

UNIVERSIDAD “EMILIANO ZAPATA”

OBJETIVO DE LA MATERIA	Integrar al alumno en las actividades del anesthesiólogo en el bloque operatorio, en la reanimación y en la clínica del dolor. Se pretende una actuación tutelada con participación dentro de lo posible, aprender a manejar la cateterización de vías venosas periféricas y centrales con sus indicaciones y riesgos, saber manejar con seguridad los anestésicos locales.
-------------------------------	---

LICENCIATURA EN		MEDICO CIRUJANO							
MATERIA		ANESTESIOLOGIA			AREA CURRICULAR		INTEGRADORA		
SEMESTRE		SEXTO		CLAVE	INT-06	SERIACIÓN		OBM-01	
HFD	3	HEI		3	THS		6	CREDITOS	6

UNIDAD TEMATICA	OBJETIVO DE LA UNIDAD	CONTENIDOS	RECURSOS BIBLIOGRAFICOS
1.- ANESTESIA GENERAL	- Analizar el proceso histórico y los antecedentes de la Anestesia	<ol style="list-style-type: none"> 1. Concepto de Anestesiología y Reanimación. Evolución Histórica. 2. Preparación del paciente para la anestesia. Riesgo anestésico. 3. Morbimortalidad anestésica. 4. Monitorización del paciente para la anestesia. 5. Anestesia inhalatoria. Farmacología de los anestésicos inhalatorios. 6. Circuitos anestésicos. Intubación endotraqueal. 7. Anestesia y sedación intravenosa. Farmacología de los anestésicos intravenosos. Sistemas y Técnicas de administración de los anestésicos intravenosos. 8. Fisiología de la transmisión neuromuscular. Farmacología de los agentes bloqueantes neuromusculares. 9. Complicaciones de la anestesia general. 	<p>Toma de decisiones en anestesiología Autor: Lois Bready Editorial: Elsevier, 2016 Auer, J.A. y Stick, J.A.: Equine Surgery. W.B. Saunders. USA, 2009. Muir, W.W and Hubbel, J,A.E.: Equine Anesthesia, Monitoring and Emergency Therapy, Anestesia, 7ª Edición, 2-Volúmenes. By Ronald D. Miller, MD, Lars I. Eriksson, Lee A. Fleisher, MD, Jeanine P. Wiener-Kronish, MD and William L. Young. Elsevier 2009. Clinical Anesthesia, 6ª edición Paul G. Barash , Bruce F. Cullen , Robert K. Stoelting, Michael Cahalan.</p>

<p>2.- ANESTESIA LOCAL Y LOCOREGIONAL.</p>	<p>-Evaluar la aplicación de la anestesia local y locoregional.</p>	<p>10. Responsabilidad profesional en Anestesiología y Reanimación.</p> <p>11. Fármacos anestésicos locales. Mecanismos de acción y farmacocinética. Toxicidad y complicaciones de los anestésicos locales.</p> <p>12. Técnicas loco-regionales. Complicaciones de la anestesia loco-regional.</p> <p>13. Anestesia general versus anestesia loco-regional.</p>	<p>Lippincott Williams and Wilkins 2009 Atlas de anestesiología, 1ª ed. Roewer N, Thiel H. Barcelona: Masson; 2004. Clinical Anesthesia Procedures of the Massachusetts General Hospital: Department of Anesthesia and Critical Care, Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, 7ª edición. Peter F Dunn, Theodore A Alston, Keith Baker, J. Kenneth Davison, Jean Kwo. Lippincott Williams & Wilkins, 2006 Handbook for Stoelting's Anesthesia and Co-Existing Disease, 3ª edición Katherine E. Marschall and Roberta L. Hines. W. B. Saunders Company 2009 Manual De Anestesia Regional : Practica Clinica Y Tratamiento Del Dolor. M. Ruiz Castro. Editor: Elsevier España, 2005. Critical Care. Civetta, Taylor, & Kirby's Critical Care, 4th edition Lippincott Williams & Wilkins, 2006 The ICU Book, 3rd Edition. Paul L. Marino. Lippincott Williams & Wilkins, 2006</p>
<p>3.- REANIMACIÓN</p>	<p>-Analizar el proceso de Reanimación.</p>	<p>14. Paro cardiorrespiratorio. Protocolos de Reanimación cardiopulmonar básica y avanzada en el adulto y en Pediatría.</p> <p>15. Insuficiencia respiratoria aguda. Diagnóstico. Diagnóstico diferencial.</p> <p>16. Ventilación artificial. Indicaciones y efectos sobre los diferentes órganos y sistemas.</p> <p>17. Valoración inicial del paciente politraumatizado. Actuación en el lugar del accidente, recogida y transporte del accidentado.</p> <p>18. Sistemas de ahorro de sangre.</p>	<p>Lippincott Williams and Wilkins 2009 Atlas de anestesiología, 1ª ed. Roewer N, Thiel H. Barcelona: Masson; 2004. Clinical Anesthesia Procedures of the Massachusetts General Hospital: Department of Anesthesia and Critical Care, Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, 7ª edición. Peter F Dunn, Theodore A Alston, Keith Baker, J. Kenneth Davison, Jean Kwo. Lippincott Williams & Wilkins, 2006 Handbook for Stoelting's Anesthesia and Co-Existing Disease, 3ª edición Katherine E. Marschall and Roberta L. Hines. W. B. Saunders Company 2009 Manual De Anestesia Regional : Practica Clinica Y Tratamiento Del Dolor. M. Ruiz Castro. Editor: Elsevier España, 2005. Critical Care. Civetta, Taylor, & Kirby's Critical Care, 4th edition Lippincott Williams & Wilkins, 2006 The ICU Book, 3rd Edition. Paul L. Marino. Lippincott Williams & Wilkins, 2006</p>
<p>4.- TRATAMIENTO DEL DOLOR</p>	<p>-Evaluación del dolor para aplicar tratamiento..</p>	<p>19. Definición y taxonomía del dolor. Bases anatómo-fisiológicas del dolor. Evaluación del dolor.</p> <p>20. Dolor agudo postoperatorio. Repercusiones fisiológicas: consecuencias</p>	<p>Lippincott Williams and Wilkins 2009 Atlas de anestesiología, 1ª ed. Roewer N, Thiel H. Barcelona: Masson; 2004. Clinical Anesthesia Procedures of the Massachusetts General Hospital: Department of Anesthesia and Critical Care, Massachusetts General Hospital, Harvard Medical School, 7ª edición. Peter F Dunn, Theodore A Alston, Keith Baker, J. Kenneth Davison, Jean Kwo. Lippincott Williams & Wilkins, 2006 Handbook for Stoelting's Anesthesia and Co-Existing Disease, 3ª edición Katherine E. Marschall and Roberta L. Hines. W. B. Saunders Company 2009 Manual De Anestesia Regional : Practica Clinica Y Tratamiento Del Dolor. M. Ruiz Castro. Editor: Elsevier España, 2005. Critical Care. Civetta, Taylor, & Kirby's Critical Care, 4th edition Lippincott Williams & Wilkins, 2006 The ICU Book, 3rd Edition. Paul L. Marino. Lippincott Williams & Wilkins, 2006</p>

		respiratorias y cardiovasculares. 21. Dolor agudo postoperatorio: fármacos, vías de administración y técnicas de tratamiento del dolor postoperatorio. 22. Analgesia controlada por el paciente. Complicaciones: prevención y tratamiento. 23. Tratamiento del dolor de etiología crónica no oncológica. 24. Tratamiento del dolor de etiología oncológica. 25. Cuidados de los pacientes oncológicos terminales. Asistencia domiciliaria. Cuidados paliativos.	TERAPEUTICA DEL DOLOR, 2 VOLS JJ BONICA. Viguier J M. McGRAW-HILL/INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S.A.U. 3ª edición 2003 Mosby, USA, 1991. Taylor, P.M., Clarke, K.W.: Manual de Anestesia en Equinos. Intermédica. 2001. Argentina.
--	--	--	--

TECNICAS DE APRENDIZAJE:-

- Cátedras
- Lecturas
- Practicas
- Informes
- Elaborará informes de acuerdo con las normas técnicas vigentes.
- Notas de evolución.

RECURSOS DIDÁCTICOS:

Pintarron, infocus, Laptop, Laboratorios, Salas, Clínicas, Hospitales

EVALUACIÓN: La evaluación cubrirá los siguientes aspectos:

- 1. Los contenidos de las disciplinas, a veces es ineludible la memorización para más tarde generar procesos analíticos.**
- 2. El conocimiento que aporte el alumno al proceso de razonamiento grupal.**
- 3. Las interacciones del alumno con los demás compañeros y con el profesor, con los miembros del grupo.**
- 4. La responsable toma de decisiones para enfrentar un problema.**

A partir de la gama de instrumentos con que se cuentan para la evaluación del aprendizaje, y en franco respeto a la libertad de cátedra de nuestros docentes y a las características de las unidades de aprendizaje que imparta, definirán los mecanismos y los instrumentos para evaluar el aprendizaje del alumno considerando fundamentalmente tres momentos:

- La evaluación diagnóstica.**

• La evaluación formativa.

• La evaluación sumativa.

El proceso de evaluación, al ser un proceso continuo, da cabida a una gama de formas para valorar la construcción del conocimiento, ajustándose a las características y necesidades de los contenidos de las unidades de aprendizaje y a las condiciones de los alumnos, de tal manera que se pueden considerar los siguientes puntos:

Dos evaluaciones (una de medio término y una final) que equivalen al 50%, cada una con calificación final integrada por (2) Practicas con valor de 30% , evaluaciones rápidas, trabajos, investigaciones de equipo 20% .