Anestesia Regional: Experiencia en la Residencia de Anestesiología del Hospital Ángeles MOCEL

Verónica G. Colín Silva*, Mariana Bernabé de Luna*, Jorge A. Torres Vázquez*, Nancy Alva Arroyo**, José M. Athié García****

*Residente de Anestesiología H. Ángeles MOCEL México, **Adscrito al Servicio de Anestesiología Hospital Ángeles MOCEL México

Contacto: vgcolin@hotmail.com

Introducción

Hospital Angeles

El uso de ultrasonido en anestesia regional se ha convertido en una herramienta indispensable, favoreciendo el perfil de seguridad, traducido en mejores resultados en el postoperatorio, disminución de dolor y reducción del tiempo de estancia hospitalaria.

Este cambio ha influido directamente en la modificación de los programas académicos de los centros hospitalarios donde se forman residentes de anestesiología, proponiendo distintos métodos de aprendizaje, incluyendo simuladores y práctica en pacientes, con el objetivo de que los residentes adquieran las competencias necesarias para un beneficio educativo y actualizado dentro de su futura trayectoria profesional.

Objetivo

Describir los diferentes tipos de bloqueos regionales guiados por ultrasonido realizados por los residentes de anestesiología de primer, segundo y tercer año en distintos procedimientos quirúrgicos, así como las características de los pacientes a quienes se les realizó en un periodo de ocho meses en el Hospital Ángeles MOCEL, México.

RESULTADOS

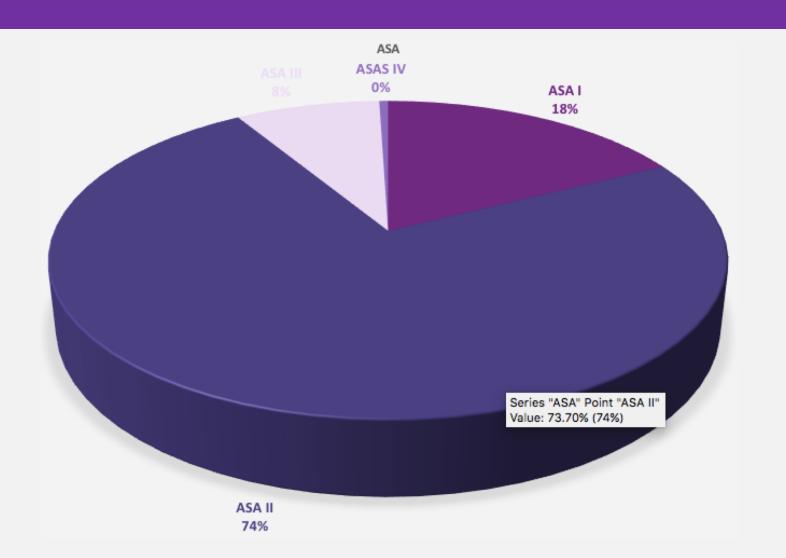
Se realizó un total de 661 procedimientos anestésicos en el periodo comprendido de Marzo a Octubre 2022. De los cuales 193 (29.1%) involucraron anestesia regional en combinación con anestesia general o sedación y 468 (70.9%) únicamente anestesia general.

Características	N= 193
Género M (%)	
Masculino	91 (51.6)
Edad, mediana (RIC), años	45 (34-61)
IMC, media (DE), kg/m2	25 (4.3)
Cirugía, n (%) Reconstrucción mamaria	3 (1.5) 4 (2)

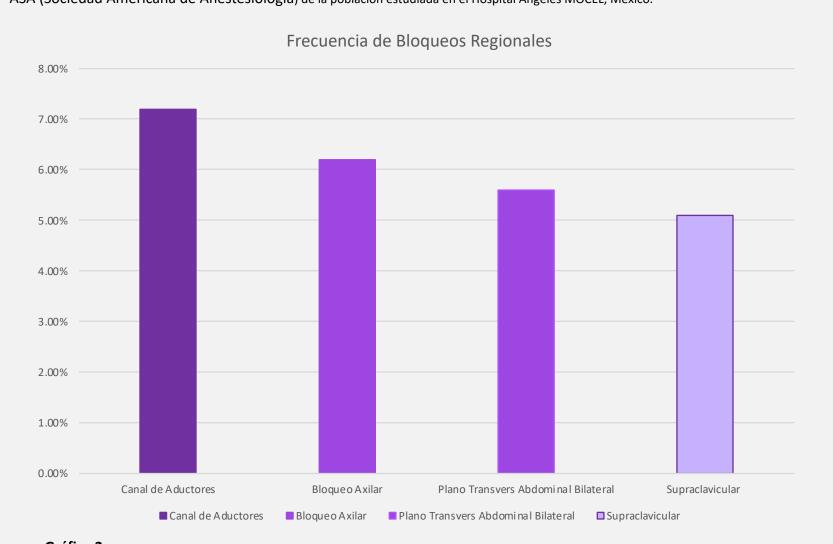


Tabla 1.Características de la Población en Hospital Ánegeles MOCEL, México.

Vertebroplastia



Gráfica 1.ASA (Sociedad Americana de Anestesiología) de la población estudiada en el Hospital Ángeles MOCEL, México.



Gráfica 2.Frecuencia de bloqueos regionales realizados en el Hospital Ángeles MOCEL, México.

El bloqueo regional ecoguiado más realizado fue canal de aductores 14 (7.2%), bloqueo axilar 12 (6.2%), plano transverso abdominal bilateral 11 (5.6%) y supraclavicular 10 (5.1%).

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio prospectivo, a través de una recolección de datos del Hospital Ángeles MOCEL como centro único a lo largo del periodo de Marzo a Octubre del año 2022, ejecutado por los residentes de primer, segundo y tercer año de la residencia de anestesiología.

Con previa solicitud, se obtuvo el consentimiento del comité de ética perteneciente al hospital Ángeles MOCEL, México.

CONCLUSIONES

Incluir en la enseñanza de los residentes de anestesiología las destrezas, habilidades y conocimientos necesarios para obtener plena competencia teórica y practica en anestesia regional.

Importante contar con un registro detallado que permita el análisis de los procedimientos realizados por los residentes en formación.

BIBLIOGRAFÍA

- 1. R. R. Ramlogan, A. Chuan, E. R. Mariano. Contemporary training methods in regional anaesthesia: fundamentals and
- R. R. Ramlogan, A. Chuan, E. R. Mariano. Contemporary training metholinovations. Association of Anaesthetists. el 20 de julio de 2020;76(1):12
- 2. Glenn Woodworth, Robert B Maniker, Christina M Spofford. Anesthesia residency training in regional anesthesiology and acute pain medicine: a competency-based model curriculum. American Society of Regional Anesthesia & Pain Medicine. el 30 de mayo de 2020:8
- 3. Zehao Wu YW. Development of Guidance Techniques for Regional Anesthesia: Past, Present and Future. Journal of Pain
- Research. 2021;11.
 4. Jorge Gallardo N. VC-D. Docencia en Anestesia regional: Quién, Cómo Y Cuanto Para Hacerlo Bien. Rev Chil Anest. 2010;10.