GUIA DOCENTE MIR

ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR

COMPLEJO HOSPITALARIO UNIVERSITARIO DE BADAJOZ

Dra. Isabel Delgado García

Dr. Javier Pitera Berjano

Dr. Antonio Pimienta Cid

Dra. Ana María Durán Román

ÍNDICE:

1.- INTRODUCCIÓN (pág. 3)

2.- RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO
- 2.1.- Recursos Humanos (pág. 4)
- 2.2.- Recursos Físicos (pág. 6)
- 2.3.- Cartera de Servicios (pág. 8)

3.- PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD
- 3.1.- Calendario de Rotaciones (pág. 10)
- 3.2.- Programa de Rotaciones (pág. 11)
- 3.3.- Rotaciones Externas (pág. 23)
- 3.4.- Guardias (pág. 24)

4.- PROGRAMA DOCENTE
- 4.1.- Sesiones Docentes (pág. 25)
- 4.2.- Cursos de Formación Común del CHUB (pág. 27)
- 4.3.- Cursos de Formación y Congresos (pág. 28)
- 4.4.- Publicaciones e Investigación (pág. 28)

5.- EVALUACIÓN DEL RESIDENTE
- 5.1.- Evaluación Anual (pág. 29)

6.- OTROS
- 6.1.- Sociedades Anestésicas (pág. 33)
- 6.2.- Revistas Especializadas de Interés (pág. 33)
- 6.3.- Tratados y Manuales de la Especialidad (pág. 34)
- 6.4.- Teléfonos de interés (pág. 35)

INTRODUCCIÓN:

La especialidad de Anestesiología surgió en un principio como consecuencia de la necesidad de proteger al paciente frente a una agresión quirúrgica.

Desde las primeras experiencias de Morton con el éter en el año 1846, la especialidad ha ido evolucionando pareja al crecimiento y desarrollo de la cirugía hasta convertirse en lo que es hoy, una especialidad que no solo abarca la asistencia del paciente en quirófano, sino también en el pre y postoperatorio así como el control del dolor de cualquier tipo.

El contenido de la especialidad es amplio, y dado la capacidad del anestesiólogo para el tratamiento integral del paciente, es previsible que en un futuro no muy lejano abarque el control de cualquier paciente que requiera cuidados críticos.

La docencia forma junto con la actividad asistencial y la investigación, los pilares básicos de cualquier especialidad médica. Su objetivo es formar mediante el sistema MIR anestesiólogos capaces del manejo clínico global de los pacientes en el contexto de las situaciones propias de la especialidad, asumiendo toda la responsabilidad en el ejercicio profesional.

Sin embargo, debemos concienciarnos que la formación de nuestros futuros anestesiólogos es una tarea de todos los integrantes del servicio, pues no debemos olvidar que es el camino para perpetuar nuestra especialidad, lograr un nivel de formación cada vez mayor y fomentar la investigación y el desarrollo científico de la misma.

Esta guía no tiene mayor pretensión que servir de orientación para la formación docente de los residentes de Anestesiología y Reanimación en el Complejo Hospitalario Universitario de Badajoz (CHUB) en sus 4 años de duración, formación en la que como se ha dicho debemos involucrarnos todos.

RECURSOS Y ACTIVIDADES DEL SERVICIO:

Recursos Humanos:

Jefe de servicio: María José Rodríguez Pérez

Jefe de sección (HUB): Juan Pedro Macías Pingarrón
José Serrano López

Jefe de sección (HMI/HPS): María Luisa Martín Sanabria

Personal Hospital Universitario de Badajoz (HUB) (orden de apellidos):

Guadalupe Acedo Rico
Abraham Alayón Santana
Sara Bejarano Brioso
María Conde Palacino
Javier Casanova Barra
Isabel Delgado García
Pedro Donoso Bravo
Joaquín García Guerrero
Fernando A. Gómez M-Figueroa
Cristina Jiménez Muñoz
Álvaro Martín del Pozo
J. Florencio Morán Camberos
Guadalupe Muñoz Rosado
Carmina Pérez Sánchez-Moreno
Paloma Recio González-Muriel
Francisco Toro Calvente
Beatriz Alamán Orbañanos
Elizabeth Agudelo Montoya
María Blesa Sierra
F. Javier Carrasco Jareño
F. Santiago Castaño García
Dario Carvajal Muñoz
Ana M. Durán Román
Rosario García Rodríguez
Isabel Gragera Collado
Eva León Medina
Gema Montero Mejías
Concepción Moro Velasco
Marian Navarrete Gómez
Javier Pitera Berjano
David Roca Trejo

Personal Hospital Materno Infantil / Perpetuo Socorro (HMI/HPS) (orden de apellidos):

Francisco Alfonso Sanz
Adolfo Asencio Moreno
J. Francisco Barquilla Esteban
Julio Fernández Barroso
Eva Losa García
Pilar Murga Pascual
Antonio Pimienta Cid
Javier Robles Barragán
Ana Salguero León
Dolores Torrado Criado
Jose Arnao Telesforo
Andrés Barquilla Esteban
Josefa Delicado Mendoza
Clara García Jiménez
Nieves Luque Merino
Rafael Martín Sanabria
Carlos Prieto Vera
Vidal Rodriguez Martín
María Jesús Sánchez Colomer

Residentes de Anestesia del CHUB:

R4:

- Carlos de la Hoz Serrano
- Paula Vargas-Zuñiga Cadenas
- José Alberto Anido Guzmán
- Ventura García Murillo

R3:

- Ricardo García Corrales
- José Antonio Solís Sánchez
- José Antonio Casiano Hisado
- Sergio Beltrán Herrera

R2:

- Gemma Correa Carrasco
- Noelia Rodríguez Gordillo
- Isabel María Martín Díaz
- Elena Porras Granero

R1:

- Andrea García Portero
- Juan José Peñato Tarifa
- Virginia González Martín
- Juan Martín Sopo

Tutores:

- Isabel Delgado García (isadg80@gmail.com)
- Javier Pitera Berjano (javpit@gmail.com)
- Antonio Pimienta Cid (antoniopimienta@hotmail.com)
- Ana M Durán Román (anduranr@gmail.com)

Recursos Físicos:

El servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del dolor del CHUB desarrolla su labor asistencial es las siguientes áreas:

Hospital Universitario de Badajoz:

Anestesia fuera de quirófano: sala de Braquiterapia y Radioterapia (*semisótano*), sala de Radiología Intervencionista (*planta baja*), sala de Hemodinámica y Electrofisiología Cardiaca (*1ª planta*).

Unidad de Reanimación: con capacidad para 10 camas situada en la *1ª planta*. En ella encontramos también el despacho general del servicio, así como la sala de sesiones clínicas.

2ª Planta:

Presenta 6 quirófanos: Traumatología (nº 1), Neurocirugía (nº 3), Cirugía Torácica (nº 5), Cirugía Oral y Maxilofacial (CMF) (nº 6) y el resto de uso mixto (nº 2 y 4: distintas especialidades quirúrgicas). Aparte existen 2 quirófanos asignados a CMF para cirugía dental bajo anestesia local.

Una sala de despertar postoperatorio (PO), donde se encuentra el carro de parada con su desfibrilador.

La nevera y caja de estupefacientes (en su interior el imán), así como el material de vía aérea se encuentra en la intermedia del quirófano nº 4 y 5.

Despacho de la Jefatura de Servicio: *2ª planta,* comunicación con consultas externas.

3ª Planta:

Presenta 7 quirófanos: Cirugía Vascular (nº 1), Cirugía Cardiaca (nº 2), Cirugía General (nº 4), Cirugía Hepática (nº 5), Urología (nº 6). Nº 3 de uso compartido. Cirugía robótica (*nº 7*). Procedimientos endoscópicos Digestivos y Broncofibroscopia (*en Consultas Externas, actualmente en la 7ª planta*).

Una sala de despertar PO con área de realización de la terapia electroconvulsiva, y donde se encuentra el carro de parada con su desfibrilador y el imán.

La nevera se encuentra en el antequirófano nº 5; la caja de estupefacientes y el material de vía aérea se encuentra en la intermedia del quirófano nº 4 y 5.

Unidad de Reanimación Cardiaca (UCP): con capacidad para 8 camas y situada en la *3ª planta*.

Consulta de Preanestesia: ubicada en la *5ª planta* de consultas externas.

Hospital Perpetuo Socorro:

Planta Baja: unidad de Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) donde se ubican 2 quirófanos (uno de Cirugía General y otro de uso compartido por dicha especialidad más Otorrinolaringología (ORL), Oftalmología o Cirugía Vascular).
Una consulta preoperatoria para pacientes de CMA.
Una Unidad de Recuperación Postanestésica (URPA).

3ª planta. Con 4 quirófanos: Cirugía mama (nº 1), ORL (nº 2), Oftalmología (nº 3 y 4).
Una sala de despertar PO.

4ª planta. Con 4 quirófanos: Cirugía Traumatológica y Ortopédica (nº 1, 2, 3 y 4).
Una sala de despertar PO, donde llevan a cabo las técnicas de bloqueo regional.

Hospital Materno-Infantil:

Anestesia fuera de quirófano: sala de Resonancia Magnética infantil (*planta baja*), quirófano de técnicas de reproducción asistida (*1ª planta del centro de reproducción asistida*), Hematología (*5ª planta)*.

Planta Baja: 2 quirófanos asignados a Ginecología - Obstetricia, así como 1 quirófano reservado como Paritorio de Alto Riesgo.
Una sala de epidurales para la realización de técnicas analgésicas del parto situada junto a los paritorios.
Despacho del servicio.

URPA: con capacidad para 6-7 camas ubicada en la *planta baja, en el acceso principal a paritario*.

1a planta: 2 quirófanos de Cirugía Infantil, uno que corresponde a Cirugía General - Urología, Digestivo y Neurocirugía (nº 1) y otro de uso compartido (nº 2) por Cirugía General - Urología, ORL, Oftalmología, Maxilofacial y Traumatología de Urgencias.

Consulta Preanestesia Infantil: en el *Edificio de Especialidades* (entre Perpetuo Socorro y Edificio L).

Cartera de Servicios:

Técnicas de Preanestesia:

- Valoración del riesgo quirúrgico.
- Consentimiento informado.
- Premedicación y preparación del paciente quirúrgico.

Técnicas de área quirúrgica:

1) Preparación del paciente quirúrgico:

- Canalización de vía de acceso intravenoso.
- Ansiolisis, Sedación y Analgesia.
- Monitorización previa a inducción anestésica.
- Anestesia local por infiltración.
- Técnicas de anestesia loco-regional.
- Inducción de anestesia general.

2) Anestesia y mantenimiento de la homeostasia corporal en las siguientes especialidades quirúrgicas:

- Traumatología y Ortopedia.
- Cirugía General, Hepática y vía biliar.
- Ginecología y Obstetricia.
- Urología.
- Cirugía Oral y Maxilofacial.
- Otorrinolaringología.
- Oftalmología.
- Neurocirugía.
- Cirugía Vascular.
- Cirugía Cardiaca.
- Cirugía Torácica.
- Cirugía Pediátrica.
- Cirugía Mayor Ambulatoria.
- Cirugía Robótica.
- Extracción Orgánica.
- Trasplante Corneal, Renal y Hepático.

3) Anestesia fuera de quirófano (AFQ): anestesia general y regional, ansiolisis, sedación y analgesia.

- Servicio de Radiología: Radiología intervencionista, RMN/TAC.
- Servicio de Radioterapia: braquiterapia, radioterapia infantil.
- Servicio de Digestivo: endoscopias digestivas, CPRE, gastrostomías…
- Unidad de Hemodinámica - Electrofisiología Cardiaca - Arritmias.
- Unidad de Reproducción Asistida.
- Servicio de Psiquiatría: Terapia electro-convulsiva.

4) Técnicas en unidad de Reanimación (General y Cardiaca):

- RCP básica y avanzada.
- Sedación y analgesia.
- Manejo de la vía aérea (intubación oral, tráquea, selectiva bronquial, mascarilla laríngeas, videolaringoscopios, fibrobroncoscopio).
- Soporte ventilatorio: invasiva y no invasiva, weaning.
- Fisioterapia respiratoria.
- Cateterización venosa periférica, central y arterial.
- Monitorización hemodinámica no invasiva/mínimamente invasiva/invasiva.
- Soporte farmacológico hemodinámico.
- Control y manejo de arritmias. Cardioversión.
- Manejo de marcapasos.
- Soporte ventricular (balón de contrapulsación aórtico).
- Estabilización preoperatoria del paciente grave.
- Asistencia a la disfunción multiorgánica.
- Manejo de trastornos metabólicos.
- Nutrición parenteral y enteral.
- Técnicas de terapias de depuración extrarrenal.
- Drenaje pleural, pericárdico y peritoneal.
- Traqueostomía / Cricotirotomía.

5) Técnicas de Unidad de despertar:

- Monitorización no invasiva e invasiva.
- Asistencia ventilatoria.
- Manejo de vía aérea.
- Sedación y Analgesia.
- RCP básica y avanzada.

6) Técnicas de la Unidad de Dolor:

- Técnicas diagnósticas.
- Test intravenosos.
- Técnicas terapéuticas.
- Tratamiento farmacológico.
- Estimulación eléctrica TENS.
- Estimulación eléctrica medular externa.
- Estimulación eléctrica medular interna.
- Bloqueo de nervios periféricos.
- Bloqueo de plexos.
- Bloqueos nerviosos centrales.
- Bloqueos intraarticulares.
- Simpatectomía.
- Analgesia regional intravenosa.
- Infusión continua ambulatoria intradural/epidural.
- Bomba de infusión externa implantable.
- Radiofrecuencia.
- Iontoforesis.
- Control de dolor PO agudo.
- Valoración y terapia Psicológica.

PROGRAMA DE LA ESPECIALIDAD:

Calendario de Rotaciones:

Seguidamente se expone para cada uno de los residentes que cumplirán el periodo formativo 2017-2021 el calendario de rotaciones a seguir durante los 4 años que dura el mismo.

Línea 1:

	Junio	Julio	Agosto	Sept	Oct	Nov	Dic	Enero	Febr	Marzo	Abril	Mayo
2021-22	NML	UEI	CAR	CAR	CAR	NEF	URG	CGD HPS	GYO	TRA HUB	Consulta	CMA
2022-23	GYO	URO	-	CGD HUB	CGD HUB	URO	REA	REA	REA	TRA HPS	TRA HPS	AFQ
2023-24	CMF	ORL	-	DOLOR	DOLOR	ORL	ORL	AFQ	C PED	C PED	C PED	NCR
2024-25	NCR	CTO	-	-	CHB	CCA	UCP	ACV	ACV	CTO	CTO	LIBRE

Línea 2:

	Junio	Julio	Agosto	Sept	Oct	Nov	Dic	Enero	Febr	Marzo	Abril	Mayo
2021-22	CAR	CAR	CAR	URG	UEI	NML	NEF	Consulta	CMA	GYO	TRA HUB	CGD HPS
2022-23	TRA HPS	TRA HPS	-	TRA HUB	GYO	CGD HUB	CGD HUB	URO	REA	REA	REA	C PED
2023-24	C PED	C PED	-	C PED	CMF	DOLOR	DOLOR	ORL	AFQ	AFQ	ORL	CHB
2024-25	ACV	ACV	-	-	CTO	CTO	NCR	NCR	CCA	UCP	LIBRE	LIBRE

Línea 3:

	Junio	Julio	Agosto	Sept	Oct	Nov	Dic	Enero	Febr	Marzo	Abril	Mayo
2021-22	URG	NEF	UEI	CAR	CAR	CAR	NML	CMA	CGD HPS	Consulta	GYO	TRA HUB
2022-23	TRA HUB	TRA HUB	-	GYO	URO	TRA HPS	TRA HPS	CGD HUB	CGD HUB	REA	REA	REA
2023-24	AFQ	AFQ	-	CMF	C PED	C PED	C PED	DOLOR	DOLOR	ORL	AFQ	ORL
2024-25	CCA	UCP	-	-	ACV	ACV	CTO	CTO	NCR	NCR	CHB	LIBRE

Línea 4:

	Junio	Julio	Agosto	Sept	Oct	Nov	Dic	Enero	Febr	Marzo	Abril	Mayo
2021-22	NEF	UEI	URG	NML	CAR	CAR	CAR	GYO	TRA HUB	CMA	CGD HPS	Consulta
2022-23	CGD HPS	GYO	-	TRA HPS	TRA HPS	REA	REA	REA	URO	CGD HUB	CGD HUB	CMF
2023-24	ORL	CMF	-	AFQ	ORL	AFQ	C PED	C PED	C PED	DOLOR	DOLOR	CTO
2024-25	CTO	CHB	-	-	NCR	NCR	CHB	CCA	UCP	ACV	ACV	LIBRE

Programa de Rotaciones:

A lo largo de este capítulo se describen las distintas rotaciones que llevará a cabo el residente para la adquisición de los conocimientos teóricos y el desarrollo de las habilidades prácticas necesarias para el adecuado desarrollo de la especialidad una vez finalizado el programa de formación, separando según año de residencia.

- R1:

Este primer año constituye un periodo de formación básica en el que el residente rotará por otros servicios del CHUB así como por algunas áreas del servicio de anestesia, repasando aspectos de fisiopatología y farmacología fundamentales para los siguientes años de formación.

Las rotaciones a realizar son:

Cardiología (CAR) (3 meses):

Objetivos:
- Anatomía y fisiología cardiaca.
- Realizar historia clínica completa del paciente cardiológico.
- Interpretar de ECG y los resultados de Ecocardiograma, así como pruebas especificas de Cardiología.
- Familiarizarse con los principales fármacos inotrópicos, vasoactivos y antiarrítmicos.
- Conocer con las principales patologías cardiacas y sus tratamientos: cardiopatía isquémica, valvulopatías, miocardiopatías, principales alteraciones del ritmo cardiaco, insuficiencia cardiaca…
- Inicio en el manejo de la resucitación cardiopulmonar.
- Indicaciones y funcionamiento de los marcapasos y desfibriladores.
- Indicación y técnica de cardioversión, desfibrilación.

Nefrología (NEF) (1 mes):

Objetivos:
- Anatomía y fisiología renal.
- Exploración clínica, conocimiento de pruebas complementarias especificas (creatinina plasmática, iones en orina, aclaramiento de creatinina…), diagnostico diferencial, y terapéutica a seguir en el paciente con enfermedad renal.
- Manejo del paciente con insuficiencia renal tanto aguda como crónica.
- Fisiopatológica de las alteraciones en la presión arterial, alteraciones en el equilibrio ácido-base (etiología, diagnóstico y tratamiento).
- Cálculo en el balance de líquidos y electrólitos.
- Inicio en el conocimiento de los diferentes tratamientos de terapia renal sustitutiva (hemodiálisis, diálisis peritoneal...).

Neumología (NML) (1 mes):

Objetivos:
- Anatomía y fisiología pulmonar.
- Realizar historias clínica y exploración de los pacientes con patología pulmonar, diagnósticos diferenciales y terapéutica.
- Conocer e interpretar las pruebas complementarias especificas de la especialidad: Rx de tórax, interpretación de gasometrías, espirometrías, ecobroncoscopias…
- Indicación y manejo de ventilación mecánica no invasiva.
- Iniciación en el manejo del fibrobroncoscopio y conocimiento de la anatomía del árbol traqueobronquial.
- Conocer las técnicas de drenaje torácico.

Unidad de Enfermedades Infecciosas (UEI) (1 mes):

Objetivos:
- Valoración y diagnóstico del paciente con patología infecciosa.
- Farmacocinética y farmacodinámica de los antimicrobianos.
- Profilaxis antibiótica, terapia empírica.
- Indicación e interpretación de cultivos biológicos.
- Manejo del paciente séptico, medidas de aislamiento del paciente contagioso.

Urgencias (URG) (1 mes):

Objetivos:
- Historia clínica del paciente en Urgencias.
- Exploración física por aparatos.
- Selección e interpretación de pruebas diagnósticas básicas (hemograma, coagulación, bioquímica, análisis urinario, ECG, Rx Tórax / Abdomen) y complementarias (TAC, Ecografía, punción de LCR…).
- Diagnóstico diferencial de la principales patologías urgentes (cardiológicas, respiratorias, neurológicas, digestivas, nefrológicas, endocrino-metabólicas, infecciosas, oncológicas,…).
- Criterios de ingreso hospitalario.
- Prescripción terapéutica.
- Aprendizaje de las maniobras de RCP básica y avanzada.

Consulta de Preoperatorio / Planta (1 mes):

Objetivos:
- Evaluación preanestésica del paciente quirúrgico.
- Valoración del riesgo: realización de historia clínica, exploración física, datos antropométricos, análisis de pruebas básicas y solicitud de pruebas especiales o interconsultas, valoración vía aérea.

- Identificar factores de riesgo clínicos (cardiopulmonar, hepatorrenal y endocrino).
- Conocer los fármacos con implicaciones anestésicas y conocer su pauta adecuada de cara a la intervención.
- Premedicación anestésica.
- Escalas de riesgo (ASA).
- Plan anestésico y firma del consentimiento informado.
- Relación anestesiólogo-paciente.

Cirugía general (CGD HPS) / Cirugía Mayor Ambulatoria / Ginecología y Obstetricia / Traumatología (TRA HUB) (2 meses):

Introducción al servicio (ver R2*).

- R2:

Durante el final de R1 y todo este segundo año se produce la inmersión del residente en el servicio de Anestesia comenzando la rotación por las distintas áreas de la especialidad bajo la tutela de los adjuntos y realizando guardias en su especialidad, que en este año alternarán entre el HUB y el HMI ajustándose al máximo anual establecido por la comisión de docencia del complejo hospitalario.

Cirugía General (CGD) (2 meses) y Cirugía de Mama (CGD HPS) (1 mes):

Objetivos:
- Valoración preoperatoria del paciente tanto para cirugía abdominal, como las pacientes de cirugía de mama.
- Preparar la anestesia, premedicación, antibióticos específicos para los pacientes sometidos a cirugía general y de la mama.
- Conocer de los principales procesos patológicos, médicos y quirúrgicos y sus implicaciones anestésicas.
- Manejar adecuadamente la vía aérea, alternativas a una situación de vía aérea difícil, así como el manejo de dispositivos supraglóticos.
- Aprender el abordaje venoso: vías periféricas e inicio en canalización de vías centrales.
- Aprender sobre la monitorización básica y avanzada del paciente bajo anestesia general / regional.
- Aprender sobre las indicaciones y aplicación de la técnica anestésica adecuada.
- Anestesia general, regional o técnicas combinadas (ventajas de la analgesia epidural postoperatoria).
- Conocer la anestesia para las diferentes cirugías abdominales programadas: esófago, estómago, intestino delgado, colón, proctológica, bariátrica y mama.
- Aprender el manejo de la anestesia para la cirugía abdominal laparoscópica y sus peculiaridades.

- Manejo de la urgencia en cirugía abdominal: traumatismos abdominales, heridas penetrantes abdominales, peritonitis, perforación abdominal…
- Manejo anestésico de la inducción anestésica en el enfermo con estómago lleno.
- Particularidades del paciente obeso.
- Manejo adecuado del fin de la anestesia, extubación y traslado del paciente al Despertar /Reanimación.
- Conocer y aplicar la Vía Clínica de Recuperación Intensificada en Cirugía Abdominal (RICA).
- Manejar de las complicaciones postoperatorias en cirugía general.
- Control del dolor en cirugía abdominal: bloqueos de pared abdominal, neuroaxial y analgesia multimodal.

Cirugía Mayor Ambulatoria (CMA) (1 mes):

Objetivos:
- Conocer los procedimientos y los pacientes susceptibles de ser realizados en régimen ambulatorio, sus implicaciones anestésicas.
- Conocer las diferentes técnicas anestésicas, iniciación en la ventilación e intubación orotraqueal de pacientes, así como de dispositivos supraglóticos.
- Conocer los factores de riesgo y prevención de náuseas y vómitos postoperatorios.
- Manejar la analgesia postoperatoria en régimen ambulatorio.
- Criterios de alta a domicilio.

Traumatología (TRA) (1 mes en HUB, 2 meses en HPS):

Objetivos:
- Conocer el manejo del paciente anciano con fractura de cadera, implicaciones y manejo anestésico.
- Valorar y manejar al paciente traumatológico.
- Monitorización del paciente en quirófano, accesos venosos periféricos de gran calibre, accesos venosos centrales y monitorización hemodinámica si fuera necesaria.
- Manejar las Indicaciones de anestesia general/regional, según tipo de cirugía y paciente. Técnicas de anestesia regional: intradural, epidural o combinada. Bloqueos periféricos de miembro inferior y de miembro superior. Manejo de la ecografía y del neuroestimulador.
- Conocer las peculiaridades de cirugía ortopédica: colocación del paciente, vigilancia de compresiones nerviosas y vasculares, uso de torniquetes, uso de material de fijación ortopédico (cementación, complicaciones). Estimación del sangrado quirúrgico, uso de recuperadores intraoperatorios.
- Individualizar el umbral de transfusión y cálculo de los requerimientos transfusionales de manera racional. Conocer las alternativas a la transfusión sanguínea. Manejo de fármacos en la prevención de la TVP, valoración de pacientes de alto riesgo.
- Posición del paciente.
- Conocer las complicaciones postquirúrgicas más frecuentes: sangrado, embolias, compresiones nerviosas, suelta de torniquete…

Ginecología y Obstetricia (GYO) (2 meses):

Objetivos:
- Valoración preoperatoria de la paciente programada para cirugía obstétrico-ginecológica.
- Conocer los cambios fisiológicos durante el embarazo y su repercusión en la realización de las técnicas anestésica.
- Preparación del paciente para la anestesia, premedicación, antibioterapia. Canalización de vías venosas periféricas. Monitorización básica de la paciente anestesiada.
- Conocer los efectos de los diferentes fármacos anestésicos sobre la gestante y el feto. Transferencia feto-placentaria de fármacos.
- Aprender anestesia obstétrica: técnicas de analgesia/anestesia para parto vaginal y para cesáreas, así como la atención y reanimación del recién nacido de ser necesario.
- Manejo de las urgencias obstétricas: preeclampsia-eclampsia, síndrome de Hellp. Hemorragia obstétrica (placenta previa, desprendimiento de placenta, rotura uterina, atonía uterina)…
- Manejo anestésico para procedimientos quirúrgicos ginecológicos. Implicaciones y técnicas anestésicas. Inicio en el manejo de la cirugía ginecológica laparoscópica urgente y programada.
- Conocer las complicaciones más comunes en el postoperatorio de la cirugía obstétrico-ginecológica.

Las rotaciones se intentarán cuadrar para dejar los meses de verano libres donde los quirófanos serán asignados por los tutores del servicio dado la disminución de la actividad quirúrgica y los periodos vacacionales.

Los objetivos prácticos son:
- Ventilación asistida.
- Manejo de los distintos dispositivos para el control de la vía aérea: videolaringoscopia, mascarillas faríngeas, fibrobroncoscopio, C-MAC, Glidescope…
- Cateterización venosa central y arterial.
- Técnicas de anestesia regional: intradural, epidural, bloqueos regionales periféricos (Neuroestimulación y Ecografía).
- Introducción a las sedaciones.
- Preparación y calibración de los aparatos de anestesia.
- RCP básica y avanzada.
- Realización de la hoja anestésica intraoperatoria.
- Manejo del Jara para realización de hojas de ingreso/evolución y alta en Reanimación.
- Introducción a la búsqueda bibliográfica.

Urología (URO) (1 mes):

Objetivos:
- Conocer la fisiología renal. Preparación del paciente urológico, profilaxis antibiótica específica según tipo de cirugía, colocación del paciente. Monitorización básica y avanzada.
- Conocer las implicaciones y las técnicas anestésicas más adecuadas en función del procedimiento urológico: general, bloqueos regionales, bloqueos pudendos, faciales. Diferentes técnicas de sedación complementaria a la anestesia.
- Identificar factores de riesgo de fracaso renal perioperatorio y evaluar la función renal.
- Identificar las complicaciones de la cirugía urológica endoscópica: resección transuretral (RTU) tanto vesical como prostática. Manejo del Síndrome post-RTU: prevención, diagnóstico, tratamiento. En cirugía abierta control del sangrado y criterio transfusional.
- Manejo anestésico de la laparoscopia, particularidades de la colocación y ventilación del paciente, control hemodinámico y control del sangrado.
- Aprender las diferentes técnicas analgésicas tras la cirugía urológica abierta y laparoscópica.
- Conocer el manejo del paciente sometido a trasplante renal.

- R3:

Cirugía Pediátrica (C PED) (3 meses):

Objetivos:
- Conocer la fisiología del recién nacido y del paciente pediátrico hasta la edad adolescente, sobre todo a nivel cardiovascular, respiratorio, renal, digestivo, neurológico y metabólico.
- Valoración preanestésica: conocimiento de los factores de riesgo relacionados con la prematuridad, anamnesis completa incluyendo exploración física. Conocimiento de pautas de ayuno y protocolos de premedicación. Interacción con los padres.
- Aprender el manejo de la vía aérea pediátrica: diferencias con la edad y uso de diferentes dispositivos para su manejo.
- Aprender los principios básicos de la ventilación neonatal y pediátrica. Ventilación mecánica y sus tipos. Inducción inhalatoria.
- Manejar la fluidoterapia neonatal y pediátrica. Farmacocinética y farmacodinámica de los principales anestésicos y coadyuvantes en la edad pediátrica. Manejo de los anestésicos locales.
- Realizar los bloqueos locorregionales más frecuentes en la edad pediátrica con y sin control ecográfico: abordajes raquídeo, epidural y epidural caudal. Bloqueo paravertebral. Bloqueo del plexo braquial. Bloqueos periféricos más comunes: peneano, iliohipogástrico e ilioinguinal, paraumbilical, interdigitales, peroneo, TAP.
- Conocer el manejo anestésico de las principales urgencias neonatales: atresia coanas, atresia esofágica o traqueoesofágicas, hernia diafragmática congénita, onfalocele, gastrosquisis y estenosis pilórica, mielomeningocele.

- Anestesia en situaciones específicas: ORL, traumatología, neurocirugía, cirugía abdominal y urológica… Cirugía urgente pediátrica. Manejo anestésico del estómago lleno.
- Manejo de los protocolos analgésicos disponibles para el control del dolor postoperatorio del paciente pediátrico.
- Manejo de sedación para paciente pediátrico en la sala de radiología para procedimientos no quirúrgicos.
- Manejo del paciente en la sala de recuperación postanestésica, complicaciones más frecuentes. Control analgésico y de sangrado.

Otorrinolaringología (ORL) (2 meses):

Objetivos:
- Valoración preoperatoria del paciente. Valoración de la vía aérea. Manejo de la dificultad de vía aérea. Técnicas de intubación difícil.
- Conocer las implicaciones y las técnicas anestésicas más adecuadas en función del procedimiento. ORL Criterios e implicaciones del paciente SAHS. Monitorización adecuada.
- Conocer las peculiaridades de la cirugía de oído; nasal; tumoral laríngea y vaciamientos de cuello; láser, edema de Reinke y la cirugía endoscópica de las vías aéreas superiores.
- Conocer los requerimientos anestésicos de la cirugía láser ORL: mezcla de gases usados para la ventilación, características del tubo de intubación orotraqueal, protección del enfermo frente a quemaduras (por fuego o por ignición del tubo endotraqueal).
- Manejar las complicaciones en paciente ORL: laringospasmo, broncospasmo, edema laríngeo, parálisis de cuerdas vocales, sangrado con hematoma compresivo sobre vía aérea…

Cirugía Maxilofacial (CMF) (1 mes):

Objetivos:
- Valorar preoperatoria al paciente para cirugía maxilofacial.
- Conocer los algoritmos de vía aérea y manejo eficaz de la ventilación e intubación. Identificación de factores de dificultad en el manejo de la vía aérea y dispositivos supraglóticos alternativos.
- Conocer las técnicas de intubación difícil: laringoscopios especiales, intubación con paciente despierto, intubación retrógrada, intubación con fibrobroncoscopio, técnicas de urgencia como cricotirotomía. Traqueostomía.
- Manejar la intubación nasal, conocer sus indicaciones y los diferentes tipos de tubos. Fijación especial de las tubuladuras. Protección ocular.
- Conocer las implicaciones anestésicas de la cirugía ortognática, cirugía tumoral y de traumatismos.
- Aprender el mantenimiento de la anestesia paciente en grandes cirugías de reconstrucción maxilofacial de larga duración. Manejo de traqueostomías y cánulas.
- Aprender a extubar pacientes con cerclaje mandibular. Manejo del sangrado perioperatorio en cirugía maxilofacial.

Unidad de Reanimación (3 meses):

Objetivos:
- Saber diagnósticar y tratar las principales patologías de perioperatorias: infección nosocomial, sepsis grave y shock séptico, shock hipovolémico y hemorrágico, politraumatismos (trauma craneoencefálico, facial, medular, torácico, abdominal y ortopédico).
- Identificar y tratar de las principales complicaciones perioperatorias: disfunción respiratoria aguda, síndrome compartimental abdominal, disfunción hepática aguda grave, insuficiencia renal aguda.
- Conocer las técnicas de soporte vital básico y avanzado: RCP básica y avanzada. Manejo de arritmias durante el postoperatorio. Conocer las indicaciones de los inotrópicos, vasodilatadores y antiarrítmicos.
- Aprender el manejo de la ventilación controlada, asistida y espontánea con soporte. Manejo de la ventilación mecánica en el distrés respiratorio, pautas de destete (weaning).
- Conocer el soporte hemodinámico y monitorización del enfermo crítico. Métodos de monitorización cardiaca en Reanimación: catéter de Swan-Ganz, y monitores de gasto cardíaco. Interpretación de los valores hemodinámicos obtenidos. Manejar la sedación del paciente crítico en Reanimación.
- Valorar el estado nutricional del paciente crítico postquirúrgico. Nutrición enteral y parenteral.
- Identificar al enfermo con riesgo vital inmediato. Conocer los criterios de ingreso en Reanimación.
- Identificar la insuficiencia renal postquirúrgica y manejar las técnicas de depuración extrarrenal.
- Manejo del paciente postquirúrgico. Criterios de ingreso y alta de la REA. Manejo de antibióticos y sus indicaciones.
- Diagnóstico y manejo de la muerte encefálica. Tratamiento del donante.
- Conocer el manejo postoperatorio del paciente trasplantado.
- Dar información a pacientes y familiares.
- Gestión y toma de decisiones de final de vida.

Unidad de dolor crónico (DOLOR) (2 meses):

Objetivo:
- Conocer las bases fisiopatológicas del dolor crónico, siendo capaz de diagnosticar los síndromes más frecuentes y encauzar el tratamiento farmacológico, así como las técnicas alternativas invasivas o no.
- Aprender la anatomía y fisiología de la nocicepción. Anamnesis y examen clínico del paciente con dolor. Escalas de medición del dolor.
- Manejar los síndromes de dolor por cáncer, dolor en artritis reumatoide y osteoartritis, dolor neuropático, síndrome de dolor regional complejo, neuralgias, fibromialgia y dolor miofascial. Dolor lumbar.
- Medición y valoración del dolor, su interpretación y los aspectos psicosociales del dolor.
- Aprender técnicas invasivas para el manejo del dolor crónico.
- Manejar los principios farmacológicos: analgésicos no opiáceos, opiáceos, fármacos co-analgésicos y coadyuvantes, anestésicos locales.
- Bloqueos nerviosos: epidurales, intradurales, bloqueo de nervio periférico, bloqueo simpático.

- Neuroestimulación analgésica, electrodos de estimulación medular.
- Técnicas neuroquirúrgicas. Bombas de infusión intratecal.

Anestesia fuera de quirófano (AFQ) (2 meses):

Objetivos:
- Conocer los tipos de anestesia para los diferentes procedimientos intervencionistas diagnóstico/terapéuticos que se realizan fuera de quirófano.
- Conocer las implicaciones anestésicas de realizar endoscopias digestivas: necesidad de ayuno, colocación del paciente, necesidad de aislar o no la vía aérea, necesidad de vigilancia postoperatoria.
- Manejo eficaz de liberación de vía aérea y ventilación manual.
- Conocer diferentes técnicas de sedación.
- Conocer la farmacología de los agentes empleados para la sedación.
- Conocer la necesidad o no de profilaxis de endocarditis y las pautas el manejo de fármacos anticoagulantes.
- Conocer la anestesia indicada en radiología intervencionista según el procedimiento a realizar: neurorradiología, vertebroplastias, embolizaciones vasculares, CTH.
- Manejar la anestesia para procedimientos realizados en Cardiología.

Los objetivos prácticos son:
- Intubación nasal.
- Manejo de la vía aérea pediátrica (ventilación e intubación)
- Bloqueos pediátricos centrales y periféricos.
- RCP pediátrica.
- Monitorización hemodinámica mínimamente invasiva (montaje del dispositivo y canalización de vías).
- Ventilación pulmonar protectora y reclutamiento.
- Técnicas continuas de depuración extrarrenal (montaje del dispositivo y selección de terapia).
- Técnicas de 4º escalón en el paciente con dolor crónico.
- Aspectos medico-legales de la especialidad. Información a familiares y pacientes.
- Introducción a la redacción de artículo científico.

- R4:

Cirugía Torácica (CTO) (2 meses):

Objetivos:
- Conocer la fisiología respiratoria, los estudios preoperatorios específicos y los criterios de operabilidad.
- Aprender el manejo de la ventilación unipulmonar: conceptos de espacio muerto alveolar, shunt pulmonar, vasoconstricción pulmonar hipóxica, maniobras de reclutamiento alveolar, PEEP, CPAP. Ventilación de protección pulmonar.
- Manejar los modos de aislamiento o bloqueo pulmonar. Uso del fibrobroncoscopio.
- Manejar la analgesia en cirugía de tórax: epidural torácica, bloqueo del erector de la espina y otros modos de analgesia.
- Cirugía traqueal y prótesis traqueales, cirugía de resección pulmonar (toracotomía, videotoracoscopia), neumotórax, simpatectomías torácicas, bocios intratorácicos, drenajes torácicos, cirugía de mediastino.

Cirugía Cardiaca (CCA) (1 mes):

Objetivos:
- Conocer fisiología cardiaca, la enfermedad isquémica, valvulopatías y arritmias.
- Manejar la monitorización hemodinámica: catéter de arteria pulmonar, ecocardiografía transesofágica.
- Principios de la Circulación extracorpórea. Entrada y salida de bomba, uso de la anticoagulación y reversión, cardioversión eléctrica, marcapasos.
- Conocer y manejo de los fármacos inotrópicos, vasoactivos y antiarrítmicos.
- Manejo del paciente en shock cardiogénico y conocimiento de los dispositivos mecánicos más frecuentemente utilizados: balón de contrapulsación intraaórtico, de asistencia ventricular y ECMO.

Unidad PO cardiaca (UCP) (1 mes):

Objetivos:
- Manejo postoperatorio inicial del paciente sometido a cirugía cardiaca: hipotermia, vasoconstricción, HTA, bajo GC, recalentamiento, vasodilatación, hipotensión arterial, sangrado, taponamiento, reintervención, despertar, daño neurológico tipo I.
- Manejo del postoperatorio del paciente no complicado: movilización, tolerancia, drenajes, prevención secundaria (cardiopatía isquémica, insuf. cardiaca).
- Manejo fármacos antiagregantes y anticoagulantes.
- Valorar y manejar complicaciones postoperatorias más frecuentes: IAM, infección nosocomial tras cirugía cardiaca mayor, las infecciones más frecuentes en este tipo de pacientes (neumonía asociada a la ventilación mecánica, mediastinitis…).

Cirugía Vascular (ACV) (2 meses):

Objetivos:
- Conocer la evaluación del paciente vascular en función de la intervención a realizar.
- Conocer la fisiopatología del clampaje aórtico y sus implicaciones intraoperatorias.
- Conocer las implicaciones clínicas y anestesiológicas de la cirugía aórtica abierta y endovascular, de la endarterectomía carotídea.
- Manejo anestésico de la cirugía de revascularización arterial de miembros inferiores.
- Conocer la farmacología de las heparinas (sódica y de bajo peso) y la antiagregación y sus implicaciones en relación con el empleo de técnicas neuroaxiales.

Neurocirugía (NCR) (2 meses):

Objetivos:
- Conocer la fisiología del flujo sanguíneo cerebral y las implicaciones de los fármacos anestésicos.
- Conocer la fisiopatología de la isquemia cerebral. Protección cerebral. Efectos de la ventilación.
- Manejar las peculiaridades de la neuroanestesia: posición del paciente y las implicaciones anestésicas. Efectos de los fármacos anestésicos en la autorregulación cerebral.
- Conocer la neuromonitorización: presión intracraneal, oximetría cerebral, electroencefalograma y potenciales evocado.
- Conocer y manejar la anestesia para procedimientos específicos:
  Lesiones ocupantes de espacio (tumores, hematomas, abscesos cerebrales…), tanto supratentorial como infratentorial.
  Patología del raquis y medula espinal.
  Procedimientos neurovasculares (aneurismas cerebrales y malformaciones arteriovenosas).
  Patología neuroendocrina. Hipófisis.
  Patología de la base del cráneo. Seno cavernoso.
  Cirugía de la fosa posterior. Posición de sedestación, consideraciones anestésicas y complicaciones.

Cirugía Hepática (CHB) (1 mes):

Objetivos:
- Conocer la fisiología hepática y las implicaciones de la enfermedad hepática.
- Evaluación y estudio preoperatorio de los pacientes que se van a someter a cirugía hepática.
- Manejar monitorización hemodinámica avanzada: catéter de arteria pulmonar, ecocardiografía transesofágica, Vigileo.
- Conocer y manejo de los fármacos inotrópicos y vasoactivos. Manejo de fluidoterapia.
- Manejar las repercusiones hemodinámicas derivadas de maniobras de clampaje, sangrado…

- Participar en el manejo anestésico del paciente sometido a trasplante hepático, conocer sus diferentes fases y las posibles complicaciones que pueden surgir. Conocer y manejar la tromboelastografía.

Los objetivos prácticos son:

- Manejo de los distintos dispositivos para la intubación bronquial selectiva (tubos de doble luz, bloqueadores bronquiales).
- Manejo de broncofibroscopio.
- Bloqueos epidurales y fasciales torácicos.
- Colocación de catéter de Swan-Ganz.
- Conocimiento y manejo básico de la ecocardiografia trasesofágica.
- Asistencia circulatoria con balón de contrapulsación aórtico.
- Conocimiento y manejo del tromboelastograma.
- Realización de protocolos de trabajo.
- Publicación de artículo científico.
- Involucración progresiva en la actividad asistencial del servicio (siempre tutelados).

Rotaciones Externas:

Los residentes podrán ampliar su formación realizando parte de su programa rotacional en otros centros o unidades docentes siempre que se cumplan los siguientes requisitos según el DOE 1146/2006:

- Que se realice en centros acreditados para la docencia o en centros nacionales o extranjeros de reconocido prestigio.

- Que dicha rotación suponga una ampliación de conocimientos o aprendizaje de técnicas con respecto al centro de formación, con el fin de cubrir posibles déficits en el programa de formación.

- Que no supere los 4 meses continuos dentro de cada periodo de evaluación anual.

- Que la rotación externa sea consensuada entre el hospital de referencia y el de destino con la consiguiente aprobación de las respectivas unidades docentes, debiendo ser solicitadas con mínimo 3 meses de antelación.

- El centro de destino será el encargado de llevar a cabo la evaluación del residente mientras que la remuneración durante este periodo correrá a cargo de la gerencia a la que pertenezca el de referencia (incluidas las derivadas de la atención continuada).

Como se señala anteriormente, las rotaciones externas serán solicitadas con suficiente antelación (mínimo 3 meses) y siempre se tratará de realizarlas durante el mismo periodo de tiempo marcado en el calendario de rotaciones, con el propósito de no alterar el mismo.

Así mismo, se intentará no realizar rotaciones externas durante los últimos 4-6 meses de residencia con la intención de terminar de adquirir la autonomía y responsabilidad progresiva antes de finalizar la formación.

Guardias:

Los residentes de Anestesia realizarán guardias con la siguiente distribución:
- R1: guardias de puerta de urgencias y guardias dobladas de anestesia en el HUB (hasta alcanzar el máximo permitido). Durante los últimos meses de este año de residencia podrán realizar guardias solos en el HMI.
- R2, R3 y R4: guardias de anestesia a realizar en el HUB y el HMI (durante el 4º año y mientras se está rotando en el quirófano de cirugía cardiaca y UCP se podrán realizar guardias en esta unidad).

La planilla de guardias se cubrirá al 100% en el HUB mientras la del HMI se cubrirá hasta alcanzar el máximo permitido.

El número de guardias a realizar estará limitado por las directrices marcadas por la unidad de docencia del CHUB de acuerdo con los servicios centrales del SES. Actualmente es:

- R1: 4 guardias máximo al mes.
- R2, R3 y R4: 5 guardias máximo al mes.

El residente realizará durante la mañana el trabajo asignado por el calendario de rotaciones, debiendo incorporarse a la guardia entre las 14:30-15:00 (Sábados, Domingos y festivos a las 10:00 en HUB y a las 9:30 en HMI).

El calendario de guardias de los residentes será llevado a cabo por ellos mismo bajo la supervisión de los tutores y la aprobación de la jefatura de servicio. El mismo deberá ser entregado en el HUB y en el HMI como muy tarde el día 25 del mes previo, siendo cada residente responsable de las guardias que tenga asignadas sobre dicha planilla así como de los posteriores cambios realizados y que siempre deberán quedar reflejados en ella.

Entre las funciones asignadas al residente de guardia se incluyen:
- Participar en la anestesia del paciente urgente (adulto y pediátrico).
- Participar en la anestesia y analgesia del parto.
- Llevar a cabo el seguimiento y evolución de los pacientes críticos de la unidad de Reanimación, supervisar los ingresos diarios y colaborar en las Altas. A través del sistema Jara.
- Colaborar en el traslado de pacientes quirúrgicos y críticos.
- Atender las llamadas procedentes de otros servicios (manejo de vía aérea, cateterizaciones venosas, estudios preoperatorios pendientes y urgentes).
- Llevar a cabo el seguimiento de dolor postoperatorio agudo tratado mediante catéter epidural, que se evolucionará dentro de Notas de Evolución de Jara. Dejando constancia de la presencia de dichos catéteres para el residente que se encuentre en la guardia siguiente.

Los residentes serán tutelados en todo momento por los distintos adjuntos del servicio durante el desarrollo de las guardias (3 adjuntos / guardia en HUB, 2 adjuntos / guardia en HMI y 1 adjunto / guardia en UCP).

Conforme vayan avanzando en su programa formativo irán adquiriendo progresivamente mayor responsabilidad y autonomía en la guardia.

PROGRAMA DOCENTE:

Sesiones Docentes:

Sesiones del Servicio:

La actividad formativa se complementa con la asistencia y participación activa del residente a las sesiones docentes del servicio marcadas por el calendario elaborado anualmente.

Las sesiones son obligatorias para los residentes y están abiertas para todo el servicio.

Estas sesiones se realizan un día por semana (Miércoles en la sala de sesiones de Reanimación del HUB o Jueves en el sala C. Pediátrica del HMI), comienzan a las 8 de la mañana y deben tener una duración aproximada de 20-25 min con un tiempo posterior para el análisis y discusión de otros 20-25 min con el fin de posibilitar el NO retraso de los residentes al quirófano.

** Si no fuera posible la celebración de dichas sesión a modo de reunión presencial se acordará con suficiente tiempo la realización vía videollamada (Teams), actualmente los Miércoles a las 6 de la tarde.

Las sesiones serán elaboradas y presentadas por el residente pudiendo ser:

- *Sesiones docentes:* versarán sobre temas de la especialidad acorde al año de residencia del ponente.

- *Sesiones clínicas:* un residente de 3º o 4º año presentará un caso clínico (real o ficticio) al resto de residentes llevando a cabo diagnostico diferencial, tratamientos propuestos y una breve exposición teórica de los aspectos más relevantes de la misma. Deben ser sesiones participativas e interactivas entre el ponente y el resto de residentes.

- *Sesiones bibliográficas:* se revisarán los 3 últimos números de distintas revistas de la especialidad (REDAR, SED, Anesthesiology, Anesthesia/Analgesia,...) y se seleccionarán 3 artículos que se expondrán de forma breve al resto de residentes.

Sesiones intrahospitalarias del CHUB:

Anualmente la comisión de docencia del CHUB realiza un calendario de sesiones clínicas intrahospitalarias por especialidad.

La realización de las mismas es llevada a cabo por los distintos servicios que seleccionarán un tema de interés general para el resto de residentes del complejo, siendo en nuestro caso realizada por los residentes de 4º año para las del HUB y por los residentes de 3º año para las del HMI.

La celebración de las mismas se realiza todos los Jueves a las 8 de la mañana.

Otras sesiones:

Ocasionalmente también se realizarán:

- Seminarios impartidos por otros especialistas sobre temas de interés para la formación de nuestros residentes.

- Seminarios en la Universidad por parte del servicio de anestesiología para estudiantes de Medicina, con talleres prácticos.

- Presentación por parte de casas comerciales de nuevos dispositivos o fármacos relacionados con nuestra especialidad.

Cursos de Formación Común del CHUB:

Son de interés para los residentes de nuestro servicio:

- *Curso de Urgencias (incluido manejo de pruebas Laboratorio y Biótica iniciación)*: dirigido para R1.
- *Curso de Soporte Vital Inmediato:* dirigido para R1.
- *Curso Prevención de Riesgos Laborales:* dirigido para R1.
- *Curso de Jara Asistencial:* dirigido para R1-2.
- *Curso de Búsquedas Bibliográficas y Saludteca (MBE I):* para R1-2.
- *Curso práctico ECG:* dirigido para R1-2.
- *Taller básico de Radiografía Torácica:* dirigido para R1-2.
- *Taller básico de Radiografía Abdominal:* dirigido para R1-2.
- *Taller Entrevista Clínica. Iniciación:* dirigido para R1-2.
- *Taller Entrevista Clínica (Avanzado). Negociación y malas noticias:* para R1-2.
- *Curso de Urgencias Pediátricas:* dirigido para R2.
- *Curso de Lectura crítica de artículo científico (MBE II):* dirigido para R1-2.
- *Curso de Gestión Clínica Básica:* dirigido para R1-2.
- *Taller Entrevista Clínica. Iniciación:* dirigido para R1-2.
- *Curso de Exploración Neurológica:* dirigido para R1-2.
- *Curso de Urgencias en Ginecología:* dirigido para R3-4.
- *Curso de Soporte Vital Avanzado:* dirigido para R3-4.
- *Curso de Metodología Investigación (MBE III):* dirigido para R3-4.
- *Curso de Protección Radiológica:* dirigido para R3-4.
- *Taller Cuidados Paliativos:* dirigido para R3-4.

Cursos de Formación y Congresos de la Especialidad:

A lo largo del año se fomentará la participación de los residentes:

- Congreso Nacional de la SEDAR (bianual).
- Congreso de la AAEAR.
- Jornadas anuales de actualización de la AAEAR.
- Congreso de ANESTEX.
- Reuniones trimestrales de ANESTEX.
- Congreso de la ESRA
- Cursos de la CEEA.
- Cursos y jornadas sobre temas de interés para la especialidad: estos cursos serán adjudicados según año de residencia en base al tema tratado. Los cursos más recomendados son: de Ventilación Mecánica (Ventilung, Ventimec), Vía Aérea (Fidiva, SimuVad), situaciones críticas y soporte vital (SimuMed, ATLS), ecografía en anestesia cuidados críticos, ecoanatomía, ecocardiografía.

La búsqueda de financiación será distribuida equitativamente entre todos los residentes, salvo excepción de asistencia a congresos y reuniones en la que tendrán prioridad aquellos residentes que defiendan alguna comunicación en ellos.

Publicaciones e Investigación:

Otro aspecto fundamental en la formación del residente es fomentar la preparación de comunicaciones dirigidas a congresos y de publicaciones en revistas especializadas. Para ello la comisión de docencia del CHUB elabora una serie de cursos cuyo fin es la formación del residente en este campo (VER arriba), contando además con el apoyo de los tutores del servicio para orientar y tutelar cada una de ellas.

Además el CHUB cuenta con una biblioteca en la planta baja del HUB con amplio acceso on-line a revistas especializadas (ver abajo), siendo recomendable un adecuado nivel de inglés.

Finalmente existe la posibilidad durante la residencia de realizar los cursos de doctorado (UNEX) previo paso a preparar la tesis doctoral.

EVALUACIÓN DEL RESIDENTE:

Evaluación Anual:

La formación de todo residente debe ser evaluada de forma continua por parte del equipo docente, evaluación que también tiene carácter formativo.

Los tutores se reunirán con el siguiente fin:

- Evaluar las rotaciones anualmente para asegurar el cumplimiento de objetivos en cada una de ellas y en caso de que solo se hayan cumplido parcialmente programar un periodo de recuperación de las mismas. A la vez se comentarán aspectos positivos/negativos a fin de mejorar la calidad formativa del servicio.

- Planificar las rotaciones de los próximos meses.

- Evaluar la actividad docente e investigadora: sesiones clínicas impartidas, asistencia a sesiones, cursos impartidos (dentro del programa docente del CHUB) y recibidos (dentro del programa docente del CHUB y fuera de él), asistencia a congresos, presentación de comunicaciones, publicación de artículos en revistas especializadas, trabajos de doctorado...

- Seguimiento de guardias en el complejo.

- Seguimiento de la actividad asistencial desarrollada por los residentes.

- Evaluación de la actividad docente de la tutoría y del resto del servicio.

Para la evaluación el residente deberá tener firmada y puntuada cada rotación por el responsable de la misma (ficha de evaluación de rotación de la unidad de docencia del CHUB). A la vez es conveniente llevar un registro de la actividad diaria realizada (intervenciones, técnicas realizadas, objetivos cumplimentados, eventos de interés…) necesaria para la memoria anual de la especialidad.

Personal responsables de las rotaciones (orientativo):

- Cirugía General: Dr. Carvajal
- CMA: Dr. A. Barquilla
- Cirugía Mama: Dr. Prieto
- Traumatología (HUB): Dr. García Guerrero
- Traumatología (HPS): Dra. Torrado
- Ginecología /Obstetricia: Dra. Delicado
- Urología: Dra. Durán
- Otorrinolaringología: Dr. Alfonso
- Cirugía Oral y Maxilofacial: Dra. Blesa
- Cirugía Pediátrica: Dr. Pimienta
- Unidad de Reanimación: Dra. Moro
- Unidad de Dolor Crónico: Dra. MJ Rodríguez
- Consulta de Preoperatorio: Dra. Conde
- Anestesia Fuera de Quirófano: Dra. R. García
- Neurocirugía: Dra. Delgado
- Cirugía Torácica: Dra. Agudelo
- Cirugía Vascular: Dr. Castaño
- Cirugía Cardiaca: Dr. Pitera
- Unidad Postoperatoria Cardiaca: Dra. Montero
- Cirugía Hepática: Dra. Alamán

MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENER
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN DE ROTACIÓN

(Instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:			DNI/PASAPORTE:		
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Seleccionar	ESPECIALIDAD:	Seleccionar	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

ROTACIÓN

UNIDAD:	CENTRO:
COLABORADOR DOCENTE:	DURACIÓN:
Fecha inicio rotación:	Fecha fin Rotación:

OBJETIVOS DE LA ROTACIÓN	GRADO DE CUMPLIMIENTO
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar
	Seleccionar

A.- CONOCIMIENTOS Y HABILIDADES	CALIFICACIÓN	NA
CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS		☐
RAZONAMIENTO/VALORACIÓN DEL PROBLEMA		☐
CAPACIDAD PARA TOMAR DECISIONES		☐
HABILIDADES ADQUIRIDAS		☐
USO RACIONAL DE RECURSOS		☐
SEGURIDAD DEL PACIENTE		☐
0,7 0 *MEDIA (A)*	0,00	

B.- ACTITUDES	CALIFICACIÓN	NA
MOTIVACIÓN		☐
PUNTUALIDAD/ASISTENCIA		☐
COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE Y LA FAMILIA		☐
TRABAJO EN EQUIPO		☐
VALORES ÉTICOS Y PROFESIONALES		☐
0.3 0 *MEDIA (B)*	0,00	

CALIFICACIÓN GLOBAL DE LA ROTACIÓN (70%A + 30% B)	**0,00**

Observaciones/Áreas de mejora:

En _____, fecha:

EL COLABORADOR DOCENTE DE LA ROTACIÓN

Vº Bº. EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ROTACIÓN

MINISTERIO
DE SANIDAD, CONSUMO
Y BIENESTAR SOCIAL

DIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACION
PROFESIONAL

SUBDIRECCIÓN GENERAL
DE ORDENACIÓN
PROFESIONAL

INFORME DE EVALUACIÓN ANUAL DEL TUTOR

(Lea las instrucciones)

NOMBRE Y APELLIDOS:		**DNI/PASAPORTE:**			
CENTRO DOCENTE:					
TITULACIÓN:	Seleccionar	ESPECIALIDAD:	Seleccionar	AÑO RESIDENCIA:	Seleccionar
TUTOR:					

VACACIONES REGLAMENTARIAS:
PERIODOS DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:

A. ROTACIONES (incluidas rotaciones externas autorizadas por la Comunidad Autónoma):

CONTENIDO	UNIDAD	CENTRO	DURACIÓN (1)	CALIFICACIÓN DE LA ROTACIÓN	PONDERACIÓN
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
				CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ROTACIONES	0,00

B. ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS:

TIPO	NIVEL	DENOMINACIÓN/REFERENCIA	DURACIÓN (2)	CALIFICACIÓN (0,01 a 0,3)
			CALIFICACIÓN TOTAL DE LAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS	0,00

C. CALIFICACIÓN ANUAL DEL TUTOR 0 0 0

COMENTARIOS:	
CALIFICACIÓN CUANTITATIVA DEL TUTOR (3)	

CALIFICACIÓN GLOBAL ANUAL DEL RESIDENTE [(A X 65) + (C X 25)]/90 + B(máx. 1 punto)	0,00

Fecha y firma del TUTOR	

https://www.areasaludbadajoz.com

Al finalizar cada año de residencia los tutores se reunirán con los responsables de la unidad docente del CHUB (Actualmente Dr. Jorge Romero Requena) para evaluar la memoria anual presentada por cada residente (rotaciones realizadas y firmadas/puntuadas, registro de actividad desarrollada, actividad formativa realizada, comunicaciones y publicaciones...) y verificar el adecuado cumplimiento formativo previo al acceso al siguiente año de residencia. Los objetivos de cada rotación se encuentra desglosado en cada rotación citada por año de residencia.

Para facilitar las evaluaciones anuales es fundamental llevar un registro diario de la actividad desarrollada así como pasar la ficha de evaluación de cada rotación al termino de la misma!

OTROS:

Sociedades Anestésicas:

- Sociedad europea de Anestesia (ESA): www.euroanesthesia.org
- Sociedad europea de anestesia regional y tratamiento del dolor (ESRA): www.esra-spain.org
- Sociedad española de Anestesiología y Reanimación (SEDAR): www.sedar.es
- Sociedad andaluza-extremeña de Anestesiología y Reanimación (AAEAR): www.aaear.es
- Asociación de médicos especialistas en Anestesiología y Reanimación de la comunidad autónoma de Extremadura (ANESTEX): www.anestex.com

Revistas Especializadas de Interés:

- Revista española de anestesiología, reanimación y terapéutica del dolor: www.redar.es
- Revista de la sociedad española de dolor: www.revista.sedolor.es
- Actualizaciones en anestesiología y reanimación (revista exclusiva online perteneciente al grupo ARAN).
- Anesthesiology: www.anesthesiolgy.org
- Anesthesia and Analgesia: www.anesthesia-analgesia.org
- British journal of Anesthesia: www.bja.ac.uk/british-journal-of-anesthesia
- European journal of Anesthesiology: www.ejanesthesiology.org
- Canadian Journal of Anesthesia: www.cja-jca.org
- Current opinion in anesthesiology: www.co.anesthesiology.org
- Anesthesia and intensive Care: www.aaic.net.au
- Critical care Medicine: www.ccjmedicine.org
- Current opinion y critical care: www.co-criticalcare.com
- American journal of respiratory and critical care: www.ajrccm.org
- Regional anesthesia and pain medicine: www.rapm.org
- Journal of Pain: www.jpain.org

Tratados y Manuales de la Especialidad:

- **Anestesia. Miller** RD (editorial Doyma).
- **Enciclopedia médico-quirúrgica de Anestesiología y Reanimación** (editorial Elsevier).
- Tratado de Anestesia y Reanimación. Torres LM (editorial Arán).
- **Manual de anestesia clínica. Paula G. Barash** (editorial Lippincott).
- Anestesiología clínica. Morgan E (editorial manual moderno).
- **Anestesia. Fundamentos y manejo clínico.** Tornero (editorial Panamericana).
- **Situaciones clínicas en anestesia y cuidados críticos.** A. Hernández (editorial Panamericana).
- Manual de anestesiología de la ASA. Ezekiel MR (editorial Intersistemas).
- Anestesia con procedimientos en el quirófano. Jaffe RA (editorial Marbán).
- Anestesia y enfermedad coexistente. Stoelting RK (editorial Elsevier).
- Toma de Decisiones en Anestesiología. Bready LL (editorial Doyma).
- Anestesia regional hoy. Aliaga (Editorial Permanyer).
- Anestesia Cardiaca. Hensley (editorial Marban).
- Vascular Anesthesia. Kaplan (editorial Churchill Livingstone).
- Cardiac Anesthesia. Kaplan (editorial Saunders).
- Thoracic Anesthesia. Kaplan (editorial Churchill Livingstone).
- **Anestesia y medicina perioperatoria en Cirugía Torácica**. R. Moreno, A. Planas, F. Damasco (editorial Ergon).
- Anesthesia por thoracic surgery. Benumof J (editorial Saunders).
- Anestesia y neurocirugía. Cottrell JE (editorial Elsevier).
- Neuroanestesia. Newfield (editorial Marban).
- **Manual de Anestesiología Pediátrica.** Pérez Ferrer, Calvo Vecino (editorial Panamericana).
- Pediatric Anesthesia. Gregory (editorial Churchill Livingstone).
- Tratato de Anestesiología y Reanimación obstétrica. Miranda A (editorial Masson).
- Anestesia Obstétrica. Birnbach (editorial McGraw-Hill).
- **500 anestesias. Claves en el manejo de los procedimientos anestésicos más frecuentes.** García-Vitoria, Guillén (editorial Panamericana).
- Tratado de cuidados críticos. Torres LM (editorial Arán).
- Tratado de medicina crítica y terapia intensiva. Shoemaker (editorial Panamericana).
- **Manual de medicina del dolor: fundamentos, evaluación y tratamiento.** Sociedad Española del Dolor (editorial Panamericana).
- **Medicina Clínica y terapia intensiva. Paul L. Marino** (editorial Panamericana).

Teléfonos de interés:

Hospital Universitario de Badajoz

- R de Anestesia (HUB): 31760
- Anestesia Cardiaca: 31762
- Rea (HUB): 48228 / 31759
- Celadores de Guardia: 35011
- Banco sangre: 48261 / 31740
- Nutrición: 48708 / 49598
- Laboratorio: 48236
- Microbiol: 49957 / 48997
- Infeccioso: 48678
- ORL citación: 31749
- ORL localizado: 31715
- Radiología: 31718
- Hematología: 31796 / 33778
- Med. Interna: 31746 / 31792
- Neumología: 31810
- Digestivo localizado: 31816
- Cardiología: 31818
- Sala Celadores 2ª planta: 48168
- Sala Celadores 3ª planta: 48434
- Despertar 2ª planta: 48169
- Despertar 3ª planta: 48093
- Sala Enfermería 2ª planta: 48147
- Sala Enfermería 3ª planta: 48262
- C. Vascular: 31814
- C. Cardiaca: 31820 / 31821
- C. General residente: 31743
- C. General adj: 31741
- C. Hepatobiliar: 31823/31802
- Urología: 31725/31723
- Traumatología: 31722
- Neurocirujano: 31748/31786
- C. Torácica: 31797
- C. Maxilofacial: 31798

Hospital Materno-Infantil

- Anestesia (HMI): 33840 / 33841
- Anestesia HPS: 33887
- Habitaciones Anestesia (HMI): 846823 (Pl. Baja) / 846601 (Pl. 1ª)
- Ginecología: 33877 / 33844
- C. Pediátrica: 33842
- URPA (HMI): 846141
- Matronas: 846865