



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ
DE ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓ. UD
ANESTESIOLOGIA I
REANIMACIÓ**

Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 1 a 14
---------------------------	----------------	------------------------	-------------------------	--------------------

ÍNDICE

1	OBJECTIU DEL PROTOCOL	3
2	ÀMBIT D' APLICACIÓ.....	3
3	MARC LEGAL.....	3
4	SUPERVISIÓ DE LES ACTIVITATS ASSISTENCIALS.....	4

Elaborat per: Maria Martínez (tutora) Isabel Urrutia (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda	Aprovat per: Comisión de Docencia: 23/3/2022 Comitè Direcció Asistencial: 28/03/2022
Col.laboradors -		

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UD ANESTESIOLOGIA I REANIMACIÓ	
Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edici3n: 03/2022	Revisi3n: 03/2025	Pàg. 2 a 14

<i>FECHA</i>	<i>VERSIÓN</i>	<i>MODIFICACIONES</i>
03/2022	3	<ul style="list-style-type: none"> - Revisió de la supervisió en les diferents activitats o procediments - Actualitzaci3n del format del document

Elaborat per: Maria Mart3nez (tutora) Isabel Urrutia (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda	Aprovat per: Comisi3n de Docencia: 23/3/2022 Comitè Direcci3n Asistencial: 28/03/2022
Col.laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCI3N NO AUTORIZADA.

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UD ANESTESIOLOGIA I REANIMACIÓ	
Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edici3n: 03/2022	Revisi3n: 03/2025	Pàg. 3 a 14

1 OBJECTIU DEL PROTOCOL

Descriure el **nivell de supervisi3** requerit per a les activitats assistencials que desenvolupin els residents.

El protocol ha de ser conegut per tots els **residents** de l'especialitat i per **tots els professionals assistencials** de les diferents àrees on es formen els residents.

Aquest document està disponible per consulta a la web/intranet del centre.

2 ÀMBIT D' APLICACIÓ

Aquest protocol de supervisi3 és aplicable a **tots els residents** que estiguin desenvolupant el seu programa de formaci3 sanitària especialitzada d'Anestesiologia, reanimaci3 i terapèutica del dolor al Consorci Sanitari de Terrassa.

Afectarà tant a aquells residents que hagin obtingut una plaça a la nostra unitat docent com a aquells d'unitats docents externes que es trobin realitzant una rotaci3, degudament autoritzada, a la nostra unitat docent.

3 MARC LEGAL

- Tota l'estructura del sistema sanitari ha d'estar en disposici3 de ser utilitzada per als ensenyaments de grau, formaci3 especialitzada i continuada dels professionals.
- El deure general de supervisi3 es inherent a l'exercici de les professions sanitàries als centres on es formen residents.
 - *Article 104 de la llei 14/1986, General de Sanitat.*

Elaborat per: Maria Martínez (tutora) Isabel Urrutia (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda	Aprovat per: Comisi3n de Docencia: 23/3/2022 Comitè Direcci3 Asistencial: 28/03/2022
Col.laboradors -		

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UD ANESTESIOLOGIA I REANIMACIÓ	
Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edici3n: 03/2022	Revisi3n: 03/2025	Pàg. 4 a 14

- *Article 34.b de la Llei 16/2003, de 28 de maig, de cohesi3 i qualitat del Sistema Nacional de Salut*
- *Article 12.c de la Llei 44/2003, de 21 de novembre, d'Ordenaci3 de les Professions Sanitàries.*
- Les comissions de docència han d'elaborar protocols escrits per a graduar la supervisi3 de les activitats que duguin a terme els residents en àrees assistencials significatives, amb especial referència a l'àrea d'urgències o qualsevol altre que es consideri d'interès.
- El protocols s'han de presentar als òrgans de direcci3 del centre per a que el /la Cap d'Estudis pacti amb ells la seva aplicaci3 i revisi3 peri3dica.
 - *Article 15.5 del RD 183/2008, de 8 de febrer, pel qual es determinen i classifiquen les especialitats en Ciències de la Salut i es desenvolupen determinats aspectes de sistema de formaci3 sanitària especialitzada .*
 - *Article 15.5 del Decret 165/2015, de 21 de juliol, de Formaci3 sanitària especialitzada a Catalunya*

4 SUPERVISI3 DE LES ACTIVITATS ASSISTENCIALS

La capacitat per a realitzar determinades activitats assistencials per part dels residents té relaci3 amb el seu nivell de competències i amb la seva experiència, en bona mesura determinada per l'any de residència en què es trobin. A més, la naturalesa i dificultat de l'activitat a realitzar és un determinant important. Aquests factors condicionen el **grau de supervisi3** que necessiten.

Nivell 3. Supervisi3 alta

El/la resident té un coneixement te3ric de determinades actuacions però no experiència. El/la resident observa i ajuda a l'especialista de plantilla que és qui fa l'activitat o el procediment.

Elaborat per: Maria Martínez (tutora) Isabel Urrutia (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda	Aprovat per: Comisi3 de Docencia: 23/3/2022 Comitè Direcci3 Assistencial: 28/03/2022
Col.laboradors -		

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓN. UD ANESTESIOLOGIA I REANIMACIÓ	
Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 5 a 14

Nivell 2. Supervisió mitjana

El/la resident té suficient coneixement però no la suficient experiència per realitzar una determinada activitat assistencial de forma independent. El/la resident fa l'activitat o el procediment sota supervisió directa* de l'especialista responsable.

Nivell 1. Supervisió baixa o a demanda

Les competències adquirides permeten al/la resident dur a terme actuacions de manera independent, sense necessitat de tutela directa. El/la resident executa i després informa l'especialista responsable. Sol·licita supervisió si ho considera necessari.

Nivell	Supervisió	Autonomia
1	Supervisió a demanda	Actua de manera independent, excepte en situacions puntuals.
2	Supervisió directa*	Sap com actuar però li manca experiència per a ser autònom/a.
3	Realitzat per l'especialista	Només té coneixements teòrics, pot observar i ajudar.

*Supervisió directa vol dir que l'especialista que està supervisant al/la resident coneix el que fa, intervé quan ho considera necessari i respon a les seves consultes o demandes d'intervenció. La supervisió directa no implica necessàriament que l'especialista estigui de presència física durant tota l'activitat o el procediment.

- Les activitats apreses en anys anteriors mantenen el Nivell de Supervisió previ

Elaborat per: Maria Martínez (tutora) Isabel Urrutia (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda	Aprovat per: Comisión de Docencia: 23/3/2022 Comitè Direcció Assistencial: 28/03/2022
Col.laboradors		
-		

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UD ANESTESIOLOGIA I REANIMACIÓ	
Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edici3n: 03/2022	Revisi3n: 03/2025	Pàg. 6 a 14

a l'inici del següent any formatiu, per anar disminuint al llarg del mateix.

- Per a les activitats de nova realitzaci3n, s'estableix sempre el Nivell de Supervisi3n màxima a l'inici de la rotaci3n, independentment de l'any formatiu.

Quan un/a resident no assoleix les competències necessàries per a progressar en la seva formaci3n, no es pot disminuir el Nivell de Supervisi3n de l'activitat en qüestió, havent-se de notificar aquest fet al tutor/a del/la resident, que podrà adaptar i redefinir els Nivells de Supervisi3n de la rotaci3n fins que es comprovi que la progressió del/la resident garanteix la qualitat de la formaci3n.

ROTACIONS

L'activitat assistencial del/a residenta d'Anestesiologia es desenvolupa, al llarg de 4 anys en diversos escenaris: àrees d'hospitalitzaci3n (en el seu primer any, en les rotacions a àrees mèdiques de pneumologia, cardiologia, nefrologia, urgències, medicina interna), consultes externes (preoperatoris i consultes de la Unitat del Dolor), àrea obstètrica (activitat durant la guàrdia), endoscòpies (en la rotaci3n d'anestèsia fora de quiròfan, àrea de cures intensives i reanimaci3n postquirúrgica (durant les guàrdies, en la rotaci3n d'UCI i en la rotaci3n externa de reanimaci3n a l'Hospital Parc Taulí) i àrea quirúrgica (en les diferents rotacions per subespecialitats al nostre centre i en les diferents rotacions externes realitzades: cirurgia toràcica a l'Hospital Mutua de Terrassa, cirurgia cardíaca a l'Hospital Germans Trias i Pujol, procediments invasius de la Clínica del Dolor a l'Hospital Germans Trias i Pujol, Cirurgia Pediàtrica a l'Hospital Sant Joan de Déu, Cirurgia vascular i Otorinolaringologia a l'Hospital Parc Taulí i Neurocirurgia a l'Hospital Germans Trias i Pujol). També està contemplat un període de 2 mesos en que el resident tria una rotaci3n externa optativa (un mes dins del nostre centre i un mes on el resident desitgi).

Elaborat per: Maria Martínez (tutora) Isabel Urrutia (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda	Aprovat per: Comisi3n de Docencia: 23/3/2022 Comitè Direcci3n Assistencial: 28/03/2022
Col.laboradors -		

			PROTOCOL DE SUPERVISIÓ DE ESPECIALISTAS EN FORMACIÓ. UD ANESTESIOLOGIA I REANIMACIÓ	
Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edici3n: 03/2022	Revisi3n: 03/2025	Pág. 7 a 14

En les rotacions externes, el resident estarà supervisat per un metge adjunt responsable de cada especialitat, contacta prèviament per el/la tutor/a dels Residents d'Anestesiologia.

Elaborat per: Maria Martínez (tutora) Isabel Urrutia (tutora)	Revisat per: Dr. Miquel Aranda	Aprovat per: Comisi3n de Docencia: 23/3/2022 Comitè Direcci3n Asistencial: 28/03/2022
Col.laboradors -		

DOCUMENTO CONTROLADO. PROHIBIDA SU REPRODUCCI3N NO AUTORIZADA.

Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 8 a 14
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	--------------------

1.- ROTACIONES MÉDIQUES (pneumologia, cardiologia, nefrologia, medicina interna):

	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Realització d'anamnesis i històries clíniques.	3			
Exploració física.	3			
Sol·licitud i interpretació de proves complementàries.	3			
Abordatge terapèutic de les principals patologies.	3			

Activitat o procediment	Nivell de supervisió				
	R1	R2	R3	R4	R5
ÀREA D'URGÈNCIES MEDICINA					
Obtenir una correcta història clínica amb l'anamnesi i exploració física completa del pacient que acut a Urgències	3	2	2	1	1
Realitzar una correcta orientació diagnòstica i el diagnòstic diferencial de les patologies més prevalents a Urgències	3	2	2	1	1
Indicar adequadament la realització d'exploracions complementàries bàsiques d'Urgències (analítica, radiologia, microbiologia)	3	2	2	1	1
Interpretar correctament els resultats de les exploracions complementàries bàsiques (analítiques, radiologia, ECG)	3	2	2	1	1
Conèixer les diferents teràpies per les principals patologies urgents i emergents	3	2	2	1	1
Realitzar tècniques diagnòstiques complementàries: toracocentesi, paracentesi, punció lumbar, artrocentesi, punció venosa perifèrica i gasometria arterial	3	2	2	1	1
Conèixer i aplicar els protocols de Codi Ictus, IAM o sèpsia	3	2	2	1	1

Elaborado por: Dra. Martínez, Dra. Urrutia	Revisado por: Dr. Miquel Aranda	Aprovado por: Comisión de Docencia: Comitè Direcció:
Colaboradores -		



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ
DE ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓ. UD
ANESTESIOLOGIA I
REANIMACIÓ**

Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 9 a 14
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	--------------------

Realitzar tècniques específiques d'urgències:	3	2	2	1	1
• Monitorització de pacients					
• Reanimació cardíoc-pulmonar bàsica i avançada	3	2	2	2	1
• Suport ventilatori no invasiu	3	3	2	1	1
• Cardioversió elèctrica	3	3	3	2	1
Establir una correcta prioritització d'atenció al pacient en funció de la gravetat d'aquest	3	3	2	1	1
Prendre decisions del destí dels pacients d'Urgències: alta a domicili, ingrés a planta convencional, ingrés a Medicina Intensiva	3	3	2	1	1
Consultar amb altres professionals de la guàrdia (Medicina Intensiva, Nefrologia, COT, Cirurgia General, Ginecologia) i amb especialistes d'altres centres hospitalaris	3	3	2	2	1
Realitzar l'informe d'alta	3	2	2	1	1
Emplenar els documents de consentiment informat de les proves o tractaments que ho requereixin	3	2	2	1	1
Proporcionar informació al pacient i a la seva família o acompanyants	3	2	2	1	1
Presca de decisió en pacients terminals i informació en situacions delicades (diagnòstic greu, pacient terminal, risc de conflicte)	3	3	2	2	1

Elaborado por: Dra. Martínez, Dra. Urrutia	Revisado por: Dr. Miquel Aranda	Aprovado por: Comisión de Docencia: Comitè Direcció:
Colaboradores		
-		



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ
DE ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓ. UD
ANESTESIOLOGIA I
REANIMACIÓ**

Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edici3n: 03/2022	Revisi3n: 03/2025	Pàg. 10 a 14
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

2.- ANESTÈSIA OBSTÈTRICA (Activitat durant la guàrdia):

	Nivell de supervisi3n			
	R1	R2	R3	R4
Valoraci3n preoperat3ria.	3	2	2	1
Exploraci3n f3sica.	3	2	2	1
Elaboraci3n pla anestèsic	3	3-2	2	2-1
Realitzaci3n de tècniques anestèsiques.	3	3-2	2	1

3.- VALORACI3N PREOPEOPERAT3RIA (a consultes i preoperatoris urgents durant les guàrdies):

	Nivell de supervisi3n			
	R1	R2	R3	R4
Anamnesi i exploraci3n f3sica.	3	2	1	1
Valoraci3n de proves complementàries.	3	2	1	1
Decisi3n apte/no apte per cirurgia.	3	3-2	2	1
Quantificaci3n del risc preoperatori i sol·licitar exploracions complementàries	3	3-2	2	2-1

4.- ROTACI3N ESPECIALITATS QUIRÚRGIQUES AL NOSTRE CENTRE (traumatologia, ginecologia, urologia, oftalmologia, cirurgia plàstica, cirurgia general i anestèsia fora de quir3nfan):

	Nivell de supervisi3n			
	R1	R2	R3	R4
Valoraci3n preoperat3ria i pla anestèsic.	3	3-2	2	1
Monitoritzaci3n intraoperat3ria (no invasiva i invasiva).	3	3-2	2	1
Realitzaci3n de tècniques locoregionals.	3	3-2	2	2-1
Maneig anestèsic intraoperatori (inducci3n, manteniment i educi3n).	3	3-2	2	2-1

Elaborado por: Dra. Martínez, Dra. Urrutia	Revisado por: Dr. Miquel Aranda	Aprovado por: Comisi3n de Docencia: Comitè Direcci3n:
Colaboradores -		



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ
DE ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓ. UD
ANESTESIOLOGIA I
REANIMACIÓ**

Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 11 a 14
---------------------------	----------------	------------------------	-------------------------	---------------------

Maneig de la hemoteràpia	3	3-2	2	1
--------------------------	---	-----	---	---

5.- ROTACIÓ CLÍNICA DEL DOLOR (es realitzen dos mesos de consultes i tècniques invasives a l'Hospital Germans Trias i Pujol i un mes al nostre centre):

	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Valoració diagnòstica i exploració física.			3-2	2-1
Utilització de fàrmacs analgèsics i coadjuvants.			3-2	2-1
Bloquejos locorregionals.			3-2	2-1

6.- ROTACIÓ PACIENT CRÍTIC (rotació a UCI i a les guàrdies la reanimació postquirúrgica):

	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Historia clínica i exploració física.		3-2	2	1
Interpretació de resultats i aproximació diagnòstica.		3-2	2	2-1
Monitorització invasiva i proves ecogràfiques.		3-2	2	2-1
Maneig de les principals complicacions postoperatòries.		3-2	2	1

7.- ROTACIÓ CIRURGIA PEDIÀTRICA (es realitzen tres mesos a l'Hospital Sant Joan de Déu de Barcelona):

	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Valoració preoperatòria.			3-2	
Implicacions anestèsiques del pacient pediàtric.			3-2	
Tècniques locorregionals.			3-2	
Maneig intraoperatori.			3-2	

Elaborado por: Dra. Martínez, Dra. Urrutia	Revisado por: Dr. Miquel Aranda	Aprovado por: Comisión de Docencia: Comitè Direcció:
Colaboradores -		



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ
DE ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓ. UD
ANESTESIOLOGIA I
REANIMACIÓ**

Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edició: 03/2022	Revisió: 03/2025	Pàg. 12 a 14
---------------------------	----------------	------------------------	-------------------------	---------------------

8.- ROTACIÓ REANIMACIÓ POSTQUIRÚRGICA (rotació d'un mes per la unitat de reanimació de l'Hospital Parc Taulí):

	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Exploració física i aproximació diagnòstica.				3-2
Maneig del pacient sèptic.				3-2
Monitorització invasiva i ecografia cardíaca.				3-2
Maneig postoperatori de cirurgia major.				3-2

9.- ROTACIÓ CIRURGIA TORÀCICA (rotació realitzada durant un mes a l'Hospital Mutua de Terrassa):

	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Valoració preoperatòria i de proves complementaries preoperatòries.				3-2
Intubació amb tub de doble llum i bloquejador bronquial.				3-2
Tècniques analgèsiques locoregionals.				3-2
Maneig anestèsic intraoperatori.				3-2

10.- ROTACIÓ CIRURGIA CARDÍACA (rotació d'un mes a l'Hospital Germans Trias i Pujol):

	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Valoració preoperatòria i proves complementaries.			3-2	
Maneig intraoperatori del pacient sota circul·lació extracorpòria.			3-2	
Ecografia transesofàgica			3-2	

Elaborado por: Dra. Martínez, Dra. Urrutia	Revisado por: Dr. Miquel Aranda	Aprovado por: Comisión de Docencia: Comitè Direcció:
Colaboradores -		



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ
DE ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓN. UD
ANESTESIOLOGIA I
REANIMACIÓ**

Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 13 a 14
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

Monitorització invasiva i hemodinàmica.			3-2	
---	--	--	-----	--

11.- ROTACIÓ CIRURGIA VASCULAR (rotació d'un mes per l'Hospital Parc Taulí):

	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Valoració preoperatòria i pla anestèsic.		3-2		
Monitorització hemodinàmica.		3-2		
Maneig de fàrmacs.		3-2		
Maneig anestèsic intraoperatori.		3-2		

12.- ROTACIÓ D'OTORRINOLARINGOLOGIA (rotació d'un mes per l'Hospital Parc Taulí):

	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Valoració preoperatòria.		3-2		
Intubació amb fibrobroncoscopi i intubació nasal.		3-2		
Maneig anestèsic dels procediments amb làser.		3-2		
Maneig anestèsic intraoperatori		3-2		

13.- ROTACIÓ DE NEUROCIRURGIA (rotació d'un mes per l'Hospital Trias i Pujol):

	Nivell de supervisió			
	R1	R2	R3	R4
Valoració preoperatòria i proves complementaries.			3-2	
Maneig del pacient amb hipertensió intracranial.			3-2	
Monitorització invasiva intraoperatoria.			3-2	

Elaborado por: Dra. Martínez, Dra. Urrutia	Revisado por: Dr. Miquel Aranda	Aprovado por: Comisión de Docencia: Comitè Direcció:
Colaboradores -		



**PROTOCOL DE SUPERVISIÓ
DE ESPECIALISTAS EN
FORMACIÓ. UD
ANESTESIOLOGIA I
REANIMACIÓ**

Código: PRO-DOC-11	Ver. 01	Edición: 03/2022	Revisión: 03/2025	Pàg. 14 a 14
---------------------------	----------------	-------------------------	--------------------------	---------------------

Maneig anestèsic del pacient amb patologia tumoral.			3-2	
---	--	--	-----	--

Obligacions i activitat dels residents d'anestesiologia durant la guàrdia.

Els residents d'anestesiologia realitzaran guàrdies al servei d'anestèsia des del primer any. Les guàrdies inter setmanals comencen a les 17.00 i els caps de setmana a les 8.30-9.00. Durant la guàrdia s'atenen les urgències dels serveis quirúrgics que requereixin intervenció urgent i les urgències d'obstetrícia i ginecologia de la sala de parts.

Durant la guàrdia el pacient també ha de conèixer els pacients de la sala de reanimació pendents de trasllat a planta o que necessiten continuar el seu tractament de forma intensiva en el període postoperatori.

El resident amb la resta de l'equip de guàrdia hauran de revisar les interconsultes de preoperatoris pendents pel dia següent així com repassar les bombes de PCA i la efectivitat de l'analgèsia dels pacients de planta.

El resident serà responsable en funció del grau d'autonomia que tingui per resoldre les activitats segons el pla de supervisió, sol·licitant la presència o donant a conèixer a l'adjunt el treball que realitzarà.

Elaborado por: Dra. Martínez, Dra. Urrutia	Revisado por: Dr. Miquel Aranda	Aprovado por: Comisión de Docencia: Comitè Direcció:
Colaboradores -		