

Estudio sobre el Contenido del Curso Corto Postoperatorio

Componentes del curso corto

Los contenidos del curso corto que cumplían los criterios de inclusión en la ronda final se asignaron a uno de cinco "temas". Las diferencias regionales en cuanto a lo que los panelistas consideraron importante incluir, han dado lugar a la variación de contenidos que se ve a continuación.

En la ronda final, para clasificar la importancia de cada punto dentro de cada tema, se pidió a los panelistas que indicaran para cada punto si era importante incluirlo en un curso corto sobre cuidados postoperatorios (sí o no). Un asterisco (*) indica que el 100% de los panelistas de la región consideraron que el tema era importante. El resto se ordenó por orden de importancia según las opiniones de los panelistas.

¿Cómo puede participar?

Queremos conocer su opinión sobre nuestros resultados. Haga clic aquí para completar la retroalimentación anónima [<https://redcap.link/PostopShortCourseStudy>], que nos ayudará a preparar la discusión cuando analicemos los datos. **Se podrá proporcionar información hasta el 21 de julio de 2021.**

Tema : Consideraciones del paciente y del sistema sanitario antes de la cirugía

 <p>Región Áfricana</p>	 <p>Región Americana</p>	 <p>Regiones del Sudeste Asiático y del Pacífico Occidental</p>
* Retrasos para llegar a la atención quirúrgica (por ejemplo, transporte, costo) y su efecto en las complicaciones postoperatorias	* Aspectos relacionados con la edad que pueden afectar a los cuidados postoperatorios (por ejemplo, niños o ancianos)	* Aspectos relacionados con la edad que pueden afectar a los cuidados postoperatorios (por ejemplo, niños o ancianos)
* Cómo el pronóstico y los riesgos postoperatorios pueden determinar la conveniencia o no de la cirugía	* Cómo el pronóstico y los riesgos postoperatorios pueden determinar la conveniencia o no de la cirugía	* Problemas médicos de corta duración (gravedad y naturaleza de la enfermedad aguda)
* Normas de atención y disponibilidad de guías de tratamiento	* Normas de atención y disponibilidad de guías de tratamiento	Normas de atención y disponibilidad de guías de tratamiento
Problemas médicos de corta duración (gravedad y naturaleza de la enfermedad aguda)	Bienestar y resiliencia en el personal de diferentes niveles (por ejemplo: doctores, enfermeras, etc.) y su efecto en las complicaciones postoperatorias	
Aspectos relacionados con la edad que pueden afectar a los cuidados postoperatorios (por ejemplo, niños o ancianos)	Evaluación individualizada de riesgo (basada en calculadoras de riesgo, por ejemplo, P-POSSUM)	
Niveles de atención postoperatoria y dónde se ofrecen (por ejemplo, centro de salud, hospital general de distrito, centro especializado)		
Bienestar y resiliencia en el personal de diferentes niveles (por ejemplo: doctores, enfermeras, etc.) y su efecto en las complicaciones postoperatorias		

Tema : Anestesia y cuidados quirúrgicos durante la cirugía

Un asterisco (*) indica que el 100% de los panelistas de la región consideraron que el tema era importante. El resto se ordenó por orden de importancia según las opiniones de los panelistas.

 <p>Región Áfricana</p>	 <p>Región Americana</p>	 <p>Regiones del Sudeste Asiático y del Pacífico Occidental</p>
* Complicaciones anestésicas intraoperatorias (por ejemplo, complicaciones de las vías respiratorias, hipoxia, anafilaxia, complicaciones relacionadas con la anestesia regional)	* Complicaciones anestésicas intraoperatorias (por ejemplo, complicaciones de las vías respiratorias, hipoxia, anafilaxia, complicaciones relacionadas con la anestesia regional)	* Complicaciones anestésicas intraoperatorias (por ejemplo, complicaciones de las vías respiratorias, hipoxia, anafilaxia, complicaciones relacionadas con la anestesia regional)
* Efecto de las complicaciones quirúrgicas durante la cirugía (por ejemplo, pérdidas importantes de sangre, contaminación, objetos retenidos) sobre los cuidados postoperatorios	* Efecto de las complicaciones quirúrgicas durante la cirugía (por ejemplo, pérdidas importantes de sangre, contaminación, objetos retenidos) sobre los cuidados postoperatorios	* Efecto de las complicaciones quirúrgicas durante la cirugía (por ejemplo, pérdidas importantes de sangre, contaminación, objetos retenidos) sobre los cuidados postoperatorios
* Efecto de la técnica anestésica (por ejemplo, AG, regional, sedación, local) en la atención postoperatoria	Efecto de la técnica anestésica (por ejemplo, AG, regional, sedación, local) en la atención postoperatoria	* Efecto de la técnica anestésica (por ejemplo, AG, regional, sedación, local) en la atención postoperatoria
* Disponibilidad de medicamentos, oxígeno y equipos de anestesia	Efecto de la técnica quirúrgica (por ejemplo, abierta o laparoscópica) sobre los cuidados postoperatorios	* Gravedad de la cirugía (por ejemplo, menor, mayor, control de daños)
Urgencia de la cirugía	Tipo de cirugía (p. ej., obstétrica, general, neurológica, cirugía que requiere varias intervenciones para resolver el caso)	* Tipo de cirugía (p. ej., obstétrica, general, neurológica, cirugía que requiere varias intervenciones para resolver el caso)
Niveles de atención postoperatoria y dónde se ofrecen (por ejemplo, centro de salud, hospital general de distrito, centro especializado)	Gravedad de la cirugía (por ejemplo, menor, mayor, control de daños)	* Urgencia de la cirugía
Tipos de proveedores de anestesia (por ejemplo, proveedores médicos o no médicos)	Urgencia de la cirugía	Efecto de la técnica quirúrgica (por ejemplo, abierta o laparoscópica) sobre los cuidados postoperatorios
Gravedad de la cirugía (por ejemplo, menor, mayor, control de daños)	Disponibilidad de medicamentos, oxígeno y equipos de anestesia	Disponibilidad de medicamentos, oxígeno y equipos de anestesia
Tipo de cirugía (p. ej., obstétrica, general, neurológica, cirugía que requiere varias intervenciones para resolver el caso)		
Indicaciones de la cirugía		
Disponibilidad de instrumentos y suministros quirúrgicos (por ejemplo, prótesis)		

Tipos de proveedores quirúrgicos (por ejemplo, especialistas o no especialistas)		
--	--	--

Tema: Complicaciones postoperatorias comunes

Un asterisco (*) indica que el 100% de los panelistas de la región consideraron que el tema era importante. El resto se ordenó por orden de importancia según las opiniones de los panelistas.

 <p>Región Áfricana</p>	 <p>Región Americana</p>	 <p>Regiones del Sudeste Asiático y del Pacífico Occidental</p>
* Relacionados con la sangre (por ejemplo, hemorragia postoperatoria, coagulopatía)	* Relacionados con la sangre (por ejemplo, hemorragia postoperatoria, coagulopatía)	* Relacionados con la sangre (por ejemplo, hemorragia postoperatoria, coagulopatía)
* Cardiovascular (por ejemplo, IAM, arritmia, edema pulmonar)	Cardiovascular (por ejemplo, IAM, arritmia, edema pulmonar)	* Cardiovascular (por ejemplo, IAM, arritmia, edema pulmonar)
* Respiratoria (por ejemplo, hipoxia, neumonía, embolia pulmonar)	Respiratoria (por ejemplo, hipoxia, neumonía, embolia pulmonar)	* Respiratoria (por ejemplo, hipoxia, neumonía, embolia pulmonar)
* Manejo de las náuseas y los vómitos	Manejo de las náuseas y los vómitos	* Manejo de las náuseas y los vómitos
* Complicaciones que sólo se dan en determinadas especialidades (por ejemplo, apnea en pediatría, preclamsia en obstetricia, etc.)	Neurológico (por ejemplo, disfunción cognitiva, delirio)	* Neurológico (por ejemplo, disfunción cognitiva, delirio)
* Alteraciones bioquímicas (por ejemplo, alteraciones electrolíticas)	Complicaciones que sólo se dan en determinadas especialidades (por ejemplo, apnea en pediatría, preclamsia en obstetricia, etc.)	* Alteraciones bioquímicas (por ejemplo, alteraciones electrolíticas)
* Manejo del dolor (incluyendo pacientes con abuso de sustancias)	Manejo del dolor (incluyendo pacientes con abuso de sustancias)	* Manejo del dolor (incluyendo pacientes con abuso de sustancias)
* Infección (por ejemplo, del sitio, sepsis)	Renal (por ejemplo, lesión renal aguda, retención urinaria, infección del tracto urinario)	* Renal (por ejemplo, lesión renal aguda, retención urinaria, infección del tracto urinario)
* Renal (por ejemplo, lesión renal aguda, retención urinaria, infección del tracto urinario)	Infección (por ejemplo, del sitio, sepsis)	* Infección (por ejemplo, del sitio, sepsis)
Complicaciones de la estancia en la UCI (por ejemplo, dificultad para retirar el respirador, miopatía y neuropatía por enfermedad crítica)		* Gastrointestinal (por ejemplo, hemorragia gastrointestinal, íleo, alteración de la glucemia)
Neurológico (por ejemplo, disfunción cognitiva, delirio)		Complicaciones de la estancia en la UCI (por ejemplo, dificultad para retirar el respirador, miopatía y neuropatía por enfermedad crítica)
Gastrointestinal (por ejemplo, hemorragia gastrointestinal, íleo, alteración de la glucemia)		Complicaciones que sólo se dan en determinadas especialidades (por ejemplo, apnea en pediatría, preclamsia en obstetricia, etc.)

Efectos de la infección por COVID-19 en el paciente quirúrgico y el rol de la vacunación		Efectos de la infección por COVID-19 en el paciente quirúrgico y el rol de la vacunación
--	--	--

Tema: Seguimiento postoperatorio del paciente

Un asterisco (*) indica que el 100% de los panelistas de la región consideraron que el tema era importante. El resto se ordenó por orden de importancia según las opiniones de los panelistas.

 <p>Región Africana</p>	 <p>Región Americana</p>	 <p>Regiones del Sudeste Asiático y del Pacífico Occidental</p>
* Relevo y comunicación entre profesionales de la salud	Equipos básicos de monitorización y su uso (ECG, pulsioximetría, etc.)	* Relevo y comunicación entre profesionales de la salud
* Puntuaciones de alerta temprana basadas en las observaciones realizadas a los pacientes	Puntuaciones de alerta temprana basadas en las observaciones realizadas a los pacientes	* Puntuaciones de alerta temprana basadas en las observaciones realizadas a los pacientes
* Equipos básicos de monitorización y su uso (ECG, pulsioximetría, etc.)		* Pruebas diagnósticas comunes y su papel en el seguimiento del paciente (por ejemplo, Hb, función renal, glucosa en sangre)
Pruebas diagnósticas comunes y su papel en el seguimiento del paciente (por ejemplo, Hb, función renal, glucosa en sangre)		* Equipos básicos de monitorización y su uso (ECG, pulsioximetría, etc.)
Influencia de la disponibilidad y el nivel de formación del personal de enfermería sobre los cuidados postoperatorios		* Papel de la fisioterapia (por ejemplo, movilización temprana, fisioterapia pulmonar)
Ubicación de los cuidados (por ejemplo, área de recuperación, sala de hospitalización, cuidados intensivos)		
Papel de la fisioterapia (por ejemplo, movilización temprana, fisioterapia pulmonar)		
Servicios complementarios de cuidados críticos (por ejemplo, seguimiento de la enfermera de la UCI)		

Tema : Capacidad de rescatar al paciente después de que se ha producido una complicación.

Un asterisco (*) indica que el 100% de los panelistas de la región consideraron que el tema era importante. El resto se ordenó por orden de importancia según las opiniones de los panelistas.

 <p>Región Áfricana</p>	 <p>Región Americana</p>	 <p>Regiones del Sudeste Asiático y del Pacífico Occidental</p>
* Consideraciones sobre cuándo derivar y transferir a centros superiores para continuar la atención	* Capacidad del personal de servicios de hospitalización para manejar la reanimación y el paro cardíaco (por ejemplo, formación, disponibilidad de desfibrilador y otros equipos)	* Capacidad del personal de servicios de hospitalización para manejar la reanimación y el paro cardíaco (por ejemplo, formación, disponibilidad de desfibrilador y otros equipos)
* Capacidad para manejar el dolor agudo (por ejemplo, farmacológico, regional, disponibilidad de medicamentos en el hospital o necesidad que el paciente compre los medicamentos)	Capacidad para manejar el dolor agudo (por ejemplo, farmacológico, regional, disponibilidad de medicamentos en el hospital o necesidad que el paciente compre los medicamentos)	* Capacidad para manejar el dolor agudo (por ejemplo, farmacológico, regional, disponibilidad de medicamentos en el hospital o necesidad que el paciente compre los medicamentos)
Capacidad del personal de servicios de hospitalización para manejar la reanimación y el paro cardíaco (por ejemplo, formación, disponibilidad de desfibrilador y otros equipos)		* Consideraciones sobre cuándo derivar y transferir a centros superiores para continuar la atención
Disponibilidad y prioridades de los recursos de atención de nivel superior (por ejemplo, ventiladores, diálisis)		Consideraciones sobre la capacidad para facilitar el regreso no planificado al quirófano
		Capacidad de escalar el nivel de atención (por ejemplo, proximidad a la estación de enfermería, transferencia a un nivel de atención superior)
		Disponibilidad y prioridades de los recursos de atención de nivel superior (por ejemplo, ventiladores, diálisis)
		Disponibilidad y consideraciones sobre cuándo utilizar el banco de sangre y/o los productos sanguíneos

Priorización de los grandes temas de contenido.

Se pidió a los panelistas que clasificaran de "más importante" a "menos importante" los temas de contenido general del curso corto. Aquí, las listas de cada región representan el orden de importancia según los panelistas, con el más importante en la parte superior y el menos importante en la inferior.

 <p>Región Áfricana</p>	 <p>Región Americana</p>	 <p>Regiones del Sudeste Asiático y del Pacífico Occidental</p>
Complicaciones postoperatorias comunes	Anestesia y cuidados quirúrgicos durante la cirugía	Seguimiento postoperatorio del paciente
Capacidad de rescatar al paciente después de que se ha producido una complicación.	Complicaciones postoperatorias comunes	Anestesia y cuidados quirúrgicos durante la cirugía
Seguimiento postoperatorio del paciente	Capacidad de rescatar al paciente después de que se ha producido una complicación.	Complicaciones postoperatorias comunes
Anestesia y cuidados quirúrgicos durante la cirugía	Seguimiento postoperatorio del paciente	Capacidad de rescatar al paciente después de que se ha producido una complicación.
Consideraciones del paciente y del sistema sanitario antes de la cirugía	Consideraciones del paciente y del sistema sanitario antes de la cirugía	Consideraciones del paciente y del sistema sanitario antes de la cirugía

Métodos de Enseñanza

Los métodos de enseñanza que cumplían los criterios de inclusión en la ronda final se agruparon. Las diferencias regionales en lo que los panelistas consideraron importante incluir, han dado lugar a la variación que se ve a continuación.

En la ronda final, para clasificar la importancia de cada punto dentro de cada tema, se pidió a los panelistas que indicaran para cada punto si era importante incluirlo en un curso corto sobre cuidados postoperatorios (sí o no). Un asterisco (*) indica que el 100% de los panelistas de la región consideraron que el tema era importante. El resto se ordenó por orden de importancia según las opiniones de los panelistas.

¿Cómo puede participar?

Queremos conocer su opinión sobre nuestros resultados. Haga clic aquí para completar la retroalimentación anónima [<https://redcap.link/PostopShortCourseStudy>], que nos ayudará a preparar la discusión cuando analicemos los datos. **Se podrá proporcionar información hasta el 21 de julio de 2021.**

 <p>Región Áfricana</p>	 <p>Región Americana</p>	 <p>Regiones del Sudeste Asiático y del Pacífico Occidental</p>
* PRESENCIAL o A DISTANCIA - Talleres en grupos reducidos (por ejemplo, para practicar una habilidad, el uso del equipo)	PRESENCIAL o A DISTANCIA - Talleres en grupos reducidos (por ejemplo, para practicar una habilidad, el uso del equipo)	* PRESENCIAL o A DISTANCIA - Talleres en grupos reducidos (por ejemplo, para practicar una habilidad, el uso del equipo)
PRESENCIAL - Simulación (de alta fidelidad, por ejemplo, en una sala de simulación especializada)	PRESENCIAL o A DISTANCIA - Estudios de casos breves (por ejemplo, se utilizan muchos casos en cada sesión, y cada uno de ellos abarca temas específicos)	PRESENCIAL o A DISTANCIA - Estudios de casos breves (por ejemplo, se utilizan muchos casos en cada sesión, y cada uno de ellos abarca temas específicos)
PRESENCIAL o A DISTANCIA - Grupo de discusión (por ejemplo, para discutir ideas, experiencias)	A DISTANCIA - Material escrito (resúmenes o diapositivas, enviados por correo electrónico o descargados)	PRESENCIAL o A DISTANCIA - Preguntas de opción múltiple (para enfatizar los puntos clave o comprobar lo que se ha aprendido)
A DISTANCIA - Presentaciones pregrabadas (vídeo o audio, en línea o descargadas)	PRESENCIAL - Simulación (de alta fidelidad, por ejemplo, en una sala de simulación especializada)	A DISTANCIA – Debates en foros en línea CON facilitador
PRESENCIAL o A DISTANCIA - Experiencias sobre la atención referidas por proveedores de atención médica (por ejemplo, experiencias por falta de personal, falta de equipamiento, experiencias exitosas en casos complejos)	A DISTANCIA - Presentaciones pregrabadas (vídeo o audio, en línea o descargadas)	PRESENCIAL - Simulación (de baja fidelidad, por ejemplo, con equipos improvisados)
	A DISTANCIA – Debates en foros en línea CON facilitador	PRESENCIAL - Simulación (de alta fidelidad, por ejemplo, en una sala de simulación especializada)
	PRESENCIAL - Enseñanza "en el trabajo" (por ejemplo, en el quirófano)	

Participantes y facilitadores

Se presentaron a los panelistas los posibles participantes y facilitadores de un curso corto sobre cuidados postoperatorios que cumplían los criterios de inclusión en la ronda final. Las diferencias regionales en cuanto a lo que los panelistas consideraron importante incluir, han dado lugar a la variación que se observa a continuación.

En la ronda final, para clasificar la importancia de cada posible participante y facilitador, se pidió a los panelistas que indicaran para cada uno de ellos si era importante incluirlos en un curso corto sobre cuidados postoperatorios (sí o no). Un asterisco (*) indica que el 100% de los panelistas de la región consideraron que el participante o panelista era importante. El resto se ha ordenado por orden de importancia según las opiniones de los panelistas.

¿Cómo puede participar?

Queremos conocer su opinión sobre nuestros resultados. Haga clic aquí para completar la retroalimentación anónima [<https://redcap.link/PostopShortCourseStudy>], que nos ayudará a preparar la discusión cuando analicemos los datos. **Se podrá proporcionar información hasta el 21 de julio de 2021.**

Participantes

 <p>Región Áfricana</p>	 <p>Región Americana</p>	 <p>Regiones del Sudeste Asiático y del Pacífico Occidental</p>
* Proveedores de anestesia no médicos (por ejemplo, enfermeras anestésistas, técnicos en anestesia)	* Médicos especialistas en anestesia (por ejemplo, anesestesiólogos en formación y consultantes)	* Médicos especialistas en anestesia (por ejemplo, anesestesiólogos en formación y consultantes)
* Enfermeras (quirófano y recuperación)	Enfermeras (quirófano y recuperación)	* Enfermeras (quirófano y recuperación)
* Médicos no especialistas que administran anestesia (por ejemplo, médicos generales)	Personal quirúrgico especializado (por ejemplo, los cirujanos en formación y consultantes)	* Enfermeras (cuidados intensivos)
Enfermeras (cuidados intensivos)		
Personal quirúrgico especializado (por ejemplo, los cirujanos en formación y consultantes)		
Personal quirúrgicos no especializado		
Médicos especialistas en anestesia (por ejemplo, anesestesiólogos en formación y consultantes)		
Asistente del Anesestesiólogo (o Asistente del Departamento de operaciones, ODP, por sus siglas en inglés) - ayudan al equipo de anestesia, por ejemplo, apoyando al proveedor de anestesia durante la anestesia y en el cuidado de la recuperación postoperatoria inmediata del paciente.		

Facilitadores

Un asterisco (*) indica que el 100% de los panelistas de la región consideraron que el tema era importante. El resto se ordenó por orden de importancia según las opiniones de los panelistas.

 Región Áfricana	 Región Americana	 Regiones del Sudeste Asiático y del Pacífico Occidental
* Médicos especialistas en anestesia (por ejemplo, anesestesiólogos en formación y consultantes)	* Médicos especialistas en anestesia (por ejemplo, anesestesiólogos en formación y consultantes)	* Médicos especialistas en anestesia (por ejemplo, anesestesiólogos en formación y consultantes)
Personal quirúrgico especializado (por ejemplo, los cirujanos en formación y consultantes)	* Profesores nacionales (del país donde se realiza el curso)	* Profesores nacionales (del país donde se realiza el curso)
Profesores internacionales (de países de ingresos altos)	Profesores internacionales (de países vecinos)	Personal quirúrgico especializado (por ejemplo, los cirujanos en formación y consultantes)
	Profesores internacionales (de otros países de ingresos bajos y medios)	

¿Cómo puede participar?

Queremos conocer su opinión sobre nuestros resultados. Haga clic aquí para completar la retroalimentación anónima [<https://redcap.link/PostopShortCourseStudy>], que nos ayudará a preparar la discusión cuando analicemos los datos. **Se podrá proporcionar información hasta el 21 de julio de 2021.**