

GUÍA

MÉDICO RESIDENTE

SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

Aprobación Comisión de Docencia: 20 de marzo de 2023
Revisión aprobada por la Comisión de Docencia: 10 de marzo 2025

ÍNDICE

CONTEXTO ORGANIZATIVO.....	¡Error! Marcador no definido.
RECURSOS DOCENTES	¡Error! Marcador no definido.
DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD: ANESTESIOLOGIA Y REANIMACIÓN.....	¡Error! Marcador no definido.
COMPETENCIAS.....	¡Error! Marcador no definido.
GUARDIAS	¡Error! Marcador no definido.
ITINERARIO -CRONOGRAMA	¡Error! Marcador no definido.
SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS	¡Error! Marcador no definido.
FORMACIÓN TRANSVERSAL	¡Error! Marcador no definido.

1.-CONTEXTO ORGANIZATIVO

El Consorci Sanitari Integral (CSI) es una entidad jurídica pública de la Generalitat de Catalunya, participada mayoritariamente por el CatSalut y en la que también son entidades consorciadas el Ayuntamiento de Sant Joan Despí, el Ayuntamiento de L'Hospitalet de Llobregat, el Consell Comarcal del Baix Llobregat, el Institut Català de la Salut y la Cruz Roja. Actualmente gestiona diferentes centros y servicios en sus áreas de influencia: L'Hospitalet Nord, el Baix Llobregat Centre y Font Santa y el Área de Salud Integral Barcelona Derecha.

Un acuerdo de gobierno de 2005 dio origen a la última redacción de los estatutos del Consorci. Las entidades consorciales se encuentran representadas en el máximo órgano de gobierno de la entidad: el Consejo Rector.

El Consorci Sanitari Integral se acreditó para la docencia en 1990. El primer residente de Medicina Interna se incorporó en enero de 1991 y, posteriormente, se obtuvo la acreditación para las especialidades de Cirugía General y Digestiva, Cirugía Ortopédica y Traumatología. En 1995 se inicia la colaboración en la formación de residentes de MFyC de la UDM AFyC de Costa Ponent (ICS) y posteriormente se acreditaron tres especialidades más, Anestesiología y Reanimación, en 2004, Geriátrica en 2006 y Obstetricia y Ginecología en 2010.

En el año 2019 se incrementó la acreditación de uno a dos residentes por año en las especialidades de Cirugía General y Digestiva y de Cirugía Ortopédica y Traumatología. Asimismo, se creó la UDM de Geriátrica con dos residentes de Medicina Geriátrica y tres residentes de Enfermería Geriátrica. En el año 2020 se acreditó la Unidad Docente de Aparato Digestivo con un residente por año, en el año 2022 la Unidad Docente de Medicina Intensiva, también con un residente por año, en el 2023 la Unidad Docente de Radiodiagnóstico, la UDM de Salud Laboral y la Unidad Docente de Oftalmología.

Actualmente las UD de Geriátrica, Ginecología y Obstetricia y Salud Laboral están acreditadas como unidades Docentes Multiprofesionales, para la FSE de MIRS y EIRS.

En 2022 el Complex Hospitalari Moisès Broggi ha obtenido el reconocimiento como Hospital Universitario de la Universitat de Barcelona, pasando a denominarse Complex Hospitalari Universitari Moisès Broggi (CHUMB)

2.- RECURSOS DOCENTES

Hospital General de Hospitalet

- Salón de actos con capacidad para 110 personas.
- Biblioteca situada en el tercer piso del hospital.
- Dos aulas de docencia, una en el propio hospital, situada al lado de la biblioteca. Tiene capacidad para 20 personas, está abierta las 24 h y se accede mediante contraseña. Dispone de ordenadores con conexiones a internet y un sistema para videoconferencia. La otra, con capacidad para 40 personas se halla en el edificio anexo al hospital.

Hospital de Sant Joan Despí

- Auditorio, situado en la planta 0, con capacidad para 130 personas y 216 m². Contiene equipo audiovisual, megafonía, dos pantallas de proyección, portátil y pantallas de seguimiento para los ponentes.
- Biblioteca, situada en la planta 0 del Hospital
- Locales destinados a la docencia:
 - Dos aulas de formación polivalentes situadas en la planta 0, de 25 m² cada una de ellas.
 - Aula de Docencia, situada en la planta 0.
 - Aula Polivalente, situada en la planta 0
 - Aula de Habilidades, situada en la planta 0
 - Aula de Simulación, situada en el Edificio 2.
 - Una sala de residentes situada en la 3ª planta, con capacidad para 12 personas
 - Aula para Servicios Médicos, situada en la 3ª planta con capacidad para 35 personas
 - Aula para Servicios Quirúrgicos, situada en la 2ª planta con capacidad para 25 personas
 - Sala para estudiantes de medicina. Planta -1, capacidad para 15 personas
 - Despacho de Tutores situado en la 3ª planta (Bloque azul)
 - Despacho del Director de Docencia situado en la planta 0
 - Despacho del Jefe de Estudios situado en la 0 planta
 - Despacho de la Secretaría de Docencia, planta 0

3.- DEFINICIÓN DE LA ESPECIALIDAD

Según el programa elaborado por la *Comisión Nacional de la Especialidad de Anestesiología y Reanimación* y aprobado por la *Secretaría de Estado de Universidades e Investigación del Ministerio de Educación y Ciencia* el 25 de Abril de 1996, **la especialidad de Anestesiología y Reanimación** se define como una especialidad médica que tiene como objetivos el estudio, la docencia, la investigación y la aplicación clínica de:

- Métodos y técnicas para bloquear el dolor y proteger al paciente de la agresión antes, durante y después de cualquier intervención quirúrgica, obstétrica, exploraciones diagnósticas o traumatismos.
- Mantener las funciones vitales en cualquier situación y durante el mantenimiento de órganos.
- Tratar pacientes con funciones vitales críticas, manteniendo las medidas terapéuticas hasta superar la situación de riesgo vital.
- Tratamiento del dolor de cualquier patología, aguda y crónica.
- La reanimación en el lugar de los accidentes y la evacuación de los accidentados o pacientes en situación crítica.

Generalidades

La Formación Sanitaria Especializada (FSE) en Ciencias de la Salud se basa en el programa de residencia, denominado clásicamente “Sistema MIR”, que se encuentra en procesos de profundos cambios de diseño y filosofía para un mejor ajuste a las necesidades actuales formativos de la especialidad y también a una intención de ajustarse al itinerario europeo.

El programa formativo vigente, aun siendo antiguo, tiene un planteamiento muy genérico, y de forma no definida, permite que los centros docentes hayan podido introducir los avances científicos, técnicas y habilidades, plenamente establecidas en la especialidad, permitiendo proporcionar una formación de excelencia y alto a nivel de nuestros residentes.

Aunque dicha actualización y revisión corresponde a la Comisión Nacional (CN) de Anestesiología y Reanimación, el itinerario formativo del CSI, siguiendo los estándares establecidos, facilita y promueve un plan docente que incorpora de manera automática los avances técnicos y de conocimiento a través, no solo del desempeño asistencial, sino también de otros elementos esenciales como sesiones clínicas, monográficos, talleres prácticos y de simulación, y los recursos docentes transversales comunes de todas las especialidades.

OBETIVOS GENERALES

La asistencia, la docencia y la investigación son tres actividades íntimamente ligadas a la formación del Médico Residente, tanto en las disciplinas en las que la formación sea exclusivamente hospitalaria como en las que ésta también se realice en otros centros. Para que se puedan realizar en toda su plenitud la figura del Tutor es fundamental.

No cabe duda que la asistencia diaria es la principal fuente de conocimientos, experiencia y actitudes para el Médico Residente. Sin embargo, la utilidad de su labor asistencial sería nula si no estuviera programada racionalmente ni tutelada. Por otra parte, en los hospitales acreditados para la formación postgraduada, la labor docente es una parte esencial e ineludible de la formación médica. El Tutor, en estrecha colaboración con los Jefes del o de los Servicios en los que se forme el Médico Residente bajo su tutela y con la Comisión Local de Docencia debe velar para que la asistencia y la docencia sean lo más idóneas posibles.

Objetivos generales para el Médico Residente de Anestesiología y Reanimación:

El objetivo general es la formación de especialistas con capacidad para tratar adecuadamente los pacientes en cualquiera de las circunstancias antes mencionadas, y las que se vayan incorporando a la especialidad. La formación asistencial tiene como objetivos prioritarios la adquisición de experiencia clínica en las áreas propias de la especialidad, según el programa elaborado por la Comisión Nacional de la Especialidad y aprobada por la Secretaría de Estado de Universidades e Investigación del Ministerio de Educación y Ciencia Resolución con fecha de 25 de abril de 1996 (RD 127/84), y adaptadas al entorno del CSI.

Por tanto, los MIR de Anestesiología y Reanimación realizarán rotaciones donde las competencias asistenciales a adquirir son las que capacitan al especialista para realizar las tareas basadas en las mejores evidencias disponibles y aplicables a cualquier tipo de paciente, propias de:

- Medicina peroperatoria:
 - Evaluación preanestésica y preparación del paciente en colaboración con otros profesionales implicados. Indicación de las pruebas preoperatorias e interconsultas adecuados. Información y obtención del consentimiento informado.
 - Establecer y conducir un plano anestésico individualizado según el paciente, el procedimiento y el entorno de la forma más segura posible.
 - Planificación del manejo postoperatorio apropiado en cada caso.
 - Indicar las pautas analgésicas óptimas, así como diagnosticar y tratar las posibles complicaciones postoperatorias.
- Reanimación:

Reanimación pre e intrahospitalarios, manejo de situaciones emergentes con riesgo vital, cuidado de las víctimas de traumatismos y quemaduras.
- Cuidados Intensivos.

Cuidados médicos y postoperatorios de los pacientes críticos.
- Terapéutica del Dolor
 - Diagnóstico y tratamiento tanto del dolor agudo como del crónico de cualquier etiología (quirúrgica o no relacionada con la cirugía) Además, el especialista debe adquirir competencias en comunicación y liderazgo que le permitan manejar diferentes tipos de interacción humana y evitar o resolver conflictos generados durante la actividad profesional.
 - Comunicación abierta, empática y respetuosa con los pacientes y familiares.
 - Comunicación profesional efectiva con los otros profesionales implicándose en el cuidado del paciente.
 - Trabajo en equipos multidisciplinares en situaciones críticas y en cualquier ámbito de trabajo
 - Implementación de programas de calidad, guías y protocolos de práctica clínica segura de acuerdo con la normativa vigente.
 - Promoción y participación en iniciativas de mejora de la seguridad.

Uso apropiado y coste efectivo de los recursos.

Competencias académicas:

El especialista debe adquirir las capacidades necesarias para alcanzar y mantener un alto nivel de competencia profesional propio, de contribuir a la formación de otros especialistas y de promover el desarrollo de la especialidad:

- Formación continuada, pensamiento reflexivo y lectura crítica de la información actualizada relevante.
- Adquisición de técnicas docentes, habilidades básicas de investigación y capacidad de presentación en público.
- Participación en la educación de estudiantes, residentes, profesionales de la salud y pacientes

Competencias profesionales:

El especialista debe demostrar un comportamiento ético y ser consciente de sus responsabilidades y obligaciones como médico anestesiólogo.

- Proporcionar cuidados de alta calidad con empatía, integridad, honestidad y compasión.

- Reconocer las propias habilidades y limitaciones.
- Tomar decisiones basadas en consideraciones éticas y gestionar los posibles conflictos
- Gestión apropiada de los incidentes y cuasi-incidentes anestésicos.

ITINERARIO FORMATIVO

El Itinerario Formativo es el documento donde se describe el programa formativo a seguir que define los objetivos y competencias a adquirir en cada rotación y las actividades para su consecución.

Esta información se complementa con la Guía de cada Servicio, en la que se explican la organización de cada Unidad Docente y su actividad, y con la Guía de acogida del nuevo residente, común a todos los residentes del Consorci Sanitari Integral, en la que se indican el plan de formación común, la organización de las estructuras docentes y los mecanismos evaluadores.

El itinerario formativo resulta de la adaptación, de acuerdo con las características propias de cada unidad docente, del Programa Oficial de la Especialidad diseñado por la Comisión Nacional de la Especialidad de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. En él se detallan las áreas y rotaciones para cada año de residencia, los objetivos a alcanzar y actividades para su consecución en cada una de ellas. A partir de ahí se elaboran los planes individuales de formación de cada residente (PIF).

La formación se basa en la práctica clínica siguiendo un esquema con niveles de adquisición progresiva de competencias en relación a “conoce, sabe hacer, demuestra y hace” en un entorno supervisado. Este sistema formativo implica la asunción progresiva de responsabilidades por parte del médico residente a medida que va avanzando en las competencias previstas en el programa formativo y un nivel decreciente de supervisión, hasta alcanzar el grado de responsabilidad inherente al ejercicio autónomo de la formación especializada. Los conceptos de responsabilidad y supervisión están íntimamente relacionados, de tal manera que cuando uno aumenta, el otro disminuye.

La duración del Programa de Formación será de cuatro años, al final de los cuales el médico residente deberá haber adquirido los conocimientos teóricos-prácticos, habilidades y actitudes en los distintos ámbitos de actuación del especialista.

Año Residencia	Estancias formativas	Dispositivo en el que se realiza	Duración
R1	CIRUGÍA GENERAL CMA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
	URGENCIAS	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
	CARDIOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
	NEUMOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
	MEDICINA INTERNA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
	RADIOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
	NEFROLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1meses
	VALORACIÓN PREOPERATORIA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 mes
	CIRUGÍA GENERAL	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 mes
R2	GINECOLOGÍA/ OBSTETRICIA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	CIRUGÍA TRAUMATOLÓGICA Y ORTOPÉDICA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 meses
	UROLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	ORL / OFTALMOLOGÍA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	REANIMACIÓN	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	ANES. EN CIRUGÍA BARIÁTRICA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
R3	CIRUGÍA VASCULAR	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	MEDICINA INTENSIVA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	2 meses
	REANIMACIÓN COMPLEJA	HOSPITAL DEL MAR	2 meses
	UNIDAD DE DOLOR	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	3 meses
	PEDIATRIA	HOSPITAL SANT JOAN DE DEU	3 meses
R4	OPTATIVA	-----	2 meses
	ANESTESIA FUERA DE QUIRÓFANO	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
	CIRUGÍA CARDÍACA	HU BELLVITGE	2 meses
	ANES. EN CIRUGÍA TORÁCICA	HU BELLVITGE	1 meses
	ANES. EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA PERITONEAL	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
	ANES. EN CIRUGÍA PLÁSTICA	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
	ANES. EN NEUROCIRUGÍA	HU MÚTUA DE TERRASSA	2 meses
	ANES. LOCORREGIONAL	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses
	ANES. EN QUIRÓFANO PROGRAMADO	CONSORCI SANITARI INTEGRAL (CSI)	1 meses

PRIMER AÑO DE RESIDENCIA

CIRUGÍA GENERAL CMA

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Adquirir el conocimiento del concepto de la especialidad de anestesiología
- Aprender Anamnesis y reconocimiento de la valoración preoperatoria. Canalización de vías periféricas. Premedicación.
- Aprender la Monitorización básica del paciente quirúrgico. Conocimientos básicos de farmacología anestésica, anatomía de la vía aérea, anatomía del raquis
- Aprender el funcionamiento básico del respirador. Manejo de vía aérea (ventilación manual, IOT, colocación mascarilla laríngea)
- Adquirir el conocimiento del mantenimiento básico del paciente bajo anestesia general.
- Adquirir conceptos de anestesia locorregional y de sedación. Realización de técnica de punción lumbar/anestesia raquídea
- Aprender a realizar el Traspaso de información correcta al adjunto de reanimación
- Adquirir el conocimiento e integración en el equipo de trabajo de quirófano

Actividades:

- Canulación de vías periféricas
- Preparación y administración de medicación
- Ventilación manual
- Intubación orotraqueal
- Ventilación mecánica del paciente
- Extubación reglada
- Punción intradural

URGENCIAS

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Anamnesis. Exploración física. Solicitud e Interpretación pruebas complementarias: analítica, EKG, Eco, TAC
- Realizar un diferencial de signos/síntomas guía: Cefalea, Coma, Disnea, Dolor torácico
- Establecimiento de criterios de gravedad: urgencia vital, urgencia diferible, no urgencia
- Tratamiento de primera línea en las urgencias más comunes
- Colocación de vías, monitorización inicial del paciente
- Iniciarse en la relación con pacientes /familiares/compañeros/ problemática médico-legal
- Conocimiento de la infraestructura hospitalaria (recursos, circuitos, documentación)
- Aprender la elaboración de un informe de urgencias.

Actividades:

- Estudio tutelado Realizar la valoración/triage de la gravedad del paciente que consulta en urgencias.
- Realizar el diagnóstico diferencial y tratamiento del paciente con disnea.
- Realizar el diagnóstico diferencial y tratamiento según un diagnóstico sindrómico de las urgencias médicas más frecuentes.
- Realizar el diagnóstico diferencial y tratamiento de las urgencias neurológicas (paciente en coma, con crisis convulsivas y con focalidad neurológica)
- Realizar el diagnóstico diferencial y tratamiento de las urgencias cardiológicas (dolor torácico, crisis hipertensiva y arritmias)
- Realizar el diagnóstico y tratamiento del paciente con fiebre
- Realizar las maniobras de RCP básica y DEA.
- Realizar la técnica de punción lumbar
- Elaboración y presentación en sesión monográfica de temas pactados con el Colaborador Docente
- Realizar la técnica de toracocentesis/paracentesis

RADIODIAGNÓSTICO

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Conocer la indicación y uso racional de las técnicas de imagen más comunes en pacientes quirúrgicos.
- Principios físicos y de las tecnologías más habituales: o Radiología convencional o Ecografía o TAC o RMN
- Estudio e interpretación de la anatomía radiológica y de la semiología de los grandes patrones.

Actividades:

- Lectura estructurada de una placa de tórax.
- Lectura estructurada de una placa de abdomen
- Lectura estructurada de TC/RMN
- Uso de la ecografía como guía para procedimientos intervencionistas
- Indicación de pruebas de imagen (radiología convencional y contrastada, ecografía, RM i TC)

NEFROLOGIA

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Conocer la fisiopatología de la insuficiencia renal
- Conocer la fisiopatología de las diselectrolitemias y alteraciones del equilibrio ácido base
- Conocer las variaciones de los fármacos en la insuficiencia renal
- Conocer los fármacos antihipertensivos
- Conocer el manejo del paciente con insuficiencia renal aguda
- Conocer el manejo de las diselectrolitemias y de la acidosis

- Conocer las indicaciones de las técnicas de depuración extrarenal

Actividades:

- Manejo de los métodos de depuración extrarenal (hemofiltración, hemodiálisis, diálisis peritoneal)
- Manejo del paciente con insuficiencia renal aguda
- Manejo de las alteraciones electrolíticas

CARDIOLOGÍA

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Conocer los protocolos de actuación del paciente con insuficiencia cardiaca, cardiopatía hipertensiva e isquémica.
- Saber realizar el diagnóstico diferencial del dolor precordial.
- Saber valorar y tratar la angina estable e inestable y el Infarto Agudo de Miocardio
- Conocer las indicaciones y modalidades en situación de discapacidad física de la Prueba de esfuerzo
- Conocer las alteraciones del ritmo y su tratamiento
- Saber interpretar electrocardiogramas
- Conocer las alteraciones valvulares y su manejo farmacológico
- Saber los criterios e indicaciones de anticoagulación y antiagregación
- Adquirir conocimientos básicos de ecocardiografía y su implicación clínica
- Conocer los criterios de derivación.

Actividades:

- Estudio tutelado de las enfermedades cardiocirculatorias de alta prevalencia
- Observar y manejar directamente pacientes en el pase de visita de la sala de hospitalización de Cardiología
- Hacer informes clínicos completos
- Asistencia a las consultas de Cardiología
- Asistencia a los gabinetes de pruebas de Cardiología
- Asistencia a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica

NEUMOLOGÍA

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Adquirir el conocimiento del diagnóstico, fisiopatología y tratamiento de la insuficiencia respiratoria, de las técnicas diagnósticas a ella asociadas
- Adquirir práctica en la evaluación de los enfermos respiratorios, diagnóstico diferencial de las principales enfermedades respiratorias con especial énfasis en la enfermedad asmática, EPOC y neumopatías intersticiales
- Conocer la fisiología de la función pulmonar, oxigenación y ventilación. Intercambio de gases, mecánica respiratoria y de los mecanismos de control de la respiración

- Interpretación y realización de gasometrías arteriales y otras pruebas funcionales respiratorias (espirometría) y diagnósticas (toracocentesis)
- Conocer las indicaciones, contraindicaciones y monitorización de la Ventilación No Invasiva (VNI)
- Conocer las indicaciones y complicaciones de la Fibrobroncoscopia y aprender su manejo básico
- Conocer las modalidades y indicaciones de la VM domiciliaria Adquirir habilidad en el diagnóstico y tratamiento de pacientes con patología respiratoria grave, pacientes con EPOC agudizada, pacientes con asma agudizado, hemorragia pulmonar.

Actividades:

- Evaluación del paciente con patología respiratoria
- Manejo del paciente respiratorio ingresado. Elaboración de la Historia clínica respiratoria, anamnesis, exploración física y elaboración de un plan
- de manejo diagnóstico y terapéutico
- Interpretación de la gasometría arterial y de las pruebas funcionales respiratorias
- Uso de humidificadores
- Realización, como asistente, de Fibrobroscopias
- Ventilar manualmente con bolsa y mascarilla con sus variedades Realizar toracocentesis
- Discusión de casos en sesión clínica y Presentación de Revisión bibliográfica
- Elaboración y presentación en sesión monográfica de temas pactados con el Colaborador Docente. Revisión por colaborador docente responsable

MEDICINA INTERNA

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Realizar una historia clínica y exploración sistematizada por órganos y aparatos
- Identificar el motivo de consulta, desarrollar la enfermedad actual, diagnóstico diferencial y orientación diagnóstica
- Interpretar y solicitar de forma racional las pruebas complementarias (laboratorio, ECG e imagen)
- Conocer y manejar las enfermedades más prevalentes, los pacientes pluripatológicos, crónicos complejos y ancianos en situación de descompensación aguda
- Conocer y manejar las enfermedades infecciosas
- Conocer la farmacología de uso común e interacciones farmacológicas
- Desarrollar habilidades en la comunicación interpersonal con los pacientes y sus familiares así como con el equipo
- Adquirir conocimientos en la limitación del esfuerzo terapéutico y asistencia al final de vida
- Adquirir conocimientos en la búsqueda de información médica.

Actividades:

- Estudio tutelado de las enfermedades más relevantes del área de la medicina interna
- Hacer Informes clínicos completos.
- Observar y manejar directamente pacientes en el pase de visita de la sala de hospitalización

- Asistir a las consultas.
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica.
- Asistir a las sesiones clínicas.

CONSULTA DE PREANESTESIA. PREOPERATORIOS

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Valoración preoperatoria de pacientes propuestos para cirugía programada o urgente
- Vía Aérea: criterios OBESE (ventilac difícil) QUAVA (IOT difícil). Datos antropométricos
- Antecedentes médicos: Dx previos, estado funcional, tto. asociado. Fitoterapia. Hábitos tóxicos. Indicaciones y contraindicaciones de la supresión de la medicación crónica
- Derivación a especialistas si hay que optimizar patología conocida o nuevo diagnóstico. Antecedentes quirúrgico-anestésicos. Complicaciones asociadas a ambos. Motivo de consulta.
- Historia de alergias, intolerancias, interacciones. Valoración y/o solicitud de exploraciones complementarias (laboratorio/EKG/ECG/PFR) y su justificación
- Elaboración de un plan anestésico. Clasificación ASA. Consentimiento informado con la explicación al paciente/familia de las técnicas anestésicas adecuadas y del riesgo anestésico
- Optimización: sd anémico, ahorro de sangre, nutrición, fisioterapia respiratoria. Derivación a otros especialistas.
- Criterios para diferir o posponer cirugías. Criterios de cirugía urgente y emergente
- Premedicación: Ansiolisis, Prevención de NVPO, Tromboprofilaxis
- Indicación/contraindicación técnicas anestésicas.

Actividades:

- Realizar anamnesis dirigida con la supervisión de un adjunto.
- Valoración de la vía aérea según los parámetros oficiales
- Interpretación de la posibilidad de hallarse ante una VAD.
- Hacer Informes clínicos completos.
- Realizar interconsultas a los Servicios Hospitalarios
- Aplicar los conocimientos adquiridos con el estudio y objetivar motivos de suspensión de cirugía y optimización de los pacientes
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica.

CIRUGÍA GENERAL- CMA

Duración 3 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Anatomofisiopatología del sistema digestivo (tubo digestivo, hígado y páncreas), de los diferentes sistemas endocrino (tiroides, paratiroides, suprarrenal), cuello y de la pared abdominal
- Fisiopatología de la anestesia en el paciente quirúrgico

- Conocimiento teórico de las técnicas anestésicas frecuentes en cirugía general: Anestesia locorreional, intra y epidural, bloqueo de plexos y troncos nerviosos
- Farmacología de los anestésicos locales
- Monitorización básica y avanzada
- Sueroterapia de mantenimiento. Reposición volémica. Criterios transfusionales
- Técnicas para disminuir la pérdida de sangre y evitar la alotrasfusión
- Fisiopatología del pneumoperitoneo en laparoscopia
- Abordajes quirúrgicos. Implicaciones y complicaciones asociadas a la posición quirúrgica
- Sepsis de origen abdominal, traumatismo torácico y abdominal, obstrucción intestinal, hemorragia digestiva
- Anestesia en cirugía abdominal urgente
- Estómago lleno. Profilaxis de la broncoaspiración
- Criterios de traslado seguro de quirófano a reanimación postquirúrgica
- Técnicas de analgesia postoperatoria en Cirugía General

Actividades:

- Estudio tutelado de anatomía del sistema digestivo y las distintas cirugías aplicadas.
- Colocación vías periféricas y premedicación del paciente quirúrgico.
- Preparar la medicación según el plan anestésico
- Manejo de la vía aérea:
 - Ventilación manual
 - IOT
 - Colocación dispositivos supraglóticos
- Monitorización básica.
- Monitorización avanzada: Colocación de vías arteriales en los pacientes que así lo requieran. Colocación de vías centrales en los pacientes que así lo requieran. Introducción de sonda nasogástrica. Colocación de termómetro esofágico
- Manipulación del respirador según conocimientos de ventilación mecánica.
- Educción de la anestesia
- Pautar la medicación postoperatoria.
- Transmisión del paciente a anestesiólogo responsable de su reanimación.
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica.

SEGUNDO AÑO DE RESIDENCIA

GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA

Duración 2 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Fisiopatología de la anestesia en la paciente quirúrgica ginecológica
- Conocimiento teórico de las técnicas anestésicas frecuentes en cirugía ginecológica: Anestesia locorreional, intra y epidural, bloqueo de plexos y troncos nerviosos
- Anatomofisiología ginecológica. Procedimientos quirúrgicos en ginecología según criterio anatómico (genitales externos/internos) y criterio de benignidad o malignidad. Farmacología de los anestésicos locales
- Monitorización básica y avanzada
- Vía aérea: Ventilación manual, IOT. Vía aérea difícil: algoritmos de actuación y dispositivos. Modelos de ventilación mecánica. Indicaciones y complicaciones
- Técnicas de Anestesia General y farmacología de los agentes anestésicos inhalatorios y endovenosos
- Anestesia locorreional: técnicas y farmacología
- Manejo intraoperatorio: cardiovasc, metabólico, renal, protección (NRL, Hepática, Renal, Cardíaca, Térmica)
- Sueroterapia de mantenimiento. Reposición volémica. Criterios transfusionales
- Técnicas para disminuir la pérdida de sangre y evitar la alotrasfusión
- Fisiopatología del pneumoperitoneo en laparoscopia. Abordajes quirúrgicos. Implicaciones y complicaciones asociadas a la posición quirúrgica
- Indicaciones y tipos de cirugía ginecológica urgente
- Reposición volemia: Control de la hemorragia. Farmacología de la sueroterapia. Hemoderivados. Indicaciones y complicaciones
- Postoperatorio inmediato: educación, criterios de extubación, farmacología e indicaciones de los fármacos reversores de agentes anestésicos
- Criterios de traslado seguro de quirófano a reanimación postquirúrgica
- Dolor agudo postoperatorio
- CMA: criterios de selección de pacientes, procedimientos para CMA quirúrgicos. Técnicas anestésicas en CMA. Criterios de alta en CMA (Fase I y II). Criterios de ingreso hospitalario
- Anatomofisiopatología de la gestación (unidad feto-materno-placentaria). Conocimiento de la idiosincrasia de la paciente obstétrica
- Analgesia para el parto y la cesárea programada y emergente. Indicaciones, contraindicaciones y complicaciones de la supresión de la medicación crónica para la realización de técnicas espinales en la gestante
- Estados hipertensivos del embarazo, conocimiento de los distintos grados, tratamiento pre y post parto
- Tratamiento de la cefalea postpunción dural tras técnicas espinales.
- Diagnóstico diferencial y tratamiento de las posibles complicaciones anestésicas en la paciente obstétrica

- Hemorragia obstétrica, atonía uterina, prolapso de cordón, rotura uterina
- RCP neonatal y soporte al neonatólogo

Actividades:

- Entrevista con paciente obstétrica. Valoración exhaustiva del preoperatorio.
- Asistir a los pases de sala de partos dos veces durante la guardia.
- Conocer y establecer comunicación asertiva con los componentes del servicio de obstetricia.
- Colocación de catéter peridural en la paciente gestante.
- Realizar anestesia en la cesárea.
- Supervisar el tratamiento de la paciente con hipertensión en el embarazo y sus complicaciones
- Manejo del sangrado obstétrico.
- Interpretar registro tocográfico e indicación de finalización de parto urgente / emergente.
- Manejo de las laparoscopias urgentes de origen obstétrico / ginecológico.
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica.
- Asistir a las reuniones mensuales de casos clínicos con el grupo de anestesia obstétrica

CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLOGÍA

Duración 3 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Anatomofisiopatología neuroosteomuscular. Patología degenerativa osteoarticular
- El paciente ortogeriatría: manejo preoperatorio, optimización, conocimiento y manejo de las complicaciones intra y postoperatorias características
- Cirugía protésica primaria y de recambio. Cirugía de columna -artrodesis, discectomías. Cirugía Mayor Ambulatoria traumatológica y ortopédica
- Manejo del dolor preoperatorio. Requerimientos hemostáticos y transfusionales
- Preoperatorio: VA, comorbilidades, medicación, riesgo, optimización (anemia, tromboprolifaxis)
- Intraoperatorio: elección de la técnica anestésica (Indicaciones y contraindicaciones). Bloqueos neuroaxiales y periféricos (conocimiento exhaustivo de la anatomía y sonoanatomía de extremidades, raquis y pared torácica). Realización de técnicas locorregionales adecuadas a cada cirugía
- Monitorización indicada al tipo de cirugía y morbilidad del paciente. Posición quirúrgica . Manejo HDN, térmico y metabólico. Repercusión de Isquemia con torniquete. Complicaciones intraoperatorias propias de la intervención (Síndrome compartimental. Embolia grasa...)
- Postoperatorio: Manejo dolor agudo postoperatorio. Complicaciones inmediatas. Cirugía Urgente. Criterios de CMA.

Actividades:

- Asistir puntualmente a las reuniones del grupo de ortogeriatría.
- Estudio del preoperatorio de cada paciente previo a su entrada a quirófano.
- Conocer la inervación y localización de las estructuras implicadas en la cirugía propuesta.
- Realizar estudio sonográfico de las estructuras implicadas en el manejo anestésico de cada paciente.
- Realización de técnicas locorregionales ecoguiadas y guiadas por neuroestimulación.
- Conocer los recursos de ahorro de sangre y los circuitos de optimización del paciente.

- Comunicación fluida con el equipo quirúrgico.
- Realización de técnicas neuroaxiales con ajuste de dosis según la intervención.
- Actuar ante los cambios hemodinámicos secundarios a los cambios de posición y pérdida de sangre.
- Aplicar criterios transfusionales y de componentes recuperadores de hemostasia.
- Reconocer y aplicar tratamiento en las posibles complicaciones de las cirugías traumatológicas.
- Indicación de tratamiento postoperatorio.
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica.

UROLOGÍA

Duración 2 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Anatomofisiopatología uro-renal. Particularidades del paciente nefrópata (adecuación anestésica a la insuficiencia renal aguda, insuficiencia renal crónica, hemodiálisis, paciente transplantado)
- Cirugías urológicas: Litiasis renal (posibles complicaciones, sepsis por patología obstructiva renal), patología tumoral (renal, prostática, vesical), sd. prostático.
- Preoperatorio: VA, comorbilidades, riesgo, estrategias de optimización (anemia, estado metabólico-nutricional-electrolítico-equilibrio ácido-base, tromboprolifaxis y antibioterapia)
- Intraoperatorio: anestesia adecuada a la patología y cirugía, manejo de vía aérea, ventilatorio, hemodinámico, reposición hidroelectrolítica y hemoderivados, control metabólico y termorregulación. Técnicas de anestesia locoregionales adecuadas a cada caso
- Cirugía laparoscópica. Implicaciones de las posiciones quirúrgicas (Pillet, Trendelenburg, litotomía, lumbotomía). Complicaciones intraop quirúrgicas y anestésicas características (shock séptico, shock hemorrágico, sd reabsorción RTU)
- Postop: Manejo dolor agudo postop. Complicaciones inmediatas. Urgencias urológicas. Cirugía Mayor Ambulatoria urológica

Actividades:

- Manejo del paciente con insuficiencia renal (optimización, manejo intra y postoperatorio inmediato)
- Aplicar técnicas locoregionales adecuadas a la cirugía.
- Realización de anestesia general aplicada al paciente urológico.
- Identificar y tratar el shock séptico urológico.
- Identificar y tratar el shock hemorrágico en la cirugía urológica.
- Manejo de los cambios hemodinámicos secundarios a las posiciones y complicaciones quirúrgicas.
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica

OTORRINOLARINGOLOGÍA

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Valoración preoperatoria y características propias del paciente sometido a cirugía de ORL (VAD, SAOS, obstrucción de la VA por neoplasia, fumadores, enol...). Idiosincrasia de la vía aérea, morbilidad, riesgo, optimización

- Vía aérea: Ventilación manual, IOT de la vía aérea difícil (manejo del fibrobroncoscopio), algoritmo de la VAD prevista e imprevista, intubación nasal, conocimiento de los dispositivos para facilitar la intubación
- Ventilación Mecánica, manejo intraoperatorio cardiovascular, metabólico, reposición hidroelectrolítica y hemoderivados, protección (NRL, Hepática, Renal, Cardíaca)
- Cirugía laríngea: tumoral: microcirugía láser. Extubación y reintubación del paciente intervenido de VA. Criterios de traqueotomía, manejo intra y postoperatorio de la traqueotomía
- Adecuación de la técnica anestésica a la cirugía propuesta. Sedación en ventilación espontánea. CMA en ORL.

Actividades:

- Realización del plan anestésico según idiosincrasia de la cirugía y el paciente a intervenir.
- Intubación de la vía aérea difícil.
- Manejo de los dispositivos para el manejo avanzado de la vía aérea.
- Inducción, mantenimiento y educación anestésica de las distintas cirugías de cabeza y cuello.
- Adecuación ventilatoria según cirugía y paciente propuesto
- Conocer y reaccionar ante la vía aérea imprevista y los acontecimientos adversos relacionados con ella.
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica

OFTALMOLOGÍA

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Valoración preoperatoria, vía aérea, morbilidad, riesgo, requerimiento de exploraciones complementarias, premedicación, optimización farmacológica
- Indicación de técnicas anestésicas adaptadas al paciente y cirugía. Idiosincrasia del paciente anciano
- Complicaciones intra y postoperatorias. Diagnóstico y Manejo.
- Anatomofisiopatología ocular. Farmacología y Bloqueos ALR (a. retrobulbar, a. peribulbar, a. subtenon) y complicaciones asociadas. Sedación consciente. Profilaxis NVPO y tos.
- Tolerancia al decúbito. Medidas de confort en quirófano. Soporte ventilatorio. Monitorización. Criterios de mantenimiento/suspensión de antiagregación/anticoagulación y medicación habitual
- Cirugía palpebral, escleral, cámara anterior y posterior, estrabismo, lagrimal, trasplante córnea.
- Urgencias: desprendimiento de retina, perforación, estallido ocular No conseguido
- Criterios y circuito CMA.

Actividades:

- Valoración preoperatoria y optimización del paciente.
- Aplicación de técnicas locorregionales según el procedimiento quirúrgico.
- Manejo del bloqueo retrobulbar, peribulbar y subtenon
- Realización de sedación consciente y manejo de sus posibles complicaciones.
- Conocer y adecuar los tratamiento antiagregantes / anticoagulantes según la cirugía y estado del paciente.

- Realizar interconsulta a los servicios médicos cuando el estado del paciente lo requiera.
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica.

REANIMACIÓN

Duración 2 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Aprender la correcta recepción de los pacientes postquirúrgicos programados y urgentes para reanimación
- Aprender la Monitorización básica y avanzada. Valorar comorbilidades del paciente.
- Evaluación de los incidentes de la cirugía y la anestesia. Valoración de evolución intraoperatoria
- Control de drenajes y heridas. Recuperadores de sangre. Suero y hemoterapia
- Control metabólico, hidroelectrolítico, hemodinámico, Equilibrio Ac-Base, térmico, ventilatorio (VMNI/VMI), estado de conciencia
- Manejo del dolor agudo postoperatorio (tratamiento farmacológico y técnicas locorreionales) y de NVPO
- Complicaciones inmediatas: hemorragia, depresión respiratoria, insuficiencia renal aguda
- Manejo del bloqueo neuroaxial prolongado, inestabilidad hemodinámica, insuficiencia cardiaca, sd coronario agudo, arritmias, coma
- Manejo del paciente crítico intubado. Criterios de extubación en reanimación
- Criterios de derivación a UCI, interconsulta a especialistas. Alta a planta y domicilio (CMA)

Actividades:

- Recepción del paciente postoperado inmediato
- Valoración y actuación ante las posibles complicaciones postoperatorias.
- Conocer y aplicar terapias analgésicas adecuadas a cada paciente / cirugía
- Diagnosticar causas de reintervención.
- Conocer y manejar el shock séptico, hemorrágico y anafiláctico.
- Manejo de drogas vasoactivas, y del paciente intubado.
- Conocer los criterios de extubación y aplicarlos.
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica.

CIRUGÍA BARIÁTRICA

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Manejo preoperatorio del paciente con obesidad (vía periférica de difícil punción, patologías respiratorias asociadas...)
- Manejo de la vía aérea difícil: ventilación prevista difícil, diferentes abordajes de IOT prevista difícil, inducción en secuencia rápida, ventilación en cirugía laparoscópica
- Técnicas de analgesia locorreional en el paciente con obesidad
- Manejo intraoperatorio de la cirugía bariátrica

- Manejo postoperatorio del paciente de cirugía bariátrica (protocolo, signos de alarma, manejo analgésico...)
- Conocimiento del circuito perioperatorio del paciente propuesto para cirugía bariátrica (Unidad Obesidad Cirugía Bariátrica, UOCB, PT específico de esta cirugía)
- Conocimiento de las diferentes técnicas quirúrgicas y de las implicaciones específicas de cada una
- Manejo de la vía aérea difícil propuesta, y utilización de los diferentes dispositivos de intubación para el paciente con vía aérea difícil
- Peculiaridades y mejora en la realización de TAP guiado por ecografía en paciente con obesidad
- Manejo de la farmacología anestésica protocolizada (tipo OFA)
- Peculiaridades del despertar en el paciente bariátrico

Actividades:

- Realización del plan anestésico protocolizado para el paciente con obesidad
- Manejo de vía aérea difícil, con utilización de diferentes dispositivos.
- Canalización de vías periféricas complejas
- Inducción, mantenimiento y educación anestésica en paciente con obesidad, según protocolo hospitalario
- Valoración vía comité de los pacientes propuestos para cirugía bariátrica
- Realización de técnicas locoregionales para control del dolor en paciente con anatomía distorsionada.
- Asistir a las sesiones del Servicio.

TERCER AÑO DE RESIDENCIA

CIRUGÍA VASCULAR

Duración 2 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Adquirir Conocimientos transversales: Anatomía, fisiopatología y farmacología cardiovascular
- Aprender a nivel Preoperatorio: riesgo anestésico del paciente vasculópata pluripatológico, estudio de las comorbilidades, requerimientos de exploraciones complementarias. Optimización: derivación a otros especialistas, ahorro sangre, optimización del paciente diabético, manejo del tratamiento antiagregante/anticoagulante. Riesgo quirúrgico: tipo de procedimiento. Escalas AHA. Información de los riesgos a paciente y familia
- Aprender a nivel Intraoperatorio: manejo cirugía arterial (clampaje, isquemia/reperfusión, protección neurológica medular, renal). Manejo hemodinámico, transfusional, hemostasia. Habilidades: monitorización invasiva avanzada, técnicas de anestesia locorregional para cirugía de carótida, aórtica, arterial periférica, amputaciones y fistulas arteriovenosas
- Aprender a nivel Postoperatorio: diagnóstico y tratamiento de complicaciones postoperatorias inmediatas y tardías. Manejo del dolor agudo postoperatorio y prevención del dolor crónico (miembro fantasma, sensibilidad central)
- Aprender en Cirugía vascular de urgencia. Procedimientos arteriales endovasculares.

Actividades:

- Realizar y valorar preoperatorio del paciente vasculópata. Optimizar si es posible.
- Conocer y realizar técnicas locorregionales adecuadas a la cirugía.
- Aplicar técnicas enfocadas a la recuperación y analgesia de la cirugía vascular
- Manejo de las alteraciones hemodinámicas de la cirugía vascular. Aplicar criterios transfusionales
- Conocer efectos de la tromboprolifaxis y modificarla según criterio anestésico.
- Adecuar técnica anestésica al paciente / cirugía

UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (CSI)

Duración 2 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Manejo diagnóstico y terapéutico de la insuficiencia respiratoria aguda: EAP, neumonía y SDRA
- Manejo diagnóstico y terapéutico del Sd. Coronario agudo
- Manejo diagnóstico y terapéutico del ictus agudo
- Identificación y manejo inicial del Shock (hipovolémico, séptico, cardiogénico). Manejo de drogas vasoactivas
- Manejo diagnóstico y terapéutico de las arritmias más frecuentes, bloqueos cardíacos, SBV/SVA
- Indicaciones y manejo de la ventilación mecánica no invasiva e invasiva
- Manejo de los trastornos electrolíticos, indicaciones de hemofiltro
- Indicación y colocación de vías centrales

Actividades:

- Colocación vías centrales y arteriales
- Indicación y pauta de medicación del paciente crítico
- Manejo ventilatorio del paciente crítico
- Monitorización avanzada del paciente crítico. Pautar antibioticoterapia empíricamente o según cultivos.
- Potencia el trabajo en equipo y comunicación interdisciplinaria
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica

REANIMACIÓN COMPLEJA

Duración 2 mes

Dispositivo: Hospital del Mar

Objetivos de la Rotación:

- Recepción de los pacientes postquirúrgicos programados y urgentes para reanimación
- Monitorización básica y avanzada. Valoración de comorbilidades del paciente
- Evaluación de los incidentes de la cirugía y la anestesia. Valoración de evolución intraoperatoria
- Control de drenajes y heridas. Recuperadores de sangre. Suero y hemoterapia
- Control metabólico, hidroelectrolítico, hemodinámico, Equilibrio Ac-Base, térmico, ventilatorio (VMNI/VMI), estado de conciencia
- Manejo del dolor agudo y postoperatorio (tratamiento farmacológico y técnicas locorregionales) y de NVPO
- Complicaciones inmediatas: hemorragia, depresión respiratoria, insuficiencia renal aguda...
- Manejo del bloqueo neuroaxial prolongado, inestabilidad hemodinámica, insuficiencia cardíaca, sd coronario agudo, arritmias, coma
- Manejo del paciente crítico entubado. Criterios de extubación en reanimación
- Criterios de derivación a UCI. Interconsulta a especialistas. Alta a planta y domicilio

Actividades:

- Conocer y aplicar las causas de reintubación en paciente postoperado.
- Realizar cursos clínicos exhaustivos sobre el paciente postoperado.
- Manejo del paciente crítico postquirúrgico bajo ventilación mecánica.
- Conocer y manejar las complicaciones del paciente operado
- Aplicar criterios diagnósticos al requerir exploraciones complementarias.
- Actuar ante la posibilidad de reintervención de un paciente.
- Manejar complicaciones según conocimientos teóricos ante hemorragia aguda, fallo de sutura, compromiso de la vía aérea, alteraciones cardiológicas, alteraciones respiratorias y neurológicas.
- Conocer y diagnosticar las causas de shock del paciente postquirúrgico.
- Realizar procedimientos propios de la monitorización avanzada e interpretar sus parámetros.

UNIDAD DEL DOLOR

Duración 3 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Conocer la anatomía, fisiología básica y clasificación del dolor (nomenclatura)

- Conocer los principios básicos de la valoración y tratamiento del dolor: historia clínica de los pacientes con dolor crónico y agudo (oncológico, neuropático y osteomuscular), pruebas complementarias útiles (interpretación de las pruebas de imagen), métodos de valoración y medida del dolor, exploración física del paciente y valoración de los aspectos psicosociales asociados al mismo
- Obtener las habilidades necesarias para el correcto enfoque diagnóstico y planteamiento terapéutico de las entidades más prevalentes en dolor: dolor agudo postoperatorio, dolor oncológico, dolor lumbar, dolor neuropático, dolor isquémico y osteomuscular
- Conocer las manifestaciones clínicas, exploración física, métodos diagnósticos y alternativas terapéuticas de entidades como el síndrome de dolor regional complejo, miembro fantasma, neuralgia postherpética, síndrome de sensibilización central, fibromialgia, etc
- Conocer los aspectos más importantes de los fármacos más comúnmente utilizados para el tratamiento del dolor: analgésicos simples y antiinflamatorios no esteroideos, AINEs, opioides, antidepresivos y antiepilépticos, anestésicos locales, corticoides, analgésicos de acción tópica, coanalgésicos y coadyuvantes
- Conocer los tratamientos no farmacológicos del dolor crónico: rehabilitación, terapia física, ejercicio terapéutico, tratamiento psicológico, etc.
- Conocer las técnicas intervencionistas más habituales del tratamiento del dolor: técnicas espinal, bloqueos diagnósticos y terapéuticos, radiofrecuencia, etc. y obtener las habilidades necesarias para la realización de aquellos procedimientos más sencillos: epidurales, bloqueo diagnósticos y terapéuticos, bloqueos miofasciales y bloqueos periféricos principalmente, además del manejo de sus complicaciones
- Conocer los principios básicos de la radioscopia y ecografía en el campo del intervencionismo en el tratamiento del dolor
- Conocer las opciones de tratamiento multidisciplinar (enfermería, rehabilitación, traumatología, cirugía, reumatología, neurología...) del paciente con dolor crónico incluyendo el abordaje psicológico y psiquiátrico
- Conocer los criterios de inclusión/exclusión a Unidades de Dolor.

Actividades:

- Realizar historia clínica completa del paciente con dolor crónico.
- Pautar medicación según necesidades.
- Informar al paciente sobre los efectos de la medicación pautada.
- Conocer y aplicar las distintas técnicas realizadas en quirófano para el tratamiento del dolor.
- Manejo del dolor agudo en el paciente hospitalizado valorando los catéteres de planta y modificando el tratamiento cuando sea necesario.
- Mantener flujo de información interdisciplinaria
- Acudir semanalmente a las sesiones del grupo de dolor.
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica.

ANESTESIA PEDIÁTRICA

Duración 3 mes

Dispositivo: Hospital Sant Joan de Déu

Objetivos de la Rotación:

- Conocimiento de la fisiología infantil y sus particularidades respecto al proceso anestésico
- Conocimiento de la farmacología anestésica aplicada a la cirugía pediátrica
- Conocimiento de la anatomía de la vía aérea infantil
- Valoración preanestésica del niño
- Consideraciones de ayuno, hidratación y manejo de fluidos en el paciente pediátrico
- Proceso de premedicación
- Canulación de vías venosas en niños (vías periféricas, centrales y arteriales)
- Idiosincrasia de la inducción anestésica en niños
- Manejo de la vía aérea en el paciente pediátrico
- Conocimiento de las posibles complicaciones intraoperatorias propias del paciente pediátrico.
Manejo del laringo-espasmo y broncoespasmo
- Anestesia regional en niños
- Manejo del dolor agudo y crónico infantil
- Anestesia para cirugía en el prematuro y el neonato
- Reanimación del niño y del recién nacido.

Actividades:

- Manejo de la vía aérea pediátrica (inducción inhalatoria, ventilación manual, intubación orotraqueal, colocación de dispositivos supraglóticos)
- Manejo ventilatorio del paciente pediátrico
- Cargar y manejar las dosis de medicación adecuadas al paciente pediátrico.
- Canalizar vías periféricas, centrales y arteriales en el paciente pediátrico.
- Realizar las técnicas locorreregionales propias del paciente pediátrico.
- Realizar punción lumbar / anestesia intradural en el paciente pediátrico.
- Realizar sedación en ventilación espontánea en el paciente pediátrico.
- Colocación intraoperatoria del paciente pediátrico.
- Traslado intrahospitalario del paciente pediátrico intubado / crítico.
- Realizar la transmisión del paciente pediátrico al personal de reanimación.
- Asistir a las sesiones del Servicio. Presentar una sesión clínica.

CUARTO AÑO DE RESIDENCIA

ANESTESIA FUERA DE QUIRÓFANO

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Valoración preoperatoria, vía aérea, riesgo de regurgitación (conocimiento de las guías de ayuno preoperatorio). Monitorización del paciente fuera de quirófano. Preparación de escenarios de posibles complicaciones en zona de no confort para el anestesiólogo. Control de la sedación en diferentes grados de profundidad, criterios de intubación
- Adecuar la técnica anestésica al procedimiento: endoscopia digestiva, broncoscopia, RMN, Rx, Ecocardio, cardioversión
- Criterios de alta.

Actividades:

- Preparación de la medicación y material requeridos para anestesia fuera de quirófano.
- Comunicación fluida con el equipo de trabajo.
- Monitorización y asistencia de la vía aérea según el procedimiento propuesto
- Conocer y actuar ante posibles complicaciones y utilizar los recursos disponibles
- Dar alta a pacientes tras el procedimiento

CIRUGÍA CARDÍACA

Duración 2 mes

Dispositivo: Hospital Universitari de Bellvitge

Objetivos de la Rotación:

- Valoración preoperatoria: Vía aérea/ riesgo quirúrgico/anestésico/morbilidad/pruebas complementarias. Conocimientos teóricos de anatomofisiopatología cardiovascular tributaria de cirugía cardíaca. Optimización preoperatoria, polifarmacia, premedicación, ayuno, sedación.
- Intraoperatorio: vías de acceso para monitorización avanzada invasiva, farmacología, suero y hemoterapia para optimización hemodinámica, implicaciones de la CEC, introducción a la ecocardiografía
- Complicaciones agudas intraoperatorias y su manejo. Criterios de extubación. Transporte intrahospitalario seguro y eficiente
- Postoperatorio: evolución y analgesia postoperatoria, complicaciones inmediatas, tardías, quirúrgicas y de la CEC. Manejo para estabilización y criterios alta a planta.
- Criterios de indicación de cirugía cardíaca urgente y manejo cirugía cardíaca urgente

Actividades:

- Entrevista al paciente propuesto para cirugía cardíaca y valoración preoperatoria.
- Colocación de dispositivos de monitorización avanzada.
- Aplicación de farmacoterapia avanzada según estado del paciente (shock vasopléjico, hemorragia, crisis hipertensiva, SCA)
- Aplicación de los conocimientos teóricos de entrada y salida de CEC.
- Intubación, mantenimiento en ventilación mecánica y extubación del paciente sometido a cirugía cardíaca.

- Asistir y practicar habilidades en la cateterización de vías venosas centrales e intubación orotraqueal.
- Realizar curso clínico y pauta postoperatoria del paciente cardiópata intervenido.
- Manejo del traslado intrahospitalario del paciente postoperado.
- Transmisión del paciente al médico responsable de la reanimación cardíaca

ANESTESIA LOCOREGIONAL

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Conocer las bases anatómicas de los plexos nerviosos (cervical, braquial, lumbosacro) y sus nervios periféricos, así como las relaciones vasculares, musculares y óseas a lo largo de su recorrido.
- Dominar los principios farmacológicos de los anestésicos locales (AL) y adyuvantes
- Manejar las bases de la neuroestimulación y los principios físicos de los ultrasonidos.
- Conocer la Sonoanatomía de los plexos, nervios periféricos y estructuras adyacentes.
- Estar familiarizado con la nomenclatura estandarizada actual de las técnicas regionales más frecuentemente utilizadas en la práctica clínica (nombre y descripción anatómica de acuerdo a la posición de la punta de la aguja en el momento de la inyección del AL)
- Conocer las complicaciones de las técnicas de Anestesia Locorregional, formas de prevención y tratamiento oportuno.

Actividades:

- Adquirir habilidades técnicas en la exploración y bloqueo de los plexos (en sus abordajes más frecuentes) y de los nervios periféricos a lo largo de su recorrido, identificando además las estructuras vasculares, músculo-tendinosas y óseas acompañantes.
- Punción en plano y fuera de plano; punción única o mediante colocación de catéter.
- Dominar bloqueos de extremidades, torácicas y abdominales.
- Realizar con soltura bloqueos ecoguiados con y sin soporte de neuroestimulación.
- Realizar seguimiento del paciente, valorando la efectividad de la técnica y/o la necesidad de adoptar estrategias anestésicas y analgésicas alternativas como rescate o suplementación.

CIRUGÍA TORÁCICA

Duración 1 mes

Dispositivo: Hospital Universitari de Bellvitge

Objetivos de la Rotación:

- Valoración preoperatoria del paciente broncópata, optimización. Anatomía funcional del aparato respiratorio. Fisiología de la ventilación: compliance, CRF, trabajo respiratorio
- Efectos de las distintas fases de la cirugía en la mecánica ventilatoria. Estrategias de reclutamiento y protección pulmonar
- Anestesia en pacientes con enfermedades respiratorias: factores predictivos del riesgo pulmonar en EPOC, enfermedad pulmonar restrictiva, embolismo pulmonar
- Anestesia en la resección pulmonar: consideraciones generales perioperatorias y ventilación unipulmonar. Técnicas de intubación y ventilación selectiva
- Manejo del fibrobroncoscopio

- Anestesia en resección traqueal. Anestesia en toracoscopia y mediastinoscopia.

Actividades:

- Entrevista al paciente propuesto para cirugía torácica.
- Intubación selectiva
- Intubación con fibrobroncoscopio
- Manejo de la ventilación mecánica en la ventilación unipulmonar
- Adecuar parámetros ventilatorios según posición quirúrgica y requerimientos de resección pulmonar.
- Colocación de dispositivos para la monitorización avanzada
- Realización de técnicas locorreregionales analgésicas adecuadas al procedimiento quirúrgico.

CIRUGÍA ONCOLÓGICA PERITONEAL (HIPEC)

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Habilidades: Colocación de catéteres venosos centrales Realización de la técnica epidural a nivel torácico. Manejo de la vía aérea. Valoración de la vía aérea. Y algoritmo a seguir según valoración previa
- Valoración preoperatoria: analítica preoperatoria con sus implicaciones y el origen tumoral. Valoración del tiempo estimado de quimioterapia intraperitoneal. Optimización de los valores de Hb, coagulación, bioquímica, neutrófilos y plaquetas. Conocer implicaciones de QT preoperatoria
- Intraoperatoriamente: Conocimiento de la anatomía espinal torácica, así como de las complicaciones y resolución de los problemas derivados de la técnica epidural. Conocimiento de la anatomía vascular del cuello, para colocación de catéteres venosos centrales, complicaciones y tratamiento de las mismas. Evaluación exhaustiva de la fluidoterapia y reposición hidroelectrolítica. Manejo de la anemia, indicaciones de transfusión y hemoderivados
- QT intraperitoneal administrada según cada caso. Repercusiones hemodinámicas y mantenimiento de la normotermia durante la cirugía (de especial relevancia durante la QT intraperitoneal), así como a variaciones electrolíticas
- Conocimiento y resolución de las complicaciones quirúrgicas intraoperatorias
- Protocolos para el tratamiento del dolor agudo peroperatorio, fármacos y técnicas
- Complicaciones postoperatorias inmediatas (REA/UCI). Abordaje y tratamiento: agitación, delirio, náuseas-vómitos, dolor, hipo/hipertensión arterial, inestabilidad hemodinámica, drogas vasoactivas, insuficiencia respiratoria, hipotermia, retención urinaria, bloqueo espinal prolongado, curarización residual, hemorragia postoperatoria.

Actividades:

- Colocación de catéteres venosos centrales, arteriales y dispositivos de monitorización avanzada.
- Realización de la técnica epidural torácica.
- Manejo de la vía aérea según valoración previa.
- Administración de fármacos vasoactivos, terapia hemostática y homeostática aplicada a las distintas fases de la cirugía y QT intraoperatoria.
- Extubación reglada del paciente

- Traslado y transmisión del paciente al médico responsable de su cuidado postoperatorio.

CIRUGÍA PLÁSTICA

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Conocimiento anatómico de los órganos implicados en la cirugía. Manejo intraoperatorio de vía aérea, farmacológico, ventilación mecánica
- Técnicas locorreregionales adaptadas al tipo de intervención. Manejo hemodinámico con especial énfasis al posible shock hemorrágico
- Control postoperatorio de la cirugía con injerto y sus posibles complicaciones
- Manejo del dolor postoperatorio.

Actividades:

- Aplicar las técnicas locorreregionales específicas para cada tipo de cirugía.
- Manejo de las repercusiones de la colocación del paciente.
- Revisión sistemática del paciente postoperado con las posibles complicaciones asociadas a la cirugía

ANESTESIA EN NEUROCIRUGÍA

Duración 2 mes

Dispositivo: Hospital Mútua de Terrassa

Objetivos de la Rotación:

- Conocimientos teóricos de la anatomofisiopatología del SNC. Autorregulación cerebral.
- Preoperatorio: exploración neurológica, vía aérea, comorbilidades, polifarmacia, optimización, ayuno
- Intraoperatorio: procedimiento quirúrgico (cráneo, raquis), posiciones quirúrgicas y sus repercusiones, monitorización avanzada, farmacología, ventilación mecánica, hipertensión endocraneal y su tratamiento, optimización con medidas neuroprotectoras, fluido y hemoterapia. Principios de neuromonitorización
- Postoperatorio: Criterios de extubación en quirófano, traslado intrahospitalario seguro, diagnóstico de complicaciones. Interpretación de TAC/RMN -PIC, Sat Golfo yugular, eco doppler trascraneal. Criterios de muerte encefálica, escala Glasgow, escala Hunt y Hess, drenajes ventriculares, complicaciones metabólicas y hemodinámicas, dolor postoperatorio
- Urgencias: quirúrgicas (postop, TCE) y radiología intervencionista. Manejo integral del paciente neurocrítico.

Actividades:

- Entrevista preoperatoria con paciente propuesto para neurocirugía.
- Monitorización invasiva propia de neurocirugía.
- Colocación correcta del paciente neuroquirúrgico
- Realización seriada de controles analíticos y su interpretación
- Actuación ante paciente neurocrítico
- Aplicar criterios transfusionales y de manejo hemostático
- Valoración postoperatoria del paciente neuroquirúrgico.

- Traslado del paciente y transmisión del mismo al reanimador de referencia.

QUIRÓFANO PROGRAMADO

Duración 1 mes

Dispositivo: Consorci Sanitari Integral

Objetivos de la Rotación:

- Asunción de forma integral de procedimientos anestésicos en quirófano programado con responsabilidad de adjunto y supervisión a distancia y a requerimiento del residente.

Actividades:

- El residente pondrá en práctica los conocimientos y habilidades adquiridas durante su residencia en la especialidad de anestesiología y reanimación.
- Manejo de todas las actividades propias de un especialista en anestesiología y reanimación.

REGISTRO DE LA ACTIVIDAD DEL RESIDENTE

El “Libro del Residente” es una herramienta electrónica incluida dentro del programa DOCENTIS que gestiona la actividad docente de residentes, tutores y colaboradores docentes mediante la cual el residente debe registrar toda su actividad, tanto formativa como asistencial, durante cada año de la residencia. Su cumplimentación es obligatoria ya que es uno de los elementos objetivos utilizados en la evaluación anual. Se solicitarán revisiones del libro del residente en cada una de las entrevistas estructuradas (mínimas obligatorias, cuatro por año de residencia) y siempre que el tutor lo solicite.

ATENCIÓN CONTINUADA

- En el HGH hay un anestesiólogo de guardia de presencia (Busca 3021, Busca del Residente 3974) y un localizable.
- En el HSJDMB hay dos anestesiólogos de guardia. Uno para el área de reanimación (Busca 8052) y el otro para cirugía urgente y resto de actividad derivada de urgencias (Busca 8448).
- Atención a los códigos. Se brinda asistencia al politraumático (código PTT) y al paro cardiaco (código ACR) conjuntamente con los médicos de la UCI.

Guardias

Según el programa formativo oficial el residente deberá realizar un mínimo de 4 guardias mensuales obligatorias. Se establece un máximo de 5 guardias mensuales y la libranza de guardia se realizará al día siguiente de la misma -Real Decreto 1146/2006, de 6 de octubre -BOE núm. 240 del 7/10/2006- y la última modificación de fecha 6/8/2014.

Las guardias se harán desde R1 en Urgencias mientras dure la rotación por las especialidades médicas y las hará en anestesia desde que se incorpore al servicio.

Las guardias en anestesia se harán con alternancia semanal en el HGH y en el HSJDMB. No se establece un día fijo para las guardias sino una cadencia correlativa semanalmente. Durante las rotaciones externas al CSI por las áreas de reanimación del Hospital del Mar, pediatría en Sant Joan de Déu y cirugía cardiaca en el Hospital de Sant Pau, las guardias se harán en dichos centros.

También deberán hacerse un máximo de cuatro guardias y el tutor debe estar al corriente de las fechas indicadas. Para que las guardias sean abonadas por el CSI es necesario que el residente solicite, en el centro donde esté haciendo la rotación externa, al finalizar el mes un certificado de guardias que deberá hacer llegar a la Secretaría de Docencia del CSI con antelación suficiente para que sean abonadas en la fecha habitual (día 10 del mes siguiente).

EVALUACIÓN DEL RESIDENTE

La resolución de 21 de Marzo de 2018 de la Dirección General de Ordenación Profesional publicada en el BOE 19 Abril 2018 especifica las directrices básicas que deben contener los documentos acreditativos de las evaluaciones de los residentes en formación. Según dicha normativa se deberá adjuntar en cada evaluación la herramienta o herramientas utilizadas para la valoración del residente.

Al inicio de cada rotación el tutor proporcionará al residente los objetivos de aprendizaje de la rotación. También acordará las fechas de evaluación de los distintos aspectos que se señalan en los párrafos siguientes.

Las rotaciones de los residentes en el CSI en los distintos servicios médicos y la UCI se evaluarán por los colaboradores que cada servicio destine a ello, mientras que las rotaciones que correspondan a anestesia se evaluarán por distintos miembros del servicio de cualquiera de los dos centros asistenciales, incluido el tutor y los colaboradores docentes. La evaluación de la rotación por la unidad del dolor se llevará a cabo por los miembros que la constituyen, incluyendo la jefatura de sección. En cada rotación habrá un mínimo de 2 evaluaciones y se utilizan tres métodos diferentes que evalúan habilidades, competencias y conocimientos teóricos.

En todas las rotaciones los residentes recibirán del tutor del CSI los objetivos a asumir en cada una de ellas. En las rotaciones externas dichos objetivos han sido consensuados conforme a los criterios de las unidades receptoras. El sistema de evaluación de las rotaciones externas será el que decida el centro receptor. Los informes de evaluación se enviarán directamente a la secretaría de docencia del CSI.

Con las evaluaciones de cada rotación, con la actividad debidamente cumplimentada del libro del residente y los contenidos de las entrevistas estructuradas, el tutor elaborará anualmente un informe anual presentado en la Comisión de Docencia del CSI que quedará archivado en el expediente del residente.

SESIONES CLÍNICAS Y BIBLIOGRÁFICAS

- Sesiones del servicio. De septiembre a junio. Semanales, los viernes de 8 a 9 h en el Aula 2. Planta 0.
- Sesiones propias de los centros donde realicen rotaciones externas sistemáticas.
- Sesiones hospitalarias multidisciplinares de residentes. Dos al año.
- Sesiones generales del hospital. Mensuales.
- Sesiones de casos clínicos, bibliográficos o temas monográficos preparados por residentes y tutelados por el tutor. Dos al mes.
- Asistencia a las clases y sesiones de la SCARTD: de Octubre a Junio, mensuales, el primer lunes de cada mes, de 16:30 a 19:30 h. Acadèmia de Ciències Mèdiques. c/ Major de Can Caralleu, 1-7. Barcelona. Para R1, R2 y R3. Se realiza un examen anual en junio con diplomas acreditativos en caso de aprobar.
- Taller de habilidades en manejo de vía aérea y técnica quirúrgica básica. Dirigido a R1 y R2
- Cursos monográficos de la SCARTD <http://www.scartd.org/>
 - Curso intensivo teórico-práctico del Bloqueos Anestésicos de Plexo. Hospital de Sant Pau.
 - Curso de reanimación pediátrica, anual. HGH.
 - Curso de Reanimación Básica y Avanzada.
 - Anestesia inhalatoria a bajos flujos.
 - Curso de simulación avanzada en escenarios de Anestesiología.
- Congresos de la especialidad
 - Congreso de la Societat Catalana d'Anestesiologia, Reanimació i Terapèutica del Dolor (SCARTD). Bianual. <http://www.scartd.org/>
 - Jornadas de la SCARTD. Bianual.
 - Activitats de la Societat Catalana del Dolor. <http://www.scdolor.cat>
 - Congreso de la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor. Bianual. www.sedar.es
 - Congreso de la Sociedad Española de Dolor. Anual. www.sedolor.es
 - Congreso de la Sociedad Europea de Anestesia Regional. ESRA. y ESRA-España. Anuales.
 - Congreso de la Sociedad Europea de Anestesiología y Cuidados Intensivos (ESAIC). Anual. www.esahq.org

FORMACIÓ TRANSVERSAL

FORMACIÓ INICIAL Y PARA RESIDENTES DE PRIMER AÑO

1. Medidas de prevención de Infecciones Nosocomiales e Higiene de Manos
2. Curso sobre soporte vital inmediato
3. Jornada de Urgencias para médicos residentes
4. Curso básico de Protección Radiológica
5. Curso sobre Seguridad del Paciente y Formación en Ética Clínica y Comunicación
6. Formación en Riesgos Laborales
7. Curso de SAP
8. Formación sobre Legislación Laboral y Derechos del Paciente
9. Gestión y Negociación de Conflictos, Grupos de Apoyo y Reflexión de Tareas para MIRs y EIRs

Medidas de Prevención de Infecciones Nosocomiales e Higiene de Manos

Los residentes realizan esta formación con una duración de 2 horas, al inicio de la residencia.

Se trata de una formación teórico-práctica que consta de:

1. Introducción y terminología
2. Indicación de la Higiene de manos
3. Técnicas del lavado de manos
4. Equipos de protección personal: guantes, bata, mascarilla

Curso sobre soporte vital inmediato

Curso que consiste en un módulo de formación online (a través de una plataforma Moodle) de 15 horas de duración, y de un módulo presencial de 8 horas de duración. El módulo presencial se divide en una parte teórica y otra práctica.

Sus objetivos son:

1. Identificar y tratar a un paciente agudo grave a través de la aproximación ABCDE (vía Aérea, Respiración, Circulación, Discapacidad y Exposición)
2. Identificar y tratar a un paciente en paro cardiorrespiratorio con desfibrilación externa automática o manual, material instrumental de la vía aérea y acceso vascular de urgencia, en espera de asistencia más especializada.
3. Identificar las arritmias peri parada

Jornada de Urgencias para médicos residentes

Jornada de tres días de duración, en la que se imparten conocimientos teóricos sobre las principales patologías en urgencias, así como los protocolos y guías a seguir en nuestra organización

Curso básico de protección radiológica

Los residentes realizan el “Curs Autoformatiu de Radioprotecció Multiprofessional (CARAM)”. El CARAM es un curso totalmente virtual de una duración total de 1 mes, obteniéndose al final un certificado si se superan las 24 horas de aprovechamiento.

Consta de 6 apartados diferenciados:

1. Información básica
2. Materiales de trabajo personal
3. Cuestionario de autoevaluación
4. Cuestionario de heteroevaluación
5. Ejercicio de síntesis y recuperación
6. Información complementaria.

Formación en Seguridad del Paciente, Ética Clínica y Comunicación

Duración 12 horas, divididas en dos sesiones de 6 horas.

Se trata de una formación teórico-práctica con los objetivos siguientes

1. Conocer los principios básicos
2. Aprender la aplicación práctica
3. Conocer y afrontar las situaciones de conflictos

Formación en Valores, principios y Comportamientos en la práctica Profesional

Se realizan 2 acciones formativas, una puntual y otra mensual durante todo el curso:

- **Gestión y Negociación de Conflictos para residentes.**

Taller de 5 horas de duración.

Objetivos:

1. Proporcionar herramientas para la adquisición de habilidades en la comunicación interpersonal y la empatía para el abordaje terapéutico del paciente.
2. Favorecer la comprensión de las relaciones interpersonales y las dinámicas de grupos mediante el desarrollo de las capacidades de escucha y contención.
3. Promover la autogestión y el liderazgo a través del trabajo en equipo.
4. Trabajar los límites profesionales
5. Tolerar las diferencias personales
6. Desarrollar actuaciones preventivas.

- **Grupos de Apoyo y Reflexión de Tareas.**

Frecuencia mensual. Sesiones de 90 minutos

Objetivos:

1. Acompañar a los residentes durante su etapa formativa
2. Proporcionarles acercamientos más globalizadores a la relación asistencial y contención a través de su participación en el grupo
3. Estimular la capacidad de pensar y reflexionar en común
4. Adquirir habilidades para el trabajo en equipo

FORMACIÓN PARA RESIDENTES DE SEGUNDO, TERCER y CUARTO AÑO

1. Curso sobre Comunicación Escrita en ingles
2. Curso sobre Comunicación Oral en ingles
3. Curso realización posters en ingles
4. Formación en Comunicación
5. Formación en búsqueda Bibliográfica
6. Taller de Habilidades
7. Curso Ecografía básica en urgencias
8. Formación en Investigación
9. Formación en Gestión Clínica
10. RCP Neonata
11. RCP Avanzada
12. Curso de Lectura Crítica

Curso sobre comunicación escrita

Tiene como objetivo dotar a los profesionales de las herramientas suficientes para poder realizar escritos científicos. Se realizará en inglés.

La duración es de 3 horas y el programa consta del siguiente contenido:

1. Fundamentos de la redacción científica
2. Como mejorar las habilidades de la redacción científica
3. Sesiones prácticas.

Curso sobre comunicación oral

Formación teórico-práctica realizada íntegramente en ingles con una duración de 3 horas.

Sus objetivos son:

1. Aprender a captar la atención del público y a dar mensajes claros
2. Conocer los errores más comunes
3. Conocer las diferencias culturales
4. Conocer las expresiones en ingles del ámbito médico

Curso sobre cómo realizar un poster

Formación teórico-práctica realizada íntegramente en ingles con una duración de 3 horas.

Sus objetivos son:

1. Aprender a captar la atención del público y a dar mensajes claros
2. Conocer las expresiones en ingles del ámbito médico

Formación en Comunicación profesional

Tiene una duración de 10h en formato presencial y los objetivos son los siguientes:

1. Aprender la gestión emocional del impacto de la situación actual
2. Adquirir consciencia de los roles profesionales, su valor, relevancia e impacto.
3. Adquirir herramientas y protocolos en la gestión de la comunicación.

Formación en búsqueda bibliográfica

Formación de 3 horas con los siguientes objetivos:

1. Conocer las etapas de la búsqueda bibliográfica
2. Conocer las estrategias en la búsqueda bibliográfica
3. Conocer las bases de datos en ciencias de la salud
4. Aprender a evaluar el centro de la búsqueda
5. Aprender a organizar la bibliográfica. Gestores de referencias.

Taller de habilidades técnicas

Taller práctico con simuladores. Tiene como objetivo el aprendizaje básico del manejo básico de la vía aérea, del acceso venoso periférico y central, así como la realización de suturas. Duración 4 horas.

Curso Ecografía básica Urgencias

Taller teórico-práctico de 12h duración. Tiene como objetivos:

1. Conocer los conceptos generales de la ecografía
2. Conocer los principios ecográficos básicos en ecografía pulmonar, cardiaca, abdominal
3. Aprender las técnicas ecoguiadas: Colocación de vías centrales, paracentesis, toracocentesis, etc.

Formación en Investigación

Tiene una duración 30 horas (presencial/virtual-Moodle) y está formada por diferentes cursos:

1. Fases y diseño de estudios
2. Documentación y archivo
3. Normativa y presentación del estudio clínico

FORMACIONES INTERNAS DEL SERVICIO

1. Curso de Simulación en Cesarea Emergente
2. Curso en Manejo de la Vía Aerea
3. Curso Teórico Práctico en Anestesia Locorregional
4. Sesiones Acreditadas del Servicio
5. Ecografía aplicada al paciente crítico. Nivel Básico
6. Ecografía aplicada al paciente crítico. Nivel Avanzado

FORMACIONES DE LA SOCIEDAD CATALANA DE ANESTESIOLOGIA

1. Curso en Bases de la Anestesia
2. Programa teórico-práctico de anestesia regional ecoguiada para anestesiólogos
3. Curso de Anestesia en Especialidades Quirúrgicas
4. Curso Teórico Práctico del manejo de la Vía Aerea Difícil
5. Formación en el Paciente Crítico I
6. Formación en el Paciente Crítico II
7. Jornada de Infografías de la SCARTD
8. Curso de bases microneanatómicas aplicadas a los bloqueos anestésicos centrales y periféricos
9. Congreso de la SCARTD
10. Metodología en el Proceso Científico en Anestesiología

FORMACIONES DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE ANESTESIOLOGIA

1. Mirestesia. Jornada Nacional de Residentes de Anestesia
2. Jornada de Simulación y Ecografía. SEDAR joven
3. R1-Estesia. Jornada de Bienvenida de Residentes de Anestesiología, UCI quirúrgica y Unidad del Dolor
4. Congreso de la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. SEDAR

OTRAS FORMACIONES

1. Jornada de Simulación per a residents de Anestesiologia y Reanimación. Mútua de Terrassa.
2. Simpòsium Anual Anestesiologia y Reanimación. Hospital del Mar
3. Anestesia y Reanimación en CirugíaToracica. Mútua de Terrassa
4. Curso Intensivo Teórico Práctico del Bloqueo Nervioso. Hospital de Sant Pau
5. Prehospital Trauma Life Support
6. Curso en Ventilación Mecánica en Anestesia y Cuidados Críticos. Ventimec
7. Formación Internacional en Docencia e Investigación de la Vía Aérea. FIDIVA
8. Curso de Monitorización de la Oximetría Cerebral/Somàtica en Anestesia de Adulto y Pediatría
9. Cursos Committee for European Education in Anaesthesiology
10. On-Line Assessment (OLA) and Home On-Line Assessment (HOLA) for the European Diploma of Anesthesia and Intensive Care
11. European Diploma of Anesthesia and Intensive Care. EDAIC (anual)