



**SERVICIO DE ANESTESIOLOGÍA REANIMACIÓN Y TRATAMIENTO DEL DOLOR
ACTIVIDAD DOCENTE e INVESTIGADORA
MEMORIA CIENTIFICA DEL DEPARTAMENTO DE SALUD VALENCIA
HOSPITAL GENERAL - AÑO 2017**

DOCENCIA

1.Docencia Universitaria (indicando la Universidad)

-Relación de profesores (Catedráticos, Profesores Titulares o Asociados)

JOSÉ DE ANDRÉS IBÁÑEZ

Departamento de Cirugía. Facultad de Medicina. Universidad de Valencia
Profesor Titular de Universidad. Certificado de Acreditación Nacional Catedrático
Concedido por resolución de 27 de Mayo de 2014, por la comisión de Acreditación de
Catedráticos de Universidad de Ciencias de la Salud, concediendo acreditación para concurrir a
concursos de acceso a cuerpos docentes universitarios de: Catedrático de Universidad

JUAN MARCOS ASENSIO SAMPER

Departamento de Cirugía. Facultad de Medicina. Universitat de València. Profesor Asociado
Asistencial. Especialidad Anestesiología.

MANUEL GRANELL GIL

Departamento de Cirugía. Facultad de Medicina. Universitat de València.
Profesor Asociado Asistencial. Especialidad Anestesiología.

FRANCISCO GIL CHAVES.

Departamento de Fisiología. Facultad de Medicina. Universitat de València.
Profesor Asociado.

MONSALVE V.

Facultad de Medicina. Universidad Católica de Valencia
Profesor Agregado

-Actividad en Grados Universitarios

JOSÉ DE ANDRÉS IBÁÑEZ

Miembro del equipo de gestión de Programas de intercambio de estudiantes extranjeros

Vice decanato de Relaciones Internacionales
Facultad de Medicina y Odontología. Universidad de Valencia
Desde Enero de 2001 y continuando en la actualidad

JOSÉ DE ANDRÉS IBÁÑEZ

3º - 34461 - Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos Quirúrgicos
5º - 34472 - Urgencias, emergencias médicas y toxicología clínica
5º - 36319- Fundamentos de Medicina Intensiva y Tratamiento del Dolor

JUAN MARCOS ASENSIO SAMPER

3º - 34461 - Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos Quirúrgicos
5º - 34472 - Urgencias, emergencias médicas y toxicología clínica
5º - 36319- Fundamentos de Medicina Intensiva y Tratamiento del Dolor



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



MANUEL GRANELL GIL

- 3º - 34461 - Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos Quirúrgicos
- 5º - 34472 - Urgencias, emergencias médicas y toxicología clínica
- 5º - 36319- Fundamentos de Medicina Intensiva y Tratamiento del Dolor

JAVIER HERNÁNDEZ LAFORET

- Participación como colaborador docente.
- 5º - 34472 - Urgencias, emergencias médicas y toxicología clínica
 - 5º - 36319- Fundamentos de Medicina Intensiva y Tratamiento del Dolor

LLAGUNES HERRERO, JOSE

Colaborador Docente Universidad de Valencia. HOSPITAL GENERAL DE VALENCIA

1. Clase impartida: PACIENTE MULTITRANSFUNDIDO
2. Practicas a los estudiantes en el área de reanimación y anestesia cardíaca

JAVIER E. MORALES SARABIA

- Participación como colaborador docente.
- 3º - 34461 - Procedimientos Diagnósticos y Terapéuticos Quirúrgicos

-Actividad en Másteres oficiales Universitarios

JOSÉ DE ANDRÉS IBÁÑEZ

Máster de Investigación y Tratamiento Especializado del Dolor.
3.ª Edición.

- Código: 14721570
65,00 Créditos ECTS
Organizador Departament de Cirurgia
Dirección José Antonio De Andrés Ibáñez
Departament de Cirurgia. Universitat de València

JUAN MARCOS ASENSIO SAMPER

- Master de Investigación y Tratamiento Especializado del Dolor. Universitat de Valencia.
Codigo: 14721570
Materias: Evaluación del Dolor, Infusión espinal en el tratamiento del Dolor y dolor por plexopatía braquial

MONSALVE V.

- Profesor del Master en Dolor de la Sociedad Española del Dolor y Universidad Miguel Hernández.

-Actividad en Títulos propios Universitarios (postgrado)

JAVIER HERNÁNDEZ LAFORET

- Master propio de Enfermedades infecciosas en Cuidados Intensivos.
CODIGO: 16721540
Organizador Departamento de Cirugía.
Participación en la elaboración de varios temas del master.



JAVIER HERNÁNDEZ LAFORET

Diploma de Especialización avanzado en Anestesiología y Cuidados Críticos

CODIGO: 16722480

Organizador: Departamento de Bioquímica y Biología molecular.

Participación en la elaboración de varios temas del master.

IRENE MARIA LEON CARSI

Directora de curso

Diploma de Especialización avanzado en Anestesiología y Cuidados Críticos

CODIGO: 17722470

Organizador: Departamento de Bioquímica y Biología molecular.

IRENE MARIA LEON CARSI

Directora de curso

Diploma de Especialización de Introducción a las ciencias básicas y clínica en anestesiología y cuidados críticos.

CODIGO: 16722480

Organizador: Departamento de Bioquímica y Biología molecular.

MURCIA ANAYA, MERCEDES

Colaborador docente en Módulo Enfermedades Respiratorias.

Máster en Enfermedades Infecciosas en Cuidados Intensivos. 2ª edición. Universidad de Valencia. Año académico 2016-2017.

ROVIRA SORIANO, LUCAS

Profesor. bloque III, capítulo 6 ecografía pulmonar.

3ª EDICION Máster de ventilación mecánica y apoyo ventilatorio de la universidad de Valencia (Master propio UV-Adeit)

ROVIRA SORIANO, LUCAS

Profesor. Aula Virtual

Diploma básico y avanzado de Anestesiología y cuidados críticos de la Universidad de Valencia (Diploma propio UV-Adeit)

-Participación en actividades específicas o transversales del Doctorado

3ª EDICIÓN Modelo de simulación clínica en el abordaje de la vía aérea y ventilación orientado al estudiante de Medicina (Prácticas tuteladas/Practicum).

Innovación docente en anestesiología.

Organiza: Servicio Anestesiología, Reanimación y T.Dolor (SARTD). Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Dirección: Profesor Dr. Manuel Granell Gil (Profesor Asociado Asistencial de Anestesiología. Jefe de Sección de Anestesiología A.R.T.D., Coordinador de Vía Aérea del A.R.T.D. y Vocal de Vía Aérea de la Comisión Clínica de SIMULACIÓN CLÍNICA del CHGUV).

Profesor Dr. José De Andrés Ibáñez (Profesor Titular de Anestesiología. Jefe de Servicio de Anestesiología del Servicio Anestesiología, Reanimación y Terapia del Dolor del Consorcio Hospital General Universitario.)



MORALES SARABIA, J

Proyectos de Innovación Educativa. Modelo de simulación clínica en el abordaje de la vía aérea y ventilación orientado al estudiante de medicina. MARZO 2017 (Colaborador)

TATAY J

Profesor en la "2ª edición modelo de simulación clínica en el abordaje de la vía aérea y ventilación orientado al estudiante de medicina (prácticas tuteladas/practicum). innovación docente en anestesiología".

Hospital General de Valencia 5 de Abril de 2017.

ASENSIO J.

Modelo de Simulación Clínica en el abordaje de la vía aérea y ventilación orientado al estudiante de medicina. Profesor participante. 1,3 créditos.

2º Edición. 2017. Departamento de Cirugía. Facultad de Medicina y Odontología. Universidad de Valencia

BIOSCA E

Proyectos de Innovación Educativa. Modelo de simulación clínica en el abordaje de la vía aérea y ventilación orientado al estudiante de medicina. MARZO 2017 (Colaboradora)

2. Dirección de Tesis doctorales, trabajos final de grado y máster (indicando la Universidad, título, alumno/a, director/a, fecha y calificación)

-Tesis Doctorales

“Inserción de mascarilla laríngea en ventilación espontánea: Comparación de dos esquemas de inducción anestésica”.

Doctorando: Dr. Pablo Rodríguez.

Tutor: Dr. Ferran Segura.

Co-Directores: Dr. Antonio Artigas, Dr. Juan Viñoles.

Estado: Defendida el 7 de junio de 2017

Calificación: Sobresaliente-Cum Laude

“Eficiencia analgésica de lacosamida endovenosa administrada en el preoperatorio inmediato de cirugía de tórax con abordaje por toracotomía”.

Doctorando: Dr. Javier Morales.

Director: Dr. Jose De Andrés Ibañez

Co-Directores: Dr. Ricardo Guijarro, Dr. Manuel Granell.

Estado: en fase de ejecución.

“Uso de un sistema óptico de ventilación y visión continua en el manejo racional de la vía aérea durante la realización de traqueostomías percutáneas en una Unidad de Cuidados Críticos”

Doctorando: Dra. Irina Cobo

Directores: Jose Llagunes Herrero; Jose De Andres Ibañez

Programa de Doctorado: Anestesia 3139

Departamento: Cirugía; Facultad de Medicina; Universidad de Valencia

Estado: en fase de ejecución.



“Estudio sobre los efectos fisiológicos de una PEEP (presión positiva al final de la espiración ajustada por driving pressure (presión de distensión) en estrategia de pulmón abierto durante cirugía cardíaca “

Doctorando: Javier Hernández Laforet

Programa de doctorado: Anestesia.

Co-directores: Dr Jose De Andrés Ibáñez, Dr Carlos Ferrando Ortolá,

Estado: Fase de ejecución.

“Estudio observacional prospectivo de los efectos de la sedación guiada por objetivos (TCI) con propofol y remifentanilo sobre la calidad de la voz para su uso clínico en la cirugía de tiroplastia.

Promotor e investigador principal: ANA MARTÍN MARTÍN

Directores del proyecto: DR.DE ANDRÉS IBÁÑEZ Y DR. ZAPATER

Estado. Fase de ejecución.

“Estudio de validación de pulsioximetría como método diagnóstico no invasivo de atelectasias tras anestesia general.”

Promotor e investigador principal: CAROLINA ROMERO

Estado: Finalizada. Defensa tesis doctoral 27/10/17. Nota: Sobresaliente Cum Laude

Directores: Carlos Ferrando Ortolá, Marina Soro Domingo, Javier Belda Nácher.

Universidad: Universidad de Valencia

“Evaluación de los niveles plasmáticos de hepcidina en pacientes con anemia ferropénica y cáncer colorectal”.

Directores: Dr. Eduardo García-Granero Ximénez; Dr. Carlos L. Errando Oyonarte; Dra. Pilar Argente Navarro.

Doctorando: María Vila Montañés. Universitat de València. Valencia, Julio 2017.

Estado: Finalizado. Sobresaliente Cum Laude.

“Aplicación de ventilación bipulmonar con tubo endotraqueal simple y capnotórax inducido para la realización de esofagectomías toracoscópicas en decúbito prono”

-Tesis Doctoral: Begoña Ayas Montero.

Universidad Católica de Valencia San Vocente Mártir.

Directores: Dr. Eduardo García-Granero Ximénez; Dr. Carlos L. Errando Oyonarte.

Estado: finalizada. Valencia, 25 de Septiembre de 2017. Sobresaliente Cum Laude.

-Trabajos Final de Grado

Lucas Rovira Soriano. Tutor trabajo final de grado- Licenciatura en Medicina- Universidad Católica de Valencia- del alumno Enrique Madrid Martinez. Estudio Observacional de la incidencia de Dolor agudo en pacientes ingresados en hospital terciario.

-Trabajos final de Master

De la Cruz.I

Máster oficial en Bioética por la Universidad Católica de Valencia.

TFM: El consentimiento informado y sus particularidades en anestesia en la ciudad de Valencia. 60 créditos. Calificación media ponderada 8,14.



3. Docencia no Universitaria (indicando el organismo o organizador, título, profesor y fecha)

3.1. Cursos acreditados por el sistema nacional de Salud (EVES)

Sesiones de Formación Servicio Anestesiología Reanimación y Tto Dolor

- 37 sesiones clínicas realizadas en el servicio: Semanal multidisciplinar (todos los Martes). De 13 Septiembre de 2016 a 11 Junio de 2017. Acreditadas con 5'6 puntos por la comisión de acreditación docente de la Escuela Valenciana de Estudios para la Salud
- Sesiones clínicas realizadas en conjunto con el servicio de Cirugía Cardíaca: Semanal (todos los Miércoles).
- Sesiones Clínicas de la Unidad de Reanimación General (diarias)
- Sesiones Clínicas de la Unidad de Reanimación Cardíaca (diarias)
- Sesión multidisciplinar de la Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Semanal (Lunes).
- Sesiones Clínicas especiales para los MIR del SARTD

Hernández Laforet, Javier

Profesor: Desfibrilación externa semiautomática.
Curso EVES de RCP básica 10 Mayo 2017

Hernández Laforet, Javier

Curso de Actualización Clínica en Cuidados Críticos acreditado EVES 2ª edición
Se impartió las clases de modos ventilatorios e interpretación de curvas de presión.

3.2. Otros cursos, ponencias en congresos y conferencias

Sesiones de Formación Servicio Anestesiología Reanimación y Tto Dolor

- Sesiones clínicas realizadas en conjunto con el servicio de Cirugía Cardíaca: Semanal (todos los Miércoles).
- Sesiones Clínicas de la Unidad de Reanimación General (diarias)
- Sesiones Clínicas de la Unidad de Reanimación Cardíaca (diarias)
- Sesión multidisciplinar de la Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Semanal (Lunes).
- Sesiones Clínicas especiales para los MIR del SARTD

3.3. CURSOS

DE ANDRES JA

Co-Director del Curso Manejo Racional de la vía aérea.
10 y 11 de Febrero 2017 . Curso Practico en cadaveres X
Acreditación Union Europeenne des medecins Specialistes: 9 European CME Credits. Spanish Accreditation Council for CME 36 horas. Acreditación EVES comisión formación continuada de la comunidad Valenciana con 2'5 créditos. Facultad de Medicina. Universidad de Valencia

DE ANDRES JA

Co-Director del Curso. Interventional procedures for the management of the Chronic pain patient. 5 y 6 de Mayo 2017. Course II. Acreditación Union Europeenne des medecins Specialistes: 9 European CME Credits. Spanish Accreditation Council for CME 36 horas. Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona



DE ANDRES JA

Co-Director del Curso Basic & Clinical Science for the management of the chronic pain Patient 17 y 18 de Junio 2017. Intrathecal Drug Delivery Course VI. Acreditacion Union Europeenne des medecins Specialistes: 9 European CME Credits. Spanish Accreditation Council for CME 36 horas. Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona

DE ANDRES JA

Co-Director del Curso Basic & Clinical Science for the management of the chronic pain Patient 24 y 25 de Noviembre 2017 . Neurostimulation Course XII. Acreditacion Union Europeenne des medecins Specialistes: 9 European CME Credits. Spanish Accreditation Council for CME 36 horas. Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona

DE ANDRES JA , Profesor del Curso impartiendo las clases:

STIMULATION PROGRAMMING PARAMETERS AND THEIR IMPORTANCE IN OUTCOME

From anatomy through diagnostic and therapeutic imaging to best practice in advanced Neuromodulation therapies : A hands –on cadaver workshop for the experienced user European Continuous Medical Training (ECMT) .Acreditacion Union Europeenne des medecins Specialistes: 9 European CME Credits.Bruselas (Belgica) 27-28 Enero de 2017

DE ANDRES JA , Profesor del Curso impartiendo las clases:

CLINICAL ANATOMY OF THE NEURAL FORAMEN

From anatomy through diagnostic and therapeutic imaging to best practice in advanced Neuromodulation therapies : A hands –on cadaver workshop for the experienced user European Continuous Medical Training (ECMT) .Acreditacion Union Europeenne des medecins Specialistes: 9 European CME Credits. Bruselas (Belgica) 27-28 Enero de 2017

DE ANDRES JA , Profesor del Curso impartiendo las clases:

CATHETER POSITION AND DYNAMICS OF CSF RELEVANT FOR IDD

Basic & Clinical Science for the management of the chronic pain Patient: Intrathecal Drug Delivery Course V. Acreditacion Union Europeenne des medecins Specialistes: 9 European CME Credits. Spanish Accreditation Council for CME 36 horas.Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona. Barcelona 16 y 17 de Junio 2017.

DE ANDRES JA , Profesor del Curso impartiendo las clases:

RECOGNITION AND MANAGEMENT OF COMPLICATIONS

Basic & Clinical Science for the management of the chronic pain Patient: Intrathecal Drug Delivery Course V. Acreditacion Union Europeenne des medecins Specialistes: 9 European CME Credits. Spanish Accreditation Council for CME 36 horas. Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona. Barcelona 16 y 17 de Junio 2017.

DE ANDRES JA , Profesor del Curso impartiendo las clases:

APPLIED ANATOMY FOR SPINAL CORD NEUROMODULATION

Basic & Clinical Science for the management of the chronic pain Patient: Neurostimulation Course XII. Acreditacion Union Europeenne des medecins Specialistes: 9 European CME Credits. Spanish Accreditation Council for CME 36 horas. Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona. Barcelona 24 y 25 Noviembre 2017



DE ANDRES JA , Profesor del Curso impartiendo las clases:

HARDWARE SELECTION AND ITS INFLUENCE IN OUTCOME

Basic & Clinical Science for the management of the chronic pain Patient: Neurostimulation

Course XII. Acreditacion Union Europeenne des medecins Specialistes: 9 European CME

Credits. Spanish Accreditation Council for CME 36 horas.Facultad de Medicina. Universidad de Barcelona. Barcelona 24 y 25 Noviembre 2017

BROSETA LLEÓ, AM

Profesor Taller: Bloqueadores bronquiales.

2ª edición de simulación clínica en el abordaje de la vía aérea y ventilación orientado al estudiante de medicina (prácticas tuteladas/practicum).

Valencia 5 de abril de 2017.

BROSETA LLEÓ, AM

Profesor I curso anestesia inhalatoria en CMA en CHGUV. 23 octubre 2017. Coordinado por Dr. Lucas Rovira Soriano y Dr. José De Andrés.

DE LA CRUZ, I.

Colaboración en el curso online de la editorial médica Panamericana, “Programa oficial de actualización profesional de la SEDAR”. Título: alergia en anestesiología.

Autores: De la Cruz, Itziar, Errando, Carlos, Lopez-Salgueiro, Ramón.

BIOSCA PEREZ, E

Ponente en I Jornada de ACTUALIZACIÓN EN FLUIDOTERAPIA PERIOPERATORIA.

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO “LA FE”

VALENCIA. 1 de marzo 2017

GRANELL GIL, M.

Director del “Exchange Thoracic Training Programme del CHGUV.

Curso organizado y acreditado por la EACTA.

GRANELL GIL, M.

Profesor: Aislamiento pulmonar con ML Aura Gain y Uniblocker.

XIV CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO SOBRE MASCARILLA LARÍNGEA. APLICACIONES Y MODOS

VENTILATORIOS. Servicio de Anestesiología y Reanimación. Hospital Clínico Universitario de

Valencia.29 y 30 de junio de 2017.

GRANELL GIL, M.

II Curso de Simulación clínica en el manejo seguro de vía aérea (SIMUVAD) 2017.

Profesor: “Inserción de Tubo Viva SightSL y Bloqueadores Bronquiales Uniblocker/EZ-Blocker”.

Hospital Universitario de La Paz.

Madrid 9, 10 y 11 de Febrero de 2017

GRANELL GIL, M.

II Curso de Simulación clínica en el manejo seguro de vía aérea (SIMUVAD) 2017.

Profesor en el TALLER titulado: “Cirugía Torácica”

Hospital Universitario de La Paz.

Madrid 9, 10 y 11 de Febrero de 2017



GRANELL GIL, M.

SEMINARIOS URGENCIAS y EMERGENCIAS 2016-2017

SEMINARIO 1: VIA AEREA Y VENTILACION. CRICOTOMIA Y OTRAS TECNICAS

HORARIO: 8-9:30 HORAS

FECHAS: (E8 20 febrero, Lunes, Aula 3; E7 21 febrero, Martes, Aula 2.

Dr. Manuel Granell Gil ; Dra. Ana María Broseta; Dr. Javier Morales; Dr. Jose Tatay Vivó; Dra. Elena Biosca. CAPÍTULO del MASTER PROANES: ANESTESIA EN CIRUGÍA TORÁCICA. Año 3:

Experto Universitario en Anestesia y Reanimación en patologías de alta complejidad clínica y bases farmacológicas en el tratamiento del Dolor. Programa Oficial de Actualización Profesional en Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, acreditado por la Universidad Católica de Valencia "San Vicente Mártir" con 15 créditos ECTS (European Credit Transfer System). Coordinadores Ana Sáez Fernández, Jose María Sistac

GRANELL GIL, M.

CAPÍTULO: VÍA AÉREA DIFÍCIL EN CIRUGÍA TORÁCICA. MÁSTER online EN ACTUALIZACIÓN EN ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR. Modalidad: Online Duración: 12 meses Titulación: Universidad CEU 60 créditos ECTS. Horas lectivas: 1.500h.

GRANELL GIL, M.

Dr. Manuel Granell Gil. **Responsable de la Revisión científica del MASTER PROANES.** Programa Oficial de Actualización Profesional en Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, acreditado por la Universidad Católica de Valencia "San Vicente Mártir". Duración: 4 años. Créditos ECTS: 65. Coordinadores: Ana Sáez Fernández, Jose María Sistac Ballarín, Jose María Calvo Vecino y César Aldecoa Álvarez de Santullano.

GRANELL GIL, M.

COORDINADOR "EXPERTO UNIVERSITARIO EN EL MANEJO INTEGRAL DE VÍA AÉREA". Editorial Médica Panamericana. Acreditado por la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (625 horas lectivas. Créditos: 25 ECTS).

GRANELL GIL, M.

Profesor responsable del Módulo 11: VÍA AÉREA EN CIRUGÍA TORÁCICA . "EXPERTO UNIVERSITARIO EN EL MANEJO INTEGRAL DE VÍA AÉREA". Editorial Médica Panamericana. Acreditado por la Universidad Católica de Valencia San Vicente Mártir (625 horas lectivas. Créditos: 25 ECTS).

GRANELL GIL, M.

COORDINADORES DEL MÓDULO V: SUBESPECIALIDADES ANESTÉSICAS. **MASTER INTERNACIONAL DE ANESTESIA, REANIMACION, EMERGENCIAS, CUIDADOS CRITICOS Y TRATAMIENTO DEL DOLOR.** UNIVERSIDAD FRANCISCO DE VITORIA. 2016-2018.

HERNÁNDEZ LAFORET, JAVIER

Profesor Taller: Gasometría arterial

XXII Curso Ventilación Mecánica Médicos 2017

Valencia 23-24 de Febrero de 2017.



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



HERNÁNDEZ LAFORET, JAVIER

Profesor: Manejo de traqueotomía para enfermería
XIV Curso Ventilación Mecánica Enfermería 2017.

HERNÁNDEZ LAFORET, JAVIER

Profesor: Inducción inhalatoria y mantenimiento con halogenados en cirugía ambulatoria.
I Curso de Anestesia inhalatoria en CMA. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.
Valencia 23 de Octubre de 2017.

MARTÍN MARTÍN, ANA

Profesor : *II Edición de Modelo de Simulación clínica en el abordaje de la vía aérea y ventilación orientado al estudiante de Medicina.*
Hospital General Universitario de Valencia. 5 Abril de 2017.

MORALES SARABIA, JE

Profesor: I curso Anestesia inhalatoria en CMA. CHGUV.
Valencia, 23 Mayo de 2017.

MORALES SARABIA, JE

Profesor: Curso teórico-práctico sobre mascarilla laríngea aplicaciones y modos ventilatorios.
Hospital Clínico Valencia.
Valencia, 29 y 30 de junio 2017

MURCIA ANAYA, MERCEDES

Profesor Taller: Cricotiroidotomía. Traqueotomía percutánea
Manejo Racional de la vía aérea. Curso práctico en cadáveres –X.
Valencia 10- 11 de Febrero de 2017.

MURCIA ANAYA, M.

TRAQUEOTOMIA. INDICACIONES, TÉCNICA, RESOLUCIÓN DE COMPLICACIONES Y PROTOCOLO.
CURSO DE ACTUALIZACION CLÍNICA EN CUIDADOS CRITICOS 2016 -2017. CHGUV. Marzo 2017

MURCIA ANAYA, M.

RCP INSTRUMENTAL
CURSO EVES. SOPORTE VITAL AVANZADO. CHGUV. Octubre 2017

ROVIRA SORIANO, LUCAS

Profesor Taller: ecografía pulmonar y diafragmática.
XXII Curso Ventilación Mecánica Valencia
Valencia, 22-24 Febrero de 2017.

LEON CARSI,I

Profesor Taller: VM en anestesia pediátrica.
XXII Curso Ventilación Mecánica Valencia
Valencia, 22-24 Febrero de 2017.



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



LEON CARSI, I

Profesor.

XIV Curso Ventilación Mecánica Valencia para enfermería.

Valencia, 22-24 Febrero de 2017.

ROVIRA SORIANO, LUCAS

Coordinador y Profesor

I curso de Anestesia inhalatoria en CMA del CHGUV.

Valencia 23 Octubre 2017

MUÑOZ, L.

Programa Oficial de Actualización Profesional en Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor de la SEDAR.

BLOQUE 3 Anestesia y Reanimación en patologías de alta complejidad clínica y bases farmacológicas en el tratamiento del Dolor.

Módulo 9: Anestesia en Especialidades Quirúrgicas II. Tema 8: Anestesia y Reanimación en Enfermedades poco Frecuentes (Enfermedades Raras). ISBN: 978-84-9110-048-5

TATAY VIVÓ J

Profesor en Taller:

- Intubación oral con fibroscopio.
- Cricotiroidotomía.
- Traqueotomía percutánea.

Profesor Curso Practico en Cadáveres – X.

Valencia, 10 y 11 de Febrero 2017

3.4. CONFERENCIAS CONGRESOS INTERNACIONALES

DE ANDRES JA , Ponente de la mesa redonda

Ponente, en la sesión "Safety in Regional Anesthesia" con el tema:

SAFE USE OF ANTICOAGULANTS IN PATIENTS TREATED WITH REGIONAL ANESTHESIA

DE ANDRES JA

1st MENA Middle East & North Africa Anesthesia Congress

Dubai(UAE) 24-25 de Marzo de 2017

Ponente, en la sesión "Pain: Management Strategies in Neuropathic Pain" con el tema:

THERAPEUTIC STRATEGIES IN DRUG RESISTANT PAIN

DE ANDRES JA

1st MENA Middle East & North Africa Anesthesia Congress

Dubai(UAE) 24-25 de Marzo de 2017

Ponente de la mesa redonda Nerve Stimulation: New Indications for an Established Technique, con el tema:

DORSAL ROOT GANGLION AND LATERAL STIMULATION. ANATOMICAL EXPLANATIONS FOR INTENDED TARGETS



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



DE ANDRES JA

9th Study in Multidisciplinary Pain Research (SIMPAN)

Florencia (Italia) 29 de Marzo - 1 de Abril de 2017

Ponente de la mesa redonda Opioids and Chronic Pain: Friends or Foes?, con el tema:
OPIOIDS: THE VIEW FROM THE OTHER SIDE OF THE POND

DE ANDRES JA

10th Study in Multidisciplinary Pain Research (SIMPAN)

Florencia (Italia) 29 de Marzo - 1 de Abril de 2017

Ponente de la mesa redonda Tips and Clinical Pearls for Pharmacology:
Neuromodulation of Chronic Pain, con el tema:
INNOVATIONS IN INTRATHECAL DRUG DELIVERY SYSTEM PROGRAMMING

DE ANDRES JA

10th Study in Multidisciplinary Pain Research (SIMPAN)

Florencia (Italia) 29 de Marzo - 1 de Abril de 2017

Ponente con el tema:
“Functional Spinal Anatomy in Pain Practice. From Dorsal Roots to DRG and beyond”

DE ANDRES JA

The XVII meeting of the London Pain Forum

Londres (UK) 21 Abril de 2017

Ponente de la mesa Redonda:
“Giant of Neuromodulation Award”

DE ANDRES JA

International Neuromodulation Society (INS)

Edinburgh (Scotland) 27 Mayo-1 de Junio de 2017

Ponente del Workshop-Interventions :
“Spinal cord stimulation in the search of the key for better outcome” con el tema:
NEURAL IMAGING AS A GUIDANCE FOR SPINAL CORD STIMULATION?

DE ANDRES JA

10th Congress of the European Federation of the International Association for the Study of Pain Chapters (EFIC).

Copenhague 6-9 de Septiembre de 2017

Ponente del Symposium: “New trends and targets in treating lumbosacral and pelvic related pain”, con el tema: CORE STABILITY INSTEAD OF DENERVATION IN THE MANAGEMENT OF CHRONIC LUMBALGIA. IS THERE REALLY SUCH A POSSIBILITY?

DE ANDRES JA.

XXXV Annual Congress European Society Regional Anesthesia (ESRA) Lugano (Suiza) 7 – 10 de Septiembre de 2017

Ponente del Symposium: “Changing practice in spinal cord stimulation”, con el tema:
IMAGING AND SPINAL CORD STIMULATION MATCHING TARGET



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



DE ANDRES JA.

XXXV Annual Congress European Society Regional Anesthesia (ESRA)

Lugano (Suiza) 7 – 10 de Septiembre de 2017

Ponente, con el tema:

UPDATE SULLA STIMOLAZIONE MIDOLLARE

DE ANDRES JA.

MeeT DOLORE – Meccanismi e Trattamenti del Dolore. Rionero in Vulture (Italia) 13 – 14 de Octubre de 2017

Ponente, con el tema:

PERINEAL AND PELVIC PAIN, WHAT IS THE TARGET FOR NEUROMODULATION?

DE ANDRES JA.

Pain Medicine Symposium 2017. Evolving Advanced Pain Therapies. New York & New Jersey Societies of Interventional pain Physicians. Jersey City , New Jersey (USA) 25 – 29 de Octubre de 2017

Ponente, de la Round table discussion:

EVIDENCE BASED PRACTICE OF PAIN MEDICINE

DE ANDRES JA.

Pain Medicine Symposium 2017. Evolving Advanced Pain Therapies. New York & New Jersey Societies of Interventional pain Physicians. Jersey City , New Jersey (USA) 25 – 29 de Octubre de 2017

Ponente, con el tema:

Perineal and Pelvic Pain, what is the Target for Neuromodulation?

GRANELL GIL, M.

Moderador de la Mesa titulada: “General issues in thoracic anesthesia” Miércoles 19 abril
Berlín, Germany, 19-21 April 2017.

32nd Annual Congress of the European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists
(EACTA 2017).

Berlin, Germany, 19 - 21 April 2017.

GRANELL GIL, M.

Speaker de ponencia titulada: “Difficult airway in thoracic anesthesia”. Mesa titulada: “General issues in thoracic anesthesia” Miércoles 19 abril (

32nd Annual Congress of the European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists
(EACTA 2017)

Berlin, Germany, 19 - 21 April 2017.

GRANELL GIL, M.

Speaker. THORW1. Thoracic Workshop. Station 5: Analgesia 1 - Thoracic epidural anaesthesia.
Sunday, 4 June

ESA 2017. Geneve, Switzerland.

GRANELL GIL, M.

Speaker. THORW2. Thoracic Workshop. Station 5: Analgesia 1 - Thoracic epidural anaesthesia.
Sunday, 4 June 14:00 – 17:00 .

ESA 2017. Geneve, Switzerland.



GRANELL GIL, M.

Ponencia Bloqueador Bronquial: Indicaciones y Ventajas. B. B. Uniblocker.. CURSO DE INNOVACIÓN, INVESTIGACIÓN Y LIDERAZGO EN ANESTESIOLOGÍA Y REANIMACIÓN.

Florenca (Italia).

Viernes, 10 de Marzo del 2017

3.5. CONFERENCIAS CONGRESOS NACIONALES

DE ANDRES J.

Ponente de la mesa redonda: “Justificación y Validez de la Infusión intratecal” con el tema: EL CONSENSO DE EXPERTOS EN TERAPIA INTRATECAL¿QUÉ HAY DE NUEVO?

XIV Congreso de la Sociedad Española del Dolor (SED)

Murcia 1-3 de Junio de 2017

DE ANDRES J.

Ponente del TALLER PRACTICO:

TOMA DE DECISIONES CLINICAS EN NEUROESTIMULACIÓN

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España.

Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

DE ANDRES J.

Ponente del TALLER PRACTICO:

NUEVAS OPCIONES DE PROGRAMACIÓN EN NEUROESTIMULACIÓN

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España.

Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

LLAU JV, DE ANDRÉS JA, GOMAR C, GÓMEZ-LUQUE A HIDALGO F, SIERRA P, TORRES LM.

Ponente del FORO DE CONSENSO ESPECIAL DE LA ESRA:

Fármacos que alteran la hemostasia y técnicas regionales anestésicas y analgésicas:
recomendaciones de seguridad

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España.

Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

DE ANDRES J.

Ponente de la mesa redonda: “Neuroestimulación en el tratamiento del dolor crónico” con el tema: ANATOMÍA APLICADA

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España.

Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

DE ANDRES J.

Moderador de la mesa redonda: “ANALGESIA INCISIONAL PARA EL DOLOR POSTOPERATORIO Y LA RÁPIDA RECUPERACIÓN DE LOS PACIENTES”

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España.

Madrid 27-29 de Septiembre de 2017



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



DE ANDRES J.

Ponente de la Jornada, con el tema:

LA ANALGESIA MULTIMODAL. UNA SOLUCIÓN A MEDIDA DE CADA PACIENTE

XIII Jornada Anual “El Dolor es Evitable”

Fundacion Valenciana de Estudios Avanzados

Fundacion Valenciana para el estudio y tratamiento del dolor

Valencia 16 de Noviembre de 2017

GRANELL GIL, M.

Ponente con el tema: “Dolor tras cirugía torácica”

II Congreso Nacional de Estudiantes de Medicina y Odontología.

Facultad de Medicina. Universidad de Salamanca

Salamanca 2 y 3 de noviembre 2017

GRANELL GIL, M.

Ponente en Talleres de Trabajo (2 horas): TALLER 4 “MANEJO DE OPIOIDES. MITOS Y VERDADES ”

Prof. Manuel Granel Gil

Facultad de Medicina. Universidad de Salamanca

Salamanca 2 y 3 de noviembre 2017

3.8.JORNADAS, MESAS REDONDAS Y OTRAS ACTIVIDADES CIENTÍFICAS

DE ANDRES JA , Ponente de la Jornada, con el tema: ALTERNATIVAS TERAPÉUTICAS EN EL DOLOR CRONICO ARTICULAR: Terapia intraarticular ahora y en el futuro

XII Jornada Anual “El Dolor es Evitable”. Fundacion Valenciana de Estudios Avanzados

Fundacion Valenciana para el estudio y tratamiento del dolor . Valencia 10 de Noviembre de 2016

DE ANDRES JA , Miembro del COMITÉ CIENTIFICO

9th Study in MultidisciplinaryPain Research (SIMPAN)

Florenca (Italia) 30 de Marzo -1 de Abril de 2017

DE ANDRES JA , Miembro del COMITÉ CIENTIFICO

10th Congress of the European Pain Federation (EFIC).

Copenhagen, Denmark, 6-9 Septiembre, 2017

DE ANDRES JA , Miembro del COMITÉ CIENTIFICO

XXV Annual Congress of European Society of Regional Anesthesia (ESRA).

Lugano (Suiza) 13-16 Septiembre de 2017

DE ANDRES JA , Miembro del COMITÉ CIENTIFICO

XXIII Reunión Anual de ESRA España; Sociedad Europea de Anestesia Regional.

Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

DE ANDRES JA , DIRECTOR DEL PROGRAMA CIENTIFICO

XIII Jornada Anual “El Dolor es Evitable”

Fundación Valenciana de Estudios Avanzados

Valencia 16 de Noviembre de 2017



HERNÁNDEZ LAFORET, JAVIER

Moderador: Sesión posters Neurocríticos y Sesión posters Vía Aérea.
XXXIII Congreso Nacional SEDAR Alicante 2017 4 al 6 de Mayo.

LEON CARSI, I

Moderador: Sesión posters anestesiología pediátrica.
XXXIII Congreso Nacional SEDAR Alicante 2017 4 al 6 de Mayo.

RODRIGUEZ GIMILLO P.

Ponente de la Jornada, con el tema: MESA DE CONTROVERSA EN TRATAMIENTO DEL DOLOR LUMBAR: MANEJO CONSERVADOR DEL DOLOR LUMBAR.

I Jornada de actualización en tratamiento del dolor. Puesta al día en tratamiento del dolor lumbar: Nivel Básico. Valencia.

RODRIGUEZ GIMILLO P.

Ponente de la Jornada, con el tema: EL MÚSCULO COMO CAUSA DE DOLOR CRÓNICO.
Curso para el tratamiento del dolor crónico para médicos de atención primaria. Manises.

INVESTIGACION

1. Proyectos de investigación (indicar el organismo financiador o promotor, título, investigador principal, investigadores, dotación económica, fecha inicio y fin. En caso de una red temática, su nombre)

1.1. Proyectos de investigación financiados en convocatorias competitivas de Administraciones o entidades públicas

1.1.1. BECA FIS 2016: Diferencias sistémicas basadas en proteómica y metabolómica, del suero de pacientes con diagnóstico de Síndrome de Dolor de Raquis Postquirúrgico refractario tratados con un sistema de estimulación medular. ¿Marcadores pronósticos de efectividad del tratamiento?

Dotación económica: 79.200 euros . Duración 3 años. **Fecha inicio 1-12-2016 y fin 1-12-2019.**

MIEMBROS DEL EQUIPO INVESTIGADOR

Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia

Dr. Gustavo Fabregat Cid. Facultativo Especialista en Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor. Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia.

Dr. José de Andrés Ibáñez. Facultativo Especialista en Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor. Jefe del Servicio y de la Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia.

Dra. Ana Mínguez Martí. Licenciada en Farmacia. Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia.

Dr. Juan Marcos Asensio Samper. Facultativo Especialista en Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor. Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia.



Dr. Vicente Villanueva Pérez. Médico de Atención Primaria. Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia.

Dra. Nerea Sanchís López. Facultativo Especialista en Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor. Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia.

Dra. María José Hernández Cádiz. Facultativo Especialista en Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor. Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia.

Dr. Pablo Rodríguez Gimillo. Facultativo Especialista en Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor. Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia.

Dña. María Dolores Fuste. Diplomada Universitaria en Enfermería. Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia.

Dr. Vicente Monsalve Dolz. Psicólogo Clínico Adjunto. Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital General Universitario de Valencia.

Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital Universitario y Politécnico La Fe

Dra. María Ángeles Canós. Facultativo Especialista en Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor. Jefe de la Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital Universitario y Politécnico la Fe de Valencia.

Dra. Ruth Robledo. Facultativo Especialista en Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del Dolor. Unidad Multidisciplinar de Tratamiento del Dolor. Hospital Universitario y Politécnico la Fe de Valencia.

Laboratorio de Genética. Servicio de Análisis Clínicos. Hospital General Universitario de Valencia.

Dra. Raquel Rodríguez López. Facultativo Especialista en Análisis Clínicos. Servicio de Análisis Clínicos. Hospital General Universitario de Valencia.

Dra. Goitzane Marcaida Benito. Facultativo Especialista en Análisis Clínicos. Servicio de Análisis Clínicos. Hospital General Universitario de Valencia.

Dña. Carola Guzmán Luján. Técnico de Laboratorio. Servicio de Análisis Clínicos. Hospital General Universitario de Valencia.

Instituto de Neurociencias. Universidad Miguel Hernández de Alicante

Dr. Jorge Manzanares. Instituto de Neurociencias de Alicante. Universidad Miguel Hernández.

Dr. Francisco Navarrete Rueda. Instituto de Neurociencias de Alicante. Universidad Miguel Hernández.

RESUMEN DE LA LINEA DE INVESTIGACION

Actualmente se conoce que el uso de la estimulación medular resulta muy beneficiosa para el paciente que padece dolor a causa del síndrome de raquis postquirúrgico (SDRPQ) refractario a tratamientos convencionales. Sin embargo, se desconoce qué alteraciones bioquímicas y moleculares pueden estar relacionadas con la aparición de esta patología, y cómo pueden verse modificadas diferencialmente tras el tratamiento con un sistema de estimulación medular, el cual se utiliza como terapia complementaria a las estrategias analgésicas habituales en los pacientes refractarios.

El presente proyecto tiene como **objetivo principal** identificar nuevas bases moleculares funcionales, definidas con perfiles proteómicos y metabolómicos representados diferencialmente en el suero de una serie de pacientes afectados de dolor crónico causado por el SDRPQ. Se aborda la identificación de marcadores metabolómicos para el diagnóstico,



clasificación y/o seguimiento del proceso de instauración, mantenimiento y tratamiento del dolor, así como la valoración de estos cambios como marcadores evolutivos de enfermedad o de predictores en la respuesta al tratamiento con estimulación medular.

Como **objetivos secundarios** se valorará la intensidad del dolor, la calidad de vida y el nivel de discapacidad de los pacientes con SDRPQ que llevan tratamiento con un estimulador medular.

1.1.2.¿TIENEN VALOR LAS LÍNEAS B EN EL REINGRESO Y MORTALIDAD DE LOS PACIENTES SOMETIDOS A CIRUGÍA CARDIACA?. Aprobado por el CEIC el 6 julio 2016

SERVICIO/UNIDAD DONDE ESTÁ ADSCRITA: Servicio Anestesia, Reanimación y T. dolor. Reanimación cardiaca, Consorci Hospital General Universitari.

Organismo promotor: Consorcio Hospital General Universitari de València

Dotación económica No

Fecha inicio 2017 y **fin** 2019.

MIEMBROS QUE LA COMPONEN:

Eva Mateo Rodríguez (Investigador principal); Beatriz Bellón López de Antón-Bueno. Médico Interno Residente 4º año del Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del dolor del Hospital General Universitario de Albacete; Pilar Vicente Fernández. Médico Interno Residente 4º año. Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del dolor del Hospital General Universitario de Valencia; Alba Montagud Inza. Médico Interno Residente 3º año Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del dolor. Hospital General Universitario de Valencia; Pablo Cuesta Montero. Facultativo Especialista Area de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del dolor del Hospital General Universitario de Albacete.

RESUMEN : La identificación precoz de las causas potenciales de reingreso no planificado en UCI, puede ayudar a determinar qué pacientes están en riesgo de deterioro, a sentar las bases para establecer el momento óptimo de alta de la UCI, y a proporcionar por tanto a estos pacientes un tratamiento y una atención de alta calidad. El conocimiento de los factores de riesgo que más se asocian a la readmisión en UCI se podrían utilizar para orientar la intervención en los subgrupos de pacientes con riesgo de readmisión, crear protocolos de alta de la UCI o mejorar los algoritmos de tratamiento para reducir la duración de la estancia o para reducir las readmisiones. Por otra parte la readmisión en UCI después de la cirugía cardíaca se ha asociado con un aumento de 5 veces la tasa de mortalidad hospitalaria en comparación con los pacientes no readmitidos, siendo la tasa de mortalidad más elevada la correspondiente a los pacientes sometidos a cirugía de bypass coronario. La ecografía pulmonar se ha revelado como una técnica de imagen de gran utilidad en los pacientes críticos. Las "líneas B" son líneas verticales que podemos visualizar en la ultrasonografía pulmonar y que cuando se identifican proporcionan una medida de congestión pulmonar y se ha establecido su significado pronóstico en el reingreso y mortalidad de los pacientes con insuficiencia cardíaca crónica.

HIPOTESIS: La hipótesis inicial es que existe una asociación entre la cuantificación de líneas B pulmonares en el momento del alta de la unidad de Reanimación cardiaca y el reingreso y la mortalidad de estos pacientes.

OBJETIVOS: OBJETIVO PRIMARIO: cuantificar las líneas B pleurales por ecografía pulmonar al alta de la Unidad de Reanimación Cardiaca y establecer su relación con el reingreso y la mortalidad de los pacientes a los 30 días de alta de la Unidad. **OBJETIVOS SECUNDARIOS:** Evaluar los mismos resultados a los 60 y 90 días del Alta de Unidad.



1.1.4.Título: PRV00192/Estudio comparativo para valorar la efectividad seguridad y eficiencia de una crema de ketamina 3% y amitriptilina 4% por vía tópica frente a placebo en el tratamiento del dolor crónico localizado de etiología neuropática.

Investigadora principal: Dra. Ana Mínguez Martí.

Promotor: Dra. Ana Mínguez Martí

Organismo promotor: Consorcio Hospital General Universitari de València

Dotación económica No

Fecha inicio 2017 y fin 2019.

1.1.5.Título: FUN-ANA-2015-01/Estudio PDP, prevalencia del dolor pediátrico en nuestro entorno sanitario.

Investigadora principal: Dra. Ana Mínguez Martí.

Promotor: Dra. Ana Mínguez Martí

Organismo promotor: Consorcio Hospital General Universitari de València

Dotación económica No

Fecha inicio 2017 y fin 2019.

1.1.6.Título: PERPRO 2014/Eficacia analgésica de la administración periprotésica de levobupivacaina en mamoplastia de aumento con implante de prótesis.

Investigadora principal: Dra. Susana Moliner Velázquez.

Promotor: Dra. Susana Moliner Velázquez.

Organismo promotor: Consorcio Hospital General Universitari de València

Dotación económica Beca Lopez Trigo del 2015

Fecha inicio 2017 y fin 2019.

1.1.7.Título: HIDROGEL-014/Eficacia analgésica de levobupivacaina mediante apósitos de cura sobre zonas donantes de injertos de piel parcial.

Investigadora principal: Dra. Susana Moliner Velázquez.

Promotor: Dra. Susana Moliner Velázquez.

Organismo promotor: Consorcio Hospital General Universitari de València

Dotación económica Beca Lopez Trigo del 2015

Fecha inicio 2017 y fin 2019.

1.1.8.Título: SP-GRT-EPI-1501/Estudio epidemiológico para estimar la prevalencia y evaluar la severidad, el abordaje y las estructuras organizativas empleadas para el manejo del dolor agudo postoperatorio tras cirugía mayor en pacientes ingresados en España (Estudio Apolo)

Investigadora principal: Dra. Susana Moliner Velázquez.

Promotor: Dra. Susana Moliner Velázquez.

Organismo promotor: Consorcio Hospital General Universitari de València

Dotación económica No tiene

Fecha inicio 2017 y fin 2019.

1.1.9.Título: LACO15/Eficiencia analgésica de lacosamida endovenosa administrada en el preoperatorio inmediato de cirugía de tórax con abordaje por toracotomía.

Investigador principal: Dr. Javier Morales.

Equipo colaborador: José A. de Andrés Ibáñez. Ricardo Guijarro Jorge. Manuel Granell Gil.

Susana Moliner Velázquez. José Tatay Vivó. Ana Broseta Lleó. Enrique Pastor Martínez. Eva

García del Olmo. Pilar Blasco Segura. Alejandro Bernalte Sesé.

Promotor del ensayo clínico (estudio piloto) Dr. Javier Morales,



Memoria económica: No dotación económica

Fecha inicio septiembre de 2016

Fecha finalización inicialmente era diciembre de 2018 (aunque probablemente se retrase, por el ritmo de recogida de pacientes)

RESUMEN: Consideramos que la prescripción de lacosamida, por su perfil farmacológico, podría tener incidencia en las características, intensidad y duración del dolor agudo postoperatorio tras toracotomía en pacientes con analgesia epidural y un régimen analgésico multimodal.

HIPÓTESIS DE TRABAJO: Por ello, planteamos la siguiente hipótesis: Una única dosis preoperatoria de lacosamida administrada por vía intravenosa (100 mg) disminuye el nivel de dolor postoperatorio en las primeras 6 horas tras toracotomía comparado con placebo.

OBJETIVOS: Primario: evaluar la eficacia en el alivio del dolor (medido mediante escala EVA graduada numéricamente) a las 6 horas tras administración de dosis única de 100 mg de lacosamida endovenosa, administrada en el preoperatorio inmediato de cirugía de tórax con abordaje por toracotomía, respecto a placebo.

1.1.10. Título: **MANGUITO ESQ/Estimación Continua de la Presión generada por el Manguito de Isquemia de Silicona en Artroplastia de Rodilla.**

SERVICIO/UNIDAD DONDE ESTÁ ADSCRITA: Servicio Anestesia, Reanimación y T. dolor. Reanimación cardiaca, Consorcio Hospital General Universitario.

MIEMBROS QUE LA COMPONEN (NOMBRE Y DOS APELLIDOS

(Elena Biosca Pérez) investigadora principal)

Pablo Rodríguez Gimillo FEA y tutor de residentes del Servicio Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del dolor del Consorcio Hospital Universitario General Valencia. - Ignacio Marqués FEA del Servicio Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del dolor del Consorcio Hospital Universitario General Valencia. - Juan Catalá Bauset. FEA del Servicio Anestesiología, Reanimación y Tratamiento del dolor del Consorcio Hospital Universitario General Valencia.- Ángel Francisco Perles: profesor titular ETSID Universidad Politécnica. JI. Marqués Ortega. Alumno ETSID Universidad Politécnica - Dr. José De Andrés Ibáñez: Jefe de Servicio Anestesiología, reanimación y tratamiento del dolor Consorcio Hospital Universitario General Valencia.

Estudio observacional. No ha habido ningún organismo promotor ni financiador ni ha habido dotación económica alguna.

Fecha de inicio: El estudio se puso en marcha en marzo del 2017 y actualmente sigue en vigor.

RESUMEN: La artroplastia total de rodilla es la técnica quirúrgica de elección en pacientes afectados de gonartrosis severa que no responden al tratamiento convencional, mejorando el dolor y la calidad de vida. Es una cirugía muy frecuente, cuya indicación ha aumentado debido al incremento de la esperanza de vida y progresivo envejecimiento de la población.

En cirugía de artroplastia de rodilla, la pérdida estimada de sangre durante la intervención ronda los 1000-1500 cc. Para muchos cirujanos el uso del torniquete en este tipo de intervención es indispensable, sin embargo, no existe ninguna conclusión clara al respecto en la bibliografía. A pesar de las ventajas que ofrece el uso del torniquete, las complicaciones asociadas han sido ampliamente descritas. La severidad de las mismas guarda relación directa con el tiempo y la presión a la que se mantiene el inflado del torniquete

El torniquete neumático es el más ampliamente usado. Se trata de una venda elástica especial para la exanguinación (Smarch) y un manguito de presión que impide su relleno posterior. Se



trata de un instrumento mecánico que mediante un sistema de presión colapsa el riego sanguíneo de la extremidad y evita la pérdida sanguínea. En los últimos años ha surgido un nuevo tipo de manguito de isquemia. Se trata de un dispositivo de silicona, libre de látex, que surge como alternativa al clásico. Se caracteriza por ser estrecho y generar una presión predeterminada. Se postula que permite reducir la pérdida de sangre, disminuyendo el daño de tejidos blandos a través de un área de compresión más pequeña. (13)(17)

Lleva a cabo 3 funciones: exanguinación de la extremidad, oclusión del flujo arterial y creación de un campo estéril. Durante la rodadura de distal a proximal, el dispositivo desplaza la sangre de la extremidad bloqueando después el flujo de sangre arterial distal. Cuando el anillo llega a la ubicación de oclusión deseada, el movimiento de tracción se detiene. La presión se ejerce únicamente por el anillo de silicona, por lo que la superficie es muy pequeña. Existen distintos tamaños de torniquetes de silicona. La elección del manguito adecuado viene determinado por la presión sistólica del paciente, la circunferencia de la extremidad en el sitio de la oclusión y la distancia desde los dedos hasta el lugar de colocación del anillo de isquemia. La presión ejercida por el manguito sobre el miembro varía en función del tamaño del manguito y el diámetro de la extremidad, no pudiendo ser cuantificada en el momento de su colocación aunque existen unos valores experimentales de referencia.

HIPÓTESIS DE TRABAJO: Los manguitos de isquemia de silicona a pesar de generar una presión máxima, guiado por la circunferencia de la extremidad del paciente y sus cifras límite de TAS, ésta es a su vez no se puede modificar durante el proceso quirúrgico de forma voluntaria ni puede ser ajustada a las variables específicas de cada paciente. Nuestra hipótesis es que debido a ello, se generan presiones mayores en el área de trabajo que con los manguitos de isquemia neumáticos

OBJETIVOS: - Primario: realizar una estimación de la presión en mmHg generada por el manguito de isquemia monitorizando de forma continua durante toda la cirugía - Secundario: Valorar eficacia de la isquemia y el grado de complicaciones asociadas relacionado con los niveles de presión estimados

1.1.11. Título: Estudio observacional prospectivo del manejo perioperatorio de los anticoagulantes orales. Código de protocolo: INC-ACO-2013-01

Promotor: FUNDACION INVESTIGACION HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA- INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA (INCLIVA)

Dr. Juan C. Catalá Bauset (COLABORACIÓN)

Falta: investigador principal, colaboradores (si procede), dotación económica, fecha inicio y fin. Se considera estudio observacional.

1.1.12. Título: Evaluación inicial del dispositivo Totaltrack para la intubación endotraqueal.

Promotor: FUNDACION INVESTIGACION HOSPITAL CLINICO UNIVERSITARIO DE VALENCIA- INSTITUTO DE INVESTIGACION SANITARIA (INCLIVA)

MIEMBROS QUE LA COMPONEN

Dra PAULA SOLIS ALBAMONTE, Dr. Juan C. Catalá Bauset (COLABORACIÓN)

Falta: investigador principal, colaboradores (si procede), dotación económica, fecha inicio y fin. Se considera ensayo clínico.

1.1.13. TÍTULO: ESTUDIO PROBESE (PRotective Ventilation with Higher versus Lower PEEP during General Anesthesia for Surgery in OBESSE Patients – The PROBESE Randomized Controlled Trial). Promovido por la European Society of Anesthesiology (ESA). Código de protocolo (ClinicalTrials.gov Identifier): NCT02148692 .



MIEMBROS QUE LA COMPONEN (NOMBRE Y DOS APELLIDOS)

Investigador principal del Consorcio HGU: Dr. Manuel Granell Gil. Investigadores colaboradores : Dr. José Tatay Vivó, Dr. Conrado Mínguez Marín, Dra. María José Hernández, Dra. Lorena Gómez, Dra. Cristina Saiz (MIR 4 ARTD), Dra. Raquel Peris (MIR 3 ARTD), Dr. Jose Antonio De Andrés Ibañez .

Dotación económica: ninguna específica para los centros participantes. Existe una beca de la ESA para la cobertura de las reuniones y traslados de los miembros del Steering Comité que dirigen el estudio.

Fecha de inicio: Julio de 2014

Fecha de finalización: Agosto de 2018.

Se trata de un Ensayo clínico.

RESUMEN : El objetivo del presente estudio es analizar la evaluación de dos técnicas diferentes de Ventilación Mecánica durante la Cirugía del paciente OBESO (grupo control con PEEP baja y sin maniobras de reclutamiento; grupo estudio con maniobras de reclutamiento y PEEP de 12 cmH₂O).. Se trata de un Ensayo Clínico, aleatorizado, multicéntrico e internacional.

El **objetivo principal** de este ensayo es averiguar si una presión positiva continua más alta durante la ventilación mecánica tiene influencia en las complicaciones pulmonares.

1.1.14. TÍTULO: PROTHOR TRIAL. PROtective ventilation with higher versus lower PEEP during one-lung ventilation for THORacic surgery – PROTHOR: A randomized controlled trial.

Promovido por la ESA.

MIEMBROS QUE LA COMPONEN (NOMBRE Y DOS APELLIDOS)

Principal Investigator: Mert Sentürk, Istanbul, Turkey. Trial coordinator: Thomas Kiss, Dresden, Germany. Steering Committee (alphabetic order): J. Canet, Barcelona, Spain. El Tahan, Dammam, Saudi Arabia. C. Ferrando Ortola, Valencia, Spain. Gregoretti, Turin, Italy. **M. Granell, Valencia, Spain.** M. Gama de Abreu, Dresden, Germany. Hachenberg, Magdeburg, Germany. Karzai, Bad Berka, Germany. T. Kiss, Dresden, Germany. Loop, Freiburg, Germany. M-J, Licker, Geneva, Switzerland. G.H. Mills, Sheffield, United Kingdom. Nisnevitch-Savarese, New York, USA. P. Pelosi, Genua, Italy. G. della Rocca, Udine, Italy. R. Rossaint, Aachen, Germany. M. Schultz, Amsterdam, The Netherlands. M. Sentürk, Istanbul, Turkey. P. Severgnini, Varese, Italy. O'Sullivan, Dublin, Ireland. L. Szegedi, Brussels, Belgium. C. Unzueta, Barcelona, Spain. T. Vegh, Debrecen, Hungary. Estado del Estudio: Fase de inicio de ejecución. Dotación económica : No tiene dotación específica.

Fecha inicio : Enero 2017

Finalización: 2020.

Se trata de un Ensayo Clínico.

Hipótesis. Se plantea la hipótesis de que en pacientes adultos no obesos sometidos a cirugía torácica bajo ventilación unipulmonar con volúmenes corrientes bajos, PEEP alta y maniobras de reclutamiento prevendría las complicaciones pulmonares postoperatorias comparadas con el uso convencional de PEEP baja sin maniobras de reclutamiento .

Objetivos. Los objetivos serán comparar una estrategia utilizando mayor PEEP 10 cmH₂O con maniobras de reclutamiento versus el uso de menor PEEP (5 cmH₂O) sin maniobras de reclutamiento, durante la cirugía torácica bajo una ventilación pulmonar estandarizada con baja VT en grupos.

1.1.15. TÍTULO: iPROVE-O2. Reducción de la infección de herida quirúrgica con una estrategia perioperatoria individualizada de ventilación de protección pulmonar con fracción inspiratoria



de oxígeno elevada. Estudio comparativo, prospectivo, multicéntrico, aleatorizado y controlado. Título abreviado: Individualized Perioperative Open Lung Ventilatory Strategy with High vs. Conventional Oxygen (**iPROVE-O₂**). “Reducción de la infección de herida quirúrgica con una estrategia perioperatoria individualizada de ventilación de protección pulmonar con fracción inspiratoria de oxígeno elevada. Estudio comparativo, prospectivo, multicéntrico, aleatorizado y controlado (iPROVE-O₂)”

Código: iPROVE-O2-16

EudraCT: 2016-002936-34

Co-Investigadores Principales: Carlos Ferrando, Francisco Javier Belda.

Investigador principal y servicio al que pertenece: Manuel Granell, Servicio de Anestesiología
Estado del Estudio: En preparación para inicio.

Dotación económica :

Fecha inicio :

Finalización:

Se trata de un Ensayo Clínico.

1.2. Proyectos coordinados/redes temáticas

1.2.1. AVATaR

“ASSESSMENT OF VENTILATORY MANAGEMENT DURING GENERAL ANESTHESIA FOR ROBOTIC SURGERY AND ITS EFFECTS ON POSTOPERATIVE PULMONARY COMPLICATIONS (AVATaR): A prospective observational multicenter study

Promotor: Hospital Israelita Albert Einstein. Academisch Medisch Centrum - Universiteit van Amsterdam (AMC-UvA). University of Genova. Technische Universität Dresden

Investigador principal : Manuel Granell Gil

Investigadores Asociados: D. Jose Antonio de Andrés Ibañez, D. Juan Catalá Bauset, D. Lucas Rovira Soriano, Dña. Mercedes Murcia Anaya, Dña. Elena Biosca Pérez, Dña Paula Castelló Mora, Dña Ana Broseta Lleó, D. Javier Morales Sarabia, Dña Ruth Martínez Plumed, Dña Irene León Carsí, Dña Paula Solís Albamonte

Dotación económica: ninguna específica para los centros participantes. Se trata de un "Investigator-initiated study".

Fecha de inicio: Abril 2017

Fecha de finalización: Agosto 2018.

Es un estudio observacional prospectivo.

1.2.2 Popular

"ESA Clinical Trial Network POPULAR Study Participation Certificate" (POstanaesthesia PULmonary complications After the use of muscle Relaxants in Europe: an International Prospective Cohort Multi-centre Observational Study)

Investigador principal : Granell M

Investigadores Asociados: Casanova I, Errando C.

Dotación económica: ninguna específica para los centros participantes. Se trata de un "Investigator-initiated study".

Organismo promotor: ESA.

Fecha de inicio: 1 Julio 2014

Fecha de finalización de inclusión de pacientes: 31 Marzo 2015 (2 semanas elegidas por cada centro)

Es un estudio observacional prospectivo.



1.3. Proyectos de investigación financiados por entidades privadas

1.3.1. TÍTULO DEL PROYECTO: **Desarrollo de un modelo predictivo de efectividad para la implantación de neuroestimuladores eléctricos en pacientes con dolor crónico usando Biomarcadores de imagen obtenidos a partir de Resonancia Magnética**

MIEMBROS DEL EQUIPO INVESTIGADOR :

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA. Unidad de Tratamiento del Dolor - Servicio de Anestesiología Reanimación y Tratamiento del Dolor.

Dr Jose De Andrés Ibáñez

Dr Vicente Monsalve Dolz

Dr Gustavo Fabregat Cid

Dr Juan Asensio Samper

HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO LA FE, VALENCIA.

Luis Martí-Bonmatí. MD, PhD. Radiólogo. Director del Área clínica de Imagen Medica. Servicio de Radiología

Hospital Universitario y Politécnico La Fe, Valencia.

Angel Alberich-Bayarri. Director Científico – Técnico en el Grupo de Investigación Biomédica en Imagen (GIBI230) del Instituto de Investigación Sanitaria La Fe.

Promotor Jose De Andres Unidad del Dolor Servicio de Anestesia Reanimacion y Tratamiento del Dolor . Hospital General Universitario de valencia, dotación económica 129833 euros, fecha inicio 15 Septiembre de 2017 y Fecha fin 15 de Septiembre de 2019. Proyecto con financiación de Boston Scientific

RESUMEN:

1. Objetivo principal: El objetivo principal de este proyecto es desarrollar un modelo predictivo integrado en un sistema de soporte a la decisión clínica (CDSS) alimentado por biomarcadores de neuroimagen, proporcionando información cuantitativa y objetiva extraída a partir del procesamiento computacional de imágenes de Resonancia Magnética (RM), lo que maximiza el uso y la eficacia de dispositivos de estimulación eléctrica implantados quirúrgicamente en determinados pacientes con dolor crónico.

2. Objetivos secundarios

1.- Analizar los patrones de conectividad cerebral funcionales y anatómicos en pacientes con diferentes estrategias terapéuticas :

- Medicación convencional: los fármacos antiinflamatorios no esteroideos (AINE) ± opioides (sin efecto central).

- Medicamentos avanzados: Neuromodulación + anti-depresivo (con efecto central)

2. - Analizar la relación entre los biomarcadores de imagen cerebrales y las diferentes escalas clínicas y variables capturadas de cada paciente (VAS, Índice de Oswestry Discapacidad, DN4, Pain Detect, Moss, SF12, coping scale, optimismo, resiliencia y HAD).

3. Diseño

Estudio prospectivo, no randomizado, observacional, open-label, single-center

4. Enfermedad o trastorno en estudio: Pacientes con dolor no específico lumbar y/o radicular, dolor nociceptivo / mixto neuropático.

5. Datos de los medicamentos objeto de estudio: Medicamentos para tratar el dolor crónico usados en la práctica regular.

6. Población en estudio y número total de sujetos: 60 pacientes (30 para analizar el modelo predictivo y otros 30 pacientes adicionales implantados con precisión Spectra™, para el estudio de validación)

7. Calendario: El periodo de inclusión se iniciará tras obtener la aprobación del CEIC que lo



evalúe. El periodo de inclusión se mantendrá abierto durante dos años (o hasta alcanzar el tamaño muestral previsto).

1.3.2 Proyecto Cleverscope

Patente no 201630976 para el manejo de la vía aérea. Valoración de seguridad y eficacia de un nuevo dispositivo de intubación orotraqueal. Tasa de éxito respecto de CMAC en pacientes con sospecha de vía aérea difícil

SERVICIO/UNIDAD DONDE ESTÁ ADSCRITA: SARTD

RESUMEN DE LA LINEA DE INVESTIGACION validación clínica (estudio de seguridad y eficacia) del dispositivo medico Cleverscope FASE 1 (observacional en pacientes sin predictores de VAD) FASE 2 Ensayo clínico comparando Cleverscope con C-MAC

Promotor: Lucas Rovira

Investigador principal: Lucas Rovira

Investigadores Asociados: Javier Hernandez La Foret, Joaquin Moreno Pachon, Laura Alcover, Irene León

Es un ensayo clínico. La dotación económica 32.500 euros (BECA FIPSE), fecha inicio del ensayo clínico octubre 2017 y fin octubre 2018 (se solicitara prolongar fecha de fin hasta reclutar el tamaño muestral requerido)

1.4. Ensayos clínicos

1.4.1. SAATELLITE - MEDI4893, a Human Monoclonal Antibody Against Staphylococcus aureus Alpha Toxin in Mechanically Ventilated Adult Subjects. A Phase 2 Randomised, Double-blind, Placebo-controlled, Single-dose, Dose-ranging Study of the Efficacy and Safety of MEDI4893, a Human Monoclonal Antibody Against Staphylococcus aureus Alpha Toxin in Mechanically Ventilated Adult Subject. Código del protocolo: CD-ID-MEDI4893-1139.

Participación como IP Mercedes Murcia. Duración del 4/11/2014 y actualmente en curso con fecha prevista de finalización de 4/07/2018. **Organismo financiador o promotor, Medimmune, LLC.**

1.4.2. Ensayo clínico internacional multicéntrico "TRICS-III: TRANSFUSION REQUIREMENTS IN CARDIAC SURGERY"

Hypothesis: A lower hemoglobin concentration for red cell transfusion (restrictive transfusion strategy) will be non-inferior to a liberal strategy in terms of vital organ function (heart, brain and kidney) and mortality. Primary Objective: The principal question to be addressed is whether a restrictive transfusion threshold is non-inferior to a higher threshold as measured by a composite outcome of mortality and serious morbidity (cardiac, renal, and neurological events).

SERVICIO/UNIDAD DONDE ESTÁ ADSCRITA: Servicio Anestesia, Reanimación y T. dolor.

Reanimación cardiaca, Consorci Hospital General Universitari.

MIEMBROS QUE LA COMPONEN (NOMBRE Y DOS APELLIDOS)

Investigador principal : Eva Mateo Rodríguez

Juan José Peña, Carolina Ferrer, Joaquín Moreno, Irina Cobo, Tania Gabaldón

Organismo financiador o promotor: St. Michael's Hospital, 30 Bond Street, Toronto, Ontario, Canadá

dotación económica 700\$ por paciente reclutado

fecha inicio 2013 y fin 2022.



1.4.3. "TERAPIA TRANFUSIONAL RESTRICTIVA/LIBERAL EN CIRUGÍA CARDIACA CON BYPASS CARDIOPULMONAR (TRICS III) y ESPECTROSCOPÍA POR INFRARROJOS. SUBESTUDIO OBSERVACIONAL PROSPECTIVO".

Investigador principal : Eva Mateo Rodríguez

Juan José Peña, Carolina Ferrer, Joaquín Moreno, Irina Cobo, Tania Gabaldón
OBJECTIVES: To describe regional cerebral oxygen saturation variation by near-infrared spectroscopy in patients undergoing cardiac surgery with extracorporeal circulation (ECC) with Euroscore >6 .

Organismo promotor: Consorcio Hospital General Universitari de València
dotación económica No
fecha inicio 2013 y fin 2019.

1.5. Proyectos de investigación

1.5.1. TÍTULO DEL PROYECTO: VALORACIÓN DE LA PERFUSIÓN RENAL POR ECO-DOPPLER DURANTE LA CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA PULSÁTIL. ESTUDIO PILOTO

SERVICIO/UNIDAD DONDE ESTÁ ADSCRITA: Servicio Anestesia, Reanimación y T. dolor. Consorci Hospital General Universitari.

MIEMBROS QUE LA COMPONEN (NOMBRE Y DOS APELLIDOS): Investigador principal : Eva Mateo Rodríguez. Beatriz Carretero de la Encarnación, Carolina Romero, María Amparo Revert

El uso de la CEC con perfusión pulsátil puede conllevar un beneficio fisiológico debido a que el volumen sistólico y la onda de presión se propagan a través del árbol arterial elástico, y por lo tanto producir el ciclo natural de estiramiento y relajación que afecta directamente a los barorreceptores arteriales, ayudando a las células endoteliales que alinean el árbol arterial a seguir produciendo sustancias vasoactivas normales. En teoría, cualquier superioridad de la CEC pulsátil sobre no pulsátil se basa principalmente en el hecho de que la pulsatilidad imita el estado hemodinámico normal, produciendo más formas de onda pulsátil fisiológicas y creando una transmisión de energía mecánica adicional al endotelio vascular. En un metanálisis sobre los beneficios de CEC pulsátil vs CEC no pulsátil en la función renal se objetivó que el grupo de perfusión pulsátil tenía Aclaramiento de creatinina más elevado y menos niveles de lactato sérico. Otro meta-análisis sugiere que el uso de flujo pulsátil durante la CEC da como resultado una mejor función renal postoperatoria. El flujo pulsátil generado se ha descrito como "flujo ondulado". Sin embargo, esta modalidad de flujo subóptimo se ha asociado en muchas investigaciones con importantes ventajas clínicas, que van desde el mantenimiento de la hemodinámica relativamente normal a la reducción de la morbilidad y la mortalidad. MATERIAL Y MÉTODOS: Se trata de un estudio PILOTO descriptivo prospectivo de casos en un único centro. Se incluirán 10 pacientes sometidos a cirugía cardiaca del Hospital General de València, englobando las cirugías valvulares, cirugía de bypass coronarios, y cirugías combinadas que precisen de circulación extracorpórea. PROTOCOLO DE OBTENCIÓN DE IMÁGENES DE ULTRASONIDO RENAL: Para la visualización del riñón lo realizaremos por el acceso subcostal de riñón izquierdo por accesibilidad del campo quirúrgico mientras se realiza la circulación extracorpórea. Con el doppler se observará el árbol vascular y evaluaremos la perfusión basada en el índice de resistencia. El método de medición consiste en observar con imagen doopler la localización de los vasos y posteriormente realizar tres medidas de las onda obtenidas con la ecografía pulsada y de estas medidas se realizará un promedio para obtener el IR para cada riñón El IR se define como RI: Intensidad máxima sistólica- desplazamiento mínimo sistólico /intensidad máxima sistólica.

Organismo promotor: Consorcio Hospital General Universitari de València

Dotación económica No

Fecha inicio 2016 y fin 2018

Sin financiación privada



1.5.2. TÍTULO DEL PROYECTO: “HEMÓLISIS DURANTE LA CEC PULSÁTIL. ESTUDIO PILOTO”

SERVICIO/UNIDAD DONDE ESTÁ ADSCRITA: Servicio Anestesia, Reanimación y T. dolor. Consorci Hospital General Universitari de València.

Investigador principal: Eva Mateo (Médico adjunto Anestesiología CHGUV)

Equipo investigador: Cristina Gil (Enfermera. Alumna del Máster de perfusión), Sara Nieto (MIR Anestesiología CHGUV), Alba Montagud (MIR Anestesiología CHGUV), David Boquera (MIR Anestesiología Hospital General de Castelló), Sonia Cervantes (MIR Análisis clínicos CHGUV)

Organismo promotor: Consorcio Hospital General Universitari de València

dotación económica No

fecha inicio 2017 y fin 2019

Sin financiación privada

RESUMEN:

Aproximadamente se realizan dos millones de cirugías cardíacas al año en el mundo y el fracaso renal agudo es el mayor factor de riesgo asociado a mortalidad. Además contribuye significativamente a la duración de la estancia hospitalaria y al coste y utilización de los recursos. El desarrollo y la aplicación de la circulación extracorpórea (CEC) han permitido la cirugía a corazón abierto y se considera uno de los avances clínicos más importantes de la medicina en el siglo XX. Los avances tecnológicos en los últimos 30 años han permitido realizar pulsos de presión y flujo intermitentes de gran amplitud utilizando bombas pulsátiles. En teoría, la pulsatilidad imita el estado hemodinámico normal, produciendo formas de onda pulsátil fisiológicas y creando una transmisión de energía mecánica adicional al endotelio vascular. Es por ello que varios investigadores han sugerido que el flujo pulsátil es más beneficioso que el flujo no pulsátil. Algunos estudios encuentran efectos beneficiosos del flujo pulsátil sobre la función renal, mientras que otros no encuentran diferencias respecto al flujo continuo. La pulsatilidad se caracteriza por una forma o arquitectura del pulso. Esta arquitectura está determinada por el mecanismo que genera el flujo sanguíneo y su interacción con el entorno en el que se realiza. La forma de esta onda de presión se caracteriza por su frecuencia, amplitud, tiempo de ascenso, tiempo de descenso y presión o flujos medios. Todos estos parámetros han sido empleados para describir el flujo sanguíneo pulsátil durante la CEC y en ausencia de técnicas de medición y monitorización más avanzadas, la forma de onda de la presión arterial se utiliza comúnmente para indicar "cuán pulsátil" es una perfusión durante la práctica clínica. Los módulos de pulsatilidad en CEC consiguen la curva pulsátil al aumentar y disminuir las revoluciones por minuto (rpm) de la bomba conectada a ella. Los parámetros ajustables del módulo de pulsatilidad son la frecuencia del simulador, la anchura de pulso y el flujo base. La frecuencia del simulador es la velocidad de repetición del ciclo pulsátil. Es el equivalente a la frecuencia cardíaca. La amplitud de impulso es el porcentaje del ciclo "R-R" que la bomba está girando en su parte de mayor velocidad del ciclo. El flujo base es el porcentaje de la velocidad establecida de la bomba, o el periodo en que la bomba gira en su porción de velocidad más lenta del ciclo. La variación de las características del flujo pulsátil (amplitud, y flujo base) modifican la arquitectura de la onda de flujo renal. La disminución del flujo base y de la amplitud del módulo de pulsatilidad durante la CEC permite obtener una arquitectura de la onda de flujo renal más parecida a la fisiológica. En este modo de pulsatilidad se producen aumentos puntuales y rítmicos de las revoluciones por minuto de la CEC. Si las rpm > 250 por un mecanismo de seguridad la CEC pasa inmediatamente a flujo continuo.

Este estudio pretende evaluar la incidencia de hemólisis que puede ser ocasionada durante la CEC pulsátil por el aumento de las rpm.



2. Artículos publicados en revistas científicas (Autores, título del artículo, nombre de la revista, año, volumen, página primera y última – según formato Pubmed)

2.1. Revistas indexadas en Journal Citation Report (indicar el índice de impacto de la revista y la posición de la misma dentro de su categoría, señalar si está en el primer cuartil)

2.1.1. WIESMANN T, STEINFELDT T, EXNER M, NIMPHIUS W, DE ANDRES JA, WULF H, SCHWEMMER U.

Intraneural injection of a test dose of local anesthetic in peripheral nerves - does it induce histological changes in nerve tissue?.

Acta Anaesthesiologica Scandinavica. 2017 Jan;61(1):91-98

FACTOR DE impacto 2.438. Cuartil 2

2.1.2 DEER, TR, LAMER TJ, POPE JE, FALOWSKI SM, PROVENZANO DA, SLAVIN K, GOLOVAC S, ARLE J, ROSENOW JM, WILLIAMS K, MCROBERTS P, NAROUZE S, ELDABE S, LAD SP, DE ANDRES JA, BUCHSER E, RIGOARD P, LEVY RM, SIMPSON B, MEKHAIL, N.

The Neurostimulation Appropriateness Consensus Committee (NACC) Safety Guidelines for the Reduction of Severe Neurological Injury.

Neuromodulation. 2017 Jan;20(1):15-30.

FACTOR DE impacto 2.614. Cuartil 2

2.1.3 DEER TR, POPE JE, HAYEK S, BUX A, BUCHSER E, ELDABE S, DE ANDRÉS JA, ERDEK M, PATIN D, GRIDER JS, DOLEYS DM, JACOBS MS, YAKSH TL, POREE L, WALLACE MS, PRAGER J, RAUCK R, DELEON O, DIWAN S, FALOWSKI SM, GAZELKA HM, KIM P, LEONG M, LEVY RM, MCDOWELL II G, MCROBERTS P, NAIDU R, NAROUZE S, PERRUCHOUD C, ROSEN SM, ROSENBERG WS, SAULINO M, STAATS P, STEARNS LJ, WILLIS D, KRAMES E, HUNTOON M, MEKHAIL N

The Polyanalgesic Consensus Conference (PACC): Recommendations on Intrathecal Drug Infusion Systems Best Practices and Guidelines

Neuromodulation. 2017;20(2):96-132

FACTOR DE impacto 2.614. Cuartil 2

2.1.4 DEER, T. R., PRAGER, J., LEVY, R., RATHMELL, J., BUCHSER, E., BURTON, A., CARAWAY, D., COUSINS, M., DE ANDRES JA, DIWAN, S., ERDEK, M., GRIGSBY, E., HUNTOON, M., JACOBS, M., KIM, P., KUMAR, K., LEONG, M., LIEM, L., MCDOWELL, G., PANCHAL, S., RAUCK, R., SAULINO, M., SITZMAN, B. T., STAATS, P., STANTON-HICKS, M., STEARNS, L., WALLACE, M., WILLIS, K. D., WITT, W., YAKSH, T. MEKHAIL, N.

The Polyanalgesic Consensus Conference Recommendations for Intrathecal Drug Delivery: Guidance for Improving Safety and Mitigating Risks

Neuromodulation. 2017;20(2):155-176

FACTOR DE impacto 2.614. Cuartil 2

2.1.5 CATA JP, BUGADA D, DE ANDRES JA.

Opioid Opioid free anesthesia: is it a reality?

Minerva Anesthesiologica. 2017 March;83(3):315-320

FACTOR DE impacto 2.623. Cuartil 2



2.1.6 REINA MA, PUIGDELLÍVOL-SÁNCHEZ A, GATT SP, DÉ ANDRÉS JA, PRATS-GALINO A, VAN ZUNDERT A

Electron Microscopy Studies of Arachnoid and Dura Mater Lesions Produced by 29-Gauge Spinal Quincke and 27-Gauge Spinal Whitacre Needleless

Regional Anesthesia and Pain Medicine. 2017;42 (6): 709-718

FACTOR DE impacto 3.515. Cuartil 1

2.1.7 DE ANDRES J, POGATZKI-ZAHNE, HUYGEN F, NEUGEBAUR E, FAWCETT W.

Personalized control of acute pain to improve the quality of post-operative pain management: an update from the European Society of Regional Anaesthesia meeting held in Maastricht (Sept, 2016).

Pain Manag. 2017 Nov;7(6):513-522

FACTOR DE impacto 1,823. Cuartil 2

2.1.8 DE ANDRES JA, MONSALVE-DOLZ V, FABREGAT-CID G, VILLANUEVA PEREZ V, HARUTYUNYAN A, ASENSIO SAMPER JM, SANCHIS-LOPEZ N.

Prospective, randomized blind effect-on-outcome study of conventional versus high-frequency spinal cord stimulation in patients with pain and disability due to failed back surgery syndrome

Pain Med 2017; 18: 2401-2421.

FACTOR DE impacto 2.716 Cuartil 1

2.1.10 FERRANDO C, SORO M, UNZUETA C, CANET J, TUSMAN G, SUAREZ-SIPMANN F, LIBRERO J, PEIRÓ S, POZO N, DELGADO C, IBÁÑEZ M, ALDECOA C, GARUTTI I, PESTAÑA D, RODRÍGUEZ A, GARCÍA DEL VALLE S, DIAZ-CAMBRONERO O, BALUST J, REDONDO FJ, DE LA MATTA M, GALLEGRO L, GRANELL M, MARTÍNEZ P, PÉREZ A, LEAL S, ALDAY K, GARCÍA P, MONEDERO P, GONZALEZ R, MAZZINARI G, AGUILAR G, VILLAR J, BELDA FJ; IMPROVE-O2 NETWORK GROUP. Rationale and study design for an individualised perioperative open-lung ventilatory strategy with a high versus conventional inspiratory oxygen fraction (iPROVE-O2) and its effects on surgical site infection: study protocol for a randomised controlled trial.

BMJ Open. 2017 Jul 31;7(7):e016765. doi: 10.1136/bmjopen-2017-016765.

FACTOR DE impacto 2,746 Cuartil 1

2.1.11 GRANELL M (PROBESE investigator)

Bluth T, Teichmann R, Kiss T, Bobek I, Canet J, Cinnella G, De Baerdemaeker L, Gregoret C, Hedenstierna G, Hemmes SN, Hiesmayr M, Hollmann MW, Jaber S, Laffey JG, Licker MJ, Markstaller K, Matot I, Müller G, Mills GH, Mulier JP, Putensen C, Rossaint R, Schmitt J, Senturk M, Serpa Neto A, Severgnini P, Sprung J, Vidal Melo MF, Wrigge H, Schultz MJ, Pelosi P, Gama de Abreu M; PROBESE investigators; and the PROtective VEntilation Network (PROVEnet); Clinical Trial Network of the European Society of Anaesthesiology (ESA). Protective intraoperative ventilation with higher versus lower levels of positive end-expiratory pressure in obese patients (PROBESE): study protocol for a randomized controlled trial.

Trials 2017; 18: 202.

FACTOR DE impacto 1.969 Cuartil 3

2.1.12 GRANELL M., PEREIRA F., BROSETA A.M., BIOSCA E., NIETO S., DE ANDRÉS J. A novel approach to difficult airway management in Thoracic surgery with Totaltrack® videolaryngoscope and bronchial blockers.

EJA Volume 34/e-Suppl 55/June 2017, pag. 265.

FACTOR DE impacto 3,570 Cuartil 1



2.1.14 MATEO, E. (TRICS investigators Group)

Mazer CD, Whitlock RP, Fergusson DA, Hall J, Belley-Cote E, Connolly K, Khanykin B, Gregory AJ, de Médicis É, McGuinness S, Royse A, Carrier FM, Young PJ, Villar JC, Grocott HP, Seeberger MD, Fremes S, Lellouche F, Syed S, Byrne K, Bagshaw SM, Hwang NC, Mehta C, Painter TW, Royse C, Verma S, Hare GMT, Cohen A, Thorpe KE, Jüni P, Shehata N; TRICS Investigators and Perioperative Anesthesia Clinical Trials Group. Restrictive or Liberal Red-Cell Transfusion for Cardiac Surgery.

N Engl J Med 2017; 377: 2133-144.

FACTOR DE impacto 72.406 Cuartil 1

2.1.16 BARRIO J, ERRANDO CL, GARCÍA-RAMÓN J, SELLÉS R, SAN MIGUEL G, GALLEGO J.

Influence of depth of neuromuscular blockade on surgical conditions during low-pressure pneumoperitoneum laparoscopic cholecystectomy: A randomized blinded study.

J Clin Anesth 2017; 42: 26-30.

FACTOR DE impacto 1,64 Cuartil 3

Manuel Granell Gil, Jose Tatay Vivó, Cristina Saiz Ruiz, Jose De Andrés Ibáñez (Investigators for the PROVE Network)

2.1.17 LAS VEGAS investigators. Epidemiology, practice of ventilation and outcome for patients at increased risk of postoperative pulmonary complications: LAS VEGAS - an observational study in 29 countries.

Eur J Anaesthesiol 2017; 34: 492-507.

FACTOR DE impacto 3.29 9 Cuartil 1

2.1.18 FERRANDO C, SUAREZ-SIPMANN F, TUSMAN G, LEÓN I, ROMERO E, GRACIA E, MUGARRA A, AROCAS B, POZO N, SORO M, BELDA FJ.

Open lung approach versus standard protective strategies: Effects on driving pressure and ventilatory efficiency during anesthesia - A pilot, randomized controlled trial.

PLoS One. 2017 May 11;12(5):e0177399. doi: 10.1371/journal.pone.0177399. eCollection 2017.

FACTOR DE impacto 3,226 Cuartil 1

2.1.19 . Habre W, Disma N, Virag K, Becke K, Hansen TG, Jöhr M, Leva B, Morton NS, Vermeulen PM, Zielinska M, Boda K, Veyckemans F; APRICOT Group of the European Society of Anaesthesiology Clinical Trial Network. Incidence of severe critical events in paediatric anaesthesia (APRICOT): a prospective multicentre observational study in 261 hospitals in Europe. **LEON I.** (APRICOT Group of the European Society of Anaesthesiology Clinical Trial Network)

Lancet Respir Med 2017; 5: 412-25

FACTOR DE impacto 14,224 Cuartil 1.

2.2.Revistas indexadas en PubMed-Medline

2.2.1 MOLINER VELAZQUEZ S, RUBIO HARO R, DE ANDRES SERRANO C, DE ANDRÉS J.

Analgesia regional en el paciente crítico postquirúrgico

Revista Española Anestesiología Reanimación 2017;64(3):144-156



2.2.2 P. CARMONA, E. MATEO, F. HORNERO, M. LÓPEZ CANTERO I. ZARRAGOIKOETXEA .
MORTALIDAD DE LA CIRUGÍA CORONARIA AISLADA EN OCTOGENARIOS. ANÁLISIS
RESTROSPECTIVO DE 14 AÑOS.
Rev Esp Anesthesiol Reanim. 2017;64(5):262-272

2.2.3 BRUNA ESTEBAN M, VORWALD P, ORTEGA LUCEA S, RAMÍREZ RODRÍGUEZ JM , GRUPO DE TRABAJO DE CIRUGÍA ESOFAGOGÁSTRICA DEL GRUPO ESPAÑOL DE REHABILITACIÓN MULTIMODAL (GERM).(MARÍA ASUNCIÓN ACOSTA MÉRIDA, MARÍA DOLORES ALONSO HERREROS, ROSARIO APARICIO SANCHEZ, LAURA ARMAÑANZAS RUIZ, CARMEN BALAGUER PONZ, HELENA BENITO NAVERAC, JOSE A. CASIMIRO PEREZ, JOSE MARÍA CALVO VECINO, VANESSA CONCEPCIÓN MARTÍN, ROBERTO DE LA PLAZA LLAMAS, MARTA DE VEGA IRANETA, CARLOS J. DÍAZ LARA, ISMAEL DIEZ DEL VAL, MARÍA DEL LLUCH ESCUDERO PALLARDÓ, MÓNICA GARCÍA APARICIO, FRANCISCA GARCÍA MORENO NISA, LORENA GOMEZ DIAGO, MARÍA LUZ HERRERO BOGAJO, YOLANDA LOPEZ REVUELTA, RAFAEL LOPEZ PARDO, EZEQUIEL MARTÍ BONMATÍ, JAVIER MARTÍN RAMIRO, JOSÉ MARTÍNEZ GUILLEN, LUIS ENRIQUE MUNOZ ALAMEDA, INMACULADA NAVARRO GARCA, ANA CRISTINA NAVARRO GONZALO, JULIA OCON BRETÓN, MARÍA POSADA GONZALEZ, PABLO PRIEGO JIMENEZ, MARÍA QUILES GUEROLA, ELIZABETH REDONDO VILLAHOZ, MARIO RIBEIRO GONCALVES, JAVIER RIERA CASTELLANO, ELENA ROMERA BARBA, DAVID RUIZ DE ANGULO, JESÚS SALAS MARTÍNEZ, CRISTINA SANCHO MOYA, AMPARO VALVERDE MARTÍNEZ, RAMON VILALLONGA PUY, CAMILO ZAPATA SYRO, JORGE ZARATE GOMEZ.)
Rehabilitación multimodal en la cirugía de resección gástrica
Cir Esp. 2017 Feb;95(2):73-82

2.2.4 ERRANDO CL. Some considerations regarding the pro and con articles between drs. hedenstierna and pelosi on intraoperative ventilation and pulmonary outcomes.
Turk J Anaesthesiol Reanim 2017; 45: 59-62. DOI: 10.5152/TJAR.2017.84770.

2.2.5 ERRANDO-OYONARTE CL, MORENO-SANZ C, VILA-CARAL P, RUIZ DE ADANA-BELBEL JC, VÁZQUEZ-ALONSO E, RAMÍREZ-RODRÍGUEZ JM, VEIGA-RUIZ G, GUASCH-ARÉVALO E, LORA-TAMAYO D'OCÓN JI. Recomendaciones sobre el uso de bloqueo neuromuscular profundo por parte de anestesiólogos y cirujanos. Consenso AQUILES (Anestesia QUIrúrgica para Lograr Eficiencia y Seguridad).
Rev Esp Anesthesiol Reanim 2017;64:95-104.

2.2.6 ERRANDO CL, MAZZINARI G, DÍAZ-CAMBRONERO O, GARUTTI I Y GRUPO ESPAÑOL DE ESTUDIO DEL BLOQUEO NEUROMUSCULAR. Residual neuromuscular blockade in the postanesthesia care unit. A secondary analysis of the ReCuSS. Observational cross-sectional study of a multicenter cohort.
Rev Esp Anesthesiol Reanim. 2017;64(7): 419-422. DOI: 10.1016/j.redar.2017.01.005.

2.2.7 ERRANDO CL, MORENO-SANZ C, VILA-CARAL P, RUIZ DE ADANA-BELBEL JC, VÁZQUEZ-ALONSO E, RAMÍREZ-RODRÍGUEZ JM, VEIGA-RUIZ G, GUASCH-ARÉVALO E, LORA-TAMAYO D'OCÓN JI. Respuesta a la carta al director: «Existe realmente consenso entre los anestesiólogos y los cirujanos sobre el bloqueo neuromuscular: algunas consideraciones metodológicas sobre el estudio AQUILES».
Rev Esp Anesthesiol Reanim 2017; 64(19):603-604. DOI: j.redar.2017.05.006.



2.2.8 Granell M, Llau JV.

The Complex Process of Haemostasis and Interactions due to Hyperosmotic Fluids.
Turk J Anaesthesiol Reanim. 2017 Apr;45(2):83-84.

2.3.Revistas indexadas en SCOPUS

2.4.Revistas no indexadas

2.4.1 BORT-LLORCA L, PÉREZ OLLERO L, GUERRI-CEBOLLADA A, FABREGAT-CID G, ASENSIO-SAMPER J.

Tratamiento del dolor irruptivo, ¿cúal y como?. En: Revisiones sobre el dolor irruptivo oncológico.

Research Trends in Clinical Pain. Volumen IV. Marzo 2017. doi: 10.14613/RTP.01.102 paginas: 13-19.

2.4.2.Villanueva-Pérez V, Minguez Martín A, Ivanoff Pelliza N, Fabregat Cid G, Asensio Samper Jm.

Tratamiento del dolor en pacientes con patología renal.

7DM 2017. (875) Julio-Agosto.

3. Libros publicados como editor/a

Puesta al día en anestesia regional y tratamiento del dolor. Volumen XX.

Editor: J. De Andres. Editorial MRA. SL. Barcelona. 2017. ISSN 1578-5580

4. Capítulos de libros

4.1 GUIJARRO JORGE R, DE ANDRÉS IBÁÑEZ JA, PASTOR MARTÍNEZ E, GRANELL GIL M.

Historia de la anestesia y de la cirugía torácica. En: Ramón Moreno y Fernando Ramasco (editores).Manual de Anestesia y Medicina Perioperatoria en Cirugía Torácica (2ª edición). ISBN: 978-84-16732-14-2. Barcelona. Editorial Ergon 2017. Pag 1-6

4.2 REINA MA, FRANCO C, PRATS A, MACHES F, LÓPEZ A, DE ANDRÉS JA.

Ultrastructural Anatomy of the Spinal Meninges and Related Structures.

En: Hadzic's Peripheral Nerve Blocks and Anatomy for Ultrasound-Guided Regional Anesthesia (New York School of Regional Anesthesia) - 2nd edition. Admir Hadzic (editor). ISBN-13: 978-0071717595.Editorial McGraw Hill. New York. 2017; Chapter 6: pag: 101-123

4.3 SALA BLANCH X, DE ANDRES J , BARRON A, HOBEIKA P, COHEN A, SOMASUNDARAM L.

Acute compartment syndrome of the limb: Implications for regional anesthesia

En: Hadzic's Peripheral Nerve Blocks and Anatomy for Ultrasound-Guided Regional Anesthesia (New York School of Regional Anesthesia) - 2nd edition. Admir Hadzic (editor). ISBN-13: 978-0071717595.Editorial McGraw Hill. New York. 2017; Chapter 6: pag: 101-123

4.4 DE ANDRÉS IBÁÑEZ JA.

Tipos de estimulación y sistemas: Presente y Futuro. En: De La Calle JL (coordinador). Neuroestimulación en el Tratamiento del Dolor Crónico. ISBN: 978-84-697.3374-5. Barcelona. Editorial Ergon 2017. Pag 115-142



4.5 FABREGAT-CID G, SANCHIS LOPEZ N, DE ANDRÉS J.

Bloqueo ecoguiado del gran nervio occipital.

En: JE Ortigosa Solorzano, M Matic (editoras). Ecografía en el tratamiento del dolor crónico. ISBN 978-84-608-9967-9. Madrid. AELOR editores; 2017. pag. 95-104.

4.6 DE ANDRÉS J., REINA MA

Anatomía aplicada en la práctica clínica de la neuroestimulación en el tratamiento del dolor crónico.

En: J. De Andrés (editor). Puesta al día en Anestesia Regional y Tratamiento del Dolor Vol XX. ISSN 1578-5580. Barcelona. Editorial MRA; 2017. pag. 555-572

4.7 FABREGAT-CID G, ASENSIO-SAMPER JM, VILLANUEVA-PÉREZ V, SANCHÍS-LÓPEZ N, DE ANDRÉS J.

Terapias de neuromodulación mínimamente invasivas para el manejo del dolor neuropático periférico.

En: J. De Andrés (editor). Puesta al día en Anestesia Regional y Tratamiento del Dolor Vol XX. ISSN 1578-5580. Barcelona. Editorial MRA; 2017. pag. 630- 636

4.8. LLAU JV, CASSINELLO C, DE ANDRÉS J, FERRANDIS R, GOMAR C, GÓMEZ-LUQUE A, HIDALGO F, SIERRA P, TORRES LM.

Anestesia neuraxial y fármacos antitrombóticos. Revisión de las recomendaciones de seguridad. Foro de consenso de la ESRA-España 2017

En: J. De Andrés (editor). Puesta al día en Anestesia Regional y Tratamiento del Dolor Vol XX. ISSN 1578-5580. Barcelona. Editorial MRA; 2017. pag. 101-109

4.9 PRATS-GALINO A, REINA MA, JUANES MENDEZ JA., PUIGDELLIVOL-SANCHEZ A., DE ANDRÉS J.,

El ganglio de la raíz dorsal (DRG): bases anatómicas de su bloqueo y tratamiento mediante neuromodulación.

En: J. De Andrés (editor). Puesta al día en Anestesia Regional y Tratamiento del Dolor Vol XX. ISSN 1578-5580. Barcelona. Editorial MRA; 2017. pag. 513- 517.

4.10 VILLANUEVA V, FABREGAT G, ASENSIO JM, MALDONADO S, RODRIGUEZ P. “El músculo como causa del dolor crónico” En: Manual de Tratamiento del Dolor Crónico para Médicos de Atención Primaria.

En: J. Miguel Esparza Miñana (editor). ISBN 978-84-617-7812-6. Valencia. Editorial Palmero; 2017. p. 91-122.

4.11 BROSETA LLEÓ, A. Monitorización de los agentes anestésicos. En: Manual de anestesia inhalatoria CHGUV. Coordinado por Dr. Lucas Rovira Soriano y Dr. José De Andrés. ISBN: 97-84-697-6030-7. Valencia. Edición digital 2017. Páginas 63-73.

4.12 BROSETA LLEÓ, A. Anestesia inhalatoria en pediatría. En: Manual de anestesia inhalatoria CHGUV. Coordinado por Dr. Lucas Rovira Soriano y Dr. José De Andrés. ISBN: 97-84-697-6030-7. Valencia. Edición digital 2017. Páginas 150-157.



4.13 H. BARRERO, M. BILBAO, G.GENCHEVA. Reanimación cardiopulmonar en embarazadas.

En: Serra, Perales, Remohi, Morillas, Pellicer, eds. Urgencias en obstetricia. Madrid: Editorial Medica Panamericana, S.A. 2017 p. 525-537 ISBN: 978-84-9835-947-3

4. 14 MANUEL GRANELL GIL, JUAN JOSÉ PEÑA BORRÁS, JOSÉ TATAY VIVÓ, JAVIER MORALES SARABIA. Bloqueadores bronquiales. Aplicaciones en cirugía torácica.

En: Manual de Anestesia y Medicina Perioperatoria en Cirugía Torácica . Ramón Moreno y Fernando Ramasco Editores. Barcelona. Ergon 2017. ISBN: 978-84-16732-14-2. Pág. 335-42.

4.15 JUAN V. LLAU. MANUEL GRANELL AND M^a JOSÉ JIMÉNEZ. Management of antiaggregated and anticoagulated patients scheduled for thoracic surgery: Recommendations for venous thromboprophylaxis. En: Mert Sentürk and Mukadder Orhan Sungur editors. Postoperative Care in Thoracic Surgery. ISBN: 978-3-319-19907-8. ISBN: 978-3-319-19908-5 (eBook). Springer editorial. Cham (Switzerland), 2017. Pag 229-242.

4.16 HERNANDEZ LAFORET J.

Capítulos: Circuitos de anestesia. circular anestésico. Fisiología respiratoria.

Manual de Anestesia Inhalatoria CHGUV. ISBN: 978-84-697-6030-7
ED. Digital. Valencia.

4.17 HERNÁNDEZ LAFORET J, NIETO CONEJOS, S. Manejo de la fluidoterapia en el paciente politraumatizado. Casos clínicos de Fluidoterapia. Editorial Glosa S.L ISBN: 978-84-7429-675-4 Editorial Glosa, S.L.pág 81-83.

4.18 MORENO PACHON, J

Capítulo 3: Farmacología de los Agentes Inhalatorios.

Capítulo 4: Seguridad de la Anestesia Inhalatoria. Contaminación.

En: Manual de anestesia inhalatoria CHGUV. Coordinado por Dr. Lucas Rovira Soriano y Dr. José De Andrés. ISBN: 97-84-697-6030-7. Valencia. Edición digital 2017.

4.19 VALIA VERA JC, MURCIA ANAYA M. Neumonía adquirida en la comunidad. En: Manual de Infecciones Perioperatorias . Fernando Ramasco y Rafael González Editores. Madrid. Ergon 2017. ISBN: 978-84-16732-64-7. Pág. 183-98.

4.20. SANCHIS LOPEZ N, ROMERO GARCÍA C, RODRÍGUEZ GIMILLO P, NIETO CONEJOS S, MONTAGUD INZA A, ROMERO SERRANO E, SANCHIS MARTÍN R, MOORE D, VARELA N. Opioides de liberación rápida en el dolor crónico no oncológico. Cuándo y en qué patologías se deben usar. En: J. De Andrés (editor). Puesta al día en Anestesia Regional y Tratamiento del Dolor, Vol XX. ISSN 1578-5580. Barcelona. MRA Editorial; 2017. p. 655- 666.

4.21 ERRANDO CL, PÉREZ CABALLERO P, VERGARA SÁNCHEZ A. “Actualizaciones en fármacos y técnicas en anestesia inhalatoria”. Módulo 1: Técnicas anestésicas generales, fármacos y fluidoterapia. “Programa Oficial en Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SEDAR)”. ISBN: 978-84-9110-048-5, de 10h de docencia. 15 créditos ECTS. Curso completo acreditado por la Universidad Católica de Valencia “San Vicente mártir” con 65 créditos ECTS (European Credit Transfer System). Ed. Médica Panamericana, Madrid, 2017. capítulo de libro curso online. No tiene paginas inicial y final.



4.22 **ERRANDO OYONARTE CL.** Factores asociados al bloqueo neuromuscular residual. En: Errando Oyonarte CL, Díaz Cambronero O, Mazzinari G, Marqués Marí AI, Eds. Controversias en bloqueo neuromuscular perioperatorio. MSD ed. Valencia, Marzo 2017. Pp: 102-109. ISBN: 978-84-617-9564-

4.23 **MUÑOZ DEVESA L, PALLARDÓ LÓPEZ MA, ERRANDO OYONARTE CL.** “Anestesia en enfermedades raras”. Módulo 9: Anestesia en especialidades quirúrgicas. “Programa Oficial en Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SEDAR)”. Bloque 3. Anestesia y Reanimación en patologías de alta complejidad clínica y bases farmacológicas en el tratamiento del Dolor. ISBN: 978-84-9110-048-5, de 9,8 h. Acreditado por la Universidad Católica de Valencia “San Vicente mártir” con 65 créditos ECTS (European Credit Transfer System). Ed. Médica Panamericana, Madrid, 2017. capítulo de libro curso online. No tiene paginas inicial y final.

5. Posters y comunicaciones en congresos

5.1.COMUNICACIONES LIBRES A CONGRESOS Y REUNIONES INTERNACIONALES

5.1.1EVOLUTION OF FAST-TRACK IN BARIATRIC SURGERY

GOMEZ-DIAGO L., HERNÁNDEZ-CÁDIZ M.J., BRUNA M., NAVARRO C, VICENTE-FERNÁNDEZ P, DE ANDRÉS J.

Euroanaesthesia 2017. Annual meeting of the European Society of Anesthesia (ESA). Ginebra (Suiza) 3-5 de Junio de 2017

5.1.2 INTRAOPERATIVE NEUROPHYSIOLOGICAL MONITORING IMPROVES SAFETY IN CERVICAL CHORDOMAS SURGERY

GOMEZ DIAGO L., HERNÁNDEZ-CÁDIZ M.J., TORRES-CAÑO N., VICENTE-FERNÁNDEZ P, DE ANDRÉS J.

Euroanaesthesia 2017. Annual meeting of the European Society of Anesthesia (ESA). Ginebra (Suiza) 3-5 de Junio de 2017

5.1.3 ANESTHETIC MANAGEMENT OF AORTIC-BICAROTID DOUBLE BYPASS GRAFT. A CASE REPORT.

GOMEZ DIAGO L., REINA-GIMÉNEZ C., HERNÁNDEZ-CÁDIZ M.J., ALÓS-ZARAGOZA L., RIPOLL-VIDAL A, DE ANDRÉS J.

Euroanaesthesia 2017. Annual meeting of the European Society of Anesthesia (ESA). Ginebra (Suiza) 3-5 de Junio de 2017

5.1.4 EVALUATION OF THE ANALGESIC EFFICACY OF SPINAL CORD STIMULATION FOR PATIENTS WITH TREATMENT-RESISTANT FAILED BACK SURGERY SYNDROME, AND ASSOCIATED GENE EXPRESSION CHANGES IN PERIPHERAL BLOOD LYMPHOCYTES

NAVARRETE-RUEDA, F; MÍNGUEZ-MARTÍ, A; RODRÍGUEZ-LÓPEZ, R; GARCÍA-GUTIÉRREZ, MS; FABREGAT, G; MARCAIDA-BENITO, G; ARACIL-FERNÁNDEZ, A; MONSALVE-DOLZ, V;

ROBLEDO, R; IZQUIERDO, R; CANÓS-VERDECHO, MA; DE ANDRÉS-IBÁÑEZ, J; MANZANARES, J
42nd Annual Regional Anesthesiology and Acute Pain Medicine Meeting, April 6-8, 2017. San Francisco, California



5.1.5 A RIGHT LOBAR ISOLATION BY DIFFERENT METHODS IN TWO PATIENTS WITH PREVIOUS LEFT LUNG RESECTION. **MORALES J., GRANELL M., BIOSCA E., GUIJARRO R., ARNAU A., DE ANDRES J.** EACTA 2017, Berlin, Alemania.

5.1.6 TOTALTRACK VIDEOLARYNGOSCOPE AND VIVASIGHT SL WITH BRONCHIAL BLOCKERS INSERTION WITHOUT USING FIBERSCOPE. **A NEW WAY TO MAKE LUNG ISOLATION. BIOSCA E., GRANELL M., RICART M., PEREIRA F., BROSETA A., DE ANDRÉS J.** EACTA 2017, Berlin, Alemania

5.1.7 ERECTOR SPINEAE PLANE BLOCK: A NEW REGIONAL ANALGESIC OPTION FOR THORACOSCOPY. **VICENTE P., PEREIRA F., MORALES J., BIOSCA E., GOMEZ L., HERNDANDEZ MJ. JA.** Euroanaesthesia 2017 Congress (Geneva, Switzerland, 3 – 5 June 2017).

5.1.8 LUNG ABSCESS ISOLATION USING DOUBLE LUMEN TUBES COMBINED WITH BRONCHIAL BLOCKERS: A CASE SERIES. **M GRANELL, F PEREIRA, R PERIS, L DOLZ, N ALMENARA, J DE ANDRÉS.** 32nd Annual Congress of the European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists (EACTA 2017) Berlin, Germany, 19 - 21 April 2017.

5.1.9 RIGHT LOBAR ISOLATION BY DIFFERENT METHODS IN TWO PATIENTS WITH PREVIOUS LEFT LUNG RESECTION. **ELENA BIOSCA PÉREZ, J MORALES, M GRANELL, R GUIJARRO, A ARNAU, J DE ANDRÉS.** 32nd Annual Congress of the European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists (EACTA 2017) Berlin, Germany, 19 - 21 April 2017.

5.1.10 TOTALTRACK VIDEOLARYNGOSCOPE AND VIVASIGHT SL WITH BRONCHIAL BLOCKERS INSERTION WITHOUT USING FIBERSCOPE. A NEW WAY TO MAKE LUNG ISOLATION. **ELENA BIOSCA PÉREZ, M GRANELL, M RICART, F PEREIRA, A BROSETA, J DE ANDRÉS** 32nd Annual Congress of the European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists (EACTA 2017) Berlin, Germany, 19 - 21 April 2017.

5.1.11 A NOVEL APPROACH TO DIFFICULT AIRWAY MANAGEMENT IN THORACIC SURGERY WITH TOTALTRACK® VIDEOLARYNGOSCOPE AND BRONCHIAL BLOCKERS **GRANELL M., PEREIRA F., BROSETA A.M., BIOSCA E., NIETO S., DE ANDRÉS J.** Euroanaesthesia 2017. Geneva, Switzerland, 3-5 June 2017.

5.1.12 NATIONAL SAFETY REPORTING SYSTEMS IN ANESTHESIA (SENSAR). AGREEMENT IN ADVERSE REPORTING BY COMMUNICATORS AND SAFETY SYSTEMS EVALUATORS. PART.2 RELATIONSHIP WITH LATENTS FACTORS, INCIDENT TYPE AND SEVERITY. CARLOS L ERRANDO, LOURDES ALÓS, JUAN CATALÁ, JAVIER HERNÁNDEZ, MARÍA A PALLARDÓ, LORENA MUÑOZ. Euroanaesthesia 2017. Geneva, Switzerland, 3-5 June 2017.

5.1.13 “LÍNEAS B AL ALTA DE UCC: PUEDEN PREDECIR REINGRESO O MORTALIDAD? ESTUDIO PRELIMINAR”. **BEATRIZ BELLÓN; CRISTINA RAMÍREZ; EVA MATEO; PAULA CARMONA; PILAR VICENTE, ALBA MONTAGUD, JOSÉ CATALÁ, PABLO CUESTA.** Congreso de Enfermedades Cardiovasculares de la Sociedad Española de Cardiología. 26-28 octubre 2017 Madrid.



5.1.14 “FLUJO RENAL CON DOPPLER PULSADO DURANTE LA CEC PULSÁTIL. ESTUDIO PILOTO”.
DRAS. BEATRIZ CARRETERO, EVA MATEO XLVII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Nefrología (Burgos 6 al 9 de octubre de 2017).

5.1.15 “CONTINUOUS BLOCKING OF BRACHIAL PLEXUS FOR PROXIMAL HUMERUS SURGERY: HEREDIA TO PLACE THE CATHETER?” **GINER CRESPO-AZORIN L., GÓMEZ DIEGO L., RODRIGUEZ GIMILLO P., HERNÁNDEZ CÁDIZ MJ., MOLINER VELÁZQUEZ S., DE ANDRÉS J.** Euroanesthesia 2017. Annual meeting of the European Society of Anesthesia (ESA). Ginebra (Suiza). 3-5 Junio 2017.

5.1.16 CONTINUOUS BLOCKING OF BRACHIAL PLEXUS FOR PROXIMAL HUMERUS SURGERY: WHERE TO PLACE THE CATHETER?
GINER-CRESPO-AZORIN L., GÓMEZ-DIAGO L., RODRIGUEZ-GIMILLO P., HERNÁNDEZ-CÁDIZ M.J., MOLINER-VELÁZQUEZ S., DE-ANDRÉS-IBAÑEZ J
Euroanaesthesia 2017. Geneva, Switzerland, 3-5 June 2017.

5.2.COMUNICACIONES LIBRES A CONGRESOS Y REUNIONES NACIONALES

5.2.1PREVALENCIA DEL DOLOR EN LOS NIÑOS
A. MÍNGUEZ; J. SORIANO; V. MONSALVE; A. HARUTYUNYAN; J. DONAT; P. CODOÑER; J. DE ANDRÉS.

1ª Jornada Nacional Sobre Dolor Infantil. Madrid. 3 de febrero de 2017.

5.2.2EL DOLOR INFANTIL EN DOS DEPARTAMENTOS SANITARIOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA: ANÁLISIS DE LA PREVALENCIA E IMPACTO EN LOS NIÑOS Y SUS PADRES?
A. Mínguez, J. Soriano, A. Harutyunyan, V. Monsalve, P. Codoñer, J. Donat, H. Arnau, J. Baena, N. Cárdeno, C. Caudet, M. Cerdá, S. Céspedes, T. Chuquihuanca, M. Collado, E. Donate, C. de Jorge, R. Escribano, C. Folgado, P. Galiano, P. Galindo, N. Gascón, R. Giménez, S. Hurtado, L. Iniesta, G. Jiménez, J. De Andrés.
XIV Congreso de la Sociedad Española del Dolor (SED)
Murcia 1-3 de Junio de 2017

5.2.3ROLES DE GÉNERO Y CALIDAD DE VIDA EN DOLOR CRÓNICO
ANUSHIK HARUTYUNYAN, VICENTE MONSALVE, ANA MÍNGUEZ, JOSÉ SORIANO, JOSÉ DE ANDRÉS.

XIV Congreso de la Sociedad Española del Dolor (SED)
Murcia 1-3 de Junio de 2017

5.2.4PAPEL DE LA ECOGRAFIA DIAFRAGMATICA EN LA PREVENCION DE COMPLICACIONES RESPIRATORIAS TRAS LA REALIZACION DEL BLOQUEO INTERESCALENICO.
ROVIRA L, KOT P, LEON I, HERNANDEZ-LAFORET J, MORENO J, POZO S, DE ANDRÉS JOSE.
XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.5MORFINA INTRATECAL (MI) COMO MÉTODO ANALGÉSICO PARA ANEURISMA DE AORTA ABDOMINAL (AAA) VÍA ABIERTA. REVISIÓN DE CASOS EN NUESTRO CENTRO.
BIOSCA PEREZ ELENA, FERNANDEZ BARDAL CLARA, GINER CRESPO LAURA, MONTAGUD INZA ALBA, DOLZ CAMPAÑA LUIS MIGUEL, MENDEZ JUAREZ FELIPE, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.
XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017



5.2.6 MALFORMACIÓN ADENOMATOIDEA QUÍSTICA: TRATAMIENTO QUIRÚRGICO EN UN PACIENTE DE 1 AÑO DE VIDA.

DOLZ CAMPAÑA LUIS M, BIOSCA PÉREZ ELENA, MONTAGUD INZA ALBA, NIETO CONEJOS SARA, MORALES SARABIA JAVIER, MARTÍNEZ FERREIRO LUCIA, DE ANDRÉS JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.7 EFICACIA DE LA INFILTRACIÓN INTRAARTICULAR CON ÁCIDO HIALURÓNICO (HYALONE®) EN OSTEOARTRITIS DE RODILLA.

FERNÁNDEZ BARDAL CLARA DOLORES, RODRIGUEZ GIMILLO PABLO, GINER CRESPO-AZORÍN LAURA, SANCHIS LÓPEZ NEREA, MÉNDEZ JUÁREZ FELIPE, FABREGAT CID GUSTAVO, DE ANDRÉS JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.8 MANEJO ANESTÉSICO DE PACIENTE CON SÍNDROME KLIPPEL TRENAUNAY. CASO CLÍNICO.

FERNÁNDEZ BARDAL CLARA, PLANELLES NAYA VERÓNICA, GENCHEVA GERI, GINER CRESPO-AZORÍN LAURA, BIOSCA PEREZ

ELENA, MÉNDEZ JUÁREZ FELIPE, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.9 MANEJO MEDIANTE ANALGESIA MULTIMODAL DEL “SÍNDROME POST-QUIMIOEMBOLIZACIÓN” EN METÁSTASIS HEPÁTICAS: EFICACIA DEL PROTOCOLO POST-QUIMIOEMBOLIZACIÓN HEPÁTICA del PROGRAMA DE DOLOR AGUDO DEL CHGUVENTRO.

GINER LAURA, FERNÁNDEZ CLARA, MÉNDEZ FELIPE, MOLINER SUSANA, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.10 EFICACIA Y SEGURIDAD EN EL TRATAMIENTO DEL DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO DESDE UN PROGRAMA DE DOLOR AGUDO EN UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL: 740 PACIENTES.

GINER LAURA, MÉNDEZ FELIPE, FERNÁNDEZ CLARA, MOLINER SUSANA, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.11 EFECTO DE LA DEXAMETASONA SOBRE EL BLOQUEO NEUROMUSCULAR INDUCIDO POR CISATRACURIO.

LÓPEZ PALANCA SARA, BELLÓN LÓPEZ DE ANTÓN BUENO BEATRIZ, GONZÁLEZ LÓPEZ MARÍA TERESA, GARCÍA CANO VICTOR ALEXANDER, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.12 COMPARATIVA DEL BLOQUEO FEMORAL (BF), BLOQUEO FEMORAL + CIÁTICO POR VÍA POSTERIOR (BFC) Y BLOQUEO EPIDURAL (BE) EN EL CONTROL DEL DOLOR AGUDO POSTOPERATORIO TRAS ARTROPLASTIA DE RODILLA.

LÓPEZ PALANCA SARA, BELLÓN LÓPEZ DE ANTÓN BUENO BEATRIZ, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.13 MANEJO ANESTÉSICO DE UNA GESTANTE CON ESCLEROSIS MÚLTIPLE E INDICACIÓN DE CESÁREA. A PROPÓSITO DE UN CASO Y REVISIÓN DE LA LITERATURA.

LÓPEZ PALANCA SARA, BELLÓN LÓPEZ DE ANTÓN BUENO BEATRIZ, GONZÁLEZ LÓPEZ MARÍA TERESA, GARCÍA CANO VICTOR ALEXANDER, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017



5.2.14 SÍNDROME ANTIFOSFOLÍPIDO CATASTRÓFICO: A PROPÓSITO DE UN CASO.

LÓPEZ PALANCA SARA, BELLÓN LÓPEZ DE ANTÓN BUENO BEATRIZ, GONZÁLEZ LÓPEZ MARÍA TERESA, GARCÍA CANO VICTOR ALEXANDER, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.15 BLOQUEO DEL PLANO TRANSVERSO ABDOMINAL (TAP BLOCK) GUIADO POR ECOGRAFÍA DESPUÉS DE UNA CESÁREA.

LÓPEZ PALANCA SARA, BELLÓN LÓPEZ DE ANTÓN BUENO BEATRIZ, GONZÁLEZ LÓPEZ MARÍA TERESA, GARCÍA CANO VICTOR ALEXANDER, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.16 ABORDAJE POSTERIOR ECOGUIADO DE BLOQUEO DEL PLEXO BRAQUIAL A NIVEL INFRACLAVICULAR PARA REDUCCIÓN DE LUXACIÓN GLENOHUMERAL EN PACIENTE CON INSUFICIENCIA RESPIRATORIA.

MÉNDEZ JUÁREZ FELIPE, ÚBEDA PASCUAL JORGE, MONTAGUD INZA ALBA, FERNANDEZ BARDAL CLARA, GINER CRESPO-AZORÍN LAURA, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.17 USO DE FLUORESCÉINA 5% INTRATECAL PARA DIAGNÓSTICO Y LOCALIZACIÓN DE FÍSTULA LCR.

NIETO CONEJOS SARA ISABEL, GENCHEVA GERGANNA, PLANELLES VERÓNICA, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.18 PUESTA AL DÍA EN EL MANEJO DEL DOLOR AGUDO TRAS CIRUGÍA TORÁCICA.

NIETO CONEJOS SARA ISABEL, MORALES SARABIA JAVIER, MONTAGUD INZA ALBA, DOLZ CAMPANA LUIS, ROMERO ESTEFANIA, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.19 LA ANESTESIA COMO RETO EN CIRUGÍA TORÁCICA: ANALGESIA PERIOPERATORIA Y MANEJO DE VÍA AÉREA DIFÍCIL.

ROMERO SERRANO ESTEFANÍA, GRANELL MANUEL, MURCIA ANAYA MERCEDES, MORALES SARABIA JAVIER, NIETO CONEJOS SARA, DE ANDRÉS IBAÑEZ JOSE.

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.21 COMUNICACIÓN ORAL: ACTUALIZACIÓN DEL MANEJO DE LA VÍA AÉREA DIFÍCIL EN CIRUGÍA TORÁCICA. REVISIÓN Y ENCUESTA DELPHI. **MANUEL GRANELL GIL , DRA. M.J. PARRA, DR. A.VILLALONGA, DR. L. GALLART, DR. O. VALENZIA, DR. JM CALVO, DRA M.C. UNZUETA, DR. A. PLANAS, DRA. M.J. JIMÉNEZ .**

Congreso Nacional de Anestesiología y Reanimación. SEDAR 2017. Alicante 4-6 Mayo.

5.2.22 NUEVO MÉTODO PARA EL AISLAMIENTO PULMONAR EN CASOS DE VÍA AÉREA DIFÍCIL MEDIANTE VIDEOLARINGOSCOPIO TOTALTRACK, VIVASIGHT SL Y BLOQUEADORES BRONQUIALES SIN USO DE FIBROSCOPIO. **MANUEL GRANELL GIL , ELENA BIOSCA , MARÍA RICART, FILIPA PEREIRA , ANA BROSETA , JOSÉ ANTONIO DE ANDRÉS.**

Congreso Nacional de Anestesiología y Reanimación. SEDAR 2017. Alicante 4-6 Mayo.



5.2.23 ELABORACIÓN PROTOCOLO TAPONAMIENTO FARÍNGEO A RAÍZ DE UNA INCIDENCIA SENSAR.

NIETO S, HERNÁNDEZ LAFORET J, CATALÁ J, ERRANDO C, DE ANDRÉS J

Congreso Nacional de Anestesiología y Reanimación. SEDAR 2017. Alicante 4-6 Mayo.

5.2.24 “NEUROPATIA HEREDITARIA PERIFÉRICA SENSITIVO MOTORA POR PRESIÓN”.

AUTORES: LÓPEZ D, GINER L, FERNÁNDEZ F, DE ANDRÉS J.

Congreso Nacional de Anestesiología y Reanimación. SEDAR 2017. Alicante 4-6 Mayo.

5.2.25 “SISTEMAS NACIONALES DE COMUNICACIÓN SOBRE SEGURIDAD EN ANESTESIOLOGÍA (SENSAR). GRADO DE ACUERDO EN LA COMUNICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ENTRE COMUNICADORES Y EVALUADORES. PARTE I: RESULTADOS GENERALES”.

AUTORES: CARLOS L. ERRANDO, LAURA GINER, JUAN C. CATALÁ, MARÍA Á. PALLARDÓ, LORENA MUÑOZ-DEVESA, SARA NIETO

Congreso Nacional de Anestesiología y Reanimación. SEDAR 2017. Alicante 4-6 Mayo.

5.2.26 “SISTEMAS NACIONALES DE COMUNICACIÓN SOBRE SEGURIDAD EN ANESTESIOLOGÍA (SENSAR). GRADO DE ACUERDO EN LA COMUNICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS ENTRE COMUNICADORES Y EVALUADORES. PARTE II. RELACIÓN CON FACTORES LATENTES, TIPO DE INCIDENTE Y GRAVEDAD DEL EVENTO ADVERSO”.

AUTORES: CARLOS L. ERRANDO, LAURA GINER, JUAN C. CATALÁ, LORENA MUÑOZ-DEVESA, MARÍA A. PALLARDÓ, SARA NIETO

Congreso Nacional de Anestesiología y Reanimación. SEDAR 2017. Alicante 4-6 Mayo.

5.2.27 INFECCIÓN EN LOS DISPOSITIVOS DE DOLOR CRÓNICO. **C. ROMERO, N. SANCHIS, A. MONTAGUD, S. NIETO, A. BROSETA, J. MORENO, R. SANCHÍS, J. DE ANDRÉS C.**

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

5.2.28 INFECCIONES DE DISPOSITIVOS IMPLANTABLES PARA EL TRATAMIENTO DEL DOLOR CRÓNICO: ESTUDIO RETROSPECTIVO DE 43 EPISODIOS.

ABRIL-LÓPEZ DE MEDRANO V, SANCHIS-LÓPEZ N, ROMERO-GARCÍA C, MARTÍNEZ-PLUMED RRODRÍGUEZ GIMILLO P, HERNÁNDEZ-CÁDIZ MJ, MONTAGUD-INZA A, DE ANDRES-IBAÑEZ J, VALERO-GARCÍA I; CHANZA AVIÑÓ M. Centros de trabajo: Unidad de Enfermedades

Infecciosas. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia y Servicio de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Servicio de Microbiología. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia. Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Congreso de Enfermedades infecciosas Málaga 11-13 de Mayo 2017

6. Patentes

ROVIRA, L.

SOLICITUD INTERNACIONAL PCT. **PCT/ES2017/070540**. DISPOSITIVO CONVERSION PARA LARINGOSCOPIO - 23 agosto 2017 (Extensión Internacional del Modelo de Utilidad U 201630976 - julio 2016)

Aún no está en explotación



OTROS MERITOS

1. Miembros electos de Juntas o sociedades científicas

DE ANDRÉS JA

Miembro Numerario de la siguientes sociedades
Sociedad Española de Anestesiología-Reanimación (SEDAR), nº2455
European Society of Regional Anaesthesia (ESRA)
International Association for the Study of Pain (IASP) nº 4553
American Society of Regional Anesthesia (ASRA) nº 7.443
Sociedad Española del Dolor (SED). Miembro fundador –nº 20.
Sociedad Europea de Cuidados Paliativos nº 546
International Neuromodulation Society
American Academy of Pain Medicine nº 18448

CATALA BAUSET JC

Miembro numerario de la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SEDAR), 12 de Diciembre de 1990.

COBO DEL PRADO I,

Miembro de la European Society of regional Anesthesia and Pain Therapy (ESRA). 2011.

DE ANDRES J, Presidente en la JUNTA DIRECTIVA EUROPEA. European Society of Regional Anaesthesia (ESRA) Elegido en Septiembre 2014

GRANELL,M

Miembro de la SEDAR , ESA y EACTA.
Vocal de Torácica de la SEDAR (2011-2017).
Vocal del THORACIC SUBCOMMITTEE (2013-2017). Educational delegate of the Thoracic Subcommittee (2015-2017).

MATEO RODRÍGUEZ, EVA

Miembro de la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SEDAR)
Miembro de "European Association of Cardiothoracic Anaesthesiologists". www.eacta.org
Miembro de "Acute Cardiovascular Care Association" (ACCA) de la European Society of Cardiology (ESC)
Miembro de "WINFOCUS" World Interactive Network Focused On Critical UltraSound

MORALES SARABIA, JE

Miembro de la European Society of Anaesthesia (ESA).
Miembro de la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SEDAR).
Miembro de la Sociedad Valenciana de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor (SVARTD).

LEON CARSI, I

Miembro de la European Society of Anaesthesia (ESA).

2. Premios y reconocimientos obtenidos

2.1 FINALISTA XII edicion Premios Best in Class, en la categoria:

MEJOR SERVICIO EN ANESTESIA REANIMACION

Consorcio Hospital General Universitario de Valencia

Organizado por Gaceta Medica en Sevilla 24 de Octubre de 2017

2.2 A. Mínguez; J. Soriano; V. Monsalve; A. Harutyunyan; J. Donat; P. Codoñer; J. De Andrés.

Premio como "Mejor comunicación oral" presentada en la

1ª Jornada Nacional Sobre Dolor Infantil por el trabajo:

PREVALENCIA DEL DOLOR EN LOS NIÑOS

en el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, el 3 de febrero de 2017.

2.3 DE ANDRES JA

European Diploma in Pain Medicine (EDPM)

Concedido por el Examination Board del European Diploma of Pain Medicine de la European Society of Regional Anesthesia and Pain Therapy, el 14 de Septiembre de 2017, celebrado en Lugano (Suiza)

2.4 PALAU MARTIN, C

Beca para la realización de un Máster Universitario en Ciencias de la Salud, edición 2017 por el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Valencia.

2.5 ROVIRA, L.

1-Ganador Beca Competitiva Nacional Fipse para desarrollo de Estudios de Viabilidad de las Innovaciones en Salud "proyecto CLEVERSCOPE" (Enero 2017).

2- Finalista beca IDEA2-MIT global por el proyecto CLEVERSCOPE (Madrid 21 Abril 2017).

3. Editores y miembros del comité editorial de revistas científicas indexadas

DE ANDRÉS JA

"Revista de la Sociedad Española del Dolor" Miembro del Comité Editorial desde Julio de 1994

"Algía" Miembro del Comité de Redacción desde Octubre de 1996

"Algía al día" Miembro del Comité de Redacción desde Marzo de 1997

"Revista de la Sociedad Española del Dolor" Coordinador del equipo editorial de la Sección de Formación continuada

"Regional Anesthesia and Pain Medicine" Associate Editor desde Febrero de 1999

"Pain Practice" Editor desde Julio 2000

"Clinical Journal of Pain" Editor desde Enero de 2002

"Revista Española de Anestesiología Reanimación" (REDAR) Miembro del Comité de Redacción desde Enero de 1995. Redactor Jefe del Comité de Redacción desde Mayo de 2005 hasta Enero 2014

"European Journal of Pain-Supplements" Editor desde Marzo de 2011

GRANELL GIL, M

Revisor revista REDAR 2017.



4. Miembros de comisiones de docencia, de investigación o CEIC

PARTICIPACIÓN EN ORGANOS y COMISIONES HOSPITALARIAS

Comisión de Cuidados Paliativos del Departamento

Villanueva Perez, Vicente

Comisión de Seguridad Clínica

De Andrés Ibáñez, José

Comision de Calidad

De Andrés Ibáñez, José

Comisión Críticos

Airbar Diaz, Araceli

Catalá Bauset, Juan Carlos

De Andrés Ibáñez, José

Murcia Anaya, Mercedes

Ramos Gascón, Pilar

Comisión de Seguridad Clínica

Dura, Raquel

Catalá Bauset, Juan Carlos

Comité de Hemoterapia

Catalá Bauset, Juan Carlos

Moreno Pachon, Joaquin

Comisión de Infecciones y política antibiótica

Dura, Raquel

Lluch Palomares, Santiago

Murcia, Mercedes (programa de optimización del uso de antimicrobianos, PROA)

Comisión de Mortalidad y Tejidos

Granell Gil, Manuel

Comisión CMA

De Andrés Ibáñez, José

Comision Tecnica de Simulacion

Manuel Granell Gil.

Susana Moliner Velazquez

Comisión de Investigacion

López Alarcón, Dolores

Comisión de Docencia

Hernandez Laforet, Javier

Rubio Haro, Ruben (Representante residentes)

Analizadores de la comisión SENSAR del Servicio del SARTD del Hospital General Valencia.

Juan Carlos Catalá Bauset

Lourdes Alós Zaragoza

Carlos Errando

Javier Hernandez Laforet

Susana Moliner Velazquez

Maria Angeles Pallardo

Leon Carsi, Irene.

Unidad Funcional de Raquis

Vicente Villanueva Perez

Unidad Funcional de Suelo Pelvico

Jose De Andres Ibañez



5.Otros

5.1.PARTICIPACION COMO EXAMINADORES EN LOS PROCESOS DE OBTENCION DE GRADOS O DIPLOMAS

DE ANDRES J

EXAMINADOR en los exámenes para la obtención del Diploma Europeo de Anestesia (EDAIC) de la European Society of Anesthesia

EXAMINADOR en los exámenes para la obtención del Diploma Europeo de Anestesia Regional (EDRA) de la European Society of Regional Anesthesia and Pain Therapy

VICE-CHAIRMAN European Diploma of Pain management (EDPM) de la European Society of Regional Anesthesia and Pain Therapy

SALVADOR GOZALBO, L

Secretaria suplente del tribunal evaluador de la tesis “ADVANCED MULTIMODAL NEUROMONITORING: applicability for the pathophysiological study of intracranial pressure plateau waves” presentada por Nicolás de Riva Solla. Universidad de Barcelona, 14 de Diciembre, 2017.

LEON CARSI, I.

Tribunal de Tesis doctoral. 27/10/17. “Estudio de validación de pulsioximetría como método diagnóstico no invasivo de atelectasias tras anestesia general”.

5.2.ASISTENCIA A CURSOS Y CONGRESOS

ASENSIO J

Curso de Actualización clínica en Cuidados Críticos. EVES. Tromboembolismo pulmonar.Valencia. 26 de abril de 2017

BIOSCA PEREZ, E

Ponente en I Jornada de ACTUALIZACIÓN EN FLUIDOTERAPIA PERIOPERATORIA. HOSPITAL UNIVERSITARIO Y POLITÉCNICO “LA FE”
VALENCIA. 1 de marzo 2017

BROSETA, A

Diploma de transporte sanitario medicalizado para personal médico. Escola Valenciana d’Estudis de la Salut. Del 3 Abril al 5 mayo (128 h lectivas).

Ecografía cardiopulmonar funcional como monitor del paciente crítico. Hospital Clínic de Barcelona. 26 y 27 de octubre de 2017 (17 h lectivas).

DE LA CRUZ, I

Máster oficial en Bioética por la Universidad Católica de Valencia.

TFM: El consentimiento informado y sus particularidades en anestesia en la ciudad de Valencia. 60 créditos. Calificación media ponderada 8,14



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



GRANELL GIL, M.

Asistencia al Congreso Euroanaesthesia 2017.
Geneva, Switzerland, 3-5 June 2017.

Asistencia al "PROGRAMA DE ANESTESIOLOGÍA CLÍNICA CAPE en "Manejo multimodal de la Resección lobar o sublobar" Fastrach en Cirugía Torácica 4ª, 5ª, 6ª, 7ª, 8ª y 9ª edición. .
Hospital Gregorio Marañón .
Madrid 6 de octubre de 2017.

Asistencia al Curso de Cirugía Torácica Robótica ("Observational case"). Hospital "Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana".
Pisa (Italia), 28 de noviembre 2017.

HERNÁNDEZ LAFORET J

298 Curso ATLS-Valencia 2017. 22-24 Junio 2017

MARTÍN MARTÍN, ANA

Asistencia al "2ºCurso de ecografía cardiopulmonar funcional como monitor de paciente crítico".
Hospital Clínico de Barcelona. Aula Clínic. 26 y 27 de Octubre de 2017. Barcelona.

MORALES, J.

"Diploma de especialización avanzado en anestesiología y cuidados críticos", organizado por el departamento de Bioquímica y Biología Molecular de la Universidad de Valencia entre los meses de enero de 2017 y junio 2017

MORENO PACHÓN, J.

EACTA ECHO Course. Curso de certificación de ecografía, Sociedad Europea de Anestesiología Cardiorádica.
Valencia, 30 Septiembre – 2 Octubre, 2017.

MUÑOZ, L.

Advanced Trauma Life Support –ATLS Spain. 24-25-26 de Noviembre 2017 Alicante.
(asistente como alumno y aprobado)

RODRIGUEZ GIMILLO P

XIV Congreso de la Sociedad Española del Dolor (SED)
Murcia 1-3 de Junio de 2017

XXIIIª Reunion Anual de ESRA España. Madrid 27-29 de Septiembre de 2017

ROVIRA L.

XXIII Congreso nacional ESRA España, Madrid 28-30 septiembre 2017

SALVADOR GOZALBO, L

XIII CURSO DE ECOGRAFÍA EN ANESTESIA Y CUIDADOS INTENSIVOS. Barcelona, 10, 11 y 12 de mayo de 2017.



TATAY JOSE

Curso **Ecocardiografía para no cardiólogos**. Actividad acreditada con no de expediente 07-AFOC06374.2/2016 por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid con 7,9 créditos de formación continuada para las profesiones: Medicina. Curso con una programación de 51horas lectivas totales.

KOT BAIXAULI, PABLO

Modelo de simulación clínica en el abordaje de la vía aérea y ventilación (2ª Edición) 5 de abril de 2017

Curso bloqueo neuromuscular y simulación clínica. 30-31 Mayo de 2017

23º Reunión anual ESRA – España. Madrid 27-29 Septiembre 2017

5º Curso de anestesia inhalatoria en quirófanos de CMA. Octubre de 2017

PALAU MARTI, C

Curso de Formación de residentes en protección radiológica.

Escola Valenciana d'estudis de la Salut (EVES).

Valencia del 04 de Septiembre al 02 de Octubre de 2017.

VII Jornada de puertas abiertas en la Comunidad Valenciana. El Dolor Postoperatorio.

Fundación de la Comunidad Valenciana para el estudio y tratamiento del dolor.

20 de octubre de 2017

XIII Jornada anual El Dolor es evitable. “Nos tenemos que operar ¿Tenemos que sufrir dolor?”

Fundación Valenciana de Estudios Avanzados

16 de Noviembre de 2017

Reunión anual 2017 de la Sección de Anestesia Cardíaca y cuidados críticos de la Sociedad Valenciana de Anestesia, Reanimación y Tratamiento del Dolor. Arritmias en el Perioperatorio de C. Cardíaca.

Anestesia Cardíaca Valencia

14 de Diciembre de 2017

XVI Curso Teórico-Práctico sobre mascarilla laríngea Aplicaciones y modos ventilatorios.

Servicio de Anestesiología y Reanimación

Hospital Clínico Universitario de Valencia

29 y 30 de junio de 2017

Curso Buenas Prácticas Clínicas para Investigadores. 2ª Edición.

Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA

4 y 6 de julio de 2017

QUESADA CARRASCOSA, MARTA

XIV CURSO TEÓRICO-PRÁCTICO SOBRE MASCARILLA LARÍNGEA. APLICACIONES Y MODOS VENTILATORIOS

“NOS TENEMOS QUE OPERAR ¿TENEMOS QUE SUFRIR DOLOR?”

Noviembre de 2017 XIII JORNADA ANUAL EL DOLOR ES EVITABLE



RUBIO HARO, R.

- Curso teórico-práctico sobre Mascarilla Laríngea: aplicaciones y modos ventilatorios (Valencia 29 junio)

- Jornada Anual “El dolor es evitable” monográfica sobre “¿nos tenemos que operar, ¿tenemos que sufrir dolor?” (Valencia, 16 noviembre 2017)

SANCHIS VERYSER, A

Decimocuarto curso teórico-práctico sobre mascarilla laríngea: aplicaciones y modos ventilatorios, celebrado en el Hospital Clínico Universitario de Valencia, los días 29 y 30 de junio de 2017, dirigido por el Dr. D. José De Andrés y el Dr. D. F. Javier Belda.

Actividad formativa 11704001 Formación de residentes en protección radiológica dentro del Plan de Formación de EVES, celebrado en Campus Virtual de la EVES, del 4 de septiembre al 2 de octubre de 2017, con una duración de 15 horas lectivas, dirigido por María Luisa Roselló Pérez.

XIII Jornada anual el dolor es evitable “Nos tenemos que operar ¿tenemos que sufrir dolor?” celebrado el día 16 de noviembre de 2017, dirigido por el Dr. D. José De Andrés y el Dr. D. Santiago Grisóla.

SEMPERE MATA, MARIA

Asistente a “VII Jornada de puertas abiertas en la Comunidad Valenciana. Día mundial contra el dolor”. 20 octubre en Consorcio Hospital General Universitario de Valencia.

Asistente a “XIII jornada El Dolor es Evitable "NOS TENEMOS QUE OPERAR ¿TENEMOS QUE SUFRIR DOLOR?" el 16 de noviembre en la Fundación Valenciana de Estudios Avanzados

5.3. Elaboración de PROTOCOLOS

CATALA, J C

Participación en Protocolos elaborados en el contexto de actuación del equipo de análisis de incidentes comunicados (SENSAR):

Protocolo de protección ocular ocular

Protocolo de señalización de taponamiento faríngeo.

Tramitación de acreditación de Hospital Activo en SENSAR 2015, Hospital Seguro.

MORENO PACHON, J.

Autor: Protocolo manejo anestésico de la cirugía de aorta torácica y toracoabdominal.

Servicio de Anestesia y Reanimación CHGUV.

Diciembre 2017.

MARTÍN MARTÍN, ANA

Colaboradora en la **Comisión de Críticos del CHGUV** para la elaboración del protocolo de RCP pediátrica.



Grupo GRAMGEA: junto con servicio de cirugía del hospital general elaboración del protocolo y vía clínica para la rehabilitación multimodal tras cirugía abdominal del hospital general Universitario de Valencia.

Lola Alonso
Lorena Gomez
Lorena Muñoz
Mari Angeles Pallardó
Rosa Sanchis Martin
Carlos Errando
Marta Rosselló
Fernando Tornero
Lourdes Alós
Cristina Saiz

5.4.INTERACCIONES CON OTROS SERVICIOS DE ANESTESIA

DE ANDRES J

- **Honorary Consultant of the Guy's and St Thomas' Hospital**
NHS Foundation Trust, Londres (Gran Bretaña). Member of King's Health Partners (KHP), which comprises King's College London, Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust, King's College Hospital NHS Foundation Trust and South London and Maudsley NHS Foundation Trust.
Desde el 17-8-2011 y continuando en la actualidad
- **Honorary Consultant of the James Cook University Hospital**
South Tees Hospitals. NHS Foundation Trust
Middlesbrough (Gran Bretaña).
Desde el 28-8-2012 y continuando en la actualidad
- **Honorary Consultant of the St George's University Hospitals**
NHS Foundation Trust Blackshaw Road Tooting, Londres (Gran Bretaña).
Desde el 15-3-2016 y continuando en la actualidad

5.5 ELABORACION DE SESIONES CLÍNICAS

ASENSIO J.

Manejo hemodinámico en el TCE. ¿Qué hay de nuevo en el manejo de la lesión cerebral traumática en la UCI?

Dr. Dolz L, Dr. Asensio J. Sesión del Servicio de Anestesia, Reanimación y Tratamiento del Dolor. 2017.

BROSETA A

Manejo anestésico del paciente pediátrico con infección respiratoria de vía superior. Sara Nieto y Ana Broseta. 2 de octubre de 2017

MORENO PACHÓN, J.

Sesión clínica de UCI, Servicio de Anestesia y Reanimación CHGUV.

Ponente

Neuromonitorización: Presión tisular de oxígeno cerebral (PtiO2)
10 Noviembre, 2017.



MORENO PACHÓN, J.

Sesión clínica del Servicio de Anestesia y Reanimación CHGUV.

Ponente junto con Dra. Alba Montagud (MIR-4)

Delirio postoperatorio. Evaluación perioperatoria, profilaxis perioperatoria, tratamiento postoperatorio.

11 Diciembre, 2017.

MATEO, E.

Relación entre la ligadura de orejuela izquierda y eventos cardioembólicos. **Dra. Eva Mateo Rodríguez MIR. Elena Biosca SARTD CHGUV. 18 Octubre 2016. EVES**

ALOS L.

Actualización sobre la insuficiencia hepática aguda. Dr^a. Lourdes Alos. Dr^a Laura Giner SARTD CHGUV.

CATALA J.

Guía de tratamiento de la Hemorragia Masiva del CHGUV. Sesión SENSAR y análisis de la literatura en relación con incidentes reportados. Dr. Juan Catalá Bauset, Sara Nieto MIR, Laura Giner MIR. SARTD CHGUV

GOMEZ L.

El tratamiento perioperatorio en la cirugía ambulatoria del paciente obeso. Dra Lorena Gomez Diago. Laura Giner SARTD CHGUV

HERNÁNDEZ, MJ.

Manejo en el postoperatorio de la cirugía de resección hepática. Dra. Maria Jose Hernandez Cadiz. Laura Giner SARTD CHGUV

LEON I.

Implicaciones de la anestesia general en el desarrollo neurocognitivo de los niños. Dra. Irene León. Laura Giner CHGUV.

MURCIA ANAYA M, FERNANDEZ BARDAL C.

ACTUALIZACION EN LAS GUIAS DE LA SEPSIS.

Sesión de Formación Continuada SARTD - CHGUV. Valencia 4 de Abril de 2017

RUBIO HARO, R.

Tratamiento del dolor y ajuste de fármacos en ERC (Nefrología, 2017)

Guías ERC parada cardiorespiratoria (Neumología, 2017)

Protocolo PDA (Anestesiología, 2017)

Anestesia en el paciente neumópata (Anestesiología, 2017)

SEMPERE, MARIA.

- Anestesia en Cirugía Robótica. Dra. Paula Castelló. Dr. Juan Catalá. Dra. Merche Murcia. Dra. María Sempere. Médico Residente (R2) Dr. Luis Dolz. Médico Residente. (R4). 16 de Octubre 2017.



CONSORCI
HOSPITAL GENERAL
UNIVERSITARI
VALÈNCIA



- Gestión de emergencias anestésicas y complicaciones fuera de las áreas quirúrgicas y de cuidados intensivos. Dra Asunción Vergara. Dra. María Sempere. 4 Abril 2017

TATAY JOSE

Formación Continua 2017-2018 Sesiones Clínicas UCI-SARTD.. Humidificadores y aerosolterapia. Viernes 12 Mayo.