

## TABLE OF CONTENTS

### SNACC NEWS

Mensaje del Presidente .....	1
Esquina de Editor .....	3
Reflexión de la Reunión Anual de la SNACC 2016 .....	4
La 'Magnificent Mile' Acoge una Reunión Magnífica ..	7
La Iniciativa de Salud del Cerebro 2016 de la Sociedad Americana de Anestesiólogos: Una Colaboración Multisectorial .....	9
Grupo de Interés Especial sobre Educación en Neuroanestesia (SIG) .....	12
Actualización del Comité de Educación de la SNACC .....	13

Connect with SNACC  
via Social Media!



# Mensaje del Presidente

## Los Tres Pilares de Neuroanestesiología

George Mashour, MD, PhD

Es un privilegio servir como Presidente de la Sociedad de Neurociencias en Anestesiología y Cuidado Crítico (SNACC). En anticipación a este nuevo rol, empezare explorando una visión para la SNACC y, fundamentalmente, neuroanestesiología. Para empezar una conversación colectiva, quisiera proponer que existen tres pilares para nuestra subespecialidad.

*Primer Pilar: El cuidado de los pacientes neuroquirúrgicos y neurológicos.* El cuidado de individuos con problemas neurológicos es increíblemente satisfactorio y representa una verdadera oportunidad para tener un impacto positivo en las vidas de otros. Tradicionalmente, las disciplinas de neuroanestesia, cuidado neurocrítico y neuromonitoreo han sido en enfoque de la SNACC, y con buena razón. El Journal of Neurosurgical Anesthesiology (Revista de Anestesiología Neuroquirúrgica)- nuestra revista oficial- refleja en su título, este primer pilar de la neuroanestesiología.

*Segundo Pilar: La neurociencia fundamental de la anestesiología.* Anestesiología es, en mi opinión, una forma de neurociencia clínica. Diariamente, incluso como anestesiólogos en casos que no son neuroquirúrgicos, modulamos nervios periféricos, la columna vertebral, sistemas de excitación subcortical, redes talamocorticales y cortico-corticales que soportan la consciencia, redes del dolor, sistemas de memoria en el lóbulo medio temporal, la unión neuromuscular y el sistema nervioso autónomo. ¿Existe otra especialidad que puede presumir de una modulación tan completa del sistema nervioso sobre una base completamente rutinaria? Tenemos que pensar en la “neuroanestesiología” como una comprensión de la “neurociencia en anestesiología” en lugar de “anestesiología neuroquirúrgica” y así atraer colegas científicos que se encuentran trabajando en estas áreas fascinantes y que quizás no atienden pacientes neuroquirúrgicos en una sala de operaciones o unidad de cuidados intensivos. El estudio mecanicista de nuestras intervenciones terapéuticas es una excitante neurociencia por sí misma, con implicaciones profundas en la función del sistema nervioso.

*Tercer Pilar: Resultados neurológicos de los procedimientos no neuroquirúrgicos.* Como el periodo perioperativo puede impactar negativamente al cerebro, es la nueva frontera de diferentes estudios y ha sido prioridad en el campo de la anestesiología en los últimos años. Preguntas relacionadas con la neurotoxicidad anestésica, delirio, disfunción cognitiva y accidente cerebrovascular, debe, en mi opinión, caer dentro del ámbito de la neuroanestesiología, pero este no ha sido el caso. La SNACC debe atraer clínicos y científicos interesados en estas interrogantes y los neuroanestesiólogos deben servir como consultantes a otros médicos perioperativos respecto a estas complicaciones.

Los esfuerzos de la SNACC tradicionalmente se han enfocado en el primer pilar de la anestesiología, que debería de seguir siendo un objetivo importante. Sin embargo, la última década ha tenido gran actividad relacionada con el segundo y tercer pilar, pero la SNACC no siempre ha estado en primer plano. *Debe ser y podría ser.* Cambiamos el nombre de la SNACC unos años atrás para incluir “neurociencia” en lugar de “neuroquirúrgica”. Debemos ahora, críticamente, re-examinar nuestros roles como neuroanestesiólogos para asegurarnos que estamos equipados- y que estamos equipando a la próxima generación- para que sean clínicos extraordinarios para nuestros pacientes neuroquirúrgicos y de cuidado neurocrítico, así como también, para que comprendan y compartan la neurociencia fundamental de la anestesiología y puedan servir como consultantes en resultados neurológicos postquirúrgicos.

Este es el inicio de una conversación que debe reflejar prontamente la visión y misión de la SNACC. Espero poder colaborar con ustedes en el próximo año para reconsiderar la neuroanestesiología y las actividades de la SNACC en términos de estos tres pilares.

## Esquina de Editor

Reza Gorji, MD  
Editor

Fenghua Li, MD  
Editor Asociado

! Que gran reunión! La Reunión Anual de la SNACC se llevó a cabo en el Hotel Intercontinental de Chicago. Tuvo más asistencia que cualquier otra reunión de la SNACC en la historia. Los asistentes participaron en múltiples talleres y eventos. Tal parece que la reunión de la SNACC debería de empezar un día antes debido a la cantidad de talleres y sesiones. También noté algo diferente este año: ¡el entusiasmo entre los asistentes fue grande! Las personas estaban entusiasmadas con la reunión y sus valores educativos. Algunas de las fotos de la reunión están en esta edición del boletín. Otras pueden verse en <http://www.snacc.org/meetings/past-meetings/2016-annual-meeting-gallery/>

Este boletín iniciara una nueva columna llamada Esquina del Miembro. La SNACC desea resaltar los logros de nuestros miembros. Estoy feliz de iniciar esta sesión en este boletín. Tenemos individuos extremadamente talentosos entre nosotros- muchos miembros como pioneros y fundadores en el campo de neurociencias y cuidado crítico. Pero así mismo existen miembros que cuidan de sus pacientes de tal forma que solo un neurocientífico puede lograr; metodoso, compasivo y con un alto grado de cuidado. Asegúrense de ver la sección de Esquina del Miembro acerca del Dr. Todd aceptando el Premio de Investigación 2016 y acerca de otros miembros que hacen un trabajo extraordinario. Hagan saber ya sea a mi persona o a la SNACC de cualquier logro que crean es digno de ser compartido. Si tiene un evento digno de ser anunciado por favor escríbanme a [reza@gorji.com](mailto:reza@gorji.com).

La página web de la SNACC continúa evolucionando. Uno puede pasar horas viendo el sitio web y no verlo todo. Es claramente muy funcional y felicidades a la Corporación de Servicios Ruggles, la página web y la compañía de manejo de la sociedad.

En la reunión de la SNACC, usualmente soy felicitado y agradecido por mi trabajo en el boletín. Me tomare algunas de esas palabras tan amables y distribuiré el resto a muchas personas incluyendo nuestra traductora al español, la Dra. Karina M. Woodling y Sandra Peterson por hacer el trabajo detrás de escena, así como a todos ustedes que contribuyen.

Gracias por ser miembros de la SNACC y lectores de este boletín.

# Reflexión de la Reunión Anual de la SNACC 2016

Rafi Avitsian, MD and Fenghua Li, MD

La Reunión Anual de la SNACC del 2016 se llevó a cabo el 20-21 de Octubre en Chicago y fue un éxito. En mi opinión, fue una de las mejores reuniones de la SNACC a las que he asistido en los últimos años. La reunión estuvo llena de nuevos conocimientos en neuroanestesia, amigos, orgullo y optimismo.

Aparte del ENLS, el Taller de la Vía Aérea fue una de las sesiones científicas más novedosas del jueves por la tarde, organizado por los Drs. Lauren Berkow y Rafi Avitsian. Una característica única de este taller fue el énfasis en la lesión cervical y el rol de los nuevos equipos para manejo de la vía aérea cuando nos enfrentamos a pacientes con lesiones cervicales inestables. El taller fue bien recibido y tuvo dos sesiones. Después de una pequeña presentación por los organizadores, los participantes rotaron por cinco estaciones para practicar con los nuevos equipos para manejo de la vía aérea, incluyendo broncoscopia fibroóptica, vía aérea supraglótica, video laringoscopia, topicalización de la vía aérea y cricotomía en tráqueas de cerdos. La sesión fue aprobada para 2.0 créditos de la Segunda parte del requerimiento para Cuidado de Pacientes del Programa de Mantenimiento de Certificación en Anestesiología ABA's (MOCA).

El simposio científico del jueves por la tarde se enfocó en la lesión cerebral traumática (TBI). La sesión de investigación básica fue moderada por el Dr. Engelhard quien discutió la neuroinflamación después de la TBI. El Dr. Paternak precedió la sesión clínica científica donde una actualización del TBI fue presentada por el panel. La sesión consistió de tres temas incluyendo TBI relacionada con los deportes, estrategias intraoperatorias que mejoran resultados y el rol del monitoreo multimodal en TBI. El programa de este simposio siempre es popular y todos los tiquetes para los diferentes temas fueron vendidos en su totalidad.

La cena simposio fue una de los aspectos más destacados del programa del día jueves. El salón para presentaciones estaba en un pasillo con las paredes de madera oscuras y vidrieras que agregaron calidez a la reunión en donde los participantes se encontraron y socializaron con viejos y nuevos amigos. Las charlas fueron placenteras y comenzaron con el discurso de apertura del Dr. Detlev Boison acerca de las ciencias básicas en epilepsia, explicando su más actual investigación en maneras de cómo prevenir el desarrollo de convulsiones a nivel celular. El Dr. Jorge Gonzalez, neurocirujano de la Cleveland Clinic, siguió con una interesante charla acerca de modalidades actuales usadas para el tratamiento quirúrgico de la epilepsia, destacando el punto que todavía tenemos un largo camino por recorrer para alcanzar nuestro objetivo en el tratamiento eficaz de estos pacientes. También mencionó el desarrollo de nuevas técnicas en electroencefalografía estereotáctica para diagnosticar el foco epiléptico. La Dra. Karen Domino tuvo una charla informativa acerca de lo que anestesiólogos deben hacer con

pacientes con epilepsia que serán operados. Como siempre, la lectura de la Dr. Domino fue muy bien recibida por la audiencia.

Siguiendo las reuniones del comité y las declaraciones de ceremonia de apertura del Presidente de la SNACC Dr. Andrew Kofke, la Conferencia Magistral Maurice Albin abrió la reunión científica del día viernes. La Dra. Clare Elwell, científica renombrada en imágenes y física óptica por la Universidad de London, presentó el tema “Nuevas Aplicaciones para las Tecnologías de Monitoreo Cerebral basado en la Óptica”. La espectroscopia de infrarrojo cercano (NIRS) fue un excelente ejemplo del monitoreo clínico el cerebro lesionado. La charla abrió los ojos de muchos y dio esperanza a los avances del monitoreo no invasivo en un futuro cercano.

Los dos mini simposios estuvieron muy bien organizados este año. El primer tema fue “Neurotoxicidad Anestésica en Niños” moderado por el Dr. Sulpicio G. Soriano. El Dr. Brambrink reviso los datos preclínicos en neurotoxicidad anestésica, seguido por una presentación de un estudio clínico, incluyendo ambos estudios PAND y GAS que no demostraron evidencia de neurotoxicidad en niños. Sin embargo, esos nuevos estudios no eliminan la preocupación de neurotoxicidad. El Dr. David O. Warner esbozo su visión en los datos futuros y la dirección de la investigación en neurotoxicidad. El segundo tema, “Nuevos Desarrollos de Neurofarmacología” fue moderado por el Dr. Dhanesh K. Gupta. Un panel de tres expertos, compuesto por los Drs. Arvid Palanisamy, James W. Sleigh y Ken Solt, discutió la rol del magnesio en la protección perinatal, la neuroprotección por esteres de ketamina y la reversión de la anestesia general con metilfenidato. La investigación del Dr. Solt en la reversión de la anestesia general con metilfenidato fue fascinante y pueden fundamentalmente cambiar el futuro de la práctica clínica.

La sesión de posters del viernes siempre ha sido atractiva debido a su naturaleza dinámica e interactiva. La sesión de posters de este año valió la pena particularmente, debido al gran número de asistentes. Un total de ciento veinte posters seleccionados cubrieron investigación de vanguardia en todos los aspectos de neuroanestesia y cuidado neurocrítico. Las discusiones fueron vivases y estimulantes. Nuevo este año fue que los casos médicos difíciles fueron concentrados en dos estaciones diferentes. La separación de resúmenes científicos y los casos clínicos difíciles es un cambio que puede inspirar a más residentes a asistir a la Reunión Anual en el futuro.

La sesión plenaria “Curvas Clínicas en Neuroanestesia,” moderada por el Dr. Steven Robiscsek fue innovadora. La Dr. Ines Koener presento SAH y vasoespasmo, mientras que el Dr. Robert Gould hablo sobre cirugía de columna mayor. Ambos oradores utilizaron un sondeo interactivo en vivo de respuestas a preguntas durante la presentación.

El almuerzo de negocios fue muy agradable y de celebración. El momento más importante fue cuando el Dr. Kofke entregó su batuta al Dr. George A. Mashour. El Dr. Mashour se convirtió en el nuevo presidente de la SNACC y liderará nuestra sociedad a nuevas alturas. Junto con los viajes y el premio al Nuevo Investigador John D. Michenfelder, un nuevo premio fue introducido para celebrar los logros del Dr. William L. Young, quien falleció hace algunos años. El Dr. Miles Berger de la Universidad de Duke se convirtió en el primer receptor del premio Young en neurociencias. Otro punto culminante fue cuando el Dr. Arthur Lam de la Universidad de Washington recibió el Premio al Servicio Distinguido. El Premio de Educación de la Vida fue dado al Dr. Pirjo H. Manninen.

La reunión concluyó con la recepción de quesos y vinos durante exhibiciones seguidas por reuniones de grupos de especial interés (SIG). Gracias a todos los socios que apoyaron e hicieron la reunión posible. Estuve en el SIG de columna vertebral y tuvimos una discusión muy constructiva sobre transfusiones en cirugías de columna mayor con el Dr. Gupta como líder. La atmósfera fue cordial y amigable.

Como dije el año anterior, es tanto la dedicación a mi amada subespecialidad de neuroanestesia y mi pasión por la sociedad que me hace asistir a la Reunión Anual de la SNACC todos los años. Estoy ansioso por verlos a todos en la Reunión Anual del 2017 en Boston.

## La ‘Magnificent Mile’ Acoge una Reunión Magnífica

Por Jeffrey Pasternak, MD

Siempre espero con ansias la Reunión Anual de la SNACC. Es un gran tiempo para ponerse al día con amigos mientras aprendemos de impresionantes contribuciones e innovaciones en la neurociencias perioperatorias. La 44ª Reunión Anual no fue la excepción. Se llevó a cabo en el Hotel Intercontinental, en el Corazón de la Magnificent Mile en el Centro de Chicago el 20-21 de Octubre del 2016.

La reunión inicio el día jueves con varias sesiones. Las cuales incluyeron talleres de la vía aérea específicos para pacientes neuroquirúrgicos, un taller en Soporte de Vida de Emergencias Neurológicas (ENLS) que incluyo certificación, así como un simposio científico básico y clínico enfocado en lesión cerebral traumática. En otra sesión, tuvimos el honor de tener al Dr. Julian Bailes hablando sobre contusiones relacionadas a deportes. El Dr. Bailes fue instrumental en la caracterización de las manifestaciones de la encefalopatía traumática crónica como se contó en la película *Concussion*, donde el personaje del Dr. Bailes fue interpretado por Alec Baldwin. La sesión del jueves por la tarde también incluyo un taller de desarrollo de carreras acerca de cómo escribir propuestas, el cual le dio la oportunidad a investigadores jóvenes a que sus ideas fueran criticadas por un panel de expertos. El día concluyo con una cena simposio en convulsiones y cirugías para convulsiones.

El día viernes inicio con la conferencia magistral, nombrada en honor al difunto Dr. Maurice Albin y pronunciada por Clare Elwell de la Universidad de London. El Profesor Elwell discutió aplicaciones nuevas de la espectroscopia infrarroja para monitorear el cerebro incluyendo hallazgos preliminares, esto es patrocinado por una donación multimillonaria de la Fundación Melinda y Bill Gates. Una de las metas del Profesor Elwell es usar esta tecnología para aprender como la nutrición impacta el desarrollo cerebral en regiones remotas del África. El primer mini simposio se enfocó en neurotoxicidad pediátrica proveyendo un resumen de los hallazgos en ciencias básicas, información reciente derivada de dos estudios clínicos y una especulación en direcciones futuras de investigación.

Dos sesiones de posters fueron llevadas a cabo el día viernes, una previa al almuerzo y otra siguiendo el almuerzo, incluyendo colectivamente 120 posters de investigadores de todo el mundo. Estas sesiones utilizaron el formato electrónico en las que cualquiera registrado a la reunión tenía acceso vía la guía de la reunión de la SNACC por móvil (por el app de la SNACC y en [www.snacc.org](http://www.snacc.org)) no solo para resúmenes pero también a posters completos antes, durante y después de la reunión. Estos posters informativos aún están disponibles para ser vistos por aquellos que se registraron a la Reunión Anual de la SNACC.



La pausa para el almuerzo consistió en dos sesiones simultáneas- una sesión educativa especial para entrenadores y un almuerzo de negocios formal. El almuerzo de negocios incluyó actualizaciones de los líderes de la SNACC incluyendo al presidente, Dr. Kofke, y el paso de la batuta al nuevo presidente, Dr. Mashour. Múltiples premios fueron anunciados durante el almuerzo. Estos incluyeron el Premio al Nuevo Investigador John D. Michenfelder al Dr. Markus Luedi de Suiza, el Premio al Maestro del Año al Dr. Pirjo Manninen de Canadá, y el Premio a lo Mejor de Neurociencia (un premio patrocinado por la SNACC en la Reunión del IARS) al Dr. Ken Solt de los Estados Unidos. Finalmente, el primer Premio a la Investigación de Neurociencia William Young de \$5000 fue dado a Miles Berger de la Universidad de Duke. El Premio a la Investigación de Neurociencia William Young fue el resultado de donaciones de generosos miembros de la SNACC, todos los miembros del comité ejecutivo de la SNACC y la junta directiva, así como los fundadores de la SNACC. La esposa del difunto Dr. William Young, Chantal Philipona, atendió la ceremonia y asistió presentando el premio.

Siguiendo la sesión de posters de la tarde, el mini-simposio se enfocó en desarrollos novedosos en neurofarmacología que incluyó el uso de magnesio como neuroprotector prenatal, ésteres de ketamina, y el efecto de metilfenidato en el despertar de la anestesia general. Esta sesión siguió una sesión de plenaria que incluyó la participación de audiencia electrónica durante una discusión de hemorragia cerebral debida a aneurisma complicado y procedimientos complejos de la columna vertebral.

El día concluyó con una recepción de vinos y quesos, reuniones de grupos de interés especial de la SNACC, y una cena especial para recaudación de fondos en un restaurante local de Chicago, lo recaudado irá al Premio a la Investigación de Neurociencia William Young.

La reunión se desarrolló sin problemas gracias al trabajo incansable de tantas personas dedicadas que sería imposible nombrarlas todas. Sepan que han hecho una contribución permanente a la educación en neuroanestesia. Quiero agradecer a todos los ponentes, presentadores de posters y moderadores, a los miembros de la junta directiva de la SNACC por ayudar a organizar la reunión, así como a Sandra Peterson, Teri Allanson, Dana Gibson, Stewart Hinckley y el staff de la compañía de desarrollo de la SNACC, y el Servicio Corporativo Ruggles por todo su trabajo. También quiero agradecer a los expositores de la industria por su soporte financiero y a todos los que atendieron y formaron parte de este evento. Pueden sentirse orgullosos sabiendo que fueron uno de los 343 delegados que conformaron el mayor número de asistentes en una Reunión Anual de la SNACC en sus 44 años de historia. Espero verlos a todos de nuevo en Octubre próximo en Boston, Massachusetts para la Reunión Anual del 2017. ¡Que tengan un excelente año!

# **La Iniciativa de Salud del Cerebro 2016 de la Sociedad Americana de Anestesiólogos: Una Colaboración Multisectorial**

Stacie Deiner, MD, Lee A. Fleisher, MD, Roderic Eckenhoff, MD

El delirio y los cambios en la cognición ocurren frecuentemente después de una cirugía mayor y anestesia, que han resultado en morbilidad significativa, mayores costos y distres en los pacientes. En septiembre, la Sociedad Americana de Anestesiólogos (ASA) convocó una cumbre de múltiples partes interesadas incluyendo, pero no limitadas a el Colegio de Cirujanos Americanos, la Asociación Americana de Ortopedias Cirujanos, la Sociedad Americana de Geriátrica, pagadores tales como el Centro de Servicios Medicare y Medicaid, la Administración de Veteranos, grupos de defensa pública incluyendo la Asociación Americana de Personas Retiradas, el Instituto de Mejoramiento de la Salud y fundadores federales como el Instituto Nacional de la Tercera Edad y el Grupo de Investigación de Resultados Centrados en el Paciente. La cumbre abordó tres preguntas claves: 1) el público debería estar informado acerca de los riesgos en cognición postoperatoria de cirugía y anestesia, así como ser informados de formas para reducir estos riesgos 2) como pueden los proveedores estar informados e implementar estrategias para reducir el delirio postoperatorio y la disfunción cognitiva, y 3) pueden los cuidadores ser educados sobre la brecha que existe en el conocimiento de estas condiciones. Una serie de talleres han sido identificados, así como estrategias a abordar cada una de estas preguntas.

El consenso del grupo fue que el público debería de estar al tanto de la evidencia actual y que su participación se traducirá en mejores resultados. Está claro que los riesgos del delirio postoperatorio en los pacientes quirúrgicos de la tercera edad excede grandemente otras complicaciones que se discuten rutinariamente (infarto, accidente cerebrovascular, muerte). El grupo cree que el público debe estar informado acerca del delirio por propósitos de educación, reaseguro y reducción del riesgo cuando sea posible. Hubo consenso general que una campaña debe enfocarse en aumentar la conciencia del paciente con respecto a los signos de delirio, identificación de pacientes y/o sus familias, educación acerca de los beneficios de “pre rehabilitación” tales como ejercicio y nutrición y preparar a los cuidadores acerca de los cambios cognitivos postoperatorios a largo plazo. La campaña de concienciación pública también incluirá información para cuidadores acerca de cómo ayudar a los ancianos a volver a su salud cerebral base tales como objetos familiares y fotos para asistir en reorientación y compromiso de ayudar a la movilización temprana.

Una campaña similar enfocada en proveer educación a través de las disciplinas fue discutida y resaltará recomendaciones de la Guía de la Sociedad Americana de Geriátrica y las recomendaciones de la Coalición para la Calidad en Cirugía Geriátrica. La misión de esta campaña será diseminar prácticas existentes a cuidadores para reducir el riesgo de delirio postoperatorio y retraso en la recuperación cognitiva. Participantes claves para esta iniciativa

educacional incluye enfermeras, farmacéuticos, cirujanos, internistas y proveedores en entrenamiento (residentes y subespecialistas). La iniciativa trabajara con grupos que promueven el entrenamiento en la especialidad geriátrica tales como la Iniciativa a Subespecialistas para Geriátrica patrocinado por la AGS y el Programa de Mantenimiento de Certificación (MOCA) patrocinado por la Junta Americana de Anestesiología.

La iniciativa de proveedores creara un kit de herramientas para profesionales médicos que contendrá sugerencias acerca de cómo involucrar a los pacientes y sus familias en las discusiones sobre delirio. El kit contendrá información acerca de delirio. La información incluirá estrategias pre, intra y postoperatorias para prevenir delirio, con énfasis en:

- Identificación preoperatoria de pacientes de alto riesgo (como tomas signos vitales cognitivos)
- Investigar polifarmacia.
- Conocimiento del Criterio Beers
- Monitoreo cerebral durante la anestesia
- Evitar antipsicóticos
- Importancia de regímenes de sueño no farmacológicos
- Movilización temprana
- Medición ERAS para promover recuperación

El kit incluirá una vía de acceso o un paquete de atención para los pacientes preoperatorios identificados con alto riesgo de delirio. El kit del proveedor también incluirá un algoritmo para tratar con paciente delirante agitado y utiliza materiales tales como videos cortos, panfletos y artículos y guías para revisión y conjuntos de órdenes propuestas.

Desarrollar prioridades de investigación requerirá que los investigadores que ya están comprometidos en esta área, ya sea en laboratorio o a nivel clínico, se reúnan, discutan y lleguen a un consenso. Este consenso debe ser presentado a organismos de financiación para considerar propuestas. El grupo actual liderado por el Dr. Roderick Eckenhoff perseguirá fondos de la NIH en los próximos 6 a 9 meses. Si estos fondos son aprobados, la reunión se llevara a cabo en el otoño del 2017 e involucrara 50 a 75 investigadores que trabajan en el área y tendrán charlas y sesiones. El objetivo de esta reunión será identificar brechas críticas en conocimiento y entrega de una agenda de investigación que será sometida a NIA, NINDS, NIMH y NIGMS para consideración de programas de anuncios (PA) y solicitud de aplicaciones (RFA). La reunión tendrá un alcance internacional y el presupuesto incluirá fondos de viaje para investigadores jóvenes.

Para resumir, la Iniciativa de Salud del Cerebro es un esfuerzo multisectorial convocado por la Sociedad Americana de Anestesiología. La iniciativa se enfocará en educación de delirio para pacientes y cuidadores. El grupo trabajara en avanzar el conocimiento científico en esta área y proveer conocimiento fundamental para la identificación y tratamiento del delirio, así como evidencia continua para mejorar la práctica. La línea de tiempo actual necesita que los

materiales para los cuidadores estén disponibles en los próximos seis meses. La iniciativa necesitara campeones en centros académicos y comunitarios para implementar la iniciativa de mejores prácticas. Proveedores, grupos e instituciones que están interesados en involucrarse pueden ponerse en contacto con [stacie.deiner@mssm.edu](mailto:stacie.deiner@mssm.edu). El progreso de la iniciativa de este año será reportado en la reunión de la ASA el próximo año en Boston.

# **Grupo de Interés Especial sobre Educación en Neuroanestesia (SIG)**

Shobana Rajan, MD y Marie Theard, MD

El Nuevo SIG de este año, Educación en Neuroanestesia, se reunió durante la recepción de quesos y vinos en la Reunión Anual de la SNACC. Este grupo está trabajando fuerte para promover conciencia e interés en neurociencias perioperatorias con un enfoque particular en aprendices que sostienen el futuro de la neuroanestesia.

Nuestro lema: Abrir mentes y ojos a la neuroanestesiología.

Nuestra visión: Avanzar la educación en neuroanestesia con enfoque en aprendices para estimular el interés en neuroanestesiología y aumentar su compromiso en la SNACC. El SIG trabajará bajo los auspicios de la misión del comité de educación para avanzar la educación en neurociencias perioperatorias.

## **Metas y objetivos:**

- Investigar oportunidades para aumentar el interés de residentes a la neuroanestesiología.
- Facilitar oportunidades para enlaces entre aprendices y miembros de la SNACC.
- Aumentar miembros que sean residentes en la SNACC.
- Ayudar a crear un currículo interactivo en neuroanestesiología para aprendices.
- Aumentar el número de aprendices que opten por una subespecialidad en neuroanestesia.
- Ayudar a coleccionar información para la acreditación de la subespecialidad en neuroanestesia.

## **Estrategias para este año:**

- Enviar una encuesta para evaluar residentes sobre la subespecialidad en neuroanestesia.
- Enviar una encuesta a subespecialistas en neuroanestesia para saber lo que piensan sobre la subespecialidad.
- Tratar de tener clubs a través de Twitter.
- Ayudar con la publicidad del material coordinado por el comité de educación de SNACC para que muchos programas puedan beneficiarse.
- Establecer un enlace en la página de educación y subespecialidad para conectar residentes que estén interesados en considerar una subespecialidad en neuroanestesia a mentores de la SNACC.

## **Miembros actuales del SIG:**

Shobana Rajan , Angele Theard , John Bebawy, Deepak Sharma, Jeffrey Pasternak, Rafi Avitsian, Letitia Easdown, Laurel Moore, Lapale Moipolai, Sergey Pisklakov, Joe Hughes, Julia Metzner, David Wright, Hemanshu Prabhakar, Claas Siegmüller, Chanannait Paisansathan, Ramachandran Ramani, Letha Mathews, Mazen Maktabi, y Suneeta Gollapudy.

## Actualización del Comité de Educación de la SNACC

John F. Bebawy, MD y Shobana Rajan, MD

¡Espero hayan disfrutado la Reunión Anual de la SNACC tanto como yo este año en Chicago! Fue otro trimestre productivo para el Comité de educación de la SNACC. Gracias se deben Deepak Sharma y los otros miembros energéticos y apasionados del comité. Verdaderamente, el Dr. Sharma ha sido un líder inspirador durante su mandato como presidente del comité. Ha dejado una marca indeleble en lo que este comité es capaz de lograr. En mi nuevo rol como presidente del comité educativo, tengo zapatos grandes que llenar, pero tomo este rol con pasión y toda la humildad y temor por el extraordinario trabajo que se ha realizado durante el liderazgo del Dr. Sharma.

Tuvimos una reunión de comité antes del programa del viernes por la mañana. Actualice a los miembros en nuestro éxito en el sitio web de nuestro contenido educativo ([www.snacc.org](http://www.snacc.org)), el cual fue sorprendente. Continuamos entregando contenido educativo de alta calidad, con pequeños cambios para promover la visibilidad de estos emprendimientos y dirigir las ofertas hacia los clínicos y científicos que se dirigen. El comité está estructurado de tal manera que segmentos individuales (todos disponibles gratuitamente en la página web) poseen un líder y son producidos con regularidad. Es importante mencionar, el “Artículo del Mes” es liderado por Oana Maties, el “examen de Neuroanestesia” es liderado por Shobana Rajan, el “Caso Discusión Interactivo” es liderado por Arne Budde, la “Esquina de Audio de Expertos” es liderado por Amie Hoefnagel, la “Esquina de Audio de Subespecialistas y Residentes” es liderada por Shobana Rajan, el “PBLD” es liderado por Shaun Gruenbaum y la “Bibliografía de la SNACC” es liderado por Rachel Kutteruf. Esto es para mencionar a todos los magníficos contribuidores de estos segmentos, a quienes todos les estamos extremadamente agradecidos y de quienes estamos orgullosos.

Nuestro principal desafío ahora, es promover la utilización de estos recursos, que esperamos mejore la calidad y amplitud de la membresía de la SNACC. Necesitamos su ayuda. Por favor visiten la página web, hagan usos de estos recursos gratis con sus colegas y aprendices y desde luego, hágannos saber en qué debemos mejorar. A pesar del gran éxito en nuestro contenido educativo y la gran reacción que hemos tenido, siempre hay espacio para mejorar. Nuestro objetivo es entregar contenido útil para enseñanza didáctica y clínica, incrementar el alcance de la SNACC y compartir nuestra pasión por la neurociencia en anestesia y cuidado crítico con otros dentro y afuera de la organización.

Una búsqueda que fue nueva este año fue nuestra participación en la reunión del Grupo de Interés Especial de la SNACC (SIG) después del programa general del día viernes (durante la recepción de vinos y quesos). Nuestro SIG fue “El SIG de la Educación en Neuroanestesia”, que tuvo un numero impresionante de asistentes que están ansiosos de promover las neurociencias en anestesia, especialmente a aprendices. Bajo la dirección de Shobana Rajan y Angele Theard, esta SIG ha establecido una declaración de visión y una agenda de lo que se espera lograr. La SIG de educación en neuroanestesia esta trabajando arduamente en promover conciencia e interés en la neurociencia perioperativa con un enfoque particular en aprendices, que son el futuro de la neuroanestesia. El lema es “abriendo mentes y ojos a la neuroanestesiología” y su visión es “avanzar la educación en neuroanestesia con enfoque en aprendices para estimular el interés en neuroanestesiología e incrementar su compromiso en la SNACC”. La SIG trabajará bajo la misión del comité de educación en avanzar la educación en neurociencias perioperativas.

**Las metas y objetivos de esta iniciativa son:**

- Investigar oportunidades para incrementar el interés de residentes en neuroanestesiología.
- Facilitar oportunidades para crear enlaces entre aprendices y miembros de la SNACC
- Incrementar la membresía de residentes en la SNACC
- Ayudar a crear currículos interactivos en neuroanestesiología para aprendices.
- Incrementar el número de aprendices que optan por una subespecialidad en neuroanestesia.
- Ayudar a coleccionar información para acreditación en la subespecialidad de neuroanestesia.

**Las estrategias de este año incluyen:**

- Enviar una encuesta para evaluar los pensamientos de los residentes sobre la subespecialidad de neuroanestesia.
- Enviar una encuesta a subespecialistas en neuroanestesia actuales acerca de lo que piensan de la subespecialidad.
- Tratar de obtener un club a través del grupo de Twitter.
- Ayudar con la publicidad del material difundido por el comité de educación de la SNACC para que muchos programas puedan beneficiarse.
- Establecer un enlace en las páginas de educación y subespecialidades del sitio web de la SNACC para conectar residentes a mentores de la SNACC y así pueden hablar con residentes interesados en considerar una subespecialidad en neuroanestesia.

Gracias a todos por tomarse el tiempo para leer este artículo y familiarizarse con nuestro trabajo, el cual significa mucho para nosotros (y esperamos que para ustedes también). Espero con interés mantenerlos actualizados en los quehaceres del comité de educación de la SNACC en futuros boletines; así como espero que nos hagan saber sus pensamientos y cómo podemos sobrepasar barreras para convertirnos en el sitio web predilecto para la educación en neurociencias en anestesia y cuidado crítico en su práctica.