



## Programa Taller CRM

### I. INTRODUCCIÓN

La práctica anestesiológica habitual consiste generalmente casos anestésicos rutinarios, en los que todo sale de acuerdo a lo planeado. Sin embargo, cada cierto tiempo, somos desafiados a manejar casos complejos en que la baja frecuencia de los cuadros clínicos que debemos enfrentar, por ejemplo, una hipertermia maligna, y la gravedad en la que se encuentra al paciente, resulta en una combinación potencialmente catastrófica.

La exigencia para el desempeño del anestesiólogo a cargo, en una situación como la descrita, va mucho más allá de sus habilidades técnicas, siendo necesario que el profesional sea capaz de ejercer liderazgo manteniendo la calma, organizar al equipo y los recursos disponibles, comunicarse efectivamente, etc.

Las habilidades no técnicas utilizadas durante el manejo de emergencias se conocen como *crisis resource management* o recursos de manejo en crisis, y fueron descritas inicialmente en el campo de la aviación y trasladadas a la anestesiología por D. Gaba en la última década. Éstas han sido integradas recientemente a los curriculums de los programas de formación de anestesiología a nivel nacional, por lo que la mayoría de los anestesiólogos que hoy ejercen en nuestro país no tuvieron formación específica en esta área, lo que nos motiva a proponer el desarrollo de una instancia de aprendizaje durante el próximo congreso nacional de anestesiología.

La metodología de elección para su enseñanza y evaluación es la simulación, esta herramienta permite guiar el aprendizaje hacia objetivos específicos, utilizando escenarios predecibles, reproducibles y estandarizados, que



facilitan al estudiante el desarrollo de las habilidades no técnicas en un ambiente seguro. Además, el diseño de escenarios de crisis anestésicas se basa en cuadros clínicos de baja frecuencia, pero de alta gravedad, lo que permite revisar los conocimientos y habilidades técnicas aprendidos anteriormente, y ponerlos en práctica antes de verse enfrentado a la situación real.

## **II. INFORMACIÓN GENERAL**

<b>DIRIGIDO A</b>	Anestesiólogos especialistas o en formación y enfermeros(as) con interés en entrenar habilidades no técnicas en situaciones de crisis anestésicas.
<b>PROFESOR ENCARGADO</b>	Dra. Macarena Reinero Cerda
<b>DOCENTES PARTICIPANTES</b>	Dra. Ma. Pía Bravo Bertoglio Dr. Matías González Venegas Dra. Rosita Marín de La Fuente Dra. Ximena Jara Pinilla



### **III. PROPÓSITO**

Entrenar a los especialistas de Anestesiología y personal de Enfermería, en el manejo de situaciones críticas. Se trabajará en la adquisición de los conocimientos teóricos necesarios y en el desarrollo de recursos de manejo en crisis, mediante el uso de simulación de alta fidelidad.

### **IV. COMPETENCIAS**

1. Determinar el curso de acción en condiciones de crisis, identificando las posibles opciones y sus potenciales riesgos y beneficios.
2. Organizar las tareas y recursos necesarios para el manejo de crisis, mediante una planificación y preparación anticipada, resultado de la capacidad de identificar y priorizar los elementos de mayor importancia.
3. Trabajar coordinadamente como parte de un equipo, adoptando diferentes roles de acuerdo a la situación, de modo de asegurar el cumplimiento efectivo de las tareas grupales y el bienestar de los demás miembros del equipo.
4. Aplicar conocimientos teóricos sobre situaciones críticas en anestesiología, logrando un adecuado manejo de éstas.

### **V. CONTENIDO TEÓRICO:**

1. Descripción de recursos de manejo de crisis



## **VI. HABILIDADES Y DESTREZAS**

1. Aplicar recursos de manejo en crisis (CRM) o habilidades no técnicas
  - a. Liderazgo y seguimiento de liderazgo
  - b. Comunicación efectiva
  - c. Reevaluar y recapitular
  - d. Priorización y distribución de tareas

## **VII. ACTITUDES Y COMPORTAMIENTO**

Se establecerá un “Contrato de Fidelidad” en que los participantes se comprometen a:

1. Mantener la confidencialidad de la sesión
2. Respetar y valorar las competencias de sus pares
3. Participar activamente involucrándose en los escenarios de simulación propuestos
4. Contribuir al buen desarrollo del debriefing expresando sus opiniones

## **VII. METODOLOGÍAS DOCENTES**

### Estudio personal

Los participantes deberán revisar los contenidos teóricos previo a la realización del taller.

### Sesiones de Simulación



Los alumnos podrán inscribirse en 4 grupos de 5 personas, y asistirán a una sesión en que cada uno tendrá la oportunidad de participar en 2 escenarios de simulación de alta fidelidad el día Sábado 19 de noviembre.

Horario	Escenario 1	Escenario 2
14:00 - 14:45	Grupo 1	Grupo 2
14:45 - 15:30	Grupo 2	Grupo 1
15:30 - 16:15	Grupo 3	Grupo 4
16:15 - 17:00	Grupo 4	Grupo 3

Ejemplos de temas a tratar durante los escenarios son: hipertermia maligna, anafilaxia, shock hemorrágico, hiperkalemia, etc. Durante el desarrollo, los participantes contarán con versiones impresas de algoritmos de manejo de estos cuadros clínicos.

Al inicio del taller, previo al desarrollo de cada escenario, se realiza el *prebriefing* que consiste en informar de qué se trata el caso clínico, entregando toda la información necesaria para que los participantes puedan desempeñarse tal y como si estuvieran manejando un paciente real, asimismo recibirán orientación acerca del uso de maniquí de alta fidelidad, los insumos disponibles y cualquier duda de cómo utilizar la simulación como herramienta de aprendizaje.

A continuación, desarrollaremos el escenario motivando a los alumnos a aplicar los recursos de manejo de crisis estudiados previamente.

Finalmente, haremos el *debriefing*, que consiste en un análisis del desarrollo del escenario, en el que pedimos a los participantes describir las acciones



realizadas por el equipo y buscar oportunidades de aprendizaje, poniendo énfasis en aspectos de trabajo en equipo, liderazgo y comunicación.

## **VIII. RECURSOS**

### Equipamiento

Maniquí y otros insumos de simulación de escenarios de alta fidelidad.

### Bibliografía

1. Scott R et al. Review of crisis resource management (CRM) principles in the setting of intraoperative malignant hyperthermia. J Anesth 30:298-306, 2016.
2. Flin R et al. Basic concepts for crew resource management and non-technical skills. Best Practice & Research Clin Anesth 29: 27-39, 2015.