

## **CONVOCATORIA CONGRESO NACIONAL DE ESTUDIANTES DE POSGRADO DE ANESTESIOLOGÍA 2026**

La Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación y el Comité Académico de Residentes invitan a los médicos residentes de anestesiología y reanimación del país a postular propuestas académicas para conformar el programa científico del Congreso Nacional de Residentes.

La convocatoria busca seleccionar actividades de alto valor académico, pertinencia clínica y enfoque innovador, orientadas a responder a los retos actuales y futuros del ejercicio anestesiológico.

### **Fechas importantes:**

- Publicación de la convocatoria: 8 de mayo de 2026
- Cierre de la convocatoria: 25 de mayo de 2026 a las 4:00 p. m.
- Notificación de resultados: 2 de junio de 2026

Se priorizarán especialmente aquellas propuestas que:

- Presenten actualización de guías, consensos o recomendaciones recientes.
- Desarrollen temas emergentes o innovaciones incorporadas en los últimos tres años.
- Promuevan el análisis crítico de controversias clínicas actuales.
- Aporten herramientas prácticas para la toma de decisiones en la atención perioperatoria.

### **EJES TEMÁTICOS DE POSTULACIÓN**

Eje 1. Medicina perioperatoria, protección multiorgánica y paciente con comorbilidades

Espacio orientado a propuestas centradas en la prevención del daño sistémico perioperatorio y en el abordaje anestésico del paciente adulto complejo con enfermedades concomitantes.

### **Líneas orientadoras:**

- Prevención de lesión miocárdica perioperatoria.
- Estrategias de protección renal y pulmonar.
- Neuroprotección y prevención de delirium/disfunción cognitiva.
- Manejo del paciente frágil.
- Paciente con enfermedad cardiovascular.
- Paciente con obesidad, apnea del sueño y síndrome metabólico.
- Paciente anticoagulado o con alto riesgo trombótico.
- Optimización hemodinámica enfocada en desenlaces.

### **Eje 2. Anestesia regional, analgesia y recuperación funcional**

Propuestas centradas en estrategias modernas de analgesia, procedimientos guiados por ultrasonido y recuperación mejorada.

### **Líneas orientadoras:**

- Innovaciones en bloqueos periféricos y neuroaxiales.
- Seguridad en anestesia regional.
- Anticoagulación y bloqueos.
- Analgesia multimodal.
- ERAS y recuperación acelerada.
- Analgesia en cirugía torácica, abdominal y mamaria.
- Nuevas tecnologías en ultrasonografía regional.

### **Eje 3. Anestesia obstétrica y manejo perioperatorio de la gestante**

Propuestas enfocadas en la atención anestésica de la paciente obstétrica, el manejo de la gestante de alto riesgo y las estrategias orientadas a disminuir la morbimortalidad materna y fetal.

### **Líneas orientadoras:**

- Estrategias anestésicas para reducir la morbimortalidad materna.
- Intervenciones para mejorar desenlaces fetales y neonatales.

- Nuevas guías en cesárea segura.
- Analgesia obstétrica con impacto en seguridad.
- Manejo anestésico de la gestante con cardiopatía o comorbilidades severas.
- Hemorragia obstétrica y respuesta perioperatoria.
- Trastornos hipertensivos del embarazo.
- Emergencias anestésicas maternas.
- Monitoreo y vigilancia avanzada en obstetricia.

#### **Eje 4. Anestesia pediátrica, alta complejidad y protección del paciente infantil**

Espacio orientado a propuestas sobre retos actuales, innovaciones y toma de decisiones en el manejo anestésico del paciente pediátrico, con énfasis en seguridad, monitorización avanzada y condiciones clínicas complejas.

##### **Líneas orientadoras:**

- Seguridad anestésica en neonatos y lactantes.
- Manejo de la vía aérea pediátrica difícil.
- Neuromonitoría en el paciente pediátrico.
- Monitoreo hemodinámico y ventilatorio avanzado.
- Paciente pediátrico con enfermedades raras o síndromes complejos.
- Paciente pediátrico con cardiopatías o comorbilidades severas.
- Sedación fuera de quirófano.
- Eventos críticos en anestesia pediátrica.
- Estrategias para disminuir complicaciones perioperatorias en pediatría.

#### **Eje 5. Neuroanestesia y protección neurológica**

Propuestas enfocadas en el paciente neuroquirúrgico, el manejo anestésico neurológico y la prevención de lesión cerebral perioperatoria.

##### **Líneas orientadoras:**

- Monitoreo neurológico intraoperatorio.
- Neuroprotección.
- Manejo hemodinámico en neurocirugía.

- Despertar y evaluación neurológica.
- Paciente con hipertensión endocraneana.
- Anestesia para procedimientos neurorradiológicos.
- Complicaciones neurológicas perioperatorias.

## **Eje 6. Tecnología, inteligencia artificial y transformación digital**

Espacio orientado a la incorporación de tecnologías emergentes y herramientas de inteligencia artificial aplicadas al ejercicio anestesiológico.

### **Líneas orientadoras:**

- IA en valoración preanestésica.
- IA para predicción de complicaciones.
- Herramientas digitales para documentación y eficiencia clínica.
- Monitoreo inteligente.
- Simulación digital y entrenamiento tecnológico.
- Implicaciones éticas y legales.
- Futuro digital de la anestesiología.

## **Eje 7. Misceláneo clínico: temas emergentes y escenarios de difícil clasificación**

Bloque flexible destinado a propuestas de alto interés clínico que no se circunscriben de manera estricta a los demás ejes.

### **Líneas orientadoras:**

- Anestesia fuera de salas de cirugía.
- Crisis intraoperatorias.
- Gestión de la sangre del paciente (PBM).
- Vía aérea difícil.
- Hipertermia maligna.
- Seguridad del paciente.
- Nuevos fármacos o dispositivos.

- Casos clínicos inusuales o dilemas de práctica.
- Otros.

## **Eje 8. Cuando el anesthesiólogo no está en el quirófano**

Eje orientado a la construcción de identidad profesional, los diferentes escenarios de crecimiento del anesthesiólogo y los desafíos humanos del ejercicio.

### **Líneas orientadoras:**

- El anesthesiólogo como líder gremial.
- Trayectorias profesionales no tradicionales.
- Gestión hospitalaria y medicina perioperatoria.
- Desarrollo de carrera y decisiones de vida.
- Salud mental del residente y del anesthesiólogo joven.
- Burnout, fatiga y bienestar.
- Consumo problemático de sustancias.
- Balance vida personal–vida profesional.
- Construcción de propósito profesional.

## **MODALIDADES DE POSTULACIÓN**

Las propuestas deberán presentarse en una de las siguientes modalidades académicas:

### **1. Conferencia**

Presentación estructurada orientada al desarrollo de un tema puntual de actualización, innovación o revisión de guías.

Duración estimada: 20–30 minutos.

### **2. Conversatorio**

Discusión dinámica entre dos o más participantes sobre experiencias, enfoques diversos o construcción colectiva de un tema clínico. Indicar el nombre de los doctores que lo acompañan en el conversatorio.

Duración estimada: 30–40 minutos.

### 3. Discusión de casos clínicos

Análisis de escenarios clínicos reales o simulados con énfasis en razonamiento, decisiones críticas y aplicación de evidencia.

Duración estimada: 30–40 minutos.

### 4. Controversia

Formato académico basado en la confrontación argumentada de dos posturas frente a un tema de debate vigente en anestesiología.

Duración estimada: 30–40 minutos.

## CRITERIOS DE PRIORIZACIÓN PARA SELECCIÓN

El Comité Científico dará prioridad a propuestas que cumplan con los siguientes atributos:

- Pertinencia para el residente de anestesiología.
- Actualización basada en guías o evidencia reciente.
- Incorporación de innovaciones desarrolladas o consolidadas en los últimos tres años.
- Aplicabilidad práctica.
- Originalidad del enfoque.
- Potencial de generar discusión académica.

La selección de propuestas se realizará mediante:

- Fase 1. Evaluación académica por rúbrica cuantitativa

criterio	Descripción	Peso
1. Pertinencia temática	Nivel de alineación con uno de los ejes temáticos oficiales del congreso	15%

2. Actualidad e innovación	Inclusión de guías recientes, consensos, tecnologías o innovaciones de los últimos 3 años	20%
3. Valor académico para residentes	Relevancia formativa y aplicabilidad para el público objetivo	20%
4. Originalidad/enfoque diferencial	Capacidad de ofrecer una mirada novedosa o no redundante frente a otros temas habituales	15%
5. Claridad metodológica de la propuesta	Coherencia entre objetivo, modalidad elegida y desarrollo propuesto	15%
6. Potencial de interacción/discusión	Posibilidad de generar análisis, participación o discusión académica	15%

Escala de evaluación:

- 1 = Muy bajo cumplimiento
- 2 = Bajo cumplimiento
- 3 = Cumplimiento aceptable
- 4 = Buen cumplimiento
- 5 = Excelente cumplimiento

## **Fase 2. Ajuste estratégico de balance institucional y consolidación temática**

Una vez obtenidos los puntajes, el Comité Científico aplicará criterios de armonización del programa con el fin de garantizar:

### **A. REPRESENTATIVIDAD NACIONAL DE PROGRAMAS**

Se procurará que todos los programas de residencia en anestesiología y reanimación que presenten propuestas elegibles cuenten con participación en la agenda académica final.

## **B. CONSOLIDACIÓN DE TEMAS REPETIDOS O SIMILARES**

Cuando dos o más postulaciones aborden:

- Un mismo tema.
- Una misma guía.
- Una misma controversia clínica desde perspectivas complementarias.

El Comité Académico podrá sugerir la fusión académica de las propuestas en un formato compartido.

Modalidades preferentes de consolidación:

- Conversatorio.
- Controversia.
- Discusión de casos con múltiples panelistas.

## **C. DISTRIBUCIÓN EQUILIBRADA POR EJES TEMÁTICOS**

No se seleccionarán propuestas únicamente por acumulación en un mismo eje.

## **D. PRIORIZACIÓN POR PUNTAJE DENTRO DE CADA EJE**

La competencia inicial ocurrirá preferiblemente dentro de cada eje temático y no en bolsa única general.