



GUÍA FORMATIVA DE RESIDENTES DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN



**Unidad Docente de ANESTESIOLOGÍA Y
REANIMACIÓN, HOSPITAL DE MOTRIL, ÁREA DE
GESTIÓN SANITARIA SUR DE GRANADA**

**Tutor: Dr. PEDRO CUEVAS VALENZUELA.
Centro asistencial: HOSPITAL DE MOTRIL**

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

ÍNDICE

1. BIENVENIDA
2. UNIDAD DOCENTE DE ANESTESIOLOGÍA
 - 2.1. Estructura física
 - 2.2. Organización jerárquica y funcional
 - 2.3. Cartera de Servicios
 - 2.4. Otros
3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN ANESTESIA (O enlaces)
4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO DEL RESIDENTE DE ANESTESIA
 - 4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación
 - 4.2. Plan de rotaciones
 - 4.3. Competencias específicas por rotación
5. GUARDIAS: Protocolo de supervisión de la unidad
6. SESIONES
7. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN/TRABAJOS DE CAMPO
8. EVALUACIÓN
9. BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA dentro de cada rotación
10. PLANTILLA PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

1. BIENVENIDA

1.1. Jefatura de la Unidad Docente

Hola compañero/a:

Comienzas tu vida como anestesiólogo en este servicio y en este hospital, que será como tu segunda casa tanto por la cantidad de horas que pasarás aquí como por las experiencias que te marcarán como médico y como ser humano, algunas buenas, otras no tanto, pero todas ellas te harán crecer en conocimientos y en sabiduría, que no es lo mismo.

Nosotros, tus compañeros/as, formaremos parte de tu mundo laboral durante un periodo de tu vida ilusionante, que nunca se olvida, y estaremos contigo en esos momentos buenos y en los no tan buenos.

Compartiremos juntos los éxitos y fracasos, los miedos y las risas.

Porque esta es una de las fortalezas de esta especialidad tan especial que has escogido, que para lo bueno y lo malo somos compañeros.



Puede que estés solo en quirófano, o en consulta o en REA, pero te sentirás (nos sentiremos) arropados por nuestros compañeros siempre.

Bienvenido a esta tu especialidad, bienvenido a tu servicio.

1.2. Tutor

El servicio de Anestesiología y Reanimación del Hospital general Básico Motril os damos la bienvenida y nos alegramos de formar parte de esta nueva aventura que nos hará crecer como profesionales.

Comenzáis ahora el enorme reto de formaos como médicos especialistas en anestesiología, reanimación y terapia del dolor. Va a ser un reto apasionante, muy enriquecedor, pero no por ello sencillo. Os va a requerir sacrificio y esfuerzo. Se trata de una especialidad compleja que exige una base teórica consistente, destrezas y habilidades prácticas, con enorme responsabilidad y no siempre valorada y reconocida como se merece ... pero no os preocupéis, estamos seguros que con constancia, trabajo y esfuerzo conseguiréis llegar a ser grandes profesionales capaces de dar la mejor asistencia a vuestros pacientes, lo cual,

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

no debemos olvidar, es siempre, la razón de ser y la mayor prioridad de cualquier sanitario. No estaréis solos en vuestro camino, vuestros tutores y adjuntos os acompañaremos en todo momento. Nuestra Unidad de formación es joven, tiene debilidades y amenazas, pero también fortalezas y oportunidades. Será el cometido de todos/as sacar el máximo partido a nuestros recursos.

2. LA UNIDAD DE ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

2.1. Estructura física

Nuestra Unidad consta con siete quirófanos ubicados en la planta segunda del edificio principal del Hospital de Motril, de estos siete quirófanos, uno está destinado las 24h del día a la actividad de urgencias de las siete especialidades quirúrgicas que intervienen en nuestro centro (Cirugía general y aparato digestivo, Cirugía ortopédica y traumatología, ORL, Oftalmología, Dermatología en actividades de cirugía menor ambulatoria, Urología y Ginecología y Obstetricia).



Dicho quirófano de urgencias es el quirófano número 3 del Área Quirúrgica.

En el quirófano 1 se interviene cuatro o cinco días a la semana cirugía general y aparato digestivo. A veces se realizan bajo anestesia pruebas diagnósticas de aparato digestivo realizadas lógicamente por un digestólogo, tales como endoscopia digestiva alta para diagnóstico y/o polipeptomías, colonoscopias, colocación de bandas digestivas para varices gastroesofágicas, endoprótesis de alimentación enteral, etc). También se realiza odontología en pacientes con discapacidad.

El quirófano 2, se realiza 4 días, intervenciones de cirugía ortopédica y traumatología, y un día otorrinolaringología.

El quirófano 4, interviene de lunes a viernes, todos los días cirugía general y aparato digestivo.

El quirófano 5, para intervenciones de Cirugía ortopédica y traumatología.

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

El quirófano 6, se realizan intervenciones de ORL un día semanales y cuatro días a la semana de oftalmología

Por último, el quirófano 7, se realizan intervenciones de ginecología tres días a la semana y urología dos días semanales.

Dentro del mismo Área de Quirófanos se ubica una sala de recepción de pacientes con monitorización suficiente para la realización de técnicas anestésicas tales como bloqueos periféricos, y se realiza de forma habitual la recepción de todos los pacientes que proceden de hospitalización para comprobación de identidad, protocolos de preanestesia y comprobaciones varias dentro de la asistencia previa que necesita cada paciente, con capacidad para atender cinco camas.

La Unidad de Reanimación consta de 11 camas ubicadas igualmente dentro del Área de Quirófanos e igualmente la UCMA (Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria que consta de 17 sillones.

Esta Unidad realiza actividad quirúrgica de tarde programada según las necesidades.

En cuanto a la consulta de preanestesia y Unidad de Dolor Crónico, se ubica en la tercera planta del edificio de consultas externas del Hospital de Motril, consulta 307 y 308. Realizan actividad en horario de mañana y de tarde.



Por último, este centro cuenta con cuatro salas de dilatación paritorio ubicadas en la primera planta del edificio de consultas externas del Hospital de Motril, si bien, cuenta con un acceso directo desde el Área Quirúrgica comunicado a través de un ascensor. Se atienden al año en torno a los 1200 partos.

2.2. Organización jerárquica y funcional

La Unidad de Anestesia y Reanimación está dirigida por su Director de Unidad Clínica y Jefe de Servicio de Anestesiología y Reanimación

La supervisión de quirófano la realiza Dña. Carolina López Martín, y colabora como coordinadora de quirófano en las labores de supervisión Ignacio Sánchez.

La plantilla de anesthesiólogos del Servicio son 11 a jornada completa, de los cuales los mayores de 55 años que han solicitado la excepción de guardias

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

realizan actividad de mañana y tarde tanto en consulta de dolor y preanestesia como en quirófanos del área. El resto, realizan actividad de consulta de preanestesia y dolor, así como quirófanos del área y guardias médicas tanto presenciales como localizadas.

El personal de enfermería adscrita al Área quirúrgica es 33 enfermeras.

2.3. Cartera de Servicio

Unidad de Gestión Clínica abarca las siguientes áreas asistenciales y de soporte:

- Área Quirúrgica
- Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria
- Unidad de Reanimación
- Consulta de Preoperatorios
- Área de Esterilización



Las Áreas, Servicios y Unidades del Hospital General Básico Santa Ana de Motril (A.G.S. Sur de Granada) a las que la Unidad de Gestión Clínica de Anestesiología y Reanimación proporciona asistencia son:

Especialidades Quirúrgicas:

- Cirugía General y del Aparato Digestivo
- Cirugía Traumatológica y Ortopédica
- ORL
- Oftalmología
- Urología
- Ginecología y Obstetricia
- Dermatología Médico-Quirúrgica
- CMA de las distintas especialidades

Especialidades Médicas: Digestivo para procedimientos endoscópicas, Medicina Interna, Pediatría

Servicios Centrales: Radiodiagnóstico, Hematología

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

Prestaciones Asistenciales:



- Visita preanestésica e Informe Médico Preoperatorio
- Quirófanos programados
- Quirófanos de urgencia
- Área de Parto
- Recuperación Postoperatoria
- Unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria
- Medicina Preoperatoria
- Unidad de Dolor Agudo Postoperatorio
- Unidad de Cirugía Sin Sangre
- Vía Aérea Difícil

Técnicas y Procedimientos:

- Informe Preoperatorio
- Anestesia General
- Anestesia Locoregional
- Analgesia de Parto
- Vigilancia Anestésica Monitorizada
- Técnicas de Sedación
- Cuidados Postoperatorios
- Bloqueos Analgésicos
- Anestesia Obstétrica
- Anestesia Pediátrica
- Anestesia para Cirugía de Alta Precoz

Tipos de bloqueos nerviosos periféricos



- Bloqueo Pie
- Bloqueo Femoral
- Bloqueo Ciático
- Bloqueo Femorociático
- Bloqueo Poplíteo
- Bloqueo Axilar
- Bloqueo Mediohumeral
- Bloqueo Medioclavicular

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

- Bloqueo Subclavio
- Bloqueo Interescalénico
- Bloqueo Paravertebral Torácico/Lumbar
- Anelgesia Epidural
- Bloqueo de Nervios Periféricos
- Bloqueos Analgésicos Continuos

Desarrollo de las prestaciones asistenciales:

- Consulta Preanestésica
 - Valoración preoperatoria y evaluación del riesgo anestésico-quirúrgico.
 - Optimización del estado del paciente para la intervención quirúrgica.
 - Información y Consentimiento Informado.
 - Preparación y Premedicación
 - Gestión de la Respuesta Quirúrgica
- Anestesia perioperatoria
 - Anestesia general, locoregional y aplicación de técnicas y métodos inherentes a la especialidad que protegen al enfermo de la agresión somática y psíquica del acto quirúrgico.
- Anestesia obstétrica
 - Analgesia o anestesia locoregional en el parto.
 - Anestesia en cesáreas.
 - Atención a la paciente con eclampsia u otras patologías asociadas al embarazo.
- Anestesia pediátrica (a partir de los 3 años*)
- Anestesia para Cirugía de Alta Precoz y Cirugía Mayor Ambulatoria
- Anestesia no quirúrgicas
 - Anestesia en servicios de radiodiagnóstico.
 - Anestesia en exploraciones de digestivo.
 - Anestesia para técnicas invasivas por el servicio de hematología.



 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

- Atención de pacientes pediátricos en pruebas diagnóstico-terapéuticas*.
- Anestesia en exploraciones diagnóstico-terapéuticas en pacientes poco colaboradores.

- Unidad de Recuperación Postanestésica o Reanimación
 - En todo paciente que recibe una anestesia general, locoregional, sedación o vigilancia anestésica monitorizada, siempre a juicio del anestesiólogo responsable.
 - Controla y restablece la homeostasis del paciente
 - Evaluación, seguimiento, evolución y tratamiento del postoperatorio del paciente intervenido quirúrgicamente hasta que se dan las condiciones para ser dado de alta a la unidad de hospitalización normal.
 - El enfermo es observado y monitorizado con métodos adecuados a su situación médica.
 - Asegurar la analgesia postoperatoria.
 - Asegurar la información y visitas de los familiares.
 - Elaborar un informe escrito desde su ingreso hasta el alta de la unidad en aquellas estancias superiores a 12 h.
 - Informe de Vía Área difícil
 - Registro en H^aC^a del paciente de antecedentes, patología asociada, tipo de intervención quirúrgica, incidentes y técnica administrada.



- Unidad del Dolor Agudo
 - Anelgesia Epidural continua
 - Bloqueos tronculares y de plexos, únicos y continuos
 - Pautas de analgesia intravenosa con PCA

- Unidad de Cirugía Sin Sangre
 - Tratamiento de Anemia Preoperatoria de Pacientes ambulatorios en la UCMA.
 - Tratamiento con Pauta de Hierro intravenoso.
 - Tratamiento con eritropoyetina en la cirugía ortoprotésica.
 - Colabora y coordina con el Servicio de Hematología y el Centro de Transfusiones en política de ahorro de sangre homóloga.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

- Adecua la utilización terapéutica de sangre y sus componentes.
- Domina técnicas intraoperatorias y postoperatorias de ahorro de sangre.
- Protocolo específico para la atención de Pacientes Testigos de Jehová o Atención al Paciente con rechazo a la transfusión

- Unidad de Dolor Crónico
 - Diagnóstico y tratamiento del dolor crónico recurrente y rebelde a terapéutica convencional.
 - Dolor no oncológico: dolor por desaferenciación, musculoesquelético, distrofias simpático reflejas, herpético...
 - Dolor oncológico:
 - Técnicas diagnósticas: termografía, tests intravenosos...
 - Valoración y apoyo psicológico
 - Técnicas terapéuticas: farmacológicas, neuromodulación y estimulación eléctrica transcutánea, bloqueos nerviosos, infusión continua ambulatoria, bombas de infusión analgésica, acupuntura.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

3. PROGRAMA FORMATIVO OFICIAL DEL ESPECIALISTA EN

Se adjunta la guía de formación oficial de la especialidad publicada en BOE por el Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad ó enlace a la página web:



<http://www.msps.es/profesionales/formacion/guiaFormacion.htm>

4. GUÍA O ITINERARIO FORMATIVO TIPO DE LA UNIDAD DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

4.1. Competencias generales a adquirir durante la formación

El plan oficial de la especialidad recoge los conocimientos científicos y habilidades mínimas que la especialidad debe tener para la formación uniforme en todos los centros del territorio nacional, esto supone que determinadas rotaciones deberán realizarse fuera de este Área Sanitaria: en el H. Virgen de las Nieves de Granada las especialidades de cirugía cardiaca, cirugía maxilofacial, cirugía torácica, cirugía pediátrica y neurocirugía; en el H. Clínico San Cecilio de Granada la especialidad de cirugía vascular, Reanimación, anestesia fuera del quirófano y cirugía pediátrica; en Hospital Costa del Sol de Marbella la rotación de anestesia locorregional; en H. Virgen de la Victoria de Málaga la especialidad de Reanimación y en H. Puerta del Mar de Cádiz la especialidad de terapia del dolor, siempre respetando normativa. Algunas de las especialidades mencionadas, se realizarán en régimen de rotación externa siempre sin superar los cuatro meses año tal y como determina la normativa.

El programa de formación de especialistas en Anestesiología y Reanimación debe seguir las directrices generales de la comisión nacional de la especialidad publicadas en 25 de abril de 1996. En dicho programa quedan clarificadas tanto la duración de la formación (4 años) así como sus objetivos; no obstante, está reconocida la capacidad de ordenación de la docencia impartida en cada uno de los servicios acreditados con la finalidad de adaptarla a las características propias de cada hospital.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>



Este programa de formación debe estar basado en los siguientes principios.

1. Una formación cuidadosa en la **adquisición progresiva de responsabilidades**. El médico residente debe estar bajo un nivel de tutela constante por las situaciones críticas a las que está expuesto, en las que existe un riesgo importante de lesiones graves para el paciente. Esto no debe ir en detrimento de que el residente asuma progresivamente responsabilidades de forma autónoma, según conocimiento, habilidades.
2. Deberá mantenerse un **comportamiento ético y actitudes positivas** en relación con el enfermo y el entorno hospitalario, especialmente formando el **trabajo en equipo**.
3. El programa formativo debe efectuarse con **dedicación completa**, realizando de forma tutelada las actividades previstas y asumiendo progresivamente las responsabilidades propias del ejercicio autónomo de la especialidad.
4. La formación a de sustentarse en un sistema de **evaluación individual** establecido reglamentario.
5. **Formación externa y variada**. El programa debe abordar la formación en medicina perioperatoria, reanimación y tratamiento del dolor de cualquier etiología.



4.1.1. Objetivos de la formación.

El **objetivo general** es la formación de médicos especialistas plenamente capacitados para el manejo clínico global de pacientes, en las situaciones propias de la especialidad, asumiendo toda la responsabilidad profesional.

Los **objetivos específicos** se definen como **competencias** a adquirir e incluyen los conocimientos teóricos junto con los conocimientos prácticos y actitudes que debe poseer el médico al final de cada periodo de formación. De este modo, al final del periodo formativo el especialista será capaz de:

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

- Realizar una historia clínica de forma completa y adecuada, identificar los problemas médicos del paciente y valorar el riesgo anestésico-quirúrgico ajustado al tipo de intervención.
- Optimizar el tratamiento de la patología concomitante que pueda presentar el paciente, para disminuir el riesgo anestésico-quirúrgico.
- Interpretar pruebas de laboratorio y otras pruebas diagnóstico necesarias en el pre-, intra-, y postoperatorio.
- informar de forma correcta a pacientes y familiares sobre el proceso anestésico-quirúrgico: antes y después de la intervención y en cualquier momento ante la presencia de complicaciones. Obtener el consentimiento para el acto anestésico.
- Elaborar un plan anestésico individualizado que abarque todo el proceso anestésico-quirúrgico hasta su alta a planta.
- Conocer cuáles son los recursos humanos y materiales necesarios para la asistencia pre-, intra- y postoperatoria. Cuidando adecuadamente el material.
- Emplear la monitorización adecuada.
- Adecuar la técnica anestésica al plan preoperatoria y a las características y condiciones de la cirugía.
- Realizar una inducción de secuencia rápida e identificar una vía aérea difícil, aplicando las medidas necesarias para la intubación traqueal.
- Reconocer y manejar las situaciones de crisis intraoperatorias.
- Utilizar recursos para disminuir las estancias hospitalarias y aumentar el rendimiento del bloque quirúrgico.
- Usar las medidas de prevención de complicaciones anestésicas, detectándolas precozmente y tratarlas, así como elaborar un plan de tratamiento de posibles secuelas.
- Valorar los riesgos de la exposición de radiaciones ionizantes y sus efectos biológicos y clínicos.
- Evaluar y tratar el dolor postoperatorio.
- Realizar una reanimación cardio-pulmonar.
- Usar mecanismos de defensa para afrontar adecuadamente el estrés.
- Utilizar la informática a nivel de usuario.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

- Enjuiciar críticamente la literatura científica, las guías clínica y protocolos.
- Participar en la docencia multidisciplinar y organizar una sesión de presentación de casos clínicos.
- Participar en la investigación clínica, auditorias, bajo supervisión.
- Conocer la estructura sanitaria y las bases de la gestión clínica.
- Comprender y dar importancia la evidencia científica.
- Entender la necesidad de integrarse en el trabajo de equipo.

4.1.2. Conocimientos teóricos, prácticos y actitudes generales,

Conocimientos Teóricos.



Los conocimientos teóricos generales a adquirir por el residente incluyen:

1. Anatomía:

- Vía aérea y sistema respiratorio.
- cardiovascular: corazón, venas y arterias
- columna vertebral.
- sistema nervioso central o periférico.

2. Fisiología y fisiopatología.

- cardiovascular
- respiratorio
- Renal, endocrino-metabólico y del equilibrio hidroelectrolítico.
- Hepático.
- Sistema nervioso central y periférico.
- Neuromuscular
- Termorregulación
- Dolor y nocicepción.
- coagulación
- Digestivo.
- Inmunología
- Embarazo, neonatos, lactantes y niños
- Endocrinología.
- Geriatria.



	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

3. Física aplicada.



- Física de gases y vapores
- Termodinámica
- Mecánica: masa, fuerza, trabajo y potencia.
- Fluidos: viscosidad, presiones, resonancia, etc.
- Electricidad y magnetismo.
- Protección radiológica básica: estructura atómica, producción e interacción de la radiación. Estructura nuclear y radiactividad. Magnitudes y unidades radiológicas. Características físicas de los equipos de Rayos X o fuentes radioactivas. Fundamentos de la detección de la radiación. Protección radiológica: principios generales. Control de calidad y garantía de calidad. Legislación nacional y normativa europea aplicable al uso de las radiaciones ionizantes
- Protección radiológica operacional.

4. Farmacología

- Principios farmacológicos básicos: farmacocinética y farmacodinámica, interacciones medicamentosas.
- Fármacos utilizados en premedicación.
- Mecanismos celulares y moleculares de la anestesia.
- Anestésicos inhalados: captación y distribución, farmacología, metabolismo y toxicidad. Sistemas de administración
- Anestésicos intravenosos: barbitúricos, y no barbitúricos. Sistemas de administración.
- Opioides.
- Analgesia no opioide y adyuvante.
- Hipnóticos, ansiolíticos y antagonistas
- Anestésicos locales.
- Bloqueantes neuromusculares y antagonistas
- Fármacos del sistema nervioso autónomo.
- Antieméticos
- Antiácidos.

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

- Fármaco de acción cardiovascular: inotropos, diuréticos, antiarrítmicos, adrenérgicos, antiadrenérgicos, colinérgicos, antihipertensivos, nitratos, óxido nítrico, bloqueantes de los canales del calcio.
 - Fármacos que modifican la coagulación y la hemostasia
 - Fármacos que actúan sobre el sistema respiratorio
 - Fármacos antidiabéticos, tiroideos y antitiroideos.
 - Corticosteroides
 - Antibióticos.
 - sangre y sustituto del plasma
5. Mecanismo y tratamiento de las reacciones alérgicas y de la anafilaxia
6. Historia clínica y recogida de datos:
- Riesgo anestésico
 - Evaluación preoperatoria: guías clínicas. Entrevista e historia clínica. Exploración física y evaluación de la vía aérea. Interacciones medicamentosas.
 - Interpretación de pruebas diagnósticas
 - Implicaciones anestésicas de las enfermedades concurrentes.
 - Modelo de registro e historia clínica anestésica intraoperatoria.
 - Recogida de accidentes anestésicos
7. Monitorización:
- Principios de los instrumentos de monitorización. Monitorización básica o mínima recomendada.
 - Monitorización cardiovascular: electrocardiográfica, presi y venosa central, función cardiaca y ecocardiografía transesofágica.
 - Monitorización respiratoria: pulsioximetría, capnografía y mecánica ventilatoria. Concentración de gases y vapores.
 - Monitorización neurológica: profundidad anestésica, bloqueo neuromuscular, PIC, potenciales evocados, doppler tras craneal, etc.
 - Monitorización de la temperatura.
 - Monitorización de la presión intraabdominal
 - Monitorización renal y del equilibrio ácido-base
 - Monitorización hemodinámica avanzada: swan-Ganz, PICCO, etc

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

8. Equipo de Anestesia



- Máquinas y sistemas de anestesia: dosificadores y rotámetros para gases, vaporizadores, circuitos anestésicos, absorbentes de CO₂, y ventiladores pulmonares. Sistema de extracción de gases.
- Sistemas de hemodilución y ahorro de sangre.
- Sistemas para el mantenimiento de la normotermia
- Bombas de infusión

9. Anestesia general: Metodología y técnicas anestésicas.

- Componentes y práctica de la anestesia general
- Técnicas: inhalatoria, intravenosa, balanceada, sedación consciente. Ventajas, inconvenientes, indicaciones y contraindicaciones y complicaciones más frecuentes. Fases y desarrollo de la anestesia.
- Repercusiones de las posturas y colocación del paciente.
- Cateterización de vías arteriales, venosas periféricas y centrales.
- Manejo de la vía aérea.
- Modificaciones respiratorias en anestesia
- Principios de utilización y transporte de oxígeno
- Mecánica pulmonar e intercambio gaseoso.
- Ventilación mecánica: indicaciones y modos ventilatorios.
- Efectos hemodinámicos de la ventilación mecánica.
- Extubación traqueal: modos y protocolos de desconexión del ventilador
- Fluidos perioperatorios: cristaloides, coloides.
- Hemoterapia
- Diagnóstico y manejo de incidentes críticos durante anestesia en quirófano
- Infecciones perioperatorias y de la herida quirúrgica

10. Anestesia local y regional.

- Bloqueo nerviosos periféricos
- Bloqueos neuroaxiales: epidural y subaracnoideo
- Prevención y tratamiento de las principales complicaciones: cefalea por punción dural, toxicidad de anestésicos locales, complicaciones neurológicas, etc
- Anestesia combinada regional/general.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

11. Periodo postoperatorio

- Unidad de cuidados postanestésicos
- Manejo del paciente postoperatorio: fluidoterapia y transfusión
- Dolor agudo postoperatorio: pautas, evaluación y eficacia de tratamientos.
- tratamientos de náuseas y vómitos postoperatorios.
- Tratamiento de los trastornos de la temperatura.

12. Organización y legislación



- Legislación básica. Derechos y deberes de los ciudadanos
- Prevención de riesgos laborales.
- Bioética de las decisiones clínicas y de la investigación
- Decisiones y cuidados del paciente al final de su vida
- Gestión de recursos humanos.
- Metodología de gestión de procesos y calidad
- Medicina basada en la evidencia.
- Gestión, etapas e indicadores de calidad.

13. Herramientas

- Informática a nivel de usuario
- Conocimiento de inglés médico

14. Metodología de la investigación:

- Conocimiento científico. Casualidad y causalidad.
- Aspectos generales de la medición
- Tipo de investigación: observacional y ensayos clínicos. Casos y series de casos. Estudios ecológicos y transversales.
- Medidas de frecuencia de la enfermedad. Medidas de impacto/efecto.
- Estudios de cohorte y diseño híbridos.
- Ensayos clínicos.
- Conceptos avanzados sobre sesgos, confusión e interacción.
- Evaluación de técnicas y procedimientos diagnósticos.
- Aspectos básicos de estadística descriptiva e inferencial.
- Conceptos básicos sobre evaluación económica.
- Desarrollo de protocolos de evaluación.

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

Conocimientos Prácticos



Las habilidades y destrezas a adquirir por el residente son:

- Examen y comprobación del buen funcionamiento del respirador, monitores.
- Canalización de vías venosas centrales y periféricas
- Realización de punciones y canalización arteriales.
- Valoración de la vía aérea.
- Ventilación asistida manual con mascarilla facial
- Colocación de dispositivos oro y nasofaríngeos
- Intubaciones traqueales mediante laringoscopia directa.
- Colocación de mascarillas laríngeas.
- Intubación con videolaringos y fibrobroncoscopio.
- Realización de traqueostomía percutánea
- Colocación de tubos de drenaje torácico
- Anestesia por infiltración
- Abordajes intradurales para anestesia neuroaxial
- Abordaje y canulación del espacio epidural lumbar para analgesia y anestesia quirúrgica.
- Realizar bloqueos periféricos guiados con neuroestimulador y ecografía
- Prescripción de analgesia postoperatoria.
- Uso de bases de datos.
- Técnicas de comunicación
- Realizar búsquedas bibliográficas
- Uso de telemedicina

Actitudes

Las actitudes y comportamientos a adquirir durante el primer ciclo por el residente son:

- Presentarse adecuadamente y tratar con respeto y amabilidad al paciente y personal sanitario
- Mostrar interés y respeto por el paciente, con sensibilidad para comprender su conducta y aprecio a los valores humanos y respeto por las diferencias socioculturales.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>



- Establecer relación correcta, cordial y fluida con el equipo quirúrgico
- Mantener una actitud de aprendizaje y mejora continua con interés, entusiasmo e iniciativa personal.
- Conocer y seguir los protocolos y guías clínicas
- Prever los problemas potenciales y anticiparse con una planificación adecuada.
- Pedir ayuda siempre que se tengan dudas.
- Puntualidad, orden, atención a detalles
- Proporcionar información de calidad en la historia clínica.
- Cuidar la propia salud, proteger al paciente y al resto del equipo.
- Respetar y valorar el trabajo de los demás.
- Participar en actividades del servicio.
- Empezar aprendizaje por cuenta propia.
- Asumir responsabilidades y compromisos.
- Mostrar capacidad de análisis y síntesis.
- Utilizar empatía, consejo individual y consuelo al paciente y su familia
- Fomentar colaboración con otros profesionales.
- Valorar y manejar los aspectos legales de la profesión médica
- Respetar derechos y deberes de los usuarios

4.2. Plan de rotaciones y 4.3. Objetivos específicos por rotación

El periodo formativo del médico residente se desarrollará durante cuatro años, como establece la comisión nacional de la Especialidad, pudiendo dividirse conceptualmente en dos etapas:

1. Etapa de formación genérica, que transcurre a lo largo del primer año. La formación se efectuará mediante la rotación por aquellas unidades docentes del propio hospital que le aseguran una formación integral, necesaria para su ejercicio profesional futuro. Dichas unidades son:

- Cardiología
- Medicina Interna
- Unidad de cuidados Intensivos

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

Durante su rotación por estas estarán integradas en ellas sin distinción con los residentes de las mismas.

Su formación en esta etapa se completa con una primera aproximación al ámbito de la especialidad de Anestesiología en las que se inicia a el manejo de la vía aérea, canalización de vías venosas centrales y periféricas y sistemas anestésicos elementales.

El residente realizará actividad continuada en el servicio de urgencias hospitalarias, en UCI y en el servicio de Anestesiología, lo que permitirá formarse en situaciones de urgencia y/o emergencia.

2. Etapa de formación específica.

Se desarrollará en los tres años restantes de formación. Durante los mismos, el residente tomará contacto con las distintas especialidades quirúrgicas, reanimación y unidad del dolor.



El residente realizará rotaciones externas, entendidas como aquellos periodos formativos, autorizados por la comisión de docencia, que permiten la ampliación de conocimientos o el aprendizaje de técnicas no practicadas en el centro o unidad.

Rotaciones de Primer Año:

- Cardiología: 1 mes
- Medicina interna: 1mes
- Unidad de cuidados intensivos: 2 meses
- Quirófano de traumatología 3 mes
- Quirófano de cirugía: 3 mes
- Anestesia fuera del quirófano: 1 mes
- Un mes de vacaciones

Rotaciones de segundo año

- Consulta de preanestesia: 1 mes
- Quirófano ORL/ Oftalmología: 3 meses
- Ecocardio/ fibrobronoscopias/otra rotación: 1 mes
- Quirófano de maxilofacial: 1 mes

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

- Cirugía plástica: 1 mes
- Quirófano Urología/ Ginecología/Obstetricia-partos:3 meses
- Anestesia en cirugía de columna: 1 mes
- Un mes de vacaciones

Rotaciones de Tercer año

- Unidad de Dolor: 2 meses
- Reanimación 2 meses
- Quirófano de Neurocirugía: 2 meses
- Quirófano de cirugía Pediátrica: 3 meses.
- Anestesia locorregional: 1 mes
- Un mes de vacaciones

Rotaciones de Cuarto Año

- Quirófano de cirugía cardiaca: 2 meses
- Quirófano cirugía torácica: 1 mes
- Quirófano vascular: 2 meses
- Reanimación: 2 meses
- Rotación libre quirófanos Motril: 3 meses
- Un mes de vacaciones



Rotaciones de médicos residentes de otros servicios

En la actualidad rotan por nuestra Unidad médicos residentes de las especialidades de traumatología y cirugía general.

El objetivo genérico de esta rotación es el familiarizarse con el ámbito de la anestesiología, los cuidados postquirúrgicos y el tratamiento del dolor agudo y crónico.

CONTENIDO ESPECÍFICO POR LAS ROTACIONES.

En el programa editado por la comisión nacional de la Especialidad se enumeran de forma muy genérica los temas y técnicas propias de la especialidad. Por ello, y siguiendo los criterios de educación posgraduada del adulto, en la que se aconsejan una formación teórica activa e individualizada, en este apartado se

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

presenta una guía orientativa de los temas y técnicas que el residente debería adquirir según la rotación que se encuentre realizando.



Este temario-guía orientativo se ha realizado teniendo en cuenta los recursos materiales y humanos del hospital y consultando las principales referencias literarias en Anestesiología y Reanimación.

ESPECIALIDADES MEDICAS:

Competencias:

Al finalizar su rotación por las especialidades médicas y radiodiagnóstico el residente será capaz de:

- Realización de historia clínica. Anamnesis y exploración. Selección e interpretación de pruebas diagnósticas básicas y seguimiento de enfermos ingresados.
- Describir las indicaciones de un estudio ecocardiográfico.
- Conocimiento de las arritmias y tratamiento.
- Conocimiento, interpretación y petición de los diferentes procedimientos diagnósticos básicos: ECG, radiografía de tórax, gasometrías, pruebas de función respiratoria, análisis clínicos, ecografía y TC.
- Conocimiento y tratamiento básico de síndromes clínicos variados.
- Inicio en el manejo de la patología infecciosa: antibioterapia empírica y dirigida, interpretación de antibiograma.
- Interpretar los análisis de laboratorio más habituales de hematología, bioquímica, análisis de orina.
- Interpretar pruebas de función respiratoria.
- Reconocer la clínica y evolución de enfermedades con mayor repercusión anestésico-quirúrgica: EPOC, HTA, cardiopatía isquémica, valvulopatías, neuropatías y musculoesqueléticas.
- Informar una radiografía de tórax.
- Hacer una lectura básica de un TAC torácico (condensaciones, derrame pleural, neumotórax y atelectasias) y abdominal (particular hincapié en la detección de aire extraluminal, colecciones, líquido libre abdominal).

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

- Identificar las estructuras anatómicas y los signos patológicos básicos en una radiografía de abdomen.

Conocimientos teóricos

- Fisiología, clínica, diagnóstico, tratamiento y evolución de la insuficiencia respiratoria y EPOC.
- Fisiología clínica, diagnóstico, tratamiento y evolución de la insuficiencia cardiaca y cardiopatía isquémica, y de valvulopatías
- Fisiología, clínica, diagnóstico, tratamiento y evolución de la insuficiencia renal aguda y crónica.
- Interpretación pruebas de función respiratoria



Conocimientos prácticos

- Realización de interrogatorio clínico
- Exploración física sistemática y completa con respeto a la dignidad y sensibilidad del paciente.
- Interpretación de ECG.
- Realizar pleurocentesis diagnóstica
- Realizar ecocardiografías diagnósticas
- Realización de fibrobronoscopias diagnósticas.

Actividades recomendadas

Se recomienda que durante su rotación el residente las siguientes actividades formativas específicas:

- Obtener y redactar historias clínicas de los pacientes ingresados a cargo del servicio
- Participar en la visita diaria de los pacientes a cargo del equipo
- Asistir a la información de familiares
- Participar en las sesiones específicas de residente del servicio donde se este realizando la rotación Independientemente del servicio donde esté asignado, deberá también participar en las sesiones de residentes del servicio de Anestesiología.
- Participar en la realización de diagnóstico y terapéuticas.



	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

UCI

- Estudio e iniciación en la interpretación de monitorización hemodinámica invasiva: PVC, PAP, PCP, Gasto cardiaco y parámetros derivados. Saturación venosa mixta. Aporte y consumo de oxígeno.
- Estudio del manejo del shock hipovolémico, séptico y cardiogénico. Diagnóstico, etiología y tratamiento.
- Iniciación en el postoperatorio específico de diversos tipos de cirugía: Cirugía Aórtica y Cirugía esofágica, hepática y pancreática.
- Iniciación en estudio de técnicas de depuración extrarrenal.
- Estudio e iniciación en la indicación de tratamiento antibiótico.
- Fisiopatología respiratoria. Compliance, efecto shunt y espacio muerto. Iniciación en la ventilación mecánica. Modos básicos de VM.
- Conocer el arsenal terapéutico básico para reanimación cardiorrespiratoria.
- Metabolismo de la glucosa y alteraciones del equilibrio ácido-base.
- Asistencia al politraumatizado: ABC valoración inicial, tratamiento, traslado.
- Proporcionar cuidados postreanimación de la PCR
- Realizar cardioversión eléctrica
- Realizar pericardiocentesis
- Manejar el proceso de limitación terapéutica
- Indicar el alta de UCI de forma segura y apropiada.

GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

- Anestesia para cirugía neoplásica y no neoplásica ginecológica.
- Anestesia en cirugía laparoscópica ginecológica.
- Realizar y controlar una analgesia epidural para el parto.
- Conocer e identificar las complicaciones asociadas a la técnica epidural y establecer un tratamiento.
- Tratar una cefalea postpunción dural.
- Realizar una anestesia neuroaxial y general para cesárea.
- Asistir al neonato tras el alumbramiento.



	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

- Identificar las situaciones de riesgo de hemorragia obstétrica y conocer los fármacos necesarios para su control, así como los protocolos de manejo de la misma.
- Conocimiento de los cambios fisiológicos de la embarazada.
- Conocimiento de las condiciones obstétricas de alto riesgo.
- Tratamiento anestésico de las urgencias obstétricas. Emergencias obstétricas.
- Circulación útero-placentaria: transferencia de fármacos y efectos de los anestésicos sobre el flujo sanguíneo uterino y fetal.
- Fisiología del parto normal.
- Efectos de los anestésicos sobre el parto normal.
- Implicaciones anestésicas para extracción de la placenta retenida.
- Características e implicaciones de la cesárea electiva y urgente.
- Vía aérea difícil en obstetricia.
- Manejo HTA en el embarazo.
- Manejo gestante con patología cardíaca.
- Embolismo de líquido amniótico
- Anestesia en la embarazada para patología no obstétrica
- Fármacos en el embarazo y la lactancia.



UROLOGÍA

- Anestesia en el paciente de edad avanzada
- Manejo anestésico de la cirugía urológica abierta (nefrectomía, cistectomía, etc)
- Manejo perioperatorio de prostatectomía.
- Estudio y manejo de la cirugía urológica transuretral. Síndrome RTU y de la hiponatremia dilucional.
- Anestesia regional y la realización de bloqueos inguinales y peneano
- Utilización de técnicas de monitorización avanzada: presión venosa central, arterial cruenta, etc.

CIRUGÍA GENERAL

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

- Anatomía y fisiología del tracto gastrointestinal.
- Farmacología: Interacción de los fármacos anestésicos con la función gastrointestinal. Fármacos que actúan sobre la motilidad intestinal. Fármacos para la profilaxis de la úlcera de estrés.
- Características e implicaciones anestésicas de la cirugía intestinal y colón-rectal.
- Características e implicaciones anestésicas de la cirugía laparoscópica, cirugía peritoneal, ocluidos y estómago lleno.
- Implicaciones anestésicas de la cirugía traumatológica abdominal.
- Implicaciones anestésicas de la cirugía endocrina.
- Anestesia regional mediante bloqueos periféricos.
- Síndrome compartimental abdominal
- Protocolos de prevención de la infección de la herida quirúrgica
- Utilización de técnicas de monitorización avanzada: presión venosa central, arterial cruenta, etc.
- Evaluación del riesgo de broncoaspiración y profilaxis.
- Preoperatorio de la obesidad mórbida: índice de masa corporal, función respiratoria, cardiovascular, trastornos metabólicos y endocrinos, riesgo de broncoaspiración, vía aérea, premedicación.
- Preoperatorio del paciente con enfermedad hepática: hepatitis aguda y crónica, cirrosis hepática (estadiaje Child-Pugh y descompensaciones).
- Evaluación preoperatoria de los pacientes sometidos a cirugía endocrina: hiper e hipotiroidismo, hiper e hipoparatiroidismo, alteraciones del metabolismo del calcio, evaluación y preparación del feocromocitoma, fisiología de la glándula suprarrenal. Tratamientos sustitutivos.
- Preoperatorio en la enfermedad inflamatoria intestinal.
- Manejo perioperatorio de la cirugía esófago-gástrica, de la cirugía de resección del tubo digestivo, de la vía biliar y hepatectomías y del paciente con obstrucción intestinal.
- Inducción en paciente con “estómago lleno”.



	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

CIRUGIA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA



- Reconocer y tratar complicaciones derivadas de la anestesia regional neuroaxial (epidural e intradural).
- Consideraciones en la artroplastia de cadera y rodilla: cementación, fisiopatología del torniquete, cuidados postoperatorios.
- Características e implicaciones anestésicas de la cirugía de la extremidad superior, incluyendo cirugía artroscópica y abierta de hombro
- Estimar y reponer las pérdidas sanguíneas.
- Conocer la anatomía de los distintos plexos y realizar bloqueos nervios periféricos por neuroestimulación y ecoguiados.
- Indicar, preparar y realizar una anestesia del plexo braquial a nivel axilar o mediohumeral y bloqueos de nervios de la extremidad superior.
- Indicar, preparar y realizar una anestesia del plexo braquial a nivel interescalénico.
- Indicar, preparar y realizar un bloqueo de diferentes nervios de la extremidad inferior.
- Usar la ecografía y doppler para localizar estructuras nerviosas y vasculares.
- Conocer el mecanismo de acción, propiedades, absorción y disposición de los diferentes AL. Identificar y tratar la toxicidad por anestésicos locales.
- Conocer y emplear técnicas de ahorro de derivados hemáticos, minimizando el empleo de los mismos y evitando las posibles complicaciones transfusionales.
- Anestesia para cirugía del raquis: Hernia discal: cervical, dorsal, lumbar. Escoliosis. Otras patologías del raquis. Abordaje anterior y posterior de dicha cirugía.
- Manejo de recuperador de sangre y bombas de infusión rápida.

REANIMACIÓN

- Realización de la historia clínica, exploración física y solicitud de exploraciones complementarias en el paciente crítico.
- Interpretar correctamente la monitorización de las distintas variables fisiológicas (ECG, GC, GSA, catéter pulmonar, monitorización respiratoria...).

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>



- Interpretar los hallazgos clínicos y los resultados de exploraciones complementarias para formular un diagnóstico diferencial.
- Manejo perioperatorio del paciente quirúrgico de cualquier grado de gravedad, desde el postoperatorio de menos de 24 h hasta el paciente crítico cronificado.
- Conocimiento de las implicaciones de las enfermedades crónicas y sus comorbilidades (diabetes, ICC, EPOC, insuficiencia renal...) en el paciente crítico.
- Reconocimiento, evaluación y tratamiento de los fallos agudos de órganos aislados. Diagnóstico, control y tratamiento del fracaso multiorgánico.
- Conocimiento de los distintos aspectos legales y éticos vinculados a la medicina de cuidados intensivos: limitación del esfuerzo terapéutico, comunicación paciente-familia y con otros profesionales, manejo y coordinación del donante de órganos.
- Nociones de gestión de recursos del área crítica.
- Conocimiento teórico de los protocolos y habilidades técnicas en soporte vital básico y avanzado y desfibrilación-cardioversión.
- Conocimiento del manejo y estabilización del paciente crítico durante el transporte intra o extrahospitalario.
- Avance en ventilación mecánica. Manejo de patología respiratoria obstructiva (EPOC, asma) y restrictiva (SDRA, edema pulmonar, neumonía, atelectasia...)
- Analgesia y sedación en cuidados intensivos. Sedoanalgesia en el paciente con ventilación mecánica. Escalas de sedación: SAS, RAMSAY...
- Conocer las escalas de gravedad y pronóstico del paciente crítico (Apache II, SOFA...)
- Insuficiencia Renal postoperatoria. Causas principales de oliguria y disfunción renal.
- Tratamiento de las alteraciones del estado ácido-base, electrolitos, termorregulación y endocrinológicas.
- Avance en el tratamiento antibiótico empírico y dirigido.
- Avance en autonomía para abordaje venoso y arterial.
- Criterios de alta de la URPA- Cuidados críticos.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

- Interpretación de gasometrías arteriales y venosas, indicadores bioquímicos de inflamación e infección analítica endocrino-metabólica e inmunológica.
- Shock hipovolémico y sus complicaciones
- Arritmias en el paciente postoperatorio: diagnóstico y tratamiento.
- Tratamiento inotrópico y vasoactivo.
- Prevención, diagnóstico y manejo de la insuficiencia respiratoria aguda y atelectasias postoperatorio.
- Neumotórax y derrame pleural.
- Soporte ventilatorio invasivo y no invasivo.
- Desconexión ventilatoria.
- Manejo alteraciones hidroelectrolíticas y equilibrio ácido-base.
- Sedación consciente.
- Control glucémico postoperatorio.
- Diagnóstico diferencial y tratamiento de la fiebre.
- Infecciones en el paciente quirúrgico.
- Profilaxis de enfermedad tromboembólica y úlceras de estrés.
- Nutrición enteral y parenteral

OTORRINOLARINGOLOGÍA

- Características e implicaciones de la intervención de faringe, oído e intervenciones nasales
- Identificar y tratar un laringoespasma y un broncoespasmo perioperatorio.
- Conocer las escalas de Riesgo de Náuseas y Vómitos postoperatorios y las estrategias de prevención en el intraoperatorio.
- Anestesia en pacientes con consumo tabáquico y enólico. Particularidades.
- Intubación nasal.
- Identificación y manejo de pacientes con vía aérea difícil. Algoritmo de actuación de vía aérea difícil prevista y no prevista.
- Conocimientos sobre cirugía con láser. Características, medidas de seguridad y complicaciones.

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023



- Técnicas de anestesia regional para ORL. Bloqueos nerviosos para intubación de paciente despierto.
- Intubaciones traqueales con distintos dispositivos ópticos de visión directa.
- Uso correcto de los dispositivos para ventilación y la intubación traqueal (fiadores, guías, fibroscopios)
- Iniciación en ventilación con Jet.
- Anestesia para procedimientos endoscópicos.
- Vía aérea artificial. Traqueostomías. Cricotiroidotomía. Particularidades.

OFTALMOLOGÍA:

- Bases anatómicas y fisiología ocular. Reflejo oculocardiaco.
- Presión intraocular. Evaluación y control.
- Técnicas de anestesia regional ocular: retrobulbar, peribulbar y sus contraindicaciones y complicaciones
- Características de las intervenciones globo “ocular cerrado” o “abierto” y sobre “ojo en heridas penetrantes”.
- Característica e implicaciones anestésicas de intervenciones segmento anterior del ojo: trasplante de córnea, cataratas.
- Característica e implicaciones anestésicas de intervenciones segmento posterior: vitrectomías y procedimiento sobre la retina y de las implicaciones de la anestesia inhalada.
- Implicaciones anestésicas de los midriáticos y mióticos y la medicación para el glaucoma.

CONSULTA DE PREANESTESIA



- Evaluar el riesgo anestésico y optimizar al paciente propuesto para cirugía programada supervisado por su adjunto de referencia. Valoración e indicación de pruebas complementarias.
- Realizar las indicaciones de premedicación y ansiolisis preoperatoria.

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

- Indicar las pautas para la sustitución, suspensión o mantenimiento de tratamiento domiciliario (fármacos antiagregantes, anticoagulantes, antiadiabéticos, antihipertensivos) según los protocolos de la Unidad.
- Identificar y tratar una anemia mediante el uso adecuado de hemoderivados y otros productos.
- Planificar una estrategia de ahorro de sangre para una intervención
- Realizar y especificar la profilaxis para situaciones especiales (endocarditis, alergia al látex...).
- Explicar y pasar el consentimiento informado de los riesgos perioperatorios.



CIRUGÍA MAXILOFACIAL

- Técnicas de anestesia regional para cirugía maxilofacial. Bloqueos nerviosos para intubación del paciente despierto
- Vía aérea difícil: evaluación predictores y algoritmo de manejo. Técnicas incruentas y cruentas para el manejo de la vía aérea. Alternativas a la ventilación e intubación traqueal.
- Manejo de la vía aérea en situaciones especiales: obesidad, embarazo, pediatría, fuera de quirófano y patología sindrómica específica.
- Característica e implicaciones anestésicas de intervenciones en dientes y mandíbula.
- Característica e implicaciones anestésicas de intervenciones de injertos vascularizados faríngeos con microcirugía.
- Característica e implicaciones anestésicas de intervenciones de los traumatismos severos de la mandíbula y macizo facial.
- Característica e implicaciones anestésicas de intervenciones sobre parótida y articulación temporo-mandibular.
- Característica e implicaciones anestésicas de intervenciones de las linfadenectomías cervicales y otras intervenciones de cuello.
- Característica e implicaciones anestésicas de intervenciones para corregir malformaciones faciales.

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

NEUROCIRUGÍA

- Estudio de la fisiología y fisiopatología del SNC y peculiaridades específicas de la anestesia en neurocirugía, así como las implicaciones de los distintos fármacos anestésicos en la modificación de la presión de perfusión cerebral (PPC) y la PIC.
- Exploración neurológica perioperatoria. Escala de Glasgow. Identificación de signos de emergencia neuroquirúrgica.
- Estudio e implicaciones de la posición quirúrgica. Fisiopatología de la posición de sedestación, decúbito prono y posición mahometana.
- Características e implicaciones anestésicas de la cirugía de tumores intracraneales supratentoriales e infratentoriales. Craneotomías con paciente despierto.
- Características e implicaciones anestésicas de las anomalías vasculares. Concepto de vasoespasmo cerebral.
- Características e implicaciones anestésicas de la glándula hipofisaria
- Características e implicaciones anestésicas hidrocefalia y mielomeningocele.
- Afectación médula espinal.
- Características e implicaciones anestésicas de la cirugía esterotáxica y guiada por neuroimagen.
- Monitorización de la presión intracraneal. Dispositivos e interpretación.
- Manejo del paciente con hipertensión intracraneal.
- Conocimiento de monitorización e interpretación de la saturación del golfo yugular.
- Monitorización e interpretación de la oximetría cerebral.
- Manejo y control del embolismo gaseoso.
- Manejo y control de técnicas de hipotensión controlada.
- TCE. Fisiopatología. Clasificación radiológica y pronóstica. Manejo y control terapéutico de TCE.
- Coma barbitúrico. Indicaciones.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>



- Manejo y control de la cirugía de columna.

UNIDAD DE DOLOR



- Definición y taxonomía. Bases neurofisiológicas del dolor. Evaluación del paciente con dolor.
- Elaboración de una historia clínica de los pacientes de esta Unidad.
- Iniciación en el manejo y optimización del tratamiento de los pacientes de esta Unidad.
- Farmacología. Planteamientos terapéuticos. Escala analgésica de la OMS.
- Estudio del enfoque multidisciplinar del dolor.
- Dolor agudo posoperatorio. Complicaciones del dolor postoperatorio. Analgesia controlada por el paciente. Unidades de dolor agudo.
- Síndromes dolorosos crónicos. Dolor osteoarticular. Cefaleas. Dolor por desafereciación. Distrofias simpático-reflejas. Dolor postcirugía fallida de columna.
- Métodos y técnicas para el tratamiento del dolor: agudo, crónico no oncológico, crónico oncológico.
- Administración subcutánea y transdérmica de medicamentos.
- Estimulación nerviosa.
- Vía espinal en el tratamiento del dolor: anestésicos locales, opioides y otros.
- Bloqueos diagnósticos y pronósticos.
- Bloqueos neurolífticos.
- Bloqueos del sistema nervioso simpático.
- Neuroestimulador interno central / periférico.
- Radiofrecuencia.
- Generalidades sobre organización de una clínica del dolor multidisciplinar.
- TENS

CIRUGÍA VASCULAR:

- Anatomía básica del aparato circulatorio.
- Evaluación y optimización preoperatoria del paciente con patología vascular (alto riesgo cardiorrespiratorio).

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

- Fisiopatología de las principales valvulopatías.
- Efectos cardiovasculares de los fármacos anestésicos.
- Farmacología de los siguientes fármacos:
 - Vasoactivos: vasopresores (Efedrina, Fenilefrina, Adrenalina y Noradrenalina) y vasodilatadores (Nitroglicerina, Nitroprusiato)
 - Antiarrítmicos: Lidocaína, Amiodarona, Adenosina
 - Betabloqueantes: Esmolol, Labetalol, Atenolol, Propanolol
 - Inotrópicos: Dopamina, Dobutamina
 - Otros fármacos: antagonistas del Calcio, IECAs, Insulina, ADO
 - Fármacos antifibrinolíticos y hemostáticos
 - Anticoagulantes orales y antiagregantes plaquetarios
 - Heparina y Protamina
 - Funcionamiento básico de los Marcapasos y DAI.
 - Interpretación de la Monitorización hemodinámica avanzada, monitorización neurológica (BIS, Saturación regional cerebral de Oxígeno) y tromboelastografía.
 - Conocer los riesgos específicos de los distintos procedimientos quirúrgicos.
 - Conocimiento de los distintos tipos de intervenciones y Planificación de una estrategia anestésica básica en función del tipo de intervención y de la patología del paciente.
 - Anestesia en cirugía carotídea. Monitorización y protección de las funciones neurológicas durante el clampaje carotideo, manejo anestésico intra y postoperatorio.
 - Anestesia en cirugía de aorta descendente programada y urgente. Fisiopatología del pinzamiento y despinzamiento aórtico. Medidas de protección medular. Manejo de cirugía abierta y endovascular.
 - Fisiopatología del síndrome de isquemia-reperfusión.
 - Medidas de protección de la función renal.
 - Indicación de transfusión de hemoderivados y técnicas de ahorro de sangre.
 - Anestesia en cirugía vascular periférica. Adecuación de técnicas locorreregionales en pacientes antiagregados y anticoagulados.



 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

- Tratamiento analgésico de diferentes síndromes como la isquemia de MMII o el síndrome del miembro fantasma.

CIRUGÍA CARDIACA.

- Valoración preanestésica del paciente propuesto para cirugía cardiaca.
- Interpretación de las pruebas preoperatorios habituales: ecocardiografía, cateterismo, pruebas de función respiratoria, ecodoppler carotídeo, RMN...
- Premedicación en el paciente cardiaco.
- Estudio del manejo perioperatorio de los trastornos cardiacos específicos (valvulopatías, cardiopatía isquémica, tumores cardiacos y cardiopatías congénitas).
- Estudio e interpretación de monitorización en cirugía cardíaca: ECG, PA invasiva, pulsioximetría, BIS/entropía, PVC, ETE intraoperatoria, PVC, PAP y PCP, GC y parámetros derivados. Saturación venosa mixta. Aporte y consumo de oxígeno.
- Manejo de fármacos cardiovasculares inotrópicos, vasoactivos y antiarrítmicos.
- Conocer la fisiopatología de la hipotermia y de la hipotermia profunda con parada circulatoria.
- Conocer la fisiopatología de la hemodilución.
- Fisiopatología de la CEC. Implicaciones anestésicas. Manejo anestésico del paciente pre-CEC y durante CEC.
- Estudio y control del paciente para desconexión de CEC.
- Manejo anestésico del paciente post-CEC.
- Cirugía cardiaca sin bomba. Implicaciones anestésicas.
- Saber el funcionamiento básico de los marcapasos y del balón de contrapulsación aórtico.
- Cirugía para implantación de resincronizadores y DAI. Implicaciones anestésicas.
- Estudio de las urgencias y complicaciones más frecuentes de cirugía cardiaca.



CIRUGÍA TORÁCICA

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

- Estudio y conocimiento de la evaluación y optimización preoperatoria de pacientes sometidos a cirugía de resección pulmonar. Valoración de pruebas de función respiratoria. Criterios de reseabilidad pulmonar. Selección de pacientes para la cirugía pulmonar.
- Ventilación unipulmonar. Fisiopatología de la ventilación unipulmonar (vasoconstricción pulmonar hipóxica). Ventilación mecánica en cirugía torácica. Manejo de la ventilación unipulmonar.
- Estudio y conocimiento de Miastenia Gravis y tumores de Timo. Implicaciones anestésicas.
- Iniciación en técnicas de ventilación selectiva. Fibrobroncoscopia.
- Analgesia regional en cirugía torácica. Analgesia epidural, bloqueos paravertebrables y bloqueos intercostales.
- Manejo de fluidoterapia en cirugía torácica.
- Anestesia en otros procedimientos de cirugía torácica. Videotoracoscopia.
- Manejo postoperatorio de resección pulmonar y neumonectomías. Complicaciones.
- Evaluación del drenaje torácico (Pleurevac®). Valoración de fugas, sangrado y reexpansión pulmonar.

CIRUGÍA PEDIÁTRICA

- Estudio y conocimiento de la fisiología y desarrollo del recién nacido.
- Exploración del paciente pediátrico.
- Conocimiento del equipo de anestesia pediátrico, monitorización básica perioperatoria y ventilación mecánica en el lactante y niño.
- Estudio de la reanimación cardiopulmonar pediátrica. SVB Y SVA.
- Oxigenoterapia en pediatría.
- Identificación y tratamiento del estridor y broncoespasmo en un niño.
- Manejo de la vía aérea en el neonato, incluida la intubación.
- Asegurar accesos venosos y fluidoterapia en lactantes y niños.
- Particularidades de la anestesia general en lactantes y niños en las distintas especialidades quirúrgicas.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

- Bloqueos neuroaxiales en niños (caudal, espinal, epidural).
- Bloqueos regionales en niños.
- Estudio y conocimiento de la fisiopatología de las cardiopatías congénitas.
- Manejo postoperatorio en el paciente pediátrico: control del dolor, náuseas y vómitos postoperatorio.

5. GUARDIAS

Se realizarán un total de seis guardias al mes, el primer año tres de urgencias y tres de anestesiología y el segundo año dos de urgencias generales y cuatro de anestesiología, el tercer y cuarto año seis guardias de anestesiología.

6. SESIONES

El programa de formación se complementará con otra serie de actividades, en este caso, docentes, como son: sesiones clínicas monográficas y bibliográficas, seminarios, cursos, talleres, casos clínicos, los cuales se realizarán con una periodicidad y contenidos establecidos, huyendo en lo posible de sesiones teóricas clásicas.



Estas actividades permitirán al residente:

- Desarrollar y fomentar el hábito de estudio.
- Asentar e incorporar conocimientos teóricos nuevos.
- Utilizar y emplear con visión crítica las distintas fuentes de información, que le permitan una actualización continuada de sus conocimientos dentro del contexto del autoaprendizaje.

Todas ellas son de marcado carácter obligatorio

Sesiones Generales del Servicio

Se desarrollarán semanalmente en sus distintas formas (clínicas, monográficas, bibliográficas, seminarios), con asistencia y participación tanto de médicos

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

adjuntos como médicos residentes, siendo obligatoria la asistencia y puntualidad a las mismas por parte del residente.

Se propondrán una serie de temas trimestralmente, así como el miembro del servicio encargado de su elaboración. Su duración será aproximadamente de 30 minutos.



Sesiones de Residente

Con desarrollo igualmente semanal y participación exclusiva de residentes, pudiendo, no obstante, asistir cualquier miembro del resto del servicio. Su duración será de 30 minutos.

Estos podrán ser:

- *Talleres*: se propondrán mensualmente 2 técnicas propias de la especialidad. Se hará una mínima revisión teórica de dicha técnica (indicaciones, contraindicaciones, posibles complicaciones, etc.), se explicará y mostrará el fungible necesario, y si es posible se mostrarán imágenes para su realización.
- *Sesiones casos Clínicos*: De quirófano, Reanimación o de la unidad de dolor. Se presentará un caso, planteamiento de un diagnóstico diferencial, pautas terapéuticas y una breve exposición teórica del tema tratado.
- *Sesiones de Solución de Problemas*: El tutor propone mensualmente un caso clínico. Posteriormente pasado este mes hay una puesta en común del caso. Tanto la presentación de los casos clínicos como las sesiones de la solución de problemas permitirán reforzar la Enseñanza basada en Problemas.
- *Journal Club*: A cada residente se le asignará una revista científica de la especialidad disponible en la biblioteca del hospital. Durante tres meses, recogerá los artículos más interesantes (mínimo 2). Estos artículos serán resumidos y expuestos en una sesión al resto de compañeros.

El objetivo es fomentar la capacidad crítica, permitir la actualización continua, practicar y adquirir nuevo vocabulario de inglés científico, conocer la estructura de los textos científicos permitiendo la elaboración, con posterioridad, de los mismos.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

7. FORMACIÓN DOCENTE E INVESTIGADORA

a) Cursos y congresos.

Además de la realización se los cursos de formación de competencias transversales, la comisión de Docencia del hospital imparte, anualmente una serie de cursos que permitirán al residente obtener conocimientos de ámbito general relacionados con la práctica médica.



La asistencia a congresos y reuniones científicas constituye un apartado más del aspecto formativo, si bien, el elevado precio de las inscripciones a los mismos, suele limitar el acceso en muchas ocasiones. El objetivo y condición para la asistencia a los mismos será la elaboración de al menos una comunicación por residente asistente. Asimismo, se estimulará más la asistencia a cursos monográficos de calidad contrastada que a grandes congresos cuyo aprovechamiento es más dudoso en muchas ocasiones.

También sería de especial interés que los residentes pudieran acceder a los cursos impartidos en la Fundación Lavante, que permiten la formación y el entrenamiento profesional, así como la investigación e innovación en tecnologías de aplicación en formación o atención sanitaria.

b) Investigación

Por varias razones es aconsejable potenciar este objetivo formativo. Sin embargo, la intensa actividad asistencial y las dificultades para el desarrollo de programas científicos, hacen que sea este el objetivo de más difícil consecución. Un médico moderno no sólo debe saber cómo diagnosticar y tratar a sus pacientes, sino que debe poder investigar sobre sus resultados y comunicarlos a la comunidad científica. Por lo tanto los residentes deben adquirir:

- Manejo fluido y suficiente de las principales bases de datos médicas internacionales.
- Conocimiento de metodología científica y de bioestadística básica aplicable a ciencias de la salud

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

- Capacidad para la redacción, lectura y crítica de literatura biomédica.
- Capacidad para redactar y presentar un proyecto de investigación.

Es necesario subrayar la importancia de la realización de estudios clínicos por los residentes por tener un valor formativo en metodología tan eficaz como los de la llamada investigación experimental o de laboratorio, dada la inmediatez de su aplicación a la actividad asistencial práctica y por la accesibilidad a los conocimientos complementarios para desarrollarla.

Además, los estudios de investigación pueden servir tanto de auditoría interna del servicio asistencial como para la introducción de nuevos protocolos de actuación clínica.



Estos trabajos de investigación serán dirigidos por cualquiera de los miembros del centro con los conocimientos y experiencia adecuados en el tema y en la realización de estos estudios. Es necesario que cuenten con el asesoramiento de la unidad de epidemiología.

El objetivo último de la investigación es, no obstante, la elaboración de **publicaciones científicas y de tesis doctorales.**

8. EVALUACIÓN

La evaluación constituye una herramienta esencial del proceso formativo permitiendo detectar tanto deficiencias como consecuencias de los objetivos propuestos. Dicha evaluación ha de ser coherente con la formación que se imparte (adquisición de las habilidades y conocimientos de la especialidad), con los objetivos que se persiguen (formar un especialista) y con la metodología empleada (en este caso, la de formación de adultos). Pero esta debe ser bidireccional exponiendo el residente su visión de la docencia recibida y permitiendo, al tutor y demás miembros del servicio, reflexionar sobre los problemas detectados y servir de base para afinar el aprendizaje.

Los métodos y prácticas de evaluación deberían estimular un aprendizaje integrado y debería evaluar requerimientos prácticos predefinidos, así como

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

también conocimientos, aptitudes y actitudes. Los métodos usados deberían estimular una interacción constructiva entre la práctica clínica y la evaluación.

En general, la evaluación es 1) **continua**, no valora momentos puntuales de la formación, permite efectuar un seguimiento progresivo del proceso de aprendizaje del especialista; 2) **integral**, porque no sólo considera la adquisición de conceptos, sino también actitudes, capacidad de relación y comunicación y el desarrollo de la autonomía del residente; 3) **individualizada**, porque suministra información de cada uno de los residentes sobre lo que hace, sobre sus progresos y sobre sus posibilidades; y 4) **orientadora**, porque permite identificar las áreas y competencias susceptibles de mejora y aportar sugerencias específicas para corregirlas.



En el Tercer Informe de Advisory Committee on Medical Training , publicado en 1986 para uniformar la formación médica en Europa , se establecieron los sistemas de evaluación recomendables que son la base del sistema actual español: De este modo, en el capítulo VI del **RD 183/2008** , del 8 de Febrero se establece que el seguimiento y calificación del proceso de adquisición de competencias profesionales durante el periodo de residencia se llevará a cabo mediante entrevista residente-tutor y documentos (libro del residente, fichas, encuestas, etc); recogiendo también la evaluación y control de la calidad de la estructura docente

1. Evaluación del Residente.

Se emplearán instrumentos que permitan una valoración objetiva del progreso competencias del residente según los objetivos del programa formativo y según el año de formación que se esté cursando.

1.1. Fichas de Rotaciones.

Estarán firmadas por el facultativo especialista de Área asignado a la unidad donde se lleve a cabo la rotación, ya que los criterios para valorar al residente se consideran los más fidedignos al haberse responsabilizado de la formación del mismo durante este periodo. Si no existiera un único facultativo especialista asignado a la unidad de rotación, será el tutor de la especialidad el que firmará

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

la evaluación tras consultar con los facultativos con los que realizó ese periodo rotacional.

1.2. Entrevistas Tutor- Residente.

Estas entrevistas individualizadas, trimestrales, se realizarán preferentemente en la mitad de un bloque formativo, para valorar avances y déficits así como posibilitar la incorporación al proceso de medidas de mejora. Se trata de un elemento que favorece la autoevaluación y aprendizaje.

1.3. Memoria de Actividades Asistenciales.

Se realizará un ejercicio de reflexión tras la asistencia a cursos, congresos, otras actividades formativas, de dentro y fuera del servicio o unidad, y después de las rotaciones externas autorizadas. En él se reflejarán los conocimientos y las habilidades adquiridas por parte del residente, la calidad de los docentes, el niveles de organización , etc.

Este ejercicio se constituirá, así en un elemento que permita evaluar el aprovechamiento del evento por parte del residente y sobre todo, en un indicador de la calidad de la actividad, que aconseje o no su asistencia a futuros residentes de la especialidad.



1.4. Certificados.

Los certificados de asistencia a cursos y congresos, los de comunicaciones y publicaciones en revistas, libros, congresos, etc... formarán también parte del sistema de evaluación por años, y son una parte muy importante de la misma para valorar la actividad científica e investigadora del residente.

1.5 Actividad Diaria.

Diariamente y de forma sumaria, se recogerá en una base de datos informática la actividad del residente en el periodo de formación dentro del propio servicio.

Dicha base de datos incluirá: nº de historia clínica; técnica anestésica (TIVA, inhalatoria, balanceada, combinada); técnicas de la especialidad (analgesia/anestesia locorregional, manejo vía aérea difícil, fibrobroncoscopia, Fast Trach, IOT retrógrada, traqueotomía percutánea, uso de videolaringos, cricotirotomía); técnicas de la unidad del dolor (infiltraciones, TENS, iontoforesis, implantación de bombas de infusión o neuroestimulación);

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

otras técnicas (cateterización de vías centrales, de arterias, cateterización específica de arteria pulmonar, drenajes torácicos , pericardiocentesis).

Será responsabilidad del residente la actualización y la veracidad de los datos. Este banco de datos servirá para la confección de la memoria anual de la actividad docente del servicio.

1.6. Memoria Anual.

Cada residente realizará una memoria anual donde reflexionará sobre los aspectos relacionados con la formación durante ese año. Incluirá los aspectos formativos siguientes: conocimientos teóricos adquiridos (de la especialidad, de las bases científicas y generales), técnicas desarrolladas, actitudes conseguidas, investigaciones desarrolladas y docencia impartida.



Esta memoria servirá como base de discusión, mediante entrevista con el tutor, del cumplimiento de los objetivos marcados para ese periodo, y permitirá descubrir lagunas formativas y marcar los objetivos del siguiente periodo formativo.

1.7. Libro del Residente.

Según recoge el RD 183/2008, el libro del residente es el instrumento en el que se registran las actividades que realiza cada residente durante el periodo formativo.

Son características de este libro su carácter obligatorio, ser registro individual de las actividades y de las rotaciones realizadas, y ser un instrumento de autoaprendizaje que favorezca la reflexión individual y conjunta con el tutor a fin de mejorar las actividades llevadas a cabo por el residente durante cada año formativo.

Con las fichas de rotaciones, las memorias tanto de actividades asistenciales como anuales, los certificados y la base de datos de la actividad diaria se irá conformando un “currículum” que se actualizará semestralmente. Este cúmulo de documentos irá delineando la consecución de los objetivos formativos del residente y conformará al final de la residencia el libro del residente.

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

9. BIBLIOGRAFIA RECOMENDADA

. Siempre a modo orientativo se enuncian una serie de textos que permitirán al residente alcanzar los objetivos referidos a su formación teórica.

Fisiología, Medicina General e interna.

1. Harrison. Principios de Medicina interna 2 vols. 16 edición. Kasper editorial MC Graw- Hill
2. Tratado de fisiología médica. 11 edición (2006). AC Guyton. Editorial Elsevier España.
3. Manual Washington de Terapéutica médica. 32 edición (2008). Department of medicine Washington University School of Medicine. St Lous, Missouri. Editorial Lippincott Williams an Wilkins.
4. Fisiología Respiratoria 7 edición (2005). J. Weat. Editorial Médica Paramericana.
5. Manejo clínico de los gases sanguíneos 5 edición. Shapiro. Editorial médica panamericana

Textos Básicos (Manuales de Anestesia)

Libros de consulta rápida y primera aproximación a temas concretos de la especialidad. Los dos últimos son intermedios entre manual y tratado.



6. anestesia MGH "Massachusetts General Hospital" 8 Edición (2015) Editorial panamericana.
7. anestesia "secretos" 1 edición (2006). Duke. Editorial Elsevier.
8. Anestesiología Clínica 4 Edición (2007). G. Morgan. Editorial Manual moderno.
9. Anestesia Clínica 3 Edición (1999). Barash. Editorial MC Graw- Hill.

Tratados de anestesia

Son texto de consulta.

10. tratado de Anestesia y Reanimación 2 vols. 1 Edición (200). LM torres. Editorial Arán.
11. Miller. Anestesia. "vols 6 edición (2005). RD. Miller. Editorial Elsevier.

Preanestesia

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

12. Manual de Medicina Preoperatoria, 2 Edición (2004). JR Fraile. Editorial Ergón.

13. Anestesia y Enfermedades Coexistentes. 4 Edición. Stoelting. Editorial Elsevier.

Anestesia en Especialidades

14. Anestesia Cardíaca. 1 Edición (2004). Hensley. Editorial Marbán.

15. Thoracic anaesthesia. 3 Edición (2003). J Kaplan. Editorial Churchill-Livingstone.

16. anestesia y neurocirugía. 4 Edición (2003). J. Cotrell. Editorial Elsevier España.

17. Manual de Anestesia Pediátrica. Editorial panamericana (2015)

Postoperatorios, Reanimación y cuidados intensivos

18. Manual de cuidados críticos postquirúrgicos. Pautas de actuación clínica. 1 edición (2006). F. Buisán . Editorial Arán

19. Manual de Medicina Intensiva 3 edición (2006). JC Montejo. Editorial Elsevier.

20. Cuidados intensivos. Atención integral al paciente crítico 1 edición (2015). Editorial Panamericana.

21 Tratado de Cuidados críticos y Emergencias” vols . LM Torres. Edición (2002) Editorial Arán

22. The ICU book. 3 Edición (2006). Editorial Lippincott Williams and Wilkins.

Anestesia Regional y Tratamiento del dolor.



23. Manual de Medicina del dolor: Fundamentos, evaluación y tratamiento 1 Edición (2015). Editorial panamericana.

24. Fundamentos de la Anestesia regional. 1 Edición (2017), editorial panamericana.

25. Anestesia regional en pediatría 1 edición (2005). Blanco. Editorial Arán.

26. valoración y Manejo del dolor. Guías clínicas sociedad española del dolor 2006.

Otros

 <p>SERVICIO ANDALUZ DE SALUD Consejería de Salud y Consumo</p>	<p>GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA</p>	 <p>Área de Gestión Sanitaria Sur de Granada</p>
<p>EDICIÓN: 3</p>		<p>MARZO 2023</p>

27. Tratado de Hemostasia y Medicina Transfusional perioperatoria 1 Edición (2005). J. Llau Pitarch. Editorial Arán.

28. ventilación Mecánica en Anestesia. 1 edición (1999). FJ. Belda. Editorial Arán.

29. Iniciación a la Ventilación Mecánica. Puntos clave. Medicina Práctica clínica. Coordinador. M. Herrea Carranza, Edikamed.



Revistas

Se recogen las principales revistas de nuestra especialidad, así como la revista de la Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación. Estos títulos serán la base para la realización de las “actualizaciones” propuestas con anterioridad en este proyecto docente.

- Anesthesiology
- Anesthesia- Analgesia
- British Journal of Anaesthesia(BJA)
- Current Opinion in Anaesthesiology
- Anaesthesia and intensive Care
- Revista de la Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación

Webs Recomendadas

- Asociación Andaluza Extremeña de Anestesiología y Reanimación. www.aaeear.org
- <http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/>
- Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación. www.sedar.es
- Sociedad Española del Dolor. www.sedolor.es
- Asociación Internacional del Dolor. www.iasp-pain.org
- Sociedad Americana de Anestesiología. www.asa.org
- Sociedad Europea de Anestesiología. www.euroanesthesia.org
- <http://www.nysora.com>: Página de la New York School of Regional Anesthesia.
- Web Servicio Anestesis del HU Puerta del Mar, Cádiz. www.anestcadiz.com
- Royal College of Anaesthetists. United Kingdom www.rocoa.ac.uk

	GUIA FORMATIVA UNIDAD DOCENTE ANESTESIOLOGÍA	
EDICIÓN: 3		MARZO 2023

- Otras webs:

- Biblioteca virtual SSPA.
- www.anesthesianow.com
- www.thoracicanesthesia.com
- www.survivingsepsis.org
- www.uninet.edu
- www.anestesiario.org
- www.iavante.es

.10. PLAN INDIVIDUALIZADO DE FORMACIÓN

Es necesario adaptar la guía o itinerario del residente a un plan individualizado de formación donde se especifiquen las actividades formativas que debe realizar cada residente (como mínimo: rotaciones, guardias, pccer y líneas de investigación) y los meses exactos en los que las va a llevar a cabo. Este plan se debe elaborar anualmente con la incorporación de los residentes y ser revisado en las entrevistas trimestrales. Se entregará a cada residente y se remitirá una copia a Docencia con periodicidad anual. Resulta práctico realizar esta parte en una tabla.

En el plan individualizado debe también el nombre del tutor, los objetivos de Investigación específicos, las actividades formativas internas incluyendo PCCEIR y externas, las fechas de las entrevistas, etc