

Relatório de Dados da Disciplina

Sigla: RAL5889 - 1 Tipo: POS

Nome: Tópicos Avançados em Risco Anestésico Cirúrgico

Área: Ciências da Saúde Aplicadas ao Aparelho Locomotor (17142)

Datas de aprovação:

CCP: 11/04/2019 CPG: 05/06/2019 CoPGr:

Data de ativação: 05/06/2019 Data de desativação:

Carga horária:

Total: 60 h Teórica: 5 h Prática: 5 h Estudo: 5 h

Créditos: 4 Duração: 4 Semanas

Responsáveis: 57845 - Luis Vicente Garcia - 05/06/2019 até data atual
3481837 - Waynice Neiva de Paula Garcia - 05/06/2019 até data atual

Objetivos:

- Desenvolver o pensamento crítico mediante a análise de um tema atual e multidisciplinar.
- Apresentar ao aluno os trabalhos clássicos realizados nesta área de conhecimento
- Capacitar o aluno a identificar os principais riscos da anestesia e da cirurgia e a formalizar métodos para amenizá-los
- Capacitar o aluno a formalizar projetos de pesquisas nesta área de conhecimento

Justificativa:

O risco anestésico-cirúrgico é um tema de interesse de inúmeras áreas (anestesia, cirurgia, pediatria, ortopedia, cardiologia, pneumologia, geriatria, ginecologia e obstetrícia, etc). No entanto, não existem, ainda, ações conjuntas dessas áreas para a investigação deste assunto complexo. Pretende-se, com este curso, estimular o entrosamento entre as áreas envolvidas e criar o hábito de se discutir, de forma multidisciplinar, os possíveis riscos da anestesia e da cirurgia e incrementar o número de pesquisadores envolvidos nesta linha de pesquisa.

Conteúdo:

Aulas Teóricas

1. Morbimortalidade em Anestesia: evolução ao longo dos tempos
2. Definição e quantificação do risco anestésico-cirúrgico
3. Como reduzir o risco anestésico-cirúrgico?
4. Monitorização durante anestesia e impacto na mortalidade: evolução histórica

Seminários:

1. Risco anestésico-cirúrgico no paciente cardiopata
2. Risco anestésico-cirúrgico no paciente pneumopata
3. Risco anestésico-cirúrgico no paciente pediátrico
4. Risco anestésico-cirúrgico no paciente geriátrico
5. Risco anestésico-cirúrgico no paciente hígido
6. Biomarcadores para prever riscos e desfechos
7. Exames pré-operatórios de rotina: uma real necessidade?
8. Abordagem e previsão das complicações menores

Relatório de Dados da Disciplina

Bibliografia:

Carlisle JB. Risk prediction models for major surgery: composing a new tune. Carlisle JB. *Anaesthesia*. 74 Suppl 1:7-12, 2019.

Cohn SL. Preoperative Evaluation for Noncardiac Surgery. *Ann Intern Med*. 165:ITC81-ITC96, 2016.

Fleisher LA, Beckman JA, Brown KA, Calkins H, Chaikof EL, Fleischmann KE, Freeman WK, Froehlich JB, Kasper EK, Kersten JR, Riegel B, Robb JF, Smith SC Jr, Jacobs AK, Adams CD, Anderson JL, Antman EM, Buller CE, Creager MA, Ettinger SM, Faxon DP, Fuster V, Halperin JL, Hiratzka LF, Hunt SA, Lytle BW, Nishimura R, Ornato JP, Page RL, Riegel B, Tarkington LG, Yancy CW. ACC/AHA 2007 Guidelines on Perioperative Cardiovascular Evaluation and Care for Noncardiac Surgery: Executive Summary: A Report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines (Writing Committee to Revise the 2002 Guidelines on Perioperative Cardiovascular Evaluation for Noncardiac Surgery) Developed in Collaboration With the American Society of Echocardiography, American Society of Nuclear Cardiology, Heart Rhythm Society, Society of Cardiovascular Anesthesiologists, Society for Cardiovascular Angiography and Interventions, Society for Vascular Medicine and Biology, and Society for Vascular Surgery. *J Am Coll Cardiol*. 50:1707-32, 2007

Grocott MPW, Edwards M, Mythen MG, Aronson S. Peri-operative care pathways: re-engineering care to achieve the 'triple aim'. *Anaesthesia*. 74 Suppl 1:90-99, 2019.

Lavi R, Lavi S, Daghini E, Lerman LO. New frontiers in the evaluation of cardiac patients for noncardiac surgery. *Anesthesiology*. 107:1018-28, 2007.

Lee LKK, Tsai PNW, Ip KY, Irwin MG. Pre-operative cardiac optimisation: a directed review. *Anaesthesia*. 74 Suppl 1:67-79, 2019

Levy N, Dhatariya K. Pre-operative optimisation of the surgical patient with diagnosed and undiagnosed diabetes: a practical review. *Anaesthesia*. 74 Suppl 1:58-66, 2019

Liu YH, Qiu DJ, Jia L, Tan JT, Kang JM, Xie T, Xu HM. Depth of anesthesia measured by bispectral index and postoperative mortality: A meta-analysis of observational studies. *J Clin Anesth*. 56:119-125, 2019

Lumb AB. Pre-operative respiratory optimisation: an expert review. *Anaesthesia*. 74 Suppl 1:43-48, 2019.

Sturgess J, Clapp JT, Fleisher LA. Shared decision-making in peri-operative medicine: a narrative review. *Anaesthesia*. 74 Suppl 1:13-19, 2019.

Sumler M, Vadlamudi R. Preanesthetic evaluation of the patient with end-stage heart failure. *Best Pract Res Clin Anaesthesiol*. 31:179-188, 2017

Viramontes O, Luan Erfe BM, Erfe JM, Brovman EY, Boehme J, Bader AM, Urman RD. Cognitive impairment and postoperative outcomes in patients undergoing primary total hip arthroplasty: A systematic review. *J Clin Anesth*. 56:65-76, 2019.

Forma de avaliação:

Apresentação de proposição escrita de projeto de pesquisa na área de atuação do aluno.

Relatório de Dados da Disciplina

Observação:

A bibliografia pertinente a cada seminário será indicada no início do curso e cada aluno será indicada para realizar uma apresentação oral de tema pertinente à sua área de atuação.

Gerado em 10/03/2021 10:48:43