



**PROTOCOLO DE
SUPERVISIÓN**

ANESTESIA

PROTOCOLO DE SUPERVISIÓN DEL RESIDENTE DE ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

Aprobado el 27 de septiembre de 2023

1. Objetivo

Tiene como objetivo establecer unas bases que permitan disponer el nivel de supervisión necesario durante cada año de residencia según las capacidades, conocimientos y responsabilidades adquiridas.

Durante toda la residencia se adquiere una competencia progresiva que implica un nivel de responsabilidad creciente y una necesidad de supervisión decreciente hasta lograr una autonomía para la profesión sanitaria especializada.

2. Ámbito de aplicación

Este documento es aplicable a todos los residentes que participen en el programa de formación especializada en Anestesiología y Reanimación de nuestro centro y centros asociados.

También afectará residentes de otros servicios o centros que tengan una rotación en Anestesiología y Reanimación de nuestro centro o centros asociados.

3. Bases legislativas

La Comisión de Docencia del Hospital Universitari de Girona Doctor Josep Trueta ha elaborado este protocolo en cumplimiento al Artículo 15.5 del Real Decreto 183/2008 de 8 de Febrero.

4. Niveles de Responsabilidad

La capacidad para realizar determinadas actividades asistenciales por parte de los residentes tiene relación con los niveles de conocimiento y la experiencia, que normalmente se correlaciona con el año de residencia.

La dificultad de cada actividad a realizar es también un determinante importante para determinar el nivel de responsabilidad que pueden asumir.

Se establecen 3 niveles diferentes de responsabilidad o niveles de supervisión:

NIVEL 1 = Máxima responsabilidad/ supervisión a demanda: Actividades realizadas por parte del residente sin necesidad de tutorización directa. El residente ejecuta y posteriormente informa.

NIVELL 2 = Responsabilidad intermedia/supervisión directa: El residente tiene suficiente conocimiento, pero no dispone de la suficiente experiencia para realizar una determinada actividad asistencial de forma independiente. Actividad realizada por parte del residente bajo supervisión directa del tutor o facultativo responsable.

NIVELL 3 = Menor responsabilidad/supervisión de presencia física: El residente sólo tiene conocimiento teórico de determinadas actuaciones, pero no tiene experiencia. Actividad realizada por parte del facultativo responsable y observadas y/o asistidas por el residente.

Primer año de residencia

La norma general, durante este primer año de residencia y en todas las áreas el nivel será 3 y progresivamente durante el segundo semestre en algunas actividades podrá ser de 2.

En este primer año se realiza una rotación por cirugía de baja complejidad, y el nivel de responsabilidad será el descrito en el párrafo anterior.

Durante este primer año de residencia se desarrollará una rotación por el servicio de urgencias y el nivel de responsabilidad vendrá determinado por el protocolo del servicio de urgencias.

Segundo y Tercer año de residencia

Los residentes de segundo y tercer año rotan en anestesia por las distintas especialidades quirúrgicas de nuestro centro y en unidades de paciente crítico. A parte, también se realiza una rotación por cirugía pediátrica y bloqueos nerviosos.

El nivel de responsabilidad en general será de 2 y en algunas actividades puede ser de 1 si el facultativo responsable lo considera adecuado, principalmente al final de la rotación.

Cuarto año de residencia

En caso de residentes de cuarto año y como norma general, tendrán nivel de responsabilidad 2 y en los últimos 6 meses se progresará a nivel 1. Se valorará de forma individual según la formación del residente y la complejidad de la actividad asistencial.

El residente siempre dispondrá de ayuda de un facultativo responsable si es necesario.

El residente de cuarto año participará de forma activa en la formación y la supervisión de estudiantes universitarios que tengan una rotación en nuestro servicio y de los residentes de cursos inferiores.

El paso de un nivel de supervisión de 3 a 2 y de 2 a 1 siempre será progresivo y no dependerá sólo del año de residencia. Se hará una valoración individualizada dependiendo de las características de cada residente. Si un residente no dispone de los conocimientos necesarios para progresar en su formación, se tendrán que redefinir e individualizar los niveles de supervisión.

	R1	R2	R3	R4
QUIRÓFANO PROGRAMADOS PREOPERATORIO				
Valoración preoperatoria del paciente	3	2	1	1
Optimización preoperatoria del paciente	3	2	2	1
Interpretación de las pruebas complementarias	3	2	2	1
Firma del consentimiento informado de anestesia	3	1	1	1
Indicación de pruebas diagnósticas	3/2	1	1	1
Prescripción de tratamiento/ premedicación	3/2	1	1	1
QUIRÓFANO PROGRAMADOS INTRAOPERATORIO- Adulto				
Preparación de una anestesia general	3	1	1	1
Valoración preparación vía aérea difícil	3	2	2	2/1
Decisión tipo de anestesia	3	2	2	2/1
Realización técnicas locorreregionales periféricas	2	1	1	1
Realización técnica intradural	3/2	2	2	1
Realización técnicas peridural lumbar y torácica	3/2	2	2	1
Intubación: laringoscopia directa	3/2	2	2	1
Intubación vía aérea difícil prevista	3/2	2	2	2/1
Inducción y mantenimiento anestesia general ASA I	3	2	1	1
Inducción y mantenimiento anestesia general ASA II	3	2	1	1
Inducción y mantenimiento anestesia general ASA III	3	2	2/3	1
Inducción y mantenimiento anestesia general ASA IV	3	2	3	1/2
Decisión monitorización básica y/o avanzada	3	2	2/1	1
Realización de cateterismo venoso central	3/2	2	1	1
Realización de cateterismo arterial	3/2	2	1	1
Educción anestésica	3	2	2/1	1

QUIRÓFANO PROGRAMADOS INTRAOPERATORIO- Pediátrico				
Preparación de una anestesia general	3	2	2	1
Valoración preparación vía aérea difícil	3	2	2	2
Decisión tipo de anestesia	3	2	2	1
Realización técnicas locorreregionales periféricas	3	2	2	1
Realización técnica intradural	3	2	2	1
Realización técnicas peridural lumbar y torácica	3	2	2	1
Realización técnica caudal	3	2	2	1
Intubación laringoscopia directa	3	2	2	1
Intubación vía aérea difícil prevista	3	2	2	2
Inducción y mantenimiento anestesia general ASA I	3	2	2	1
Inducción y mantenimiento anestesia general ASA II	3	2	2	1
Inducción y mantenimiento anestesia general ASA III	3	2	2	2
Inducción y mantenimiento anestesia general ASA IV	3	2	2	2
Decisión monitorización básica y/o avanzada	3	2	2	1
Realización de cateterismos venosos centrales	3	2	2	1
Realización de cateterismos arteriales	3	2	2	1
Educción anestésica	3	2	2	2/1

	R1	R2	R3	R4
UNIDAD DE PACIENTE CRÍTICO				
Correcta historia clínica y exploración física del paciente	3	2	1	1
Prescripción de tratamiento médico diario	3	2	2/1	1
Interpretación resultados analíticos y microbiológicos	3	2	1	1
Realización de pruebas diagnósticas ecográficas	3	2	2/1	1
Información al paciente y acompañantes	3	2	1	1

SALA DE PARTOS				
Valoración preoperatoria	3/2	2	1	1
Información a la paciente del procedimiento y de los riesgos	3/2	2	1	1
Realización peridural lumbar	3/2	2	1	1
Iniciar bomba peridural en perfusión/bolus intermitente	3/2	2	1	1
Detección de complicaciones y efectos adversos	3/2	2	1	1
Seguimiento de complicaciones: CPPD	3/2	2	1	1
QUIRÓFAN URGENCIAS				
Valoración técnica anestésica en situación urgente	3	2	2	1/2
Preoperatorio detallado	3/2	1	1	1
Firma del consentimiento informado de anestesia	3/2	1	1	1
Preparación de una anestesia general	3/2	1	1	1
Valoración preparación vía aérea difícil	3	2	2	1
Realización técnicas locorreregionales periféricas	3	2	1	1
Realización técnica intradural	3	2	2/1	1
Realización técnicas peridural lumbar y torácicas	3	2	2	1
Intubación laringoscopia directa	3	2	2	1
Intubación vía aérea difícil prevista	3	2	2	2
inducción y mantenimiento anestesia general ASA I	3	2	1	1
inducción y mantenimiento anestesia general ASA II	3	2	1	1
inducción y mantenimiento anestesia general ASA III	3	2	2	1
inducción y mantenimiento anestesia general ASA IV	3	2	2	1/2
Decisión monitorización básica y/o avanzada	3	2	2	1
Realización de cateterismos venosos centrales	3	2	1	1
Realización de cateterismos arteriales	3	2	1	1
Educción anestésica	3	2	2	1

UNIDAD DEL DOLOR				
Valoración diagnóstica del paciente	3	3	2	2
Exploración física	3	3	2	2
Valoración pruebas diagnósticas	3	3	2	2
Orientación diagnóstica	3	3	2	2
Bloqueo locorregional ecoguiado EESS	3	3	2	2
Bloqueo locorregional ecoguiado EEII	3	3	2	2
Bloqueo locorregional ecoguiado cabeza y cuello	3	3	2	2
Manejo bombas intradurales	3	3	2	2
Manejo neuroestimuladores medulares	3	3	2	2



www.hospitaltrueta.cat



@htrueta



hospitaltrueta_icsgirona