

INNOVACIÓN EN ANESTESIOLOGÍA

INTEGRANDO LOS AVANCES A LA PRÁCTICA

POCUS OBSTÉTRICO

4 EVALUACIONES CLAVE EN LA PRÁCTICA CLÍNICA



PATROCINA

Universidad
de Valparaíso
CHILE

ORGANIZA

Anestesia
UV

PROGRAMA PRELIMINAR

TALLER DE POCUS OBSTÉTRICO: 4 Evaluaciones clave en la práctica clínica

Encargado de taller:

Dra. Diana Carolina Carmona E. Anestesióloga en Hospital Dr. Luis Tisné Brousse y Profesor auxiliar de la Universidad de Valparaíso. Miembro de Comité de Anestesia Obstétrica SACH

Invitados nacionales:

Dr. Juan Pablo Ghiringhelli. Anestesiólogo en Hospital Naval Almirante Nelf y en Clínica Alemana de Santiago – Fellow de Anestesia obstétrica y anestesia cardiovascular de la Universidad de Toronto. Profesor auxiliar de la Universidad de Valparaíso. Miembro de Comité de Anestesia Obstétrica SACH

Dr. Juan Pablo Molina. Anestesiólogo en Hospital Dr. Luis Tisné Brousse y Profesor auxiliar de la Universidad de Valparaíso. Miembro de Comité de Anestesia Obstétrica SACH

Dr. Franco Tarsetti Abarca. Anestesiólogo en Hospital Dr. Luis Tisné Brousse y Profesor auxiliar de la Universidad de Valparaíso.

Dr. Nicolás Müller Becker. Anestesiólogo en Hospital Dr. Luis Tisné Brousse y en Clínica Alemana de Santiago. Fellow en Anestesia Obstétrica de la Universidad de Toronto. Profesor auxiliar de la Universidad de Valparaíso. Miembro de Comité de Anestesia Obstétrica SACH

Invitados internacionales:

Dr. Ignacio Cuevas Sambucetti. Miembro del Comité de Anestesia Regional Pediátrica LASRA. Anestesiólogo de Hospital Pediátrico Pereira Rossell. Anestesiólogo en Hospital Británico de Montevideo, Uruguay

Dr. Javier Cubillos, MD Staff Anesthesiologist - London Health Sciences Center - London, ON Assistant Professor
Director of Regional Anesthesia Fellowship Program
Department of Anesthesia & Perioperative Medicine - University of Western Ontario

1. Consideraciones generales

- I. Objetivo general:** Al finalizar el taller de POCUS, el participante integrará los conocimientos teóricos y las habilidades prácticas necesarias para realizar un abordaje ecográfico sistemático en las áreas pulmonar, cardíaca, gástrica y lumbar.
- II. Público objetivo:** Médicos anestesiólogos y residentes de la especialidad interesados tanto en perfeccionar sus habilidades técnicas de escaneo como en fortalecer el juicio clínico para la toma de decisiones en la aplicación del ultrasonido
- III. Metodología:** El taller se desarrollará mediante un sistema de rotación por 4 estaciones de aprendizaje. En cada una, se discutirán los objetivos específicos y puntos clave para la optimización de imágenes. Los participantes realizarán prácticas de escaneo en modelos vivos o simuladores (según la estación), con énfasis en el desarrollo de destrezas técnicas. La jornada concluirá con la integración de los conocimientos adquiridos a través del análisis de un caso clínico.

2. Consideraciones específicas

I. Objetivos específicos por estaciones:

- **Eco Lumbar:**
 - Identificar el espacio y sitio óptimo de punción
 - Identificar la trayectoria y el ángulo de inserción
 - Estimar la profundidad al espacio epidural
- **Eco Gástrica:**
 - Identificación del antro y de las estructuras vecinas
 - Identificación de los signos ecográficos que permitan diferenciar los diferentes estatus:
 - Estómago vacío
 - Estómago luego de ingestión de líquidos claros
 - Estómago luego de ingestión de sólidos
- **Eco Pulmonar:**
 - Identificar estructuras normales (lung sliding, líneas A)
 - Identificar signo de la cortina bilateral
 - Edema intersticial
 - Derrame pleural
 - Consolidación
- **Eco Cardíaco:**
 - Identificar estructuras en eje parasternal largo y corto
 - Identificar estructuras en apical 4 cámaras
 - Identificar estructuras en visión subcostal
 - Identificar VCI y medir en visión subxifoidea
 - Evaluar hallazgos en paralelo con Monitor no invasivo

Máximo 5 alumnos por estación.

II. Estructura de la Jornada

- Bienvenida, presentación de tutores y explicación sobre dinámica de la actividad y distribución de grupos
- Estación 1
- Estación 2
- Café
- Estación 3
- Estación 4
- Caso clínico integrativo
- Cierre