

GUÍA DOCENTE



ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN

Índice

1. La especialidad en el HGCR	.....	Pág.
2. Estructura y plantilla actuales	. ....	Pág.
3. Actividad asistencial	. ....	Pág.
4. Actividad docente	.....	Pág.
5. Guardias	.....	Pág.
6. Itinerario Docente	.....	Pág.
7. ¿Cómo contactar con el Servicio?	.....	Pág.
8. En Resumen	.....	Pág.

1. La especialidad en el HGCR

-El servicio de Anestesiología y Reanimación está acreditado como docente desde el año 2007.

2. Estructura y plantillas actuales

JEFE DE SERVICIO:

Dr. Bernal

JEFES DE SECCIÓN:

- Dr. Collar
- Dr. Marín
- Dr. Almansa

MÉDICOS ADJUNTOS:

- Dr. Castillo
- Dra. Alvarez.
- Dra García Serrano
- Dra. Calatayud
- Dra. Sarabia
- Dr. Redondo
- Dra. Alcantarilla
- Dr. Pascual.
- Dra. Yuste
- Dra. Alejandre.
- Dr. Bosque.
- Dra. Bacci
- Dr. González.
- Dra. Pretel.
- Dr. Villazala
- Dr. Mollica
- Dra. Madrazo
- Dra. Gil
- Dr. Djbillian.

RESIDENTES:

- Dr. Mendiola
- Dra. Fletes
- Dra. Pellejero.
- Dr. Baladrón

3. Actividad asistencial

Los **OBJETIVOS** actuales de la especialidad son el estudio, docencia, investigación y aplicación clínica de métodos y técnicas para:

1 .-Insensibilizar al dolor y controlar la respuesta neuro-endocrina a la agresión antes, durante y después de la cirugía, procedimientos obstétricos, exploraciones diagnósticas y traumatismos.

2 .-Mantener las constantes vitales antes, durante y después de la agresión quirúrgica.

3 .-Reanimación cardio-respiratoria en situaciones de coma, PCR, traumatismo, intoxicación.

4 .-Tratamiento del dolor cualquiera que sea su etiología, tanto en su forma aguda como crónica.

5 .-Asistencia del traumatizado en el lugar del accidente y durante su evacuación.

6 .-Mantenimiento de los donantes de órganos.

De lo dicho se derivan las múltiples **ÁREAS** de asistencia que abarca nuestra especialidad, fundamentalmente intrahospitalarias:

* **Consulta de Anestesia y visita preanestésica:**

Conocimiento y preparación del paciente antes de cualquier procedimiento quirúrgico, incluyendo la recogida de datos, evaluación de factores de riesgo, elaboración de protocolos e informes preanestésicos y la entrega del consentimiento informado.

* **Quirófanos:** Asistencia integral del paciente en el bloque quirúrgico

- 1 Hipnosis, analgesia y/o relajación del paciente que va a ser intervenido.
- 2 Técnicas de analgesia loco-regional
- 3 Métodos de monitorización de constantes vitales
- 4 Mantenimiento cardio-respiratorio, metabólico y endocrino.

* **Unidades de Reanimación Postanestésicas (URPA)**

Vigilancia del paciente durante el postoperatorio inmediato.

* **Unidades de Reanimación Postquirúrgicas**

Control y tratamiento de pacientes en el postoperatorio de cirugía mayor y/o asistencia de pacientes con patología asociada importante que precisan soporte hemodinámico y/o respiratorio.

* **Áreas anestésicas alejadas de quirófano**

- Radiología intervencionista, Resonancia, TAC
- Hemodinámica
- Endoscopias

* **Unidad del Dolor, agudo y crónico.**

* **Área de Urgencias.**

Primera asistencia al paciente crítico

* **Áreas de hospitalización**

Sedaciones para exploraciones y/o procedimientos terapéuticos

* **Asistencia extrahospitalaria**

Asistencia y evacuación de pacientes críticos y/o traumatizados.

El servicio de Anestesiología presta asistencia diversa dentro del Hospital General:

1. -Atiende y asiste la **actividad quirúrgica** programada y urgente.
2. -Asiste los pacientes **postquirúrgicos**, que así lo requieran, en cuidados críticos e intermedios generales.
- 3.-Realiza actividad de **analgesia epidural obstétrica** las 24 horas del día, con su debida consulta preoperatoria.
- 4.-Realiza **consulta preoperatorio** a todos los pacientes programados para cirugía, obteniendo el consentimiento informado y pautando la premedicación que se requiera, así como solicitando las pruebas preoperatorios que se estimen.
- 5.-Realiza actividad de **sedación y analgesia** para procedimientos que así lo requieran como Colonoscopias, Gastroskopias, ERCPs, RMN, TAC,etc...
- 6.-Realiza **otros procedimientos** como canalización de vías periféricas arteriales o centrales que así le sea demandado por otros servicios.
- 7.-Atiende y asiste pacientes postquirúrgicos que requieran técnicas de analgesia especiales.
- 8.-Participación en la formación continua de Residentes y Enfermería.

4. Actividad docente

Se realiza de manera continuada a lo largo del año una sesión científica semanal impartidas por el propio equipo anestesiológico. También se realiza una sesión bibliográfica semanal.

Se participa a lo largo del año en:

- Congresos Nacionales, Europeos e Internacionales de la especialidad
- Cursos organizados por la Foundation For European Education in Anaesthesiology.
- Cursos de formación continuada (Magalia, cursos de intubación difícil, bloqueos,etc...)
- Cursos y Jornadas organizadas a nivel Nacional sobre temas de interés de la especialidad (Cuidados críticos, actualizaciones anestesiológicas....).

Los cursos de doctorado se realizan con la Universidad de Córdoba o Autónoma de Madrid, hasta que exista la posibilidad de poder realizarlos en la propia Universidad de Ciudad Real.

OBJETIVOS PRIMER AÑO:

El residente deberá adquirir conocimientos, habilidades y actitudes en relación con la fisiopatología y terapéutica de aparatos y sistemas de interés para el desarrollo posterior de la especialidad, a la vez que se iniciara su formación específica como anestesiólogo a partir del aprendizaje de las técnicas básicas de anestesia general y locorregional.

ACTIVIDADES:

- Participar en las sesiones clínicas del Servicio en que se rota.
- Participar en la elaboración de las historias clínicas de los pacientes.
- Participar en la visita diaria de los pacientes.
- Participar en la elaboración de evolución y tratamiento de los pacientes.
- Participar en la realización de actividades diagnóstico terapéuticas complementarias.
- Participar en el informe clínico a los familiares sobre la evolución y pronóstico de los pacientes.
- Participar en la interpretación e informe de las placas de tórax.

- Revisar de forma sistemática radiografías de columna cervical e imágenes de TAC craneal.

OBJETIVOS SEGUNDO AÑO:

- Valoración preoperatoria de los pacientes tanto para operaciones programadas como urgentes.
- Preparación de pacientes para la anestesia, incluyendo la premedicación y administración de líquidos por distintas vías.
- Conocimiento de los principales procesos patológicos, médicos y quirúrgicos y sus implicaciones anestésicas.
- Manejo de la vía aérea.
- Conocimientos de anatomía, fisiología y farmacología, que permitan una elección adecuada de la técnica anestésica.
- Tratamiento de las principales complicaciones intra y postoperatorias.

ACTIVIDADES:

• QUIROFANOS:

- Participar en la valoración preanestésica y en la elección de la técnica anestésica adecuada.
- Iniciarse en la técnica de punción y canalización venosa central.
- Iniciarse en la técnica de intubación endotraqueal.
- Iniciarse en la valoración clínica, manejo de vía aérea y técnicas de Reanimación Básica del Recién Nacido.
- Iniciarse en las técnicas de anestesia locoregional: intradural, epidural, caudal, plexo braquial, bloqueo retrobulbar, bloqueos nerviosos periféricos de extremidades, iniciarse en las técnicas de punción y colocación de catéteres en espacio epidural con fines de analgesia y anestesia Obstétrica.
- Participar en la premedicación, inducción, mantenimiento y recuperación del acto anestésico.
- Participar en el seguimiento e interpretación de la monitorización dentro del quirófano y en la resolución de las posibles complicaciones.
- Participar en la valoración de las necesidades de vigilancia y tratamiento en las unidades postoperatorias.

• UNIDAD DE REANIMACION POSTANESTESICA:

- Participar en la monitorización y valoración del paciente al ingreso, con especial atención al nivel de consciencia, función respiratoria y cardiovascular y necesidades analgésicas.
- Participar en la resolución de complicaciones que se presenten en el postoperatorio inmediato.
- Participar en la valoración del paciente al alta de la Unidad y en decisión sobre el destino del mismo en función de su evolución en la Unidad.
- Extubación y asegurar ventilación adecuada.
- Traslado de pacientes a URPA o Reanimación con o sin monitorización.

• CONSULTA DE ANESTESIA:

- Realizar historia clínica y exploración física orientada al acto anestésico.
- Valoración del riesgo del paciente (ASA, Godman, etc.).
- Interpretación de datos analíticos, exploraciones diagnósticas y pruebas complementarias.

- Iniciarse en la premedicación del paciente.
- Valorar la necesidad de interconsultas a otros especialistas.
- Información individualizada, veraz, objetiva y suficiente al paciente (consentimiento informado).
- Valorar profilaxis antibiótica y tromboprofilaxis.
- Manejo preoperatorio de pacientes hipertensos, cardiopatas y diabéticos.

OBJETIVOS TERCER AÑO:

- Los distintos métodos y técnicas anestésicas para aplicar en situaciones fisiopatológicas distintas.
- Las indicaciones, usos, limitaciones y peligros del equipo anestésico, incluyendo la monitorización invasiva.
- El cuidado postoperatorio inmediato de los pacientes, incluyendo la etiología, síntomas, signos, efectos y tratamiento de las complicaciones postoperatorias, así como los problemas específicos referentes a los distintos tipos de cirugía y técnicas anestésicas.

ACTIVIDADES:

• UNIDAD DEL DOLOR:

- Participar y asumir la consulta de enfermos ambulatorios.
- Llevar a cabo la correcta información al paciente y a su familia sobre la enfermedad, su pronóstico, posibilidades terapéuticas y efectos secundarios.
- Participar en la realización de las distintas técnicas analgésicas locoregionales.
- Participar o asumir la visita de los enfermos hospitalizados, tanto de aquellos a cargo de la unidad del dolor como de los remitidos a la unidad por otros servicios a través de partes interconsulta.
- Participar en las sesiones clínicas de la unidad y colaborar en la instrucción sobre el manejo del enfermo con dolor a los miembros de otros servicios.

• QUIROFANOS DE CIRUGIA PEDIATRICA:

- Llevar a cabo la valoración preanestésica, la clasificación de riesgo ASA y la optimización del estado general del paciente de cara al acto anestésico- quirúrgico.
- Asumir la punción y canalización venosa y arterial.
- Llevar a cabo la intubación endotraqueal o colocación de mascarilla laríngea.
- Llevar a cabo la premedicación, inducción, mantenimiento y recuperación del acto anestésico. Realizar el seguimiento e interpretación de la monitorización dentro del quirófano participando en la resolución de posibles complicaciones.
- Realizar el seguimiento e interpretación de la monitorización dentro de quirófano participando en la resolución de posibles complicaciones.
- Participar en la valoración de las necesidades de vigilancia y tratamiento en cuidados postoperatorios inmediatos.
- Asumir el traslado del enfermo a la unidad de cuidados postoperatorios inmediatos y la información a facultativos de las incidencias más destacables y estado del enfermo.
- Informar a los familiares del enfermo de las incidencias más destacables del acto anestésico, del estado del paciente en el postoperatorio inmediato, del pronóstico, de las posibles complicaciones y de su ubicación en el centro.

• UNIDAD DE CUIDADOS CRITICOS:

- Participar en los partes de guardia y evolución del servicio, llevando a cabo la exposición de los casos ingresados durante las guardias realizadas por el residente.
- Participar en las decisiones referentes al ingreso de pacientes en el servicio. Asumir la información a la familia del paciente sobre su evolución diaria y pronóstico.
- Realizar las diferentes técnicas para diagnóstico, monitorización y tratamiento de los enfermos asignados al residente.
- Participar en el diseño del plan terapéutico y en el establecimiento de correcciones al mismo según evolución del enfermo.
- Llevar a cabo la exploración sistemática diaria de los enfermos asignados así como la evaluación de las pruebas complementarias solicitadas.
- Acompañar al enfermo crítico en todos los traslados a otros servicios, si lo precisará, para su diagnóstico y tratamiento.

• UNIDAD DE REANIMACION:

- Participar en los partes de guardia y evolución del servicio, llevando a cabo la exposición de los casos ingresados por el residente durante las guardias y de aquellos que hallan sido vistos por el en el horario matinal.
- Realizar el ingreso de pacientes procedentes de quirófano y/o urgencias en la unidad de reanimación.
- Participar en el diseño del plan terapéutico y en el establecimiento de correcciones al mismo según la evolución del enfermo.
- Llevar a cabo la exploración sistemática diaria de los enfermos asignados así como la evaluación de las pruebas complementarias solicitadas, redactando la evaluación en la historia clínica del paciente.
- Realizar las diferentes técnicas para diagnóstico monitorización y tratamiento del enfermo.
- Llevar a cabo la información a la familia del paciente sobre su evolución diaria y pronóstico.
- Acompañar al paciente crítico en todos los traslados a otras unidades, para su diagnóstico y tratamiento.
- Participar en el diseño y realización de una correcta analgesia posquirúrgica.

OBJETIVOS CUARTO AÑO:

- Tratamiento del dolor agudo postoperatorio y del crónico, tanto oncológico como no oncológico.
- Manejo del enfermo crítico, basado en el conocimiento de la fisiopatología del fallo orgánico. Deberá combinar aspectos tales como ventilación mecánica, balance hidroelectrolítico, sedación y analgesia, procedimientos diagnósticos invasivos y no invasivos, traslado y tratamientos específicos de distintos pacientes traumatizados o en grave riesgo vital.
- Aspectos científicos de la Anestesia y Reanimación. Innovaciones de relieve y adelantos técnicos referidos en la literatura médica. Valoración crítica de las publicaciones científicas. Diseño de ensayos clínicos e interpretación de datos. Aplicación de ordenadores en la práctica anestésica.

ACTIVIDADES:

• CIRUGIA TORACICA:

- Participar en la valoración preanestésica, en la elección de la técnica anestésica adecuada y en la posible indicación de intubación selectiva.
- Asumir la punción y canalización venosa y arterial.
- Participar en la intubación endotraqueal.
- Llevar a cabo la premedicación, inducción, mantenimiento y recuperación del acto anestésico.
- Realizar el seguimiento e interpretación de la monitorización dentro de quirófano participando en la resolución de las posibles complicaciones.
- Participar en la valoración de las necesidades de vigilancia y tratamiento en los cuidados postoperatorios inmediatos.
- Asumir el traslado del enfermo a la unidad de cuidados postoperatorios inmediatos y la información a los facultativos de las incidencias más destacables y estado del enfermo.
- Informar a los familiares del enfermo de las incidencias más destacables del acto anestésico, del estado del paciente en el postoperatorio inmediato, del pronóstico, de las posibles complicaciones y del destino del paciente.

• CIRUGIA CARDIOVASCULAR:

- Llevar a cabo la valoración preanestésica, la clasificación riesgo ASA y la optimización del estado general del paciente de cara al acto anestésico-quirúrgico.
- Asumir la punción y canalización venosa y arterial.
- Llevar a cabo la intubación endotraqueal.
- Llevar a cabo la premedicación, inducción, mantenimiento y recuperación del acto anestésico.
- Realizar el seguimiento e interpretación de la monitorización dentro de quirófano participando en la resolución de posibles complicaciones.
- Participar en la valoración de las necesidades de vigilancia y tratamiento en los cuidados postoperatorios inmediatos.
- Asumir el traslado del enfermo a la unidad de cuidados postoperatorios inmediatos y la información a los facultativos de las incidencias más destacables y estado del enfermo.
- Informar a los familiares del enfermo de las incidencias más destacables del acto anestésico, del estado del paciente en el postoperatorio inmediato, del pronóstico, de las posibles complicaciones y de su ubicación en el centro.

• NEUROCIRUGIA:

- Llevar a cabo la valoración preanestésica, la clasificación de riesgo ASA y la optimización del estado general del paciente de cara al acto anestésico-quirúrgico.
- Asumir la punción y canalización venosa y arterial.
- Llevar a cabo la intubación endotraqueal.
- Llevar a cabo la premedicación, inducción, mantenimiento y recuperación del acto anestésico.
- Realizar el seguimiento e interpretación de la monitorización dentro del quirófano participando en la resolución de posibles complicaciones.
- Participar en la valoración de las necesidades de vigilancia y tratamiento en los cuidados postoperatorios inmediatos.
- Asumir el traslado del enfermo a la unidad de cuidados postoperatorios inmediatos y la información a los facultativos de las incidencias más destacables y estado del enfermo.
- Informar a los familiares del enfermo de las incidencias más destacables del acto anestésico, del estado del paciente en el postoperatorio inmediato, del pronóstico, de las posibles complicaciones y de su ubicación en el centro.

ROTACIONES EXTERNAS.

Se realizan rotaciones externas dentro del propio Hospital, aparte de las rotaciones durante el primer año ya señaladas, por la Unidad de Cuidados Intensivos, durante un periodo de dos meses (aunque existirá la posibilidad de rotación en una unidad de cuidados intensivos fuera del hospital). Durante el primer año se realizará la citada rotación por servicio de Radiología (Rx de tórax), en el servicio de Radiología del Hospital Gregorio Marañón (Madrid).

Además se realiza una rotación externa por el Hospital Ramón y Cajal (Madrid), en la Unidad del Dolor Crónico, durante 2 meses.

La rotación en Anestesiología Pediátrica se realizará en el Hospital la Paz (Madrid) durante el periodo de 3-4 meses.

La rotación en Cirugía Cardio-Torácica se realizará en Hospital General de Toledo durante 4-5 meses.

Los residentes podrán solicitar otras rotaciones por otros Hospitales y serán revisadas y aceptadas por el tutor de residentes y Jefe de Servicio, así como por el Jefe de Estudios y la comisión de docencia del Hospital General de Ciudad Real.

SESIONES DEL SERVICIO

En el servicio de Anestesiología y Reanimación se lleva a cabo una sesión semanal. Jueves (8:30-9:30 H).

En la sesión general del servicio se exponen:

- Temas teóricos
- Casos clínicos
- Seminarios
- Exposición de pacientes de Reanimación
- Invitados (anestesiólogos u otros especialistas) del hospital o de otros hospitales para exponer y discutir temas de actualidad relacionados con la especialidad.

Los Martes (8:00-8:30 H) se realizaran sesiones bibliográficas y/o temas teóricos anestesiológicos.

Los Jueves 8:00-9:00 se realizarán las sesiones de residentes. Es obligatorio preparar una de ellas cada año.

Diaria (8:15 h): se comenta las incidencias durante la guardia, actitudes diagnosticas y terapéuticas de los pacientes ingresados en la Unidad de Reanimación.

Es obligatorio la asistencia a cada una de las sesiones que se citaron anteriormente.

CONGRESOS, JORNADAS Y CURSOS

- Tanto los adjuntos como los residentes asisten y participan a lo largo del año en:
- Congresos Nacionales, Europeos e Internacionales de la especialidad
 - Cursos organizados por la Foundation For European Education in Anaesthesiology.
 - Participando incluso en la obtención del título Europeo en Anestesiología y Reanimación.
 - PGA (The New York State Society of Anesthesiologist)
 - Reunión Nacional de Residentes.
 - Reuniones trimestrales de residentes de la Comunidad de Madrid.
 - Cursos y Jornadas organizadas a nivel Nacional sobre temas de interés de la especialidad

Formación en Investigación y Publicaciones

El servicio participa actualmente en varios proyectos tanto de investigación como para publicaciones. El residente se integrará a los proyectos y será necesaria su participación en publicaciones y comunicaciones a congresos.

5. Guardias

GUARDIAS.

• **R-1:** Durante el primer año de residencia se realizan guardias en el Servicio de Urgencias del Hospital, durante los 9 primeros meses, en número de 4-5/mes +/- 1-2 guardias/mes en el servicio de anestesiología según necesidades del servicio. Los tres últimos meses del primer año se inician las guardias en el Servicio de Anestesiología en número de 5-6/mes.

• **R-2, R-3, R-4:** Se realizarán 5-6 guardias/mes, según necesidades del Servicio y con excepción de los periodos vacacionales.
Los residentes de Anestesiología y Reanimación llevarán a cabo labor asistencial, durante su periodo de formación. Se debe realizar asistencia durante la guardia tanto en quirófanos, bloque obstétrico como reanimación.

Durante las guardias se podrá participar en las siguientes actividades:

- Actividad anestésica de urgencia en Cirugía General, Traumatología, Ginecología, ORL, Neurocirugía, Urología y Oftalmología.
- Actividad anestésica de las urgencias obstétricas, cesáreas, legrados, etc.
- Actividad anestésica de la sala de partos, en lo referente a analgesia obstétrica.
- Actividad médica de la Unidad de Recuperación Postanestésica (URPA) y de Reanimación.
- Colaborar en la recepción, valoración y asistencia del paciente politraumatizado.
- Colaborar en cuantas actividades médicas sean requeridas por parte de otros servicios del centro a la unidad de guardia de Anestesiología (canalización de vías, sedaciones para exploraciones, etc.).

6. Itinerario docente MIR

VICTOR BALADRÓN (R-1)

2008/2009

Medicina Interna.HGCR	4 meses
Cardiología.HGCR	2 meses
Nefrología.HGCR	2 meses
Anestesiología.HGCR	2 meses
Radiodiagnóstico.HGUGM	1 meses
Vacaciones	1 mes

Las guardias durante estos primeros nueve meses se han realizado en la Urgencia, en un número de 4-5 por mes. Por el servicio de anestesiología se han realizado 1-2 guardias/mes.

2009/2010

Quirófano de Cirugía	3 meses
Quirófano de Ginecología/Urología	3 meses
Quirófano de Traumatología	2 meses
Reanimación	3 meses
Vacaciones	1 mes

2010/2011

Quirófano ORL/Urología	2 meses
Quirófano de C. Vascular/ C. Maxilofacial/ Neurocirugía	3 meses
UCI	2 meses
Anestesia fuera de quirófano	1 meses
Cirugía Pediátrica	3 meses
Vacaciones	1 mes

2011/2012

Reanimación	3 meses
Cirugía Cardio-torácica	4 meses
Dolor	2 meses
Quirófano de Responsabilidad	1 mes
Vacaciones	1 mes

Durante estos tres años todas las guardias se realizarán en el servicio de Anestesiología y Reanimación en un número de 5-6 guardias/mes. Cuando la rotación se realice fuera del HGCR, las guardias se realizarán en aquella unidad donde se encuentre rotando.

EVA PELLEJERO (R-1)

2008/2009

Quirófano de Cirugía	3 meses
Quirófano de Ginecología/Urología	3 meses
Radiología..HGUGM	1 meses
Quirófano de ORL/Urología	2 meses
Quirófano Traumatología	2 mes

2009/2010

Reanimación	4 meses
Quirófano de C. Vascular/ C. Maxilofacial/ Neurocirugía	4 meses
UCI	2 meses
Anestesia fuera de quirófano	1 mes
Vacaciones	1 mes

AGUSTÍN MENDIOLA (R-2)

2008/2009

Reanimación	4 meses
Quirófano de C. Vascular/ C. Maxilofacial/ Neurocirugía	4 meses
UCI	2 meses
Anestesia fuera de quirófano/Consulta	1 mes

Vacaciones	1 mes
------------	-------

CARMEN FLETES (R-2)

2008/2009

Reanimación	4 meses
Quirófano de C. Vascular/ C. Maxilofacial/ Neurocirugía	4 meses
UCI	2 meses
Anestesia fuera de quirófano/Consulta	1 mes
Vacaciones	1 mes

7. ¿Cómo contactar con el servicio?

Jefe de Servicio: Ginés Bernal García

Tutor de Residentes: Fco. Javier Redondo Calvo

e-mail: ardredondo@hotmail.com

Tlno: 626320968

8. En resumen

Se trata de un servicio con múltiples inquietudes docentes, con el principal objetivo de una formación continuada tanto del residente como de los propios miembros del equipo. Se intenta facilitar tanto la publicación científica como la asistencia a congresos y cursos de diversa índole.

La formación se completa con diversas rotaciones externas tanto en hospitales nacionales como internacionales. Todo ello contribuye a un enriquecimiento de la formación anestesiológica, ayudando al residente a tener una visión más amplia y completa de la especialidad (diferentes formas de trabajo, aprendizaje de idiomas, etc).

Se ha creado una ***página web*** dedicada exclusivamente al residente, donde poder consultar diferentes enlaces de interés, protocolos, sesiones, documentos generales, etc..

Se intenta cumplimentar las diferentes rotaciones por el servicio con diversas sesiones semanales:

- Sesiones bibliográficas todos los lunes. 8:00-8:30h
- Sesiones Residentes del HGCR. Todos los Jueves.
- Sesiones impartidas por Residentes. . 8:00-8:30
- Sesiones interhospitalarias de Anestesiología y Reanimación para Residentes. Hospital Universitario La Paz. MADRID. Trimestrales.

También se pueden encontrar varias líneas de investigación financiadas por diversos organismos y que permitirán al residente poder incorporarse y participar en las mismas:

- **Inmunonutrición preoperatoria ambulatoria en paciente oncológico programado para cirugía mayor del tracto gastrointestinal. BECA FISCAM 2008.**
- **Ventilación mecánica no invasiva con Helmet en la insuficiencia respiratoria aguda postoperatorio. Seguimiento de parámetros hemodinámicos y gasométricos. BECA FUNDACION MUTUA MADRILEÑA.**