

# **PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DEL RESIDENT DEL SERVEI D'ANESTESIOLOGIA I REANIMACIÓ.**



**Actualitzat 2019**

**Elaborat per:** Tutora: Isabel Fàbregas Blanco

**Aprovat per:** Cap de Servei: Montserrat Yuste Graupera

## ÍNDEX

PREAMBUL.....	3
EL SEGUIMENT DE LA RESPONSABILITAT ASSISTENCIAL.....	3
NIVELLS DE RESPONASBILITAT I SUPERVISIÓ DEL RESIDENT DURANT LA RESIDÈNCIA ...	4
Nivells de responsabilitat dels resident en formació: .....	4
Nivells de supervisió dels residents .....	4
ROTACIONS.....	4
1. SUPERVISIÓ EN EL SERVEI D'URGÈNCIES.....	4
OBJECTIUS DOCENTS A URGÈNCIES .....	5
2. ROTACIÓ MEDICINA INTERNA .....	5
3. ROTACIÓ PER CRÍTICS (UCI, UNITAT CORONÀRIA, REANIMACIÓ I UNITAT DE POSTOPERATORI DE CIRURGIA CARDIACA).....	5
4.ROTACIÓ PER OBSTETRÍCIA .....	6
5.ROTACIÓ PREOPERATÒRIA PER CONSULTA EXTERNA I EN PACIENTS .....	6
HOSPITALITZATS .....	6
6. ROTACIÓ QUIRÚRGICA .....	7
7.UNITAT DE DOLOR .....	7
CAPACITATS A ADQUIRIR DURANT LA RESIDÈNCIA I NIVELL DE RESPONSABILITAT ADQUIRIDA DURANT LES GUARDIES DE LA NOSTRA ESPECIALITAT .....	8

## **PREAMBUL**

La responsabilitat del metge es troba vinculada directament amb la presa de decisions. L'actuació dels Metges Interns Residents (MIR) resulta una pràctica tutelada i programada i, per tant, l'obtenció de responsabilitat ha d'anar vinculada a la progressiva adquisició de coneixements i habilitats.

El document de supervisió és un manual informatiu que descriu l'àrea a la que fa referència i determina el grau de responsabilitat que pot assumir el resident en funció de l'any de residència, així com el grau de supervisió que requereix.

L'objectiu d'aquesta guia docent és ajustar el grau de supervisió i el nivell de responsabilitat assumible pels residents, d'acord amb el programa de formació de la especialitat i ajustat a les característiques pròpies de l'àrea que fa referència.

Segons l'itinerari formatiu podem observar totes les rotacions que realitzaran els nostres residents al propi Consorci Sanitari del Maresme (la majoria de rotacions), Hospital Germans Tries i Pujol (rotacions per tercer nivell hospitalari), Hospital Sant Joan de Déu (rotacions d'Anestesiologia pediàtrica).

## **EL SEGUIMENT DE LA RESPONSABILITAT ASSISTENCIAL**

La capacitat per realitzar determinats actes mèdics guarda relació amb el nivell de coneixements i experiència. Per aquest motiu han de considerar-se tres nivells d'autonomia vinculats a nivells de responsabilitat.

Des d'un punt de vista didàctic, parlem d'autonomia quan ens referim al grau d'independència amb el què el resident es capaç de realitzar un determinat acte al finalitzar un període formatiu i parlarem de responsabilitat quan ens referim al grau de supervisió amb el què el resident realitza les activitats durant aquest mateix període. S'instaura protocols de responsabilitat progressiva: La responsabilitat progressiva ha de seguir les pautes aconsellades en el programa nacional de la especialitat i aplicades de forma lògica i personal, fins que el resident adquireixi per si mateix totes i cadascuna de les funcions i una responsabilitat personal total, objectiu de la formació de la especialitat.

## NIVELLS DE RESPONASBILITAT I SUPERVISIÓ DEL RESIDENT DURANT LA RESIDÈNCIA

### Nivells de responsabilitat dels resident en formació:

Nivell responsabilitat	Valoració
Nivell 1 Màxima Responsabilitat	Valoració de pacients amb adjunt responsable com consultor
Nivell 2 Responsabilitat intermig	Valoració de pacients supervisat per adjunt responsable
Nivell 3 Menor responsabilitat	Valoració de pacients conjuntament amb adjunt responsable

### Nivells de supervisió dels residents

Nivell de supervisió	Valoració
Nivell 1 Menor Supervisió	L'adjunt responsable actua com consultor del procés
Nivell 2 Supervisió intermitja	L'adjunt responsable supervisa l'activitat del resident
Nivell 3 Màxima supervisió	L'activitat del resident es realitza junt amb l'adjunt responsable

## ROTACIONS

### 1. SUPERVISIÓ EN EL SERVEI D'URGÈNCIES

Els objectius docents de l'activitat en el Servei d'Urgències seran adquirir agilitat i soltura en el maneig dels malalts que arribin al Servei d'Urgències; augmentar la destresa i la fluïdesa en l'elaboració de judicis clínics; així com participar en les decisions terapèutiques que s'adopten amb els malalts.

El metge resident en cap cas s'ha de considerar un estudiant, donat que és un metge, sent el seu dret rebre docència i supervisió; però el seu deure serà realitzar un treball assistencial. L'R1 estarà en tot moment, tutoritzat per un facultatiu especialista o, en determinades ocasions, residents d'últims anys amb autorització prèvia i explícita.

És fonamental que quan el resident estigui rotant per urgències i durant les guàrdies conegui els objectius docents que ha d'assolir, el grau de responsabilitat i a quin facultatiu ha de referir-se per validar les seves actuacions i consultar els seus dubtes.

Els nostres residents realitzen assistència durant 1 mes a urgències i guàrdies durant 6 mesos en el Servei d'Urgències de Medicina en el primer any de formació com especialistes.

## OBJECTIUS DOCENTS A URGÈNCIES

Al final de la seva formació, el resident d'Anestesiologia i Reanimació ha d'estar capacitat en l'assistència urgent de les següents patologies:

- Diagnòstic i tractament de la insuficiència respiratòria
- Diagnòstic i tractament de la insuficiència cardíaca
- Diagnòstic i tractament de la insuficiència renal
- Diagnòstic i tractament de la patologia neurològica
- Diagnòstic i tractament de les urgències endocrinològiques

La supervisió estarà al càrrec dels especialistes titulats que realitzen el seu treball assistencial en la zona d'urgències. Com la zona d'urgències també forma part de la rotació del resident, el responsable de l'àrea realitza una valoració de la rotació per la mateixa.

## 2. ROTACIÓ MEDICINA INTERNA

Els residents de primer any realitzen una rotació de 2 mesos en l'àrea d'hospitalització de Medicina Interna. Tindran de forma presencial un adjunt responsable supervisant-los de forma continua.

Activitats per competències	Nivell responsabilitat				Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4	R1	R2	R3	R4
Realització anamnesi i històries clíniques	3				3			
Exploració física	3				3			
Sol·licitud de proves complementàries	3				3			

## 3. ROTACIÓ PER CRÍTIQS (UCI, UNITAT CORONÀRIA, REANIMACIÓ I UNITAT DE POSTOPERATORI DE CIRURGIA CARDIACA)

Els residents de segon, tercer i quart any tindran de forma presencial un adjunt responsable supervisant el seu treball en les diferents àrees de crítics, tant en el dia a dia com durant les guàrdies realitzades en aquestes unitats.

Activitats per competències	Nivell responsabilitat				Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4	R1	R2	R3	R4
Realització anamnesi i històries clíniques		3	2	1-2		2	2	1-2
Exploració física		3	2	1-2		2	2	1-2
Sol·licitud de proves complementàries		3	2	2		2	2	2
Diagnòstic		3	2	2	2	2	2	2
Prescripció de tractament		3	2	2	2	1	2	2

#### 4. ROTACIÓ PER OBSTETRÍCIA

Els residents de segon any realitzen una estada de 2 mesos a l'àrea d'obstetrícia, amb la finalitat de conèixer: analgèsia pel treball de part, anestèsia en cessària i maneig d'urgències obstètriques. Durant aquests 2 mesos un adjunt responsable està de forma presencial supervisant el seu treball.

Activitats per competències	Nivell responsabilitat				Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4	R1	R2	R3	R4
Valoració preoperatòria		2-3				3-2		
Exploració física		2-3				3-2		
Elaboració pla anestèsic		3				3		
Realització de tècniques anestèsiques		3				3		

#### 5. ROTACIÓ PREOPERATÒRIA PER CONSULTA EXTERNA I EN PACIENTS

##### HOSPITALITZATS

Els residents de primer any realitzen 15 dies de rotació en la consulta preanestèsica amb la finalitat de conèixer quina és la valoració i la preparació que ha de fer-se d'un

pacient que s'ha de sotmetre a una cirurgia programada. Posteriorment, els residents de primer, segon, tercer i quart any realitzaran la valoració dels pacients ingressats que seran sotmesos a cirurgia urgent o programada. Adquirint progressivament més responsabilitat i autonomia en la seva realització.

Activitats per competències	Nivell responsabilitat				Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4	R1	R2	R3	R4
Realització anamnesis i històries clíniques	3	2	1	1	3	2	1	1
Exploració física	3	2	1	1	3	2	1	1
Sol·licitud proves complementàries	3	2	1	1	3	2	1	1

## 6. ROTACIÓ QUIRÚRGICA

Els residents de primer, segon, tercer i quart any tindran de forma presencial un adjunt responsable supervisant el seu treball en les diferents àrees quirúrgiques. Els residents de quart any disposaran de 2 mesos per realitzar l'activitat anestèsica sense supervisió presencial d'un adjunt, però amb un adjunt responsable de referència al que consultar.

Activitats per competències	Nivell responsabilitat				Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4	R1	R2	R3	R4
Realització valoració preoperatòria	3	2	1-2	1	3	2	1-2	1
Exploració física	3	2	1	1	3	2	1	1
Sol·licitud proves complementàries	3	2	1	1-2	3	2	1	1-2
Elaboració pla anestèsic	3	2-3	2	1-2	3	3-2	3	2-1

## 7. UNITAT DE DOLOR

Els residents de tercer any realitzen estada durant un mes a la Unitat de Dolor de l'Hospital de Germans Trias i Pujol, realitzant visites de pacients en consulta externa, així com control de pacients ingressats a planta, ja sigui en el postoperatori o en

patologies de dolor crònic. Els residents realitzen la seva activitat sempre amb la presència física d'un adjunt responsable especialista en la matèria.

## **CAPACITATS A ADQUIRIR DURANT LA RESIDÈNCIA I NIVELL DE RESPONSABILITAT ADQUIRIDA DURANT LES GUARDIES DE LA NOSTRA ESPECIALITAT**

### **Residents de primer any**

Valoració preanestèsica i pla anestèsic en les diferents situacions i especialitats quirúrgiques .

Realització de tècniques invasives: intubació orotraqueal, anestèsia intra i peridural, col·locació accessos venosos centrals, etc.

### **Residents de segon any**

Consolidació i ampliació dels coneixements adquirits durant el primer any. Així mateix , durant aquest any s'adquireix part dels coneixements relacionats amb la cura del pacient crític, Així mateix , realitzen activitat assistencial en l'àrea obstètrica sota la supervisió d'un adjunt responsable.

### **Residents de tercer any**

Consolidació i ampliació dels coneixements adquirits durant els dos primers anys de formació , augmentant el nivell de responsabilitat de forma progressiva, quedant sota responsabilitat de supervisió el metge adjunt especialista, que és en l'últim cas, qui decideix i tutoritza el grau de responsabilitat del resident, segons les seves capacitats i habilitats personals, en cada cas en particular.

### **Residents de quart any**

Consolidació i ampliació dels coneixements adquirits durant els tres primers anys de formació , augmentant el nivell de responsabilitat de forma progressiva, quedant sota responsabilitat de supervisió el metge adjunt especialista, que és en l'últim cas, qui decideix i tutoritza el grau de responsabilitat del resident, segons les seves capacitats i habilitats personals, en cada cas en particular.

Durant les guàrdies, el resident de quart any adquireix progressivament major autonomia, de tal forma que el 2-3 últims mesos pren decisions en la guàrdia , però sempre en consens amb els adjunts responsables.