



**FECHA DE REALIZACIÓN:**  
**Comienza 14 mayo al 16 julio**

El día **14 mayo del 2025** comienza el **Curso Internacional de Medicina Perioperatoria**

**MANEJO de COMPLICACIONES**

**PERIOPERATORIAS**, que forma parte del Programa SAM de Actualización Médica para la recertificación y revalidación en Clínica y Medicina Interna

**Válido para certificación y recertificación por Ministerio de Salud, Academia Nacional de Medicina y aval Facultad Medicina UBA**

**ARANCELES < 01-04-2024 / >02-04-2024**

**No socios \$ 229.995 \$ 269.995**

**Socio, Residentes, Becario, Grupos, Cursistas 2023: \$ 180.000 \$ 220.500**

**Exterior U\$D 120**

Modalidad **VIRTUAL** con charlas **sincrónicas y ondemand** Son 8 encuentros 19 clases

**Horario: 8 encuentros online sincrónicos**

Día miércoles de 20.00 a 21.15

Las clases se incluirán en un **Campus Virtual vía formato WebCast (webinar)**

**Horas docentes: 70**

Actividad en Campus Virtual con clases y bibliografía y foro (semanal)

Campus Virtual de SAM

<https://cursos.samsociedad.com.ar/>

**DIRECCIÓN**

**Dres. Diego Brosio y Paula Sofio**

**COORDINACIÓN DOCENTE:**

**Dras. Romina Dodero y Anahí Audano Accotti**

**FECHA DE REALIZACIÓN:**

**Comienza 15 de mayo en Campus Virtual y youtube de SAM**

**ORGANIZA Y CERTIFICA:**

**Sociedad Argentina de Medicina**

**INFORMES E INSCRIPCIÓN:**

Sociedad Argentina de Medicina Tel.4864-3622

[http://www.sam.org.ar/curso\\_medicina/](http://www.sam.org.ar/curso_medicina/)

<https://www.samsociedad.com.ar/>



# Curso Internacional de Abordaje Integral del Paciente Quirúrgico: " Prevención y Manejo de Complicaciones "

--Quién y cómo se debe realizar la evaluación prequirúrgica es un tema controversial. ¿Se debe evaluar el riesgo cardiológico y anestésico para afrontar la cirugía o se debe evaluar al paciente de forma integral y valorar las posibles complicaciones que pueden suceder no solo en el quirófano sino en el periodo posoperatorio?

--El estudio VISION evaluó la asociación entre las complicaciones y la muerte dentro de los treinta días posteriores a la cirugía no cardíaca en adultos y concluyeron que el 99,3% de

las muertes ocurrieron después del procedimiento y al 44,9% se las asocia con tres complicaciones: hemorragia mayor, injuria miocárdica y sepsis.

--Por ello, es fundamental centrarse en la prevención, la identificación temprana y el tratamiento de estas complicaciones que son, en su gran mayoría, causas médicas<sup>1</sup>.

--Adicionalmente, los adelantos en las técnicas anestésicas y quirúrgicas han llevado a que

se intervengan quirúrgicamente pacientes de mayor edad que padecen varias enfermedades crónicas concomitantes.

--Este tipo de pacientes son complejos, lo que dificulta su manejo por parte de los cirujanos especialistas.

--Por lo tanto, la intervención de los médicos clínicos es de vital importancia para el resultado de la cirugía.

--En conclusión, es primordial que el médico clínico desarrolle competencias tanto en medicina perioperatoria, como en la evaluación perioperatoria de los pacientes.



Cuerpo docente internacional

**Eduardo Montero Ruiz (España)**

**Ana Granados Maturano (España)**

**Héctor Meijide Míguez (España)**

**Ana Tomas**

**Natalia Nachón**

**Anahí Audano Accontti**

**Romina Dodero**

**Mariano de la Serna**

**Diego Brosio**

**Paula Sofio**



## TEMARIO

### Módulo 1: Introducción a las Complicaciones Perioperatorias

1. Definir las complicaciones perioperatorias y clasificar su gravedad.
2. Identificar los principales factores de riesgo asociados al paciente, procedimiento y entorno quirúrgico.
3. Reconocer la importancia de un enfoque multidisciplinario en la prevención y manejo de complicaciones.

### Módulo 2: Complicaciones postoperatorias inmediatas

1. Reconocer las complicaciones más frecuentes en el período postoperatorio inmediato (primeras 24-48 horas).
2. Desarrollar habilidades para la detección temprana de signos de alarma en el paciente postquirúrgico.
3. Analizar estrategias de manejo clínico



### Módulo 3: Fiebre postoperatoria

1. Comprender las causas más frecuentes de fiebre postoperatoria según su presentación temporal.
2. Aprender a diferenciar entre fiebre no infecciosa y fiebre relacionada con infecciones.
3. Diseñar algoritmos diagnósticos y planes terapéuticos efectivos para abordar la fiebre postoperatoria.

### Módulo 4: Dolor postoperatorio

1. Identificar los factores de riesgo para el dolor postoperatorio agudo y crónico.
2. Revisar las opciones farmacológicas y no farmacológicas para el manejo del dolor postoperatorio.
3. Integrar estrategias de manejo multimodal del dolor para optimizar la recuperación y mejorar la calidad de vida del paciente.

### Módulo 5: Complicaciones Hemorrágicas y Tromboembólicas

1. Reconocer y manejar hemorragias perioperatorias, incluyendo reintervenciones quirúrgicas.
2. Describir las estrategias de prevención y tratamiento del tromboembolismo venoso.
3. Equilibrar el uso de anticoagulantes y profilaxis antitrombótica en pacientes quirúrgicos de alto riesgo.
4. Manejo racional de hemoderivados - Patient Blood Management (PBM)

### Módulo 6: Infecciones y Sepsis

1. Identificar factores de riesgo y medidas preventivas para infecciones de sitio quirúrgico.
2. Reconocer los signos tempranos de sepsis y choque séptico en el postoperatorio.
3. Aplicar pautas para el uso racional de antibióticos en el periodo perioperatorio.



### Módulo 7: Complicaciones Renales Perioperatorias

1. Explicar los mecanismos que conducen a la insuficiencia renal aguda en el periodo perioperatorio.
2. Identificar factores de riesgo asociados con la disfunción renal perioperatoria, manejo hidroeléctrico y nefrotóxicos.
3. Desarrollar estrategias de prevención y manejo temprano de la insuficiencia renal en pacientes quirúrgicos.

### Módulo 8: Manejo de las Complicaciones en Pacientes con Diabetes

1. Optimizar el control glucémico en pacientes diabéticos durante el periodo perioperatorio.
2. Reconocer y tratar complicaciones metabólicas como hiperglucemia, hipoglucemia y cetoacidosis diabética.
3. Implementar protocolos de manejo intra y postoperatorio en pacientes con diabetes para reducir complicaciones.

**Válido para certificación y recertificación por Ministerio de Salud,  
Academia Nacional de Medicina y acredita Fac Medicina UBA**