

Competencias en Medicina Perioperatoria



Sociedad Colombiana de Anestesiología
y Reanimación - S.C.A.R.E.

Competencias en Medicina Perioperatoria

Dr. Juan Carlos Bocanegra Rivera

Dr. Jorge Huberto Rubio Elorza

Dra. Heddy Jennifer Guevara Velandia



COMPETENCIAS EN MEDICINA PERIOPERATORIA

Entendemos la atención en salud como un servicio centrado en el paciente, brindado de manera integral por diferentes profesionales, con el objetivo de entregar los mejores resultados, evitando desenlaces negativos.

Hasta hoy, la atención en salud en general, y la atención quirúrgica en particular, se ha caracterizado por ejecutarse de manera fragmentada, y por la división de funciones, las cuales son ejecutadas por cada equipo de manera aislada: cirugía, anestesiología, enfermería, cuidados intensivos, fisioterapeuta, nutrición, entre otras especialidades o profesiones. En este modelo tradicional de atención no existe continuidad en el cuidado de los pacientes, la atención finaliza al momento del egreso, y el manejo se realiza de manera individual por la especialidad directamente involucrada. Los desenlaces de los pacientes se analizan a corto plazo, dejando vacíos en los resultados a mediano y largo plazo, sin medir el impacto sobre la recuperación funcional y el retorno a las actividades de la vida diaria. Es un modelo centrado en el personal de la salud, y no en el paciente.

Para responder a los nuevos retos del sistema, y ante pacientes mejor informados y con una mayor necesidad de participación activa en su proceso de atención quirúrgica, es necesario entonces un nuevo modelo. Las características de este nuevo modelo incluyen, entre otras, atención multidisciplinaria perioperatoria integral, toma de decisiones en la cual participen de manera activa los diferentes actores del sistema, atención centrada en el paciente, énfasis en estandarización de procesos y coordinación en la atención. Además, debe incluir una propuesta continua de valor en la atención, evidenciada desde la decisión consensuada de programar la cirugía, entre el paciente, su familia y el cirujano -respetando sus preferencias-, hasta el egreso, con un seguimiento a largo plazo y mediciones del impacto de la atención sobre el retorno a las actividades de la vida diaria y la recuperación funcional.



La Medicina Perioperatoria entendida como la práctica de la medicina que relaciona y abarca todos los aspectos del cuidado de un paciente, en el continuo que se inicia desde el momento de tomar la decisión de operarlo, hasta el momento de ser dado de alta del centro asistencial o incluso más allá, basada en un manejo integral, de trabajo en equipo, con un liderazgo compartido de acuerdo a las necesidades del paciente y con un énfasis especial en los desenlaces, es el camino para brindar una atención en salud con calidad, y la respuesta a las necesidades y retos actuales.

De otra parte, la formación de profesionales en la sociedad del conocimiento, implica enfrentar contextos complejos con altos niveles de incertidumbre. Por ello no es suficiente la construcción del currículo desde la perspectiva tradicional centrada en contenidos y orientada a objetivos. La formación en la sociedad del conocimiento implica que los profesionales tengan la capacidad de analizar y resolver problemas integrando las potencialidades cognitivas, comunicativas y sociales en la toma de decisiones, la practica reflexiva, el abordaje crítico del conocimiento, el privilegio del bienestar de las personas y las comunidades; todo ello hace necesario la formación basada en Competencias Profesionales.

Para implementar el nuevo modelo de Medicina Perioperatoria los diferentes profesionales involucrados deben contar con Competencias (valorativas, comunicativas, creativas, argumentativas, propositivas, resolutivas y psicomotrices) que permitan su ejecución.

La mayoría de estas competencias son inherentes al campo de acción de las diferentes profesiones o especialidades incluidas en el área de la Medicina Perioperatoria, y se adquieren y desarrollan dentro del proceso de formación de cada profesión o especialidad; pero existen algunas competencias específicas tanto técnicas como no técnicas, que tienen relevancia en el campo de la Medicina Perioperatoria y que deben desarrollarse o reforzarse para su integración e implementación en este nuevo modelo de atención. ¿Cuáles son los objetivos de la Medicina Perioperatoria?

- Mejorar la experiencia individual del cuidado en la atención quirúrgica.
- Mejorar la salud de la población.
- Disminuir el costo de la atención en salud.
- Identificar y gestionar el riesgo de una manera integral para desarrollar vías clínicas de atención quirúrgica y lograr mejores desenlaces en los pacientes de los grupos de alto riesgo.
- Implementar políticas poblacionales de mejora de la calidad en el proceso quirúrgico para obtener mejores desenlaces.

Para lograr los anteriores objetivos, independiente de la profesión o especialidad el nuevo modelo exige de los diferentes profesionales involucrados, competencias técnicas (habilidades para la atención y cuidados durante el pre, intra y postoperatorio; manejo integral del riesgo durante el perioperatorio; atención integral centrada en el paciente); y competencias no técnicas (habilidades de comunicación, liderazgo y de trabajo en equipo).

¿Cuáles competencias debe adquirir y desarrollar un anestesiólogo, un médico general, un profesional de la salud (nutricionista, enfermería, terapeuta físico o respiratorio), para cumplir con los objetivos propuestos en el modelo de medicina perioperatoria?

ANESTESIOLOGÍA Y MEDICINA PERIOPERATORIA

Para algunos autores hablar de Medicina Perioperatoria es sinónimo de Anestesiología. Para otros la Medicina Perioperatoria es una extensión o evolución de la Anestesiología. De hecho algunos programas de Anestesiología en el mundo y en Colombia han cambiado su nombre por el de Medicina Perioperatoria, aunque sin variar mucho la estructura de sus programas, currículos y competencias.

La Medicina Perioperatoria como lo plantean diferentes autores es un desarrollo necesario de la anestesiología ya que sólo desde su perspectiva se puede valorar y minimizar los riesgos perioperatorios y cuantificar, valorar e impactar sobre los desenlaces.

Recientemente la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación S.C.A.R.E. socializo el Documento Marco del Plan de Estudios y Competencias para un Programa de Anestesiología en Colombia. Dicho documento condensa los conocimientos y competencias que debe adquirir un anestesiólogo durante su formación especializada en Colombia, las cuales incluyen gran parte de las actividades de un programa de Medicina Perioperatoria.

El ejercicio de la Medicina Perioperatoria demandan del anestesiólogo nuevas habilidades y competencias y el anestesiólogo que ejerce la Medicina Perioperatoria debe estar capacitado para:

- Realizar una valoración preanestésica basada en índices de riesgo.
- Determinar desenlaces relacionados con la anestesia.
- Estandarizar la atención perioperatoria. basado en guías, protocolos de cuidados de atención integral centrados en el paciente.
- Crear y desarrollar indicadores para medir complicaciones, calidad, satisfacción del paciente y su familia y rentabilidad.
- Optimizar los recursos, para lograr mejores resultados al menor costo.
- Ejercer un liderazgo creciente entre todos los actores del sistema para mejorar la seguridad y la calidad del cuidado, mediante las estrategias LEAN y 6 Sigma. Incluir abordajes sistémicos que crucen las fronteras de las especialidades, de los servicios clínicos y de las instituciones.
- Conocer y participar de manera activa en temas como calidad, eficiencia, eficacia y oportunidad.
- Brindar mayor seguridad perioperatoria a los pacientes vulnerables que se someten a cirugía y anestesia, dirigida a minimizar la morbilidad a corto plazo y el deterioro a largo plazo.

Acogiéndonos al formato del Documento Marco del Plan de Estudios y Competencias para un Programa de Anestesiología en Colombia. Respecto a los Contextos y Dominios, nos permitimos agregar o resaltar algunas Unidades de Competencia o actividades que consideramos claves y necesarias dentro de un programa de Medicina Perioperatoria en este nivel de formación. **(Tabla 1)**.



Contexto Clínico	Prehabilitación y optimización del paciente quirúrgico	Comprende los procesos y cambios fisiológicos que se presentan en el periodo perioperatorio.
		Comprende las implicaciones fisiológicas de patologías frecuentes y sus implicaciones perioperatorias (v.g. Falla Cardíaca Congestiva, Hipertensión, Diabetes, Neumonía, Sepsis, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, Falla Renal, Síndrome de Apnea Obstructiva, Enfermedad Tromboembólica, Enfermedad Cerebro Vascular, Asma, Enfermedad Coronaria).
		Reconoce la farmacología y las implicaciones del uso perioperatorio de medicamentos como antiagregantes, anticoagulantes, diabetostáticos, antihipertensivos, y antiirreumatoideos.
		Conoce los diferentes dispositivos electrónicos implantables, sus indicaciones y manejo perioperatorio.
		Conoce las diferentes escalas de riesgo y estima cuantitativamente el riesgo quirúrgico teniendo en cuenta las condiciones del paciente y la cirugía.
		Utiliza estrategias de optimización basados en Medicina Basada en Evidencia para la reducción del riesgo preoperatorio (v.g. B-bloqueadores, estatinas, corrección de anemia, carga de carbohidratos).
		Implementa los conocimientos adquiridos para transmitir de manera objetiva la estimación del riesgo y permitir la toma de decisiones compartidas.
	Manejo Intraoperatorio	Utiliza y aplica listas de chequeo según los diferentes escenarios perioperatorios planteados.
		Manejo Intraoperatorio basado en prácticas de EBM (v.g. terapia dirigida por metas, control de glicemia, normotermia).
		Define el escenario óptimo de manejo postoperatorio de acuerdo con el riesgo estimado y las condiciones intraquirúrgicas.
		Implementa vías de recuperación mejorada (v.g. analgesia multimodal, manejo de patologías específicas).
		Aplica conocimientos e implementa protocolos (ERAS, PSH, Fast-Track, Rehabilitación Multimodal) al manejo de pacientes quirúrgicos de alto riesgo (v.g. adulto mayor frágil, cirugía mayor).
	Manejo postoperatorio	Establece prácticas de manejo postoperatorio y estrategias de recuperación acelerada basados en EBM (movilización temprana, profilaxis para tromboembolismo, cuidados de heridas y de piel, remoción de catéter urinario).
		Aplica estrategias para el manejo multimodal de dolor en el postoperatorio y selecciona terapias adecuada según pacientes individuales.
		Realiza seguimiento de pacientes a corto, mediano y largo plazo para evaluar morbilidad, efectividad de la intervención e identificación de los indicadores de rendimiento clave (v.g. complicaciones infecciosas, cardíacas, respiratorias, embólicas, cognitivas, reintervenciones, admisiones no previstas a cuidado intensivo).
Explica el concepto de recuperación acelerada y lo aplica con especial énfasis en nutrición, analgesia y rehabilitación postoperatoria.		
Analiza condiciones perioperatorias que permitan la detección precoz de complicaciones y la detección de pacientes en riesgo de falla para el rescate.		

Contexto Clínico	Habilidades Técnicas	Aplica conocimientos adquiridos para la interpretación avanzada de pruebas de función cardíaca, pulmonar, renal, hepática y los implementa en el manejo perioperatorio.
		Utiliza el ultrasonido como una herramienta para el manejo perioperatorio. <ul style="list-style-type: none"> • Accesos vasculares • Ultrasonido de superficie • Valoración hemodinámica • Valoración pulmonar • Bloqueos regionales.
		Conoce y utiliza adecuadamente equipos de monitoria neurológica y hemodinámica invasiva.
		Desarrolla en escenarios de simulación de baja y alta fidelidad sus habilidades técnicas y no técnicas en el manejo perioperatorio del paciente incluyendo manejo de crisis.
Contexto Comunicativo	Comunicación médico-paciente-familia	Obtiene información a través de la historia clínica, el examen físico y las investigaciones apropiadas con el fin de identificar las implicaciones perioperatorias.
		Desarrolla habilidades de comunicación centradas en el paciente para transmitir la información sobre la estimación del riesgo, las actividades a desarrollar para minimizarlo y entrega herramientas al paciente y su familia para la toma de decisiones compartidas y consentimiento informado.
	Comunicación intra e interprofesional	Desarrolla habilidades de comunicación que permitan solicitar y compartir información con el resto del equipo implicado en el manejo del paciente.
		Está en capacidad de discutir en conjunto la planeación, ejecución y evaluación de desenlaces. (Briefing- Debriefing).
Contexto Investigativo	Identificación de necesidades y construcción de problemas de investigación. Comprensión de los procesos de investigación. Gestión del conocimiento.	Accede de manera apropiada a las diferentes fuentes de información para el estudio de problemas clínicos.
		Evalúa críticamente información de medicina basada en la evidencia, identificando sesgos, validez, énfasis, y aplicación práctica.
		Contribuye al diseño de estudios sobre manejo y desenlaces perioperatorios.
		Participa en la realización, análisis y redacción de un estudio clínico.



MEDICINA GENERAL Y MEDICINA PERIOPERATORIA

De acuerdo al documento: “Perfil y Competencias Profesionales del Médico en Colombia”, un médico es “un profesional poseedor de una sólida formación humanística, filosófica, científica y social, fundamentada en aspectos pertinentes de ciencias básicas generales, ciencias básicas médicas, ciencias clínicas, ciencias sociales y de las áreas del conocimiento y de la práctica clínica. Apto para el reconocimiento de situaciones de salud y para actuar en función de la promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en sus expresiones individual y colectiva, según sean los ámbitos de su desempeño profesional, haciendo el mejor uso de los medios disponibles a su alcance.

Competente para reconocer, interpretar e intervenir, de manera individual, interprofesional e interdisciplinar, los determinantes biológicos, ambientales y sociales de la salud, con sujeción a los principios fundamentales de la ética y la bioética y con visión humanística de la relación médico-paciente y su proyección a la persona, la familia y la sociedad. De acuerdo con el contexto nacional e internacional, ha de ejercer, con entereza y sentido de justicia social, con actitud crítica y liderazgo, sus responsabilidades profesionales, así como sus derechos y prerrogativas de autonomía y autorregulación. Consciente de su responsabilidad, de actualizar y mantener su idoneidad profesional de acuerdo con los avances del conocimiento y los progresos de la ciencia y la tecnología, así como con los cambios ambientales, del contexto social, económico y político. Capaz de reconocer las limitaciones profesionales y la necesidad de mantener y actualizar su competencia profesional en el marco nacional e internacional”.

A las competencias antes señaladas, nos permitimos incluir o resaltar algunas de las competencias y actividades necesarias dentro de un programa de Medicina Perioperatoria en este nivel de formación.

(Tabla 2).

Tabla 2. MEDICINA GENERAL Y MEDICINA PERIOPERATORIA

CONTEXTO	COMPETENCIAS ESPECIFICAS
Contexto Clínico	<ul style="list-style-type: none"> • Comprende los procesos y cambios fisiológicos que se presentan en el periodo perioperatorio. • Realiza un manejo perioperatorio basado en prácticas de Medicina Basada en Evidencia. • Conoce los diferentes protocolos de recuperación acelerada (ERAS, PSH, Fast-Track, Rehabilitación Multimodal) y los aplica en el manejo perioperatorio de pacientes quirúrgicos de alto riesgo (v.g. adulto mayor frágil, cirugía abdominal mayor). • Aplica estrategias para el manejo multimodal de dolor en el postoperatorio. • Reconoce y detecta pacientes en riesgo de falla para el rescate.
Contexto Clínico (Habilidades técnicas requeridas)	<ul style="list-style-type: none"> • Aplica conocimientos adquiridos para la interpretación básica de pruebas de función cardíaca, pulmonar, renal, hepática y los implementa en el manejo perioperatorio. • Desarrolla en escenarios de simulación de baja y alta fidelidad habilidades técnicas y no técnicas en el manejo perioperatorio del paciente incluyendo manejo de crisis.
Contexto Comunicativo	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrolla habilidades de comunicación que le permiten solicitar y compartir información con el paciente, su familia, y demás integrantes del equipo de salud. • Está en capacidad de discutir en conjunto la planeación, ejecución y evaluación de desenlaces. (Briefing- Debriefing).
Contexto Investigativo	<ul style="list-style-type: none"> • Accede de manera apropiada a las diferentes fuentes de información para el estudio de problemas clínicos. • Evalúa críticamente información de medicina basada en la evidencia, identificando sesgos, validez, énfasis, y aplicación práctica. • Contribuye al diseño de estudios sobre manejo y desenlaces perioperatorios
Contexto Organizacional	<ul style="list-style-type: none"> • Esboza la ruta de la atención médica perioperatoria y su engranaje en la estructura administrativa del entorno asistencial. • Conoce herramientas y principios de sistemas con el fin de mejorar eficiencia, reducción de costos, calidad: Lean- Six Sigma.
Contexto Docencia-Universitaria	<ul style="list-style-type: none"> • Aplica herramientas adecuadas para la evaluación objetiva de la adquisición de competencias en medicina perioperatoria. (CUSUM). • Realiza actividades de retroalimentación que enriquezcan el aprendizaje continuo.



OTRAS DISCIPLINAS Y MEDICINA PERIOPERATORIA

Como se describe en el Documento Perfil y Competencias Profesionales del Médico en Colombia. “la atención integral en salud demanda la utilización de todas las competencias del profesional, esto es, la movilización de sus conocimientos, habilidades, actitudes y aptitudes, al servicio de un saber actuar frente a las diversas situaciones de salud del individuo, su familia y comunidad. Solo se alcanza la idoneidad profesional frente a una intervención específica, cuando se cuenta con la integración equilibrada de las otras competencias específicas y con la base de las transversales que consideran el profesionalismo, la ética, la humanización, los aspectos psicosociales y los determinantes individuales, familiares y comunitarios que condicionan la salud. La competencia del Talento Humano en Salud, como la naturaleza del ser humano, es per se integral, como también el deber ser de las intervenciones que demanda su desempeño profesional”.

Más allá de las competencias técnicas, consideramos de suma importancia las competencias trasversales, necesarias para todos los profesionales de la salud, incluidas las especialidades médicas. Por ello tal como se propone en el documento señalado, se presentan a continuación las competencias trasversales agrupadas bajo las dimensiones de: Ética/Humanización, Profesionalismo y Reconocimiento del contexto, relevantes en el área de Medicina Perioperatoria. Corresponde de acuerdo al documento a una propuesta construida a partir de los aportes de los grupos de Odontología, Medicina, Nutrición y Dietética, Terapia Respiratoria, Instrumentación Quirúrgica y Trabajo Social. (Tabla 3).

Tabla 3. OTRAS DISCIPLINAS Y MEDICINA PERIOPERATORIA

DOMINIO	COMPETENCIA	CRITERIOS DE DESEMPEÑO
PROFESIONALISMO	Asumir el rol que le corresponde como profesional de manera individual, interprofesional e interdisciplinar, con las personas, la familia y la comunidad, con sujeción a los principios fundamentales de la ciencia, la ética y la bioética, en el marco político y legal vigentes, así como en favor de sus derechos y prerrogativas de autonomía y auto-regulación para su desarrollo y el de la profesión	<ul style="list-style-type: none"> Ejerce según sus competencias, con pertinencia clínica y uso racional de tecnologías, siempre en mayor beneficio de las personas y la sociedad en general. Posiciona la profesión en el equipo interprofesional y multidisciplinario de la salud, aportando trabajo integrador para mejorar la calidad de vida del individuo, la familia y la comunidad. Trabaja en interrelación con sus colegas, las personas, la familia, la comunidad y demás actores del sistema, para alcanzar los objetivos comunes relacionados con la salud individual o colectiva, en un escenario de respeto mutuo. Procura su actualización permanente y la del equipo a su cargo, en respuesta a las necesidades en salud de la población, de acuerdo con los preceptos legales, éticos y profesionales de la medicina.

<p>RECONOCIMIENTO DEL CONTEXTO</p>	<p>Actuar profesionalmente en coherencia con las necesidades de la población colombiana, según las características y objetivos del Sistema de Salud, en cumplimiento de los principios que rigen el desempeño del profesional y procurando transformaciones positivas a favor de la salud y calidad de vida de la población.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce las características de la prestación de los servicios de salud frente a los objetivos, estructura y organización del Sistema de Salud. • Propicia /propone cambios que impacten de manera positiva la calidad de vida de individuos y colectivos. • Utiliza métodos y tecnologías basados en la evidencia, socialmente aceptables y al alcance los individuos y colectivos.
<p>ÉTICA Y HUMANISMO</p>	<p>Desempeñarse con compromiso y responsabilidad ética y social, en el marco del cuidado de la vida y la dignidad del ser humano, de los derechos humanos, de las características socio-culturales y económicas, individuales y colectivas, para actuar en consecuencia desde su profesionalismo y autodeterminación, en cumplimiento de las normas, principios y valores que regulan el ejercicio de su profesión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Orienta su desempeño al logro de resultados en salud, enfatizando acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, de acuerdo con la mejor evidencia disponible. • Establece comunicación asertiva con el individuo, la familia, la comunidad, los colegas, demás profesionales y sociedad en general, para promover el cuidado de la salud, en el marco de su responsabilidad profesional y de acuerdo con las características de la población. • Gestiona eficientemente la información, según principios éticos, técnicos y legales vigentes.
<p>GESTIÓN</p>	<p>Gestionar recursos para la prestación de servicios de salud dentro del contexto de salud integral, orientada al logro de resultados en salud, en respuesta a las características y necesidades en salud de la población, del Sistema de Salud y actuando siempre en beneficio de las personas, las comunidades y el desarrollo de la profesión.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diseña la prestación de servicios de salud optimizando la acción interdisciplinaria, intersectorial y la participación comunitaria, con base en criterios de suficiencia, calidad, oportunidad y costo beneficio para la población. • Implementa planes, programas y proyectos en salud con base en decisiones técnicas, científicas, tecnológicas y administrativas, que favorezcan la salud y la rentabilidad social.



<p>INVESTIGACIÓN/ GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO</p>	<p>Gestionar conocimientos para la comprensión y solución de las necesidades y problemas de salud individual y colectiva, que procuren el mejoramiento de la prestación de los servicios de salud y el desarrollo de la profesión</p>	<ul style="list-style-type: none">• Propone procesos de investigación que promuevan la solución de problemas de salud y los problemas de la profesión.• Aplica métodos científicos y asume un pensamiento crítico para resolver problemas relacionados con la salud individual y colectiva.• Interpreta textos científicos con sentido crítico para resolver problemas relacionados con el ejercicio profesional.• Participa en equipos interdisciplinarios de investigación para la caracterización de problemas y creación de conocimiento en diferentes ámbitos.• Realiza investigación acorde con los requerimientos establecidos y siguiendo los principios bio-éticos, y metodológicos establecidos.
<p>DOCENCIA</p>	<p>Apoyar el fortalecimiento del equipo de salud mediante la utilización de estrategias pedagógicas, con criterios de pertinencia y calidad, orientados a mejorar su desempeño y desarrollo profesional.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Posibilita el intercambio de experiencias y transferencia de conocimiento, según criterios pedagógicos, alcance y ámbito de competencia del THS.• Promueve espacios de aprendizaje con enfoque problémico, para la intervención de situaciones propias de su entorno de desempeño.• Participa en el cumplimiento de objetivos de la relación docencia – servicio para la formación del THS en los diferentes niveles, en favor de la calidad de la prestación de los servicios de salud y educativos,
<p>PROMOCIÓN DE LA SALUD</p>	<p>Realizar acciones con el fin de mejorar el comportamiento individual y colectivo en relación con la conservación y recuperación de la salud, en el marco de las políticas públicas y de acuerdo con el contexto socio-económico y cultural de la población.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Optimiza los recursos intersectoriales para mejorar las condiciones de salud, del individuo, la familia y la comunidad.

<p>PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD</p>	<p>Realizar actividades encaminadas a evitar, retardar la enfermedad, o atenuar sus consecuencias, según la evidencia científica, condiciones y características de la población</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Promueve las acciones sectoriales, transectoriales y comunitarias para la prevención y atención integral, humanizada y de calidad desde los enfoques de derechos, de género y diferencial.
<p>DIAGNÓSTICO DE LA SALUD A NIVEL INDIVIDUAL Y COLECTIVO</p>	<p>Establecer diagnóstico presuntivo, diferencial y definitivo de la condición de salud del individuo, de acuerdo con la mejor evidencia disponible y teniendo en cuenta los determinantes sociales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Reconoce y analiza críticamente las condiciones y determinantes de la salud del individuo. • Orienta la valoración y seguimiento del paciente por otros profesionales.
<p>TRATAMIENTO MÉDICO</p>	<p>Brindar tratamiento integral y continuo a las personas con alteraciones de salud prevalentes no complicadas, y tratamiento inicial en situaciones o alteraciones agudas y crónicas complicadas, con base en la evidencia científica, aplicando principios bioéticos, humanísticos y legales, optimizando el trabajo interprofesional y las tecnologías de la Información y comunicación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Decide el alcance de su intervención y la necesidad de movilizar otros recursos del sistema, en el marco de su autonomía y autorregulación profesional. • Prescribe el manejo terapéutico para el individuo y la comunidad, con indicaciones precisas y oportunas, tendiendo las características, necesidades y expectativas del individuo, la familia y la comunidad.
<p>REHABILITACIÓN</p>	<p>Obtener la mayor recuperación de una persona discapacitada en los aspectos funcional, físico y mental, para promover su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás miembros de la comunidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Establece el pronóstico inicial y orienta el curso de rehabilitación necesario en los pacientes que lo requieran. • Elabora el plan básico de rehabilitación integral para el individuo, orientado a la solución de problemas concretos y objetivos preestablecidos, de acuerdo con su realidad física, psíquica y la de su entorno sociocultural y económico. • Optimiza los recursos interdisciplinarios e intersectoriales para la rehabilitación del paciente.

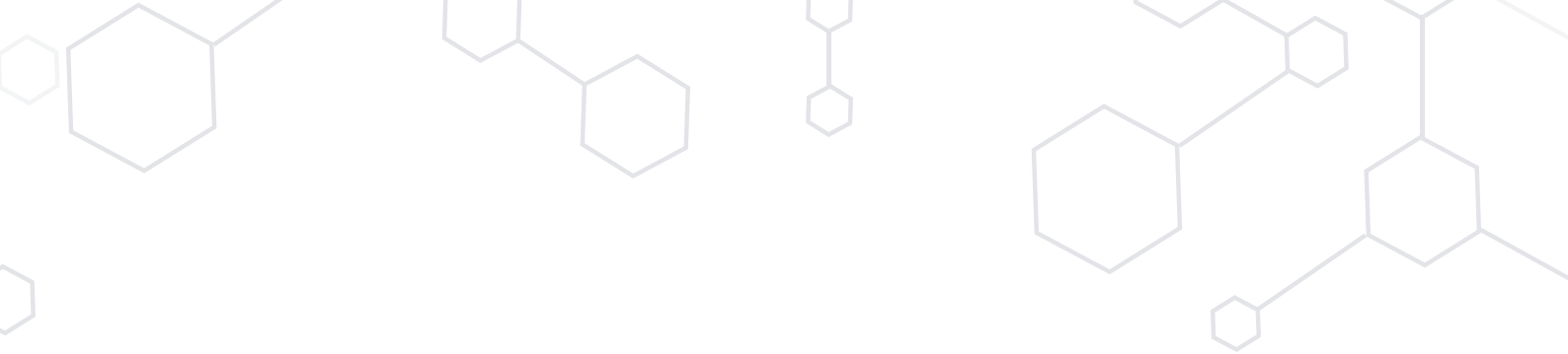


REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Carey Chris. Developing training in perioperative medicine. Royal College of Anaesthetists. Bulletin 93; 2015. Page 33.
2. Gharapetian A et al. Perioperative fellowship curricula in Anesthesiology: a systematic review. Can. J. Anaesth. 2015;62(4):403-12.
3. King, Adam B et al: Enhanced recovery after surgery, perioperative medicine, and the perioperative surgical home: current state and future implications for education and training. Current Opinion in Anaesthesiology: December 2016 - Volume 29 - Issue 6 - p 727–732.
4. Rock P. The Future of Anesthesiology is Perioperative Medicine. Anesthesiol. Clin. North America. 2000;18:495-513
5. Zeev N. Kain et al. Future of Anesthesiology is Perioperative Medicine. A Call for Action. Anesthesiology 2015; 122:1192-5.

DOCUMENTOS CONSULTADOS

1. ANZCA. Anaesthesia training program Curriculum. 2016.
2. ACGME Program Requirements for Graduate Medical Education in Anesthesiology. 2016
3. Documento Marco del Plan de Estudios y Competencias para un Programa de Anestesiología en Colombia. S.C.A.R.E.
4. Global Minimum Essential Requirements in Medical Education. Institute for International Medical Education Core Committee. Medical Teacher 24:130-135, 2002. Traducción al español en la revista Educación Médica, 6: 13-14 2003.
5. Perfil y Competencias Profesionales del Médico en Colombia. Ministerio de Salud y Protección Social. Ministerio de Educación. Academia Nacional de Medicina, 2014.
6. Recursos humanos en salud en Colombia, balance, competencias y perspectivas. (2007). Segunda edición, Programa de Apoyo a la Reforma de Salud (PARS). Minprotección y Colección del Centro de Proyectos para el Desarrollo –Cendex- de la Pontificia Universidad Javeriana.
7. The Royal College of Anaesthetists. Curriculum for a CCT in Anaesthetics. Edition 2. 2010.





Sociedad Colombiana de Anestesiología
y Reanimación - S.C.A.R.E.