Programa de experiencia educativa

1.-Área académica

Ciencias de la salud

2.-Programa educativo

Médico Cirujano

3.- Campus

Coatzacoalcos-Minatitlán , Poza Rica- Tuxpan Orizaba-Cordoba, Xalapa, Veracruz,

4.-Dependencia/Entidad académica

Facultad de Medicina

5.- Código	6.-Nombre de la experiencia educativa	***7.- Área de formación***	
		Principal	***Secundaria***
	Anestesiología	Terminal	Optativa

8.-Valores de la experiencia educativa

Créditos	**Teoría**	**Práctica**	**Total horas**	**Equivalencia (s)**
5	2	1	45	Anestesiología

9.-Modalidad	**10.-Oportunidades de evaluación**
Curso-Taller	**Todas**

11.-Requisitos

Pre-requisitos	**Co-requisitos**
Ninguna	Fisiología general, Fisiología Sistémica, Farmacología

12.-Características del proceso de enseñanza aprendizaje

Individual / Grupal	**Máximo**	**Mínimo**
Grupal	20	15

13.-Agrupación natural de la Experiencia educativa (áreas de conocimiento, academia, ejes, módulos, departamentos)	**14.-Proyecto integrador**
Terminal - Optativa	

15.-Fecha

Elaboración	**Modificación**	**Aprobación**

11 marzo de 2017		24/03/2017

16.-Nombre de los académicos que participaron

Dr. Carlos Martínez Guzmán, Dra Laura Carranza Cortés, Dra. Luz Vanesa Hernández Olivares. Dra. Aurea Mendoza Olvera

17.-Perfil del docente

Médico Cirujano con posgrado en Anestesiología formación pedagógica, experiencia docente y experiencia laboral.

18.-Espacio	**19.-Relación disciplinaria**
Aula	S/rd

20.-Descripción

La Experiencia Educativa se encuentra en el área formación Terminal Optativa, consta de 2 horas de Teoría y 1 hora de práctica, con un total de 5 Créditos. En esta experiencia educativa el alumno integra competencia en la evaluación de un paciente que será sometido a un procedimiento anestésico en el que se le aplicará algún tipo de técnica anestésica, administración de agentes anestésicos y fármacos adyuvantes de estos. Comprendiendo la necesidad de preservar la homeostasis de este tipo de pacientes mediante una evaluación adecuada en los tres momentos importantes del proceso anestésico (pre- trans y postanestésico), identificando la importancia de un manejo adecuado de líquidos, manejo de sangre y sus derivados y el control efectivo del dolor, para que establezca plan predictivo en la valoración previa de los riesgos inherentes al que se ve sujeto un paciente quirúrgico, lo anterior el estudiante lo logra mediante lectura crítica de textos científicos, aprendizaje basado en problemas, práctica en escenario análogo, con apego al método científico, desarrollando una actitud empática con la apertura a la información e intercambio, con respeto a la diversidad de género, de culturas y derechos humano, en un ambiente de trabajo colaborativo.

21.-Justificación

La anestesiología se ha convertido en medicina peri operatoria y, por ello, es necesario una Experiencia Educativa (EE) con formación completa que permita: valorar de manera adecuada a los pacientes antes de ser intervenidos quirúrgicamente, por lo que resulta necesario que el estudiante sea capaz de evaluar las particularidades de las diferentes técnicas anestésicas de acuerdo al tipo de cirugías desde el punto de vista de la especialidad, que comprenda la anestesiología de forma integral, práctica y real y que acerque las bases científicas a la práctica clínica diaria. Por eso es importante que el estudiante revise con exhaustividad las bases de la anestesiología, que son de gran relevancia para el médico, así como explicar la aplicación de la farmacología y fisiología, donde se incluyen los diferentes sistemas de monitorización, tan necesarios hoy en día e incluir, de forma predominante la valoración pre-

anestésica; atendiendo los aspectos fundamentales de la práctica anestesiológica en cada una de las áreas quirúrgica, para orientar a los pacientes que se expondrán a un acto anestésico-quirúrgico y tener argumentos teórico científicos. Todo ello es indispensable para el desarrollo de la competencia integral del médico cirujano egresado de nivel licenciatura.

22.-Unidad de competencia

El estudiante explica los riesgos anestésico-quirúrgicos, en el paciente peri-operatorio, a través de revisiones bibliográficas, análisis de casos clínicos, escenario análogo, con apego al método científico, para argumentar la valoración pre-anestésica y las circunstancias asociadas a la anestesiología como medicación pre-anestésica, complicaciones poco habituales, vía aérea difícil, náuseas, transfusión, alergia, manejo del dolor peri-operatorio, desarrollando una actitud empática, responsable, con la apertura a la información e intercambio, con respeto a la diversidad de género, de culturas y derechos humano, en un ambiente de trabajo colaborativo para evaluar la importancia de la medicina peri-operatoria.

23.-Articulación de los ejes

Adquiere los conocimientos sobre las técnicas básicas y factores de riesgo asociados a los procedimientos anestésicos realizados, tanto local, general y regional, (eje teórico) demuestra las habilidades para realizar indicaciones preanestésicas y anestésicas (eje heurístico), con actitud de respeto, empatía y humanismo (eje axiológico)

24.-Saberes

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
Introducción Definición del concepto de anestesia. Historia clínica Pre-anestésica. Exploración física y somatometría. Valoración de la vía aérea. Auxiliares diagnósticos. Valoración preoperatoria. Valoración RAQx. Planeación del acto anestésico. Consentimiento informado Reglas básicas de la medicación pre-	Análisis de información, argumentación oral y escrita de ideas en la elaboración de historias clínicas y aplicación del método de solución de problemas identifica el riesgo anestésico quirúrgico. Mediante selección y organización de información, lectura analítica y crítica determina las necesidades hidroelectrolíticas de los diversos pacientes en el peri-operatorio A través del análisis de información, argumentación oral y escrita de ideas y	Trabajo colaborativo Compromiso en la elaboración de los productos solicitados Rigor científico en el análisis de la información. Respeto en las relaciones interpersonales con sus pares, superiores, a la diversidad de género, pluralidad de culturas, y a los derechos humanos. Disciplina en su

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
anestésica. Interacciones medicamentosas Manejo de líquidos electrolitos en periodo peri-operatorio. Balance de líquidos. Manejo de electrolitos. Norma oficial de transfusiones sanguíneas. Formatos oficiales. Farmacología en anestesiología: Oxigenoterapia Medicación pre-anestésica. Benzodiacepinas. Narcóticos. Inductores. Relajantes neuromusculares. Anestésicos inhalatorios. Anestésicos locales. **Técnicas Anestésicas** Anestesia neuroaxial: Bloqueo peridural, subaracoideo mixto y caudal. Bloqueo Troncular manos y pies. Bloqueo de plexos: Braquial, pudendos. Anestesia local. Técnica y farmacología de los anestésicos locales. Técnica de laringoscopia. Técnica de intubación orotraqueal. Intubación endotraqueal Vías aéreas superiores Indicaciones de	aplicación del método de solución de problemas determina el manejo adecuado de sangre y sus derivados en el peri-operatorio. Con la sustracción de información y transferencia de la misma, clasifica los diversos fármacos de la medicación pre-anestésica, y mediante la argumentación escrita y oral de ideas desarrolla un cuadro sinóptico de los principales anestésicos de acuerdo a la técnica anestésica. Mediante manejo de buscadores de información, planteamiento de problemas y el uso adecuado del pensamiento crítico participa en discusión de caso clínicos de los publicados en bases de datos de publicaciones de investigación clínica y científicas. Clasifica y plantea las diferentes técnicas anestésicas. Mediante el análisis de la información, argumentación oral y escrita, llega a la construcción de soluciones alternativas para el manejo del dolor peri-operatorio, vómito peri-operatorio y complicaciones post-anestésicas Con el uso adecuado del pensamiento crítico, divergente y construcción reflexiva genera ideas para la resolución de las urgencias en anestesiología en	participación en la práctica clínica en escenario análogo Creatividad en la elaboración de los productos solicitados. Empatía en el establecimiento de la relación médico paciente la práctica clínica en escenario análogo.

Teóricos	Heurísticos	Axiológicos
intubación endotraqueal Técnicas de intubación Vía aérea difícil Complicaciones y tratamiento Equipo de intubación y ventilación Manejo del dolor peri-operatorio. Analgesia obstétrica Manejo de vómito peri-operatorio. Complicaciones post-anestésicas. Urgencias en anestesiología. Espasmos laríngeo y bronquial. Síndrome de Mendelsson. Choque anafiláctico. Toxicidad por anestésicos locales. Paro cardio-respiratorio. Tipos de monitoreo peri-operatorio Principios básicos de máquinas de anestésia y monitoreo perioperatorio	forma oportuna y adecuada. Mediante el Manejo de sistemas operativos, programas multimedia y asociación de ideas selecciona el tipo de monitorización peri-operatoria adecuada a casos específicos para la solución de problemas.	

25.-Estrategias metodológicas

De aprendizaje	De enseñanza
Participación en la discusión de casos clínicos. Lectura reflexiva y crítica de textos científicos de fuentes primarias. Organizadores Gráficos (Cuadros	Encuadre del curso. Discusión dirigida. Demostraciones con Método de casos.

sinópticos, cuadros comparativos) Elaboración de productos académicos Análisis de información, argumentación oral y escrita de ideas en la elaboración de historias clínicas y aplicación de solución de método de solución de problemas identifica el riesgo anestésico quirúrgico. Manejo de multimedia y programas de software para el empleo de simuladores y monitores electrónicos.	

26.-Apoyos educativos

Materiales didácticos	**Recursos didácticos**
Libros texto físicos y digitales. Revistas científicas y fuentes primarias. Material fotocopiado (Caso clínico). Video diapositivas	Pintarrón Plumones Biblioteca virtual Proyector de video Computadora Inter Equipo básico de anestesia regional. Equipo básico de anestesia local. Equipo de anestesia general. Equipo de video laringoscopia Software de simulación y material multimedia.

27.-Evaluación del desempeño

Evidencia (s) de desempeño	**Criterios de desempeño**	**Ámbito(s) de aplicación**	**Porcentaje**
Evaluación diagnóstica, formativa y sumativa. Multirreactivo	Multirreactivo 3 en el ciclo, respuestas acertadas en una cantidad mayor o igual al 60%	Aula	40
Historia Clínica evaluada con rúbrica.	Entrega oportuna y con los requisitos establecidos previamente entre los alumnos y docente (rúbrica), de la valoración pre-	Extraaula	20

	anestésica.		
Práctica análoga evaluada con lista de cotejo.	Suficiencia pertinencia y congruencia.	Sala de simulación.	20
Autoevaluación	Mutirreactivo evaluación diagnóstica, formativa y sumativa.	Aula	5

28.-Acreditación

De acuerdo con lo establecido en el Estatuto de Alumnos 2008 de la Universidad Veracruzana, en el Capítulo III artículos del 53 al 70; y el Título VIII artículos del 71 al 73; en donde se establece que:
La evaluación es el proceso por el cual se registran las evidencias en conocimientos, habilidades y actitudes; las cuales son especificados en el presente programa de estudios.
Los alumnos tienen oportunidad de presentar exámenes finales en carácter ordinario, extraordinario y título de suficiencia en la primera inscripción y exámenes finales en carácter ordinario, extraordinario y última oportunidad en la segunda inscripción.
Tendrán derecho a la evaluación ordinario si cumplen con el 80% de asistencia.
Tendrán derecho a la evaluación extraordinario si cumplen con el 65% de asistencia.
Tendrán derecho a la evaluación de título de suficiencia si cumplen con el 50% de asistencia.

El alumno acreditara el curso al lograr el 60% de los criterios de evaluación

29.-Fuentes de información

Básicas

Aldrete J.A. (2004) *Texto de anestesiología teórico-práctica* Ed. Manual moderno. México.
Carrillo, ER. (2013) *Principios de Anestesiologia y Algología para médicos en formación*. Editorial Alfil México 1ª edición ISBN 9786078283248
Luna Ortiz P. (2011) *EL ABC de la anestesiología* Editorial Alfil. México.
Roewer. (2011 *Anestesia Texto y Atlas*. Editorial Panamericana Año edición: 1ª ISBN: 9788498352801

Complementarias

Ezequiel Mark MD, MS (2003) *Manual de Anestesiología*. Editorial Current Clinical Strategies Publishing.

Fuentes Electrónicas
Guías de práctica clínica de medicina relacionada con acto quirúgico
Katzung Bertram G. (2002*) Farmacología básica y clínica.* Editorial Manual moderno: México.
López Alonso Guillermo. (2000) *Fundamentos de anestesiología*. Ed. Prensa médica mexicana. México.
Morgan Michel, (2003) *Anestesiología clínica*. Editorial Manual moderno: México.
Técnicas de anestesio local. Editado por Astral Chemical.
White Paul F. Ph D M.D. (1997) *Manual de Fármacos en Anestesia*. Editorial McGraw Hill Interamericana. Prys
http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/474_GPC
http://www.uv.mx/bvirtual/
http://www.uv.mx/bvirtual/
http://comexan.org.mx/index.php/publicaciones/revista-mexicana-de-anestesiología
http://www.nebi.nlm.nih.gov/pubmed
http://www..conricyt.mx/
http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/170ssa18.html Norma oficial practica anestesiología
http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/nom/205ssa102.html Norma oficial para valoración pre anestésica
http://www.dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5275587&fecha=26/10/2012
Norma oficial para disposición de sangre y sus derivados.