capaces de:

- Realizar examen oftalmológico e historia clínica completa.
- Aplicar de técnicas de refracción objetiva y subjetiva avanzadas.
- Evaluar, diagnosticar e indicar tratamiento más avanzado de las patologías oculares, de los anexos y las vías lagrimales de mayor complejidad.
- Realizar Iridotomías periféricas con láser YAG o argón.
- Realizar trabeculoplastias e iridoplastias con láser argón.
- Interpretar estudios complementarios en patologías más complejas.
- Realización e interpretación de ecografías en patologías complejas.
- Realizar medidas más avanzadas de estrabismo y motilidad ocular.
- Realizar controles en neonatología de niños con Retinopatía de la prematuridad, diagnóstico de estadios y comenzar a participar del tratamiento de la misma.
- Interpretación de Interpretación de angiografías con fluoresceína de tumores intraoculares.
- Realizar inyecciones locales de corticoesteroide, antibióticos y anestésicos.

- Realizar OCT

OBJETIVOS QUIRURGICOS

Al finalizar 4 año los residentes serán capaces de:

- Cirugías de catarata: Facó-emulsificación.
- Realizar reparaciones de heridas esclero corneales por traumas oculares penetrantes y perforantes.
- Complementar los pasos en la Trabeculectomía.
- Realizar Recubrimiento conjuntival: Peritomía. Divulsión de conjuntiva. Incisiones de descarga. Suturas.
- Realizar Tarsorrafia.
- Realizar cirugía en Ectropion y Entropion: Incisiones. Suturas.
- Comenzar sus primeros pasos en cirugías retinales.
- Ayudar en cirugías más complejas.

CRONOGRAMA DE ROTACIONES

- **Rotaciones internas:**

De carácter obligatorio, cada rotación tendrá una duración de 3 a 6 meses, según lo prevea el médico de planta a cargo de la subespecialidad. Dentro de nuestro nosocomio rotarán por los consultorios de Glaucoma, Retina, Plástica Ocular y Oftalmopediatría, según el año de residencia y la planificación semanal de cada consultorio de la subespecialidad (ver apartado de actividad semanal).

El fin de estas rotaciones será que el residente pueda atender, diagnosticar y tratar enfermedades específicas inherentes a la subespecialidad en la que se encuentre desempeñando su actividad formativa. Se actualizará la bibliografía de consulta continuamente, y estará estrechamente acompañado, guiado y evaluado por el médico de planta a cargo de dicha subespecialidad.

A partir de Junio de 2018, comienza la rotación obligatoria por "ROP" (Retinopatía del prematuro) con el Dr. Pablo Larrea los días Viernes en nuestro hospital donde se revisan prematuros internados en el Servicio de Neonatología para la detección y eventual tratamiento de retinopatías. Los residentes que asistirán a dicha rotación son los de 3er y 4to año, culminando su rotación con una evaluación en la que el Dr. Pablo Larrea seleccionara pacientes y hará que el residente diagnostique la patología de acuerdo a los conocimientos adquiridos en la rotación.

- **Rotaciones externas a nuestra sede formadora, dentro de la Provincia de San Juan:**

Las rotaciones en Centros Periféricos, tendrán como objetivo lograr un buen desempeño profesional en un medio rural, jerarquizando la atención primaria oftalmológica sin contar con los avances tecnológicos a los que el residente tiene acceso en el Hospital Público Descentralizado Dr. Guillermo Rawson.

Así mismo, debe alcanzar las competencias necesarias para realizar una correcta derivación a centros más especializados en los casos que la gravedad de la patología lo amerite.

A partir de Junio de 2018 se implemeta la rotación obligatoria en el Servicio de Oftalmología del Hospital Marcial Quiroga donde los residentes de 3er y 4to año asistirán a observar y realizar Retinografías, Tomografía de coherencia óptica y Ecografía ocular ya que en nuestro nosocomio no contamos por el momento con dichos estudios.

- **Rotaciones externas a nuestra sede formadora, fuera la de la Provincia de San Juan:**

Estas rotaciones serán a elección del residente, estarán adaptadas dentro del ámbito de Rotaciones Optativas. Se realizarán durante el 3° Y 4° año de la residencia y tienen una duración de 3 meses. El residente seleccionará la subespecialidad y la sede a la cual asistirá, siendo el Jefe del Servicio y el Jefe de residentes quienes la aprueben.

Esta rotación externa tendrá como objetivo que el residente acuda a alguna sede formadora de primer nivel, para que el pueda desenvolverse en un ámbito de gran desarrollo tecnológico, con profesionales referentes en la especialidad.

	JUN	JUL	AGO	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY
R1	Consultorio de demanda espontanea. Urgencias						Oftalmopediatría y Estrabismo					
R2	Glaucoma						Cornea					
R3	Neonatología / ROP						Ecografía Ocular y métodos diagnósticos					
R4	Rotación Periferia						Retina Clínica y ROP					

Rotaciones internas obligatorias

**Rotación Estudios Complementarios
Hospital Marcial Quiroga
2018-2019**

	JUNIO 2018	JULIO 2018	AGOSTO 2018	SEPTIEMBRE 2018	OCTUBRE 2018	NOVIEMBRE 2018	DICIEMBRE 2018	ENERO 2019	FEBRERO 2019	MARZO 2019	ABRIL 2019	MAYO 2019
Miércoles RFG HMQ			R4			R3		R E C E S O	R4-R3		R3	
Viernes OCT HMQ			R4			R4			R3		R3	

**Rotación Retinopatía del Prematuro
Neonatología -HDGR
2018-2019**

	JUNIO 2018	JULIO 2018	AGOSTO 2018	SEPTIEMBRE 2018	OCTUBRE 2018	NOVIEMBRE 2018	DICIEMBRE 2018	ENERO 2019	FEBRERO 2019	MARZO 2019	ABRIL 2019	MAYO 2019
Viernes ROP HDGR			R3			R3		R E C E S O	R4		R4	

CRONOGRAMA ANUAL DE ROTACIONES

	JUN 2018	JUL 2018	AGO 2018	SEPT 2018	OCT 2018	NOV 2018	DIC 2018	ENE 2019	FEB 2019	MAR 2019	ABR 2019	MAY 2019		
R1	Consultorio de demanda espontanea – Urgencias						Oftalmopediatría y Estrabismo							
R2	Glaucoma						Cornea							
R3	Neonatología / ROP Ecografía Ocular y métodos diagnósticos						Rotaciones en el exterior							
									R3		R3			
							SEDE		IMO BARCELONA		IMO BARCELONA			
R4	Rotación Periferia						Retina Clínica - ROP							
	R4			R4										

CONTENIDOS POR AÑO

1 AÑO DE RESIDENCIA

Historia clínica, semiotecnia y síndromes semiológicos. Niveles de alarma: signos y síntomas. Diagnósticos diferenciales. Metodología de la Investigación y Medicina Basada en las Evidencias. Interrogatorio, examen físico y evaluación completa en consultorio externo.

Vicios de refracción. Estudios de las diferentes subespecialidades. Instrumental de consultorios externos y campo visual computado.

Teoría: anatomía de ojo y sus anexos; embriología y fisiología. Agudeza visual, vicios de refracción, esquiascopia, principios de óptica, prescripción de cristales. Visión cromática. Infecciones oculares: blefaritis, conjuntivitis, dacriocistitis, celulitis orbitaria, abscesos de cornea, endoftalmitis. Fondo de ojos. Urgencias oftalmológicas: traumatología ocular y orbitaria, glaucoma agudo, parálisis aguda de la motilidad, infecciones agudas, iritis, uveítis, pérdida brusca de la agudeza visual: diagnóstico diferencial.

Práctica: uso de la lámpara de hendidura, oftalmoscopia directa, esquiascopia, uso de lentes diagnósticas, prescripción de lentes correctoras, diagnóstico y tratamiento de las infecciones oculares, examen del fondo de ojo, exploración, diagnóstico y tratamiento de la patología de la vía lagrimal. Diagnóstico y tratamiento de las urgencias oftalmológicas: extracción de cuerpos extraños corneales y conjuntivales, erosiones corneales, traumatismos contusos, fracturas orbitarias.

En quirófano realizará cirugía de chalazión, irrigación de la vía lagrimal, drenaje de absceso de la vía lagrimal, cirugía de lesiones superficiales de los párpados.

2 AÑO DE RESIDENCIA

Criterios de patología quirúrgica de párpados y segmento anterior. Técnicas quirúrgicas para drenaje de chalazión. Técnicas básicas de cirugías palpebrales. Manejo del paciente con trauma ocular.

Glaucoma: aspectos diagnósticos y terapéuticos. Glaucoma agudo por cierre angular. Indicaciones quirúrgicas del glaucoma. Cirugía de glaucoma. Glaucoma secundario. Campo visual computado. Nervio óptico y los distintos estudios específicos. Paquimetrías. Tratamientos láser.

Evaluación pre quirúrgica de la catarata. Cálculo de la lente intraocular. Tipos de LIO. Cirugía de catarata: técnica extracapsular; facoemulsificación. Controles posquirúrgicos. Complicaciones frecuentes en la cirugía de cataratas. Tratamientos con yag laser.

Teoría: cornea: patología traumática, infecciosa, distrofias, ectasias; cristalino: catarata; glaucoma: agudo, crónico y secundario; vítreo y coroides, uveítis: anteriores intermedias y posteriores; oculoplastia.

Exámenes complementarios: oftalmoscopia binocular indirecta, campo visual, perimetría computarizada, retinofluoresceinografía, tomografía láser de papila y retina. OCT

Práctica: evaluación de la patología corneana: su diagnóstico y tratamiento. Glaucoma: pesquisa, diagnóstico y sus distintas formas de tratamiento. Diagnóstico de las opacidades cristalinas, su indicación quirúrgica. Enfermedades de la coroides: diagnóstico racional y su tratamiento; su relación con enfermedades generales.

En el área quirúrgica, realizara cirugías de pterigión; plásticas y recubrimientos conjuntivales, entropión, ectropión y ptosis. Así mismo se desempeñara como ayudante de cirugía de cataratas, glaucoma, dacriocistorrinostomía y desprendimiento de retina.

Teoría: patología del nervio óptico: inflamatoria, vascular, atrófica, desmielinizante. Retina: alteraciones vasculares, maculopatías; patología del epitelio pigmentario, heredo degenerativas, inflamaciones e infecciones coriorretinales, degeneraciones retínicas periféricas, y desprendimiento de retina, patología vitreoretinal. Orbita: alteraciones vasculares, endocrinas, y tumorales. Neurooftalmología.

Exámenes complementarios: ecografía, ecometría, UBM.

Práctica: diagnóstico y tratamiento de neuritis óptica, edema de papila, papilitis ópticas isquémicas, atrofia óptica. Semiología de la pupila, patología de los pares craneales y núcleos motores. Prevención, diagnóstico, y tratamiento de la retinopatía diabética e hipertensiva; trombosis vasculares; Maculopatías, viteliforme, enfermedad de Cotar, melanoma. Desprendimiento de retina: diagnóstico, tratamiento, profilaxis; tracción vítrea. Manejo y aplicación de tratamiento láser de argón, diodo, yag.

En la faz quirúrgica, realizara, asistido, cirugías de cataratas, glaucoma, desprendimiento de retina, dacriocistorrinostomía, enucleación y evisceración.

3 y 4 AÑO DE RESIDENCIA

Ecografías y ecometrías. La evaluación oftalmológica de los pacientes pediátricos. Examen de los prematuros para la prevención de la ROP. Tipos de estrabismo y su medición. Cirugía de estrabismo. Controles postquirúrgicos.

Evaluación de la superficie ocular y del film lagrimal. Topografías corneales. Sistema SINTRA para la gestión de trasplantes corneales. Cirugía de trasplante de cornea e injertos de membrana amniótica. Recubrimientos conjuntivales. Complicaciones más frecuentes en la cirugía de trasplante de cornea.

Evaluación de la retina periférica. RFG y fotocoagulación con laser. Antiangiogénicos intravítreos. Cirugía vitreorretinal. Colocación de explantes. Complicaciones más frecuentes en la cirugía vitreorretinal.

Teoría: oftalmopediatría. Patología neonatal: conjuntivitis, glaucoma congénito, ptosis palpebral, aniridia, síndromes y malformaciones, catarata, persistencia de vítreo primario, estrabismo, ambliopía.

Práctica: evaluación oftalmológica del neonato; prevención, diagnóstico y seguimiento de la retinopatía del prematuro; diagnóstico y tratamiento de las conjuntivitis del recién nacido; estrabismo: estudio sensorial y motor, tratamiento médico, planificación quirúrgica; manejo de las obstrucciones lagrimales.

Estudios complementarios: oftalmoscopia binocular indirecta en incubadora, tonometría bajo anestesia general, estudios sensoriomotores en estrábicos.

Cirugía: sondaje lacrimonasal, cirugía de glaucoma congénito, cirugía de estrabismo, cirugía de catarata congénita, criocoagulación en retinopatía de prematuro.

ACTIVIDADES

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
8.00 a 9.00	1) Glaucoma Dr. Sánchez 2)Consultorio General Residentes.	1)Dr. Gordillo. 2) Oftalmopedi- atría Dra. González.	1) Dr. Sansó. 2) Controles post quirúrgicos 3)Dr. Garces	1)Dr. Sánchez 2) Estrabismo Dra. González	1) Dr. Sansó 2) Dra. González 3) Controles post quirúrgicos	Consultorio de Urgencias
9.00 a 10.00	1) Dra. Mattar 2) Dr. Garcés	1) Oculoplastia Dr. Carbajal 2)Dra. Mattar 3) Consultorio de Retina. Dr. Sánchez	1)Dra. Mattar	1) Dra. Mattar 2)Consultor io de Plastica. Dr. Carbajal	1)Dr. Gordillo 2) Dr. Garcés 3)Neo-ROP Dra Mattar	
10.00 a 11.00	Consultorio General Residentes.					
11.00 a 12.00	Consultorio General Residentes.		1)Dr. Sánchez. 2)Consultorio Residentes.	Consultorio General Residentes.		GUARDIA
12.00 a 13.00	CLASES	Consultorio Residentes.	ATENEOS CLASES	Consultorio Residentes.	CLASES	
13:30	ALMUERZO					

14.00 a 16.30		1)Dr. Alonso 2)Consultorio General Residentes 3) Urgencias a cargo de los Residentes	
---------------------	--	---	--

ACTIVIDADES SEMANALES DE RESIDENTES POR AÑO

	LUZ	MAÑANA	DESAYUNO	TARDE	NOCHE	
8.00 a 12.00 R1 A	3° Piso: *Presentación de pacientes internados. *Control de pacientes. *Confección de lista de quirófano. *Presentación de pacientes para cirugía.	Quirófano: *Preparación de pacientes. *Cirugías menores. *Asistir en cirugías de mayor complejidad	Consultorio: * Atención en consultorios externos y Urgencias.	Consultorio: * Rotación Consultorio Oftalmopediatria y Estrabismo	Consultorio: *Atención en consultorios externos y Urgencias.	
8.00 a 12.00 R1 B	Consultorio: *Atención demanda general y Urgencias. *Rotación Consultorio de Glaucoma	Consultorio: * Rotación Consultorio Oftalmopediatria y Estrabismo.	3° Piso: *Presentación de pacientes internados. *Control de pacientes. *Confección de lista de quirófano. *Presentación de pacientes para cirugía.	Quirófano: *Preparación de pacientes. *Cirugías menores. *Asistir en cirugías de mayor complejidad.	Consultorio: * Atención demanda general y Urgencias.	Atención de pacientes en consultorio externo y Urgencias
12.00	CLASE		ATENEO Y CLASES		CLASES	

12.30	ALMUERZO				
13.30 a 16.30 R1 A	Consultorio: * Atención demanda general y Urgencias. *Curso Obligatorio de Búsqueda Bibliográfica	Estudios: *CVC y Paquimetría	Inglés	Consultorio: * Atención demanda general y Urgencias.	Estudios: Topografía Consultorio:
13.30 a 16.30 R1 B	Consultorio: * Atención demanda general y Urgencias. *Curso obligatorio de Búsqueda bibliográfica	Consultorio: * Atención demanda general y Urgencias.		Estudios: *CVC y Paquimetría	* Atención demanda general y Urgencias.

8.00 a 12.00 R2 A	3° Piso: *Presentación de pacientes internados. *Control de pacientes. *Presentación de pacientes para cirugía.	Quirófano: *Cirugías menores. *Asistir en cirugías de mayor complejidad.	Consultorio: * Atención demanda general y realización de Interconsultas.	Consultorio: * Rotación Consultorio de Glaucoma *Realización de Interconsultas con medico de planta.	Consultorio: * Atención demanda general. *Curso Obligatorio de Bioestadística	Atención de pacientes en consultorio externo y Urgencias
8.00 a 12.00 R2 B	Consultorio: * Rotación Consultorio de Glaucoma.	Consultorio: * Atención demanda general. *Realización de Interconsultas con medico de planta	3° Piso: *Presentación de pacientes internados. *Control de pacientes. *Presentación de pacientes para cirugía.	Quirófano: *Cirugías menores. *Asistir en cirugías de mayor complejidad.	Consultorio: * Atención demanda general. *Curso obligatorio de Bioestadística	
12.00	CLASES		ATENEOS		CLASES	
12.30	ALMUERZO					
13.30 a 16.30 R2 A	Inglés	Estudios: *Retinografía.	Consultorio: * Atención demanda general.	Consultorio: * Atención demanda general.	Consultorio: * Atención demanda general.	
13.30 a 16.30 R2 B		Consultorio: * Atención demanda general.		Estudios: *Retinografías	Consultorio: * Atención demanda general.	

Horario	3° Piso	Quirófano	Consultorio	Consultorio	Estudios	Atención de pacientes en consultorio externo y Urgencias
8.00 a 12.00 R3 A	3° Piso: *Control de pacientes. *Presentación de pacientes para cirugía. *Rotación por Neonatología y ROP.	Quirófano: *Cirugías menores y mayores. *Asistir en cirugías de mayor complejidad.	Consultorio: * Atención demanda general. *Rotación por Hospital Marcial Quiroga Retinografía	Consultorio: * Atención demanda general. Láser *Yag/Argón	Estudios: *Ecografía Ocular *Ecometría *Control de bebes ROP con Dr. Pablo Larrea	Atención de pacientes en consultorio externo y Urgencias
8.00 a 12.00 R3 B	Consultorio: * Atención demanda general.	Consultorio: * Atención demanda general. Laser: *Yag / Láser.	3° Piso: *Control de pacientes. *Presentación de pacientes para cirugía. *Rotación por Neonatología y ROP.	Quirófano: *Cirugías menores y mayores. *Asistir en cirugías de mayor complejidad.	Consultorio: * Atención demanda general. *Control de bebes ROP en consultorio con Dra. Mattar	
12.00	CLASES		ATENEO		CLASES	
12.30	ALMUERZO					
13.30 a 16.30 R3 A	Consultorio: * Atención demanda general.	Inglés	Consultorio: * Atención demanda general.	Consultorio: * Atención demanda general.	Consultorio: * Atención demanda general.	
13.30 a 16.30 R3 B						

	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	VIERNES	SABADO
8.00 a 12.00 R4 A	3° Piso: *Control de pacientes. *Presentación de pacientes para cirugía. *Supervisión R3 en Neo y ROP.	Quirófano: *Cirugías menores y mayores. *Asistir en cirugías de mayor complejidad.	3° Piso: *Rotación Retina Clínica Láser: Yag / Láser.	Consultorio: * Atención demanda general. *Supervisión R1 en urgencias. *Rotación consultorio de Oculoplastica	Consultorio: * Atención demanda general. *Rotación por Neonatología con Dr. Pablo Larrea	Atención de pacientes en consultorio externo y Urgencias
8.00 a 12.00 R4 B	Consultorio: * Atención demanda general. *Supervisión R1 en urgencias. Láser: Yag / Argón.	Consultorio: * Atención demanda general. *Supervisión de R1 en urgencias	3° Piso: *Control de pacientes. *Presentación de pacientes para cirugía. *Supervisión R3 en Neo y ROP.	Quirófano: *Cirugías mayores. *Asistir en cirugías de mayor complejidad.	Consultorio: * Atención demanda general. *Supervisión R1 en urgencias.	
12.00	CLASES		ATENEOS		CLASES	
12.30	ALMUERZO					
13.30 a 16.30 R4 A	Consultorio: * Atención demanda general. *Supervisión R1 en Urgencias	Consultorio: * Atención demanda general. *Supervisión R1 en urgencias.	Consultorio: * Atención demanda general.	Inglés.	*Taller de Metodología de la Investigación	
13.30 a 16.30 R4 B						

Lupas 20/90D	2/1	H. P. D .Dr. Guillermo
Cajas de Prueba	3	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
Sala de Estudios	1	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
Campímetros	2	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
Topógrafo	2	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
Ecómetro	1	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
ND Yag Laser	1	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
Laser Argón	1	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
Quirófano	1	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
Facioemulsificador Constellation Alcon	1	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
Facioemulsificador Storz	1	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
Microscopio Carl Zeiss	1	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
Sala de Ateneos	1	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson

Computadoras/ Televisor Full HD 50"	5/1	H. P. D .Dr. Guillermo Rawson
--	-----	----------------------------------

EVALUACION

La evaluación del desempeño de los residentes es un elemento central de la formación que requiere ser pensada y desarrollada en concordancia con la propuesta formativa.

Incorporar distintas y variadas instancias de evaluación a fin de aumentar su confiabilidad y disminuir los sesgos personales que intervienen en dicho proceso.

El sistema de evaluación del desempeño de los residentes contempla los siguientes momentos

- **Evaluaciones escritas:**

El sistema de evaluación de los residentes constará de exámenes escritos a desarrollar al finalizar cada modulo teórico, respondiendo 50 preguntas en formato múltiple opción. Se buscará examinar sus conocimientos en base al año cursado y el desarrollo de capacidades cognitivas para resolver las problemáticas planteadas.

Al culminar el año electivo, cada residente rendirá un examen escrito múltiple opción de 100 preguntas que incluirán todos los temas vistos en el año. Serán de tipo conceptual y de resolución de casos clínicos.

- **Evaluación Oral anual:**

Finalizado el examen escrito anteriormente expuesto, el residente rendirá un examen oral, a cargo del Jefe de Servicio y Jefe de Residentes, contando con la presencia de uno o más médico/s de planta designados por el Jefe de servicio. Estará presente el Comité de Docencia e Investigación.

El residente deberá preparar un tema a elección, confeccionando una presentación. Finalizada esta, se dará inicio al examen oral. El objetivo será evaluar si el residente ha logrado adquirir los conocimientos determinados para su año de residencia.

- **Evaluación de habilidades quirúrgicas:**

Cada residente, trimestralmente, será evaluado por el Jefe de Residentes, Instructor quirúrgico y Cirujanos del servicio, teniendo en cuenta si logró adquirir los conocimientos y habilidades que le competen al año cursado. Deberá cumplir con los objetivos planteados en el apartado de "objetivos quirúrgicos" anunciados anteriormente además de ser evaluado en el caso de la cirugía de catarata con la lista de cotejo del ICO (International Council Of Ophthalmology)

- **Evaluación de rotaciones:**

El residente deberá presentar al terminar la rotación un Portfolio, el cual puede ser confeccionado en una carpeta tipo bibliorato o ser virtual (CD o Pen Drive). Deberá contener la asistencia, experiencia personal, y casos clínicos o quirúrgicos de interés oftalmológico.

También deberá ser evaluado por el médico a cargo de la sede formadora, con la modalidad que considere correspondiente, con evidencia de la misma.

- **Evaluación en Consultorio:** se evaluará continuamente el desempeño del residente en consultorio utilizando instrumentos de evaluación como el Mini-Cex.

- **Trabajo de investigación:**

Cada residente de 4to año deberá presentar un trabajo de investigación anual basado en alguna problemática hospitalaria. Contará con el apoyo de su Jefe de Residente y del Comité de Docencia e Investigación para desarrollarlo.

- **Presentación de casos clínicos / Posters/ Fotos en congresos nacionales:**

El residente deberá participar como autor o coautor en Congresos de oftalmología en al menos una oportunidad en el año. Participará disertando

algún caso clínico, presentando posters o fotos de pacientes atendidos en nuestro nosocomio.

ANEXOS

BLOQUES TRANSVERSALES

Los contenidos transversales abordan problemas centrales del campo de la salud y de la atención, comunes a todas las profesiones. Y contextualizan y determinan el ejercicio profesional, según tres aspectos: conceptual, procedimental y actitudinal. Esto significa que tienen un carácter teórico-práctico; es decir que la formación en estos contenidos se hace tanto en situación de práctica clínica (atención de pacientes en distintos escenarios), como en situaciones de clase, ateneos, talleres, etc.

Los contenidos transversales se organizan en tres ejes que destacan dimensiones en el desempeño del profesional de la salud. El primero recalca el rol del profesional como parte y actor del sistema para garantizar el derecho a la salud. El segundo subraya el vínculo del profesional con los otros sujetos de derecho que acceden a las instituciones de salud. El último enfatiza el valor de la educación permanente y de la investigación para la mejora de la atención.

BLOQUE 1: EL PROFESIONAL COMO SUJETO ACTIVO EN EL SISTEMA DE SALUD

- Análisis de situación de salud. Dimensión social: Complejidad y estructura preexistente. Dimensión política: Perspectivas nacional, jurisdiccional y local en el abordaje de los problemas de salud de la población. Determinantes y condicionantes de salud en el proceso salud-enfermedad-atención-cuidado. Epidemiología. La distribución del poder en las intervenciones en salud. Dimensión epistemológica: concepciones y paradigmas relacionados a la salud.
- El sistema de salud. Lógicas institucionales y organizacionales del sistema. Su dinamismo. La Atención Primaria de la Salud como Estrategia de Salud. El enfoque de calidad en la atención. El rol del profesional como agente en la transformación y aplicación de las políticas sanitarias.
- El profesional como gestor: el ciclo de la gestión. Recursos, tiempo y oportunidad en la atención de calidad. Utilización de manuales de procedimientos, protocolos y guías. Responsabilidad institucional en el ejercicio de la profesión.

- El profesional integrado al equipo para un mejor abordaje desde una perspectiva poblacional y sanitaria. El rol del equipo de salud en la construcción de la equidad y del acceso universal a la atención. La responsabilidad y la acción profesional en la generación y participación en redes de servicios, redes de atención y de cuidado.
- Encuadre de la práctica profesional en el marco de derechos y de la bioética. Responsabilidad pública del ejercicio de la profesión.
- Convenciones internacionales y nacionales. Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional relacionado con la salud. Actores y Organismos Nacionales e Internacionales.

BLOQUE 2: LOS SUJETOS DE DERECHO EN EL SISTEMAS DE SALUD

- Sujetos de derecho: pacientes, familias y profesionales. Organización y participación de los actores en salud. Herramientas en participación comunitaria. Análisis, priorización y toma de decisiones.
- Marco normativo vigente, nacional y jurisdiccional sobre: ejercicio profesional, derechos del paciente y del trabajo.
- El paciente y su familia como sujetos de derecho y con autonomía para la toma de decisiones en los procesos de atención-cuidado.
- Comunicación. Comunicación institucional y con los pacientes como constitutiva de las buenas prácticas en salud. La comunicación como vínculo para las actividades de prevención, tratamiento de enfermedades y promoción de salud. Comunicación de noticias difíciles.
- El trabajo con otros en sus múltiples dimensiones: interdisciplinariedad, interculturalidad, diversidad de miradas y prácticas. La complementariedad de saberes para la mejora de la atención y la resolución de conflictos.
- Aplicación y control de las normas de bioseguridad en el ejercicio cotidiano. Condiciones y medio ambiente de trabajo. Dimensiones del cuidado del ambiente para la salud del paciente, del profesional y del equipo.

- El profesional en el mercado de trabajo. Responsabilidades civiles y penales del ejercicio profesional.

BLOQUE 3: EL PROFESIONAL COMO PARTICIPANTE ACTIVO EN LA EDUCACIÓN PERMANENTE Y LA PRODUCCIÓN DE CONOCIMIENTOS

- El trabajo como fuente de aprendizaje y conocimiento: Educación Permanente en Servicio. La institución sanitaria y los equipos de salud en la construcción de procesos de educación permanente en salud.
- La investigación como fuente de aprendizaje y conocimiento. Lógicas de investigación científica y sistematización de prácticas. Investigación clínica e investigación básica. Diferentes enfoques (Medicina Basada en la Evidencia, Investigación en Sistemas y Servicios de Salud, Investigación Sanitaria Colectiva, etc.).
- El profesional como parte responsable en la construcción de información epidemiológica y de gestión de procesos salud-enfermedad-atención. Sistemas y registros de información sanitaria y epidemiológica.
- Búsqueda y análisis de información científico-tecnológica. Redes y centros de información y documentación.
- Lectura comprensiva de artículos especializados en idioma extranjero. Utilización del servicio de buscadores y de traductores virtuales.
- Organización de comunicaciones científicas y presentación de datos y experiencias.

Son 36 fojas.

~~Dr. HÉCTOR LUIS PLANA
SERVIDOR DE OFTALMOLOGÍA
H.P.D. GUILLERMO RAWSON
JEFE DE SERVICIO N.º 1642~~

~~DR. BEATRIZ S. SALANITRO
DIRECTORA EJECUTIVA
SERVICIO DESE DR. G. RAWSON~~
[Firma]

CURSOS DE BLOQUES TRANSVERSALES - Información

Tradicionalmente en la formación de los profesionales del Equipo de Salud la atención se ha centrado en las competencias Específicas y ha obviado la preocupación por la instauración de las competencias Transversales. Las Competencias Transversales o genéricas son aquellas que rebasan los límites de una disciplina para desarrollarse potencialmente en todas ellas, son habilidades necesarias para ejercer eficazmente cualquier especialidad en ciencias de la salud. Dichas habilidades serán útiles y de aplicación para cualquier médico independientemente de la especialización a la que esté dedicado, otorgándole una formación diferencial y de mayor amplitud.

Para completar los Programas de residencia de la provincia de San Juan, el Residente deberá completar los siguientes Cursos de Competencias Transversales:

1- INVESTIGACIÓN: Convenio con UCC- Facultad de Cs. Médicas

La investigación científica –tecnológica es una poderosa herramienta de transformación de una sociedad. La ciencia y la técnica son dinámicos integrantes de la trama misma del desarrollo; son efectos pero también causa; lo impulsan pero también se realimentan del.

La finalidad de la investigación al interior de la sociedad, es la producción de conocimiento científico: la investigación científica es, en estricto sentido, el proceso de producción de conocimientos científicos. Es por ello que el médico residente del Curso Taller de Investigación Científica estará, una vez concluido los 3 Módulos propuestos, capacitado para abordar el proceso de búsqueda de literatura sobre una temática particular así como para proceder en elaboración de un artículo de investigación científica considerando los aspectos metodológicos, estadísticos y de estructura determinados. Asimismo se suministrarán las herramientas necesarias para que adquiera la capacidad de evaluar con juicio crítico resultados publicados en tablas y figuras de artículos relacionados desde el punto de vista estadístico.

➤ MÓDULO BÚSQUEDA BIBLIOGRÁFICA Y ESCRITURA CIENTÍFICA :

- Modalidad : Curso- Taller
- Destinado a: Residentes de 1º Organizados en 2 Grupos.
- Duración: 6 semanas. 1º Grupo(A) Septiembre / Octubre. 2º Grupo (B) Octubre /Noviembre. Ver adjunto de Grupos.
- Día y Lugar: lunes. Centro Cívico
- Temas : Búsqueda bibliográfica en la web según tema y palabras claves: principales portales- Tipos de documentos científicos - Formatos y estilos de los Artículos científicos y Poster – Título – resumen – introducción – Materiales y métodos – resultados y conclusiones - Citas bibliográficas (Reference manager)–Preparación de figuras (photoshop) – Formato escritura proyectos de investigación – preparación de Posters para congresos – Tutorial de trabajos en desarrollo por parte de Residentes .

➤ **MÓDULO BIOESTADÍSTICA .:**

- Destinado a Residentes de 2 ° Año. Organizados en
- Duración: 1° Grupo. Septiembre / Octubre (C.) 2° Grupo (D) Octubre /Noviembre. Ver adjunto de Grupos
- Día y Lugar: viernes. Centro Cívico.
- Temas : Clasificación Estudios Epidemiológicos – Investigaciones Epidemiológicas :Diseños Observacionales y de Intervención -Variables cuantitativas y cualitativas - Análisis de datos :prospectivos y retrospectivos - Análisis paramétricos y No paramétricos -Distribución Normal -contrastes de Normalidad : prueba de Kolmogorov-Smirnov-Prueba de Shapiro –Wilk- Significación estadística- tipos de errores- Intervalos de confianza – Prueba de T de student - Datos apareados e independientes –ANOVA –análisis de varianza –One –way ANOVA-Two –way ANOVA – Utilización de correcciones Posthoc: Bonferroni, Dunnet, Test de Tukey- Correlación lineal – Correlación de Pearson – coeficiente de Pearson - Dispersión – Distribución Continua – Test de Wilcoxon-Chi cuadrado -Man- Withney- Grados de libertad- Kruskal-Wallis-Correlación de Spearman-Coeficiente de Spearman –Dispersión .

➤ **MÓDULO METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN**

- Destinado a Residentes de 3° y 4 ° Año.
- Modalidad: Organizado en 2 Grupos : 1° Grupo R3 y 2° Grupo los R-3
- Duración: cada Grupo realizará 10 encuentros. .
- Lugar y Fecha: Aula UCC. Día Viernes : El 1° Grupo a partir del 8/6/18 y el 2° Grupo a partir de Marzo de 2019.Cada encuentro dura 4 horas
- Organización Modular: Eje 1: proceso de Investigación: delimitación del problema – Eje 2: Proceso de Investigación: Marco teórico – Eje 3: Proceso de Investigación: diseño Metodológico – Eje 4: Proceso de Investigación: comunicación de los resultados.

2 - INGLÉS: Convenio con Universidad Nacional de San Juan – Facultad de Filosofía, Humanidades y Artes- Departamento de Lengua y literatura Inglesa- Gabinete de Estudios en Lenguas Extranjeras.

Objetivos: Logra que los residentes desarrollen competencias, habilidades y destrezas que les permitan comprender textos simples (orales o escritos) relacionados con áreas de experiencias que le son relevantes, redactar textos simples , comunicarse satisfactoriamente mediante intercambios sencillos y directos de información sobre cuestiones habituales.

- Destinado a: Residentes de 1°,2°, 3° y 4° de todas las residencias.

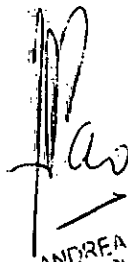
- Período de Evaluación diagnóstica:
- Modalidad: 2 Módulos de 3 meses cada uno. Carga horaria. 1 encuentro semanal de 2 horas y 2 horas de tutoría virtual

1º Módulo: Septiembre- Octubre- Noviembre

2º Módulo: Marzo, Abril y Mayo

Días: Martes, Miércoles o Jueves (según el grupo asignado).

Lugar: Sede: Htal. Rawson, Htal M. Quiroga o CARF según Grupo asignado



Dra. ANDREA PEREZ PAZO
JEFA DIV. RECURSOS HUMANOS
Y CAPACITACION
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA
SAN JUAN

BIBLIOGRAFIA RESIDENCIA DE OFTALMOLOGIA DEL H.P.D. DR. GUILLERMO RAWSON SAN JUAN

1. Medicina Interna. Farreras Rozman. 15ta Ed.
2. Kanski. 7ma Ed.
3. Atlas de Anatomía Orbital Clínica y Quirúrgica. Jonathan Dutton – Thomas Waldrop. 2da Ed.
4. Maestría a distancia en Oftalmología "Dr. Lemuel NAZAR" Quinto Ciclo. Consejo Argentino de Oftalmología.
5. Manual de oftalmología del Wills Eye Hospital. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad en la consulta y en urgencias. 2da Ed.
6. Tratamiento Antibiótico y Antiinflamatorio en Oftalmología. Garg. Sheppard. Donnenfeld. Friedlaender
7. Nociones de ciencias básicas en Oftalmología. J. Oscar Croxatto. Jorge Oscar Zarate. Roberto Borrone. Javier Casiraghi. Ediciones del Consejo Argentino de Oftalmología.
8. Manual de Facoemulsificación. Fernando Caride
9. Glaucoma. Sampaolesi. 1974. Ed. Panamericana
10. Cirugía oncológica de los párpados. Daniel Aliseda Pérez de Madrid. 1999.
11. Retinopatía Diabética. Dr. Sergio Bonafonte Boyo. Dr. Charles A. Garcia
12. Retina. Stephen Ryan. 4ta Ed.
13. Cursos de Ciencias Básicas y Clínicas 2011-2012. American Academy of Ophthalmology:
 - Cristalino y cataratas
 - Oftalmología pediátrica y estrabismo
 - Orbita, párpados y aparato lagrimal
 - Glaucoma
 - Inflamación intraocular y uveítis
 - Retina y vítreo

11. ROP:

--Retinal vascular development with 0.312 mg intravitreal bevacizumab to treat severe posterior retinopathy of prematurity. A longitudinal Fluorescein Angiographic Study. Retina. 2017 Jan. Lorenz B1, Stieger K, Jäger M, Mais C, Stieger S, Andrassi-Darida M.

-Aggressive posterior retinopathy of prematurity in large preterm babies in South India. Shah PK1, Narendran V, Kalpana N.

-Intravitreal Bevacizumab versus Laser Treatment in Type 1 Retinopathy of Prematurity. Domenico Lepore MD, Graham E. Quinn MD, MSCE. Fernando Molle MD. Antonio Baldascino MD. Lorenzo Orazi MD. Maria Sammartino MD. Velia Purcaro MD. Carmen Giannantonio MD. Patrizia Papacci MD. Costantino Romagnoli MD

- Reactivation of Retinopathy of Prematurity three years after treatment with Bevacizumab. Amir R. Hajrasouliha, MD; Jose M. Garcia-Gonzales, MD; Michael J. Shapiro, MD; Hawke Yoon, MD; Michael P. Blair, MD

- Reactivation of retinopathy of prematurity after ranibizumab treatment. Wong, Ryan K. MD; Hubschman, Sasha BS; Tsui, Irena MD. Abril 2015
- Chronic Vascular arrest as a predictor of Bevacizumab treatment failure in retinopathy of prematurity. Brian C.ToyMD Ira H.SchacharMD Gavin S.W.TanMMed Darius M.MoshfeghiMD
- Systemic effects after intravitreal injection of bevacizumab in new born rabbit eyes
- Outcomes after laser versus combined laser and bevacizumab treatment for type I retinopathy of prematurity in zone I. Authors: Yoon, Je Moon; Shin, Dong Hoon; Kim, Sang Jin; Ham, Don-Il; Kang, Se Woong; Chang, Yun Sil; Park, Won Soon. Source: Retina, Volume 37, Number 1, January 2017, pp. 88-96
- Ultra low dose intravitreal bevacizumab for the treatment of retinopathy of prematurity: a case series
- Prophylactic peripheral laser and fluorescein angiography after bevacizumab for retinopathy of prematurity. Garcia Gonzalez, Jose, M., MD*; Snyder, Laura, MD†; Blair, Michael, MD*,†; Rohr, Ashley, MD†; Shapiro, Michael, MD*; Greenwald, Mark
- Follow up to age 4 years of treatment of type I retinopathy of prematurity intravitreal bevacizumab injection versus laser: Fluorescein angiographic findings. Original article. Elsevier. Domenico Lepore MD Graham E. Quinn MD, MSCE Fernando Molle MD Lorenzo Orazi MD Antonio Baldascino MD Marco H. Ji MD Maria Sammartino MD Fabio Sbaraglia MD Daniela Ricci MD Eugenio Mercuri MD
- Describing Retinopathy of Prematurity: Current Limitations and New Challenges. American Academy of Ophthalmology. Alistair – David Wallace – James Reynolds – Michael Chiang – Graham Quinn.

REVISTAS CIENTIFICAS:

- Medico Oftalmólogo. CAO

PROGRAMA DE CLASES ANUALES – RESIDENCIA DE OFTALMOLOGIA

MODULO 1 ANATOMIA

- Anatomía de la Orbita
- Topografía Ocular
- Anatomía del párpado y aparato lagrimal
- Anatomía de la Córnea
- Anatomía de la Uvea

- Angulo Camerular
- Anatomía del Cristalino
- Anatomía de la Retina
- Malformaciones Oculares congénitas

MODULO 2 OPTICA Y REFRACCION

- Refracción y Generalidades
- Refracción en niños
- Miopía
- Astigmatismo
- Hipermetropía y Presbicia
- Rehabilitación Visual

MODULO 3 CORNEA – CONJUNTIVA

- Métodos complementarios: topografía corneal, paquimetría, queratometría, microscopia especular
- Síndrome de ojo seco
- Conjuntivitis Neonatal
- Conjuntivitis y queratitis bacteriana
- Conjuntivitis y queratitis viral
- Queratitis fúngica y parasitaria
- Ectasias corneales
- Distrofias Corneales
- Enfermedades inmunitarias de la córnea
- Tumores, quistes, lesiones vasculares y mesenquimatosas de la córnea y conjuntiva
- Excimer laser, anillos intraestromales y queratoplastia.

MODULO 4 CRISTALINO

- Historia de la cirugía de catarata, manejo del paciente con catarata en el preoperatorio y post operatorio
- Biometría ocular, instrumental quirúrgico y LIOs
- Clasificación de catarata y anomalías en la posición del cristalino
- Anestesia en la cirugía de catarata
- Cirugía extracapsular – complicaciones
- Cirugía de Facoemulsificación – Facodinamia – complicaciones de la cirugía

MODULO 5 GLAUCOMA

- Introducción al glaucoma. Terminología. Genética. Pío. Dinámica del humor acuoso. Nervio Óptico
- Evaluación clínica. Anamnesis, exploración general, gonioscopia, tonometría, estudios complementarios, descripción de Campo Visual Computarizado, HRT, OCT de nervio óptico y capa de fibras nerviosas. Paquimetría
- Glaucoma de ángulo abierto y cerrado. Iris plateau y bombe
- Glaucoma secundario. Facogenico, neovascular, Pseudoexfoliativo, pigmentario y de células fantasma.
- Glaucoma Infantil
- Tratamiento médico del glaucoma
- Tratamiento quirúrgico (laser y cirugías)

MODULO 6 UVEA

- Uveítis. Generalidades
- Uveítis Granulomatosas
- Uveítis no Granulomatosas
- Coroiditis Punctata
- Necrosis Aguda de Retina
- Uveítis Hipertensivas
- Uveítis HIV
- Endoftalmitis
- Traumatismo Uveal
- Tumores de la Uvea

MODULO 7 VITREO Y RETINA

- Estudios complementarios en retina: retinografía, retinofluoresceinografía, verde de indocianina, OCT
- Retinopatía del Prematuro. Vascularización normal y patológica de la retina. Enfermedades del vítreo
- Retinopatía Diabética
- Retinopatía Hipertensiva
- Oclusiones vasculares venosas, arteriales de retina y carotídeas
- Vasculopatías no obstructivas: Coats, Eals, HHL, Telangiectasias parafoveales.
- Desprendimiento de Retina
- Corioretinopatía central serosa, Degeneración macular relacionada a la edad, edema macular cistoide, agujero macular.

- Distrofias retinocoroideas hereditarias (retinosis pigmentaria, Stargard, Viteliforme) y degeneraciones retinianas asociadas a enfermedades sistémicas (albinismo, toxicidad por fármacos)
- Tumores de Retina

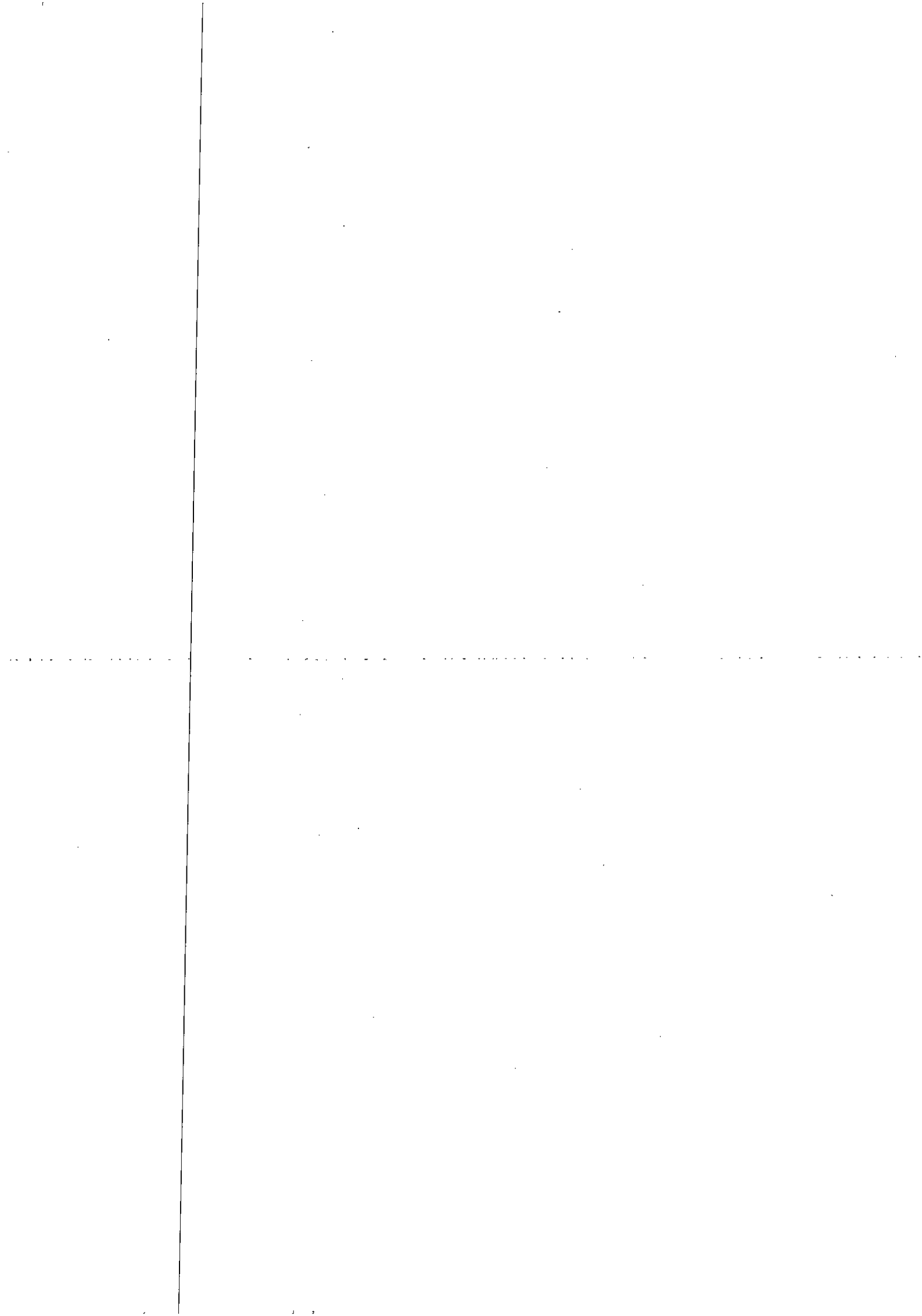
MODULO 8 NEUROFTALMOLOGIA

- Anatomía y fisiología de la vía visual
- Estudio de las Funciones visuales y semiología motora
- Neuroimagenes
- Patología del Nervio Óptico. Malformaciones de la papila. Amaurosis fugaz. Edema de papila. Neuritis Ópticas. Neuropatía óptica isquémica.
- Patología del Nervio Óptico. Tumores. Neuropatía óptica traumática. Atrofia Óptica
- Patología Quiasmática
- Patología de la Vía Óptica Retroquiasmática
- Patología Pupilar
- Patología de la motilidad, nistagmus y movimientos oculares anormales
- Enfermedad de la Unión neuromuscular y del musculo
- Distonias faciales / quemodenervacion

MODULO 9 OFTALMOPEDIATRIA

- Semiología Motora
- Estudio de los movimientos oculares (Tests semiológicos). Objetivos: Test de Bruckner, test de Hirschberg, Test de Krimsky, Cover test, Vergencias, versiones y ducciones. Subjetivos: Test de Hess Lancaster
- Alteraciones sensoriales en la visión binocular: diplopía, confusión, supresión y correspondencia retinal anómala
- Esotropias
- Exotropias
- Hipertropias
- Parálisis oculomotoras
- Sdme de Duane
- Sdme de Moebius
- Sdme de Brown

Las clases son dictadas por los residentes de segundo año, bajo la supervisión del Jefe de Residentes y médicos de planta





República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
2021 - Año de Homenaje al Premio Nobel de Medicina Dr. César Milstein

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: Programa EX-2019-03251772- -APN-DNCH#MSYDS

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 43 pagina/s.