

## Sinergia Médica entre Medicina Interna y Anestesiología: Excelencia en la Atención Integral para Pacientes Quirúrgicos

### Medical Synergy between Internal Medicine and Anesthesiology: Excellence in Comprehensive Care for Surgical Patients.

Miguel Angel Palma Leguisamo <sup>1</sup>[0000-0003-2052-033X], Williams Rey Torres Mendoza <sup>2</sup> [0009-0009-0432-2377], David Fernando Simbaña Sandoval <sup>3</sup>[0009-0007-4525-146X], Jordan Stalin Jiménez Cundar <sup>4</sup>[0009-0001-2424-7783], Nahin Isaac Robles Barahona <sup>5</sup>[0009-0007-8276-1071], Mildreth Gregoria Cercado Rosado <sup>6</sup>[0009-0004-4645-3619], Natasha Vanessa Sánchez Durán <sup>7</sup>[0000-0003-1142-5939].

<sup>1</sup> Hospital José María Velasco Ibarra. Ecuador.

<sup>2</sup> Hospital Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. Babahoyo. Ecuador.

<sup>3,4</sup> Universidad Central del Ecuador. Ecuador. <sup>5</sup> Clínica Siluetica. Ecuador.

<sup>6</sup> Universidad de Guayaquil. Ecuador. <sup>7</sup> Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Ecuador.

<sup>1</sup> [angggggell1111@gmail.com](mailto:angggggell1111@gmail.com) , <sup>2</sup> [williams\\_poetics94@hotmail.com](mailto:williams_poetics94@hotmail.com) <sup>3</sup> [davis\\_san91@hotmail.com](mailto:davis_san91@hotmail.com) ,  
<sup>4</sup> [jordy1997jimenez@gmail.com](mailto:jordy1997jimenez@gmail.com) , <sup>5</sup> [nahinrobles@hotmail.com](mailto:nahinrobles@hotmail.com), <sup>6</sup> [mcercadorosado@gmail.com](mailto:mcercadorosado@gmail.com) ,  
<sup>7</sup> [natasha.sanduran@gmail.com](mailto:natasha.sanduran@gmail.com)

#### TESLA

Revista Científica

ISSN: 2796-9320

Recibido: 2023-10-13

Revisado: 2023-10-20 - 2023-11-10

Corregido: 2023-11-20

Aceptado: 2023-11-28

Publicado: 2023-12-02



Los contenidos de este artículo están bajo una licencia de Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0)

) Los autores conservan los derechos morales y patrimoniales de sus obras.

The contents of this article are under a Creative Commons Attribution 4.0 International (CC BY 4.0) license. The authors retain the moral and patrimonial rights of their works.

#### Resumen.

**Introducción:** La colaboración efectiva entre Medicina Interna y Anestesiología desempeña un papel crucial en la atención integral de pacientes quirúrgicos. Desde la evaluación preoperatoria hasta el manejo del dolor y la prevención de complicaciones, ambas disciplinas convergen para ofrecer una atención personalizada y segura. Este artículo examina la sinergia entre Medicina Interna y Anestesiología, destacando la importancia de esta colaboración en la mejora continua de la calidad de la atención quirúrgica

**Desarrollo:** En el desarrollo, se exploró la colaboración integral entre Medicina Interna y Anestesiología en la atención quirúrgica. Se destacó la evaluación preoperatoria detallada, la gestión avanzada del dolor, y la prevención de complicaciones, demostrando la importancia de la colaboración para resultados óptimos. Se detallaron avances tecnológicos, como la aplicación de la inteligencia artificial, y se discutieron estrategias futuras para una atención aún más personalizada. **Aplicaciones prácticas:** Investigaciones futuras pueden centrarse en optimizar protocolos de analgesia multimodal, individualizar estrategias anestésicas mediante medicina de precisión, y desarrollar dispositivos de monitoreo continuo más avanzados.

**Conclusiones:** La colaboración entre Medicina Interna y Anestesiología en la atención quirúrgica ofrece una experiencia más segura y personalizada. Desde la evaluación preoperatoria hasta la recuperación, esta sinergia mejora la calidad de la atención y los resultados para los pacientes.

**Palabras Clave:** Cirugía, Medicina Interna, Anestesiología, Cuidados Perioperatorios, Manejo del Dolor, Atención Centrada en el Paciente

#### Abstract:

**Introduction:** The effective collaboration between Internal Medicine and Anesthesiology plays a crucial role in the comprehensive care of surgical patients. From preoperative assessment to pain management and complication prevention, both disciplines converge to provide personalized and safe care. This article examines the synergy between Internal Medicine and Anesthesiology, emphasizing the significance of this collaboration in the ongoing enhancement of surgical care quality.

**Development:** In the development, the comprehensive collaboration between Internal Medicine and Anesthesiology in surgical care was explored. Emphasis was placed on detailed preoperative assessment, advanced pain management, and complication prevention, demonstrating the importance of collaboration for optimal outcomes.

Technological advances, such as the application of artificial intelligence, were detailed, and future strategies for even more personalized care were discussed.

**Practical applications:** Future research may focus on optimizing multimodal analgesia protocols, individualizing anesthesia strategies through precision medicine, and developing more advanced continuous monitoring devices.

**Conclusions:** The collaboration between Internal Medicine and Anesthesiology in surgical care provides a safer and more personalized experience. From preoperative assessment to recovery, this synergy enhances the quality of care and outcomes for patients.

**Keywords:** Surgery, Internal Medicine, Anesthesiology, Perioperative Care, Pain Management, Patient-Centered Care

**Cómo citar:**

Palma Leguisamo MA, Torres Mendoza WR, Simbaña Sandoval DF, Jiménez Cundar JS, Robles Barahona NI, Cercado Rosado MG, et al. Sinergia Médica entre Medicina Interna y Anestesiología: Excelencia en la Atención Integral para Pacientes Quirúrgicos. *Tesla rev. cient.* [Internet]. 2023;3(2):e275. <https://doi.org/10.55204/trc.v3i2.e275>

Palma Leguisamo, M. A., Torres Mendoza, W. R., Simbaña Sandoval, D. F., Jiménez Cundar, J. S., Robles Barahona, N. I., Cercado Rosado, M. G., & Sánchez Durán, N. V. (2023). Sinergia Médica entre Medicina Interna y Anestesiología: Excelencia en la Atención Integral para Pacientes Quirúrgicos. *Tesla Revista Científica*, 3(2), e275. <https://doi.org/10.55204/trc.v3i2.e275>

## 1. INTRODUCCIÓN

La colaboración interdisciplinaria entre especialidades médicas es esencial para proporcionar una atención integral y de alta calidad a los pacientes quirúrgicos. En este contexto, la sinergia entre Medicina Interna y Anestesiología emerge como un componente crucial en la optimización de los resultados clínicos y en la mejora de la experiencia del paciente durante el período perioperatorio. La Medicina Interna, con su enfoque holístico en el manejo de enfermedades crónicas y complejas, se fusiona de manera complementaria con la especialidad de Anestesiología, que despliega sus conocimientos en el control del dolor, la evaluación preoperatoria y la gestión de la atención perioperatoria. Esta colaboración integral entre dos disciplinas aparentemente distintas da lugar a una sinergia médica que va más allá de la suma de sus partes individuales, proporcionando un enfoque más completo y personalizado para los pacientes sometidos a procedimientos quirúrgicos. (1)(2)(3)

En la última década, ha habido un creciente reconocimiento de la importancia de la colaboración entre Medicina Interna y Anestesiología en la literatura médica. Investigaciones previas han destacado la necesidad de una evaluación exhaustiva del estado médico del paciente antes de la cirugía, identificando así factores de riesgo y comorbilidades que puedan afectar el resultado perioperatorio. Además, se ha subrayado la relevancia de una gestión óptima del dolor, la prevención de complicaciones y la promoción de la recuperación postoperatoria. Estos aspectos fundamentales de la atención quirúrgica se benefician significativamente de la colaboración estrecha entre las disciplinas de Medicina Interna y Anestesiología. (1)(2)(3)

## 2. DESARROLLO

### 1. Introducción al Rol de Medicina Interna y Anestesiología en Cirugía:

La interacción entre Medicina Interna y Anestesiología en el ámbito quirúrgico es fundamental para garantizar una atención integral y personalizada a los pacientes. La Medicina Interna, como especialidad médica central, se enfoca en la prevención, diagnóstico y tratamiento de enfermedades complejas y crónicas. Su contribución al proceso quirúrgico reside en la evaluación integral del estado de salud del

paciente, abordando condiciones preexistentes que puedan influir en la cirugía y su recuperación. La Anestesiología, por otro lado, se especializa en la administración de anestesia, control del dolor y cuidado perioperatorio, asegurando un entorno seguro y cómodo para el paciente durante el procedimiento quirúrgico. (1)(2)(3)

La sinergia entre estas especialidades se manifiesta desde la fase preoperatoria, donde la Medicina Interna realiza una evaluación detallada de la historia médica del paciente, identificando comorbilidades, factores de riesgo y condiciones que puedan afectar la respuesta al estrés quirúrgico. Esta evaluación contribuye a la toma de decisiones informada sobre la estrategia anestésica y la planificación perioperatoria. La Anestesiología, a su vez, trabaja en colaboración con Medicina Interna para adaptar la anestesia a las necesidades específicas de cada paciente, considerando la optimización de la función orgánica y la gestión de posibles complicaciones. (1)(2)(3)

Avances recientes en la evaluación preoperatoria incluyen el uso de herramientas de predicción de riesgos, como escalas de evaluación de comorbilidades y biomarcadores, que permiten una identificación más precisa de pacientes con mayor riesgo perioperatorio. Además, la implementación de tecnologías como la tomografía computarizada de alta resolución ha mejorado la visualización preoperatoria, facilitando la detección de anomalías y la planificación de intervenciones quirúrgicas. (1)(2)(3)

La colaboración interdisciplinaria se extiende a la fase intraoperatoria, donde la comunicación constante entre Medicina Interna y Anestesiología es esencial. La monitorización hemodinámica avanzada y las técnicas de anestesia guiadas por objetivos son áreas de investigación que buscan mejorar la seguridad y la precisión durante la cirugía. Estrategias como la administración de fluidos de manera personalizada según la respuesta hemodinámica del paciente son ejemplos de cómo la combinación de conocimientos de ambas disciplinas puede mejorar los resultados perioperatorios. (1)(2)(3)

En resumen, la sinergia entre Medicina Interna y Anestesiología va más allá de la evaluación preoperatoria; implica una colaboración continua para adaptarse a los desafíos y avances contemporáneos en cirugía. Este enfoque integrado es esencial para proporcionar una atención quirúrgica de calidad, maximizando la seguridad y el bienestar del paciente. (1)(2)(3)

## **2. Evaluación Preoperatoria:**

La evaluación preoperatoria es una fase crítica en la atención quirúrgica, y la colaboración entre Medicina Interna y Anestesiología desempeña un papel fundamental en este proceso. La Medicina Interna aporta su experiencia en la evaluación integral del paciente, identificando y manejando condiciones médicas preexistentes que pueden influir en el resultado quirúrgico. Por otro lado, la Anestesiología se centra en evaluar la aptitud del paciente para la anestesia, adaptando la estrategia anestésica para minimizar riesgos y optimizar los resultados perioperatorios. (4)(5)

Recientemente, se ha observado un cambio hacia un enfoque más personalizado en la evaluación preoperatoria. Se están utilizando herramientas de evaluación de riesgos más sofisticadas, como modelos predictivos basados en inteligencia artificial, que incorporan variables clínicas, datos genéticos y otros

factores para predecir complicaciones quirúrgicas con mayor precisión. Esto permite una estratificación de riesgos más refinada, permitiendo una toma de decisiones más informada sobre la planificación quirúrgica y la atención postoperatoria. (4)(5)

**Factores Evaluados en la Evaluación Preoperatoria:**

**Comorbilidades y Enfermedades Crónicas:**

La identificación y manejo de enfermedades crónicas, como la diabetes, hipertensión y enfermedad cardiovascular, son esenciales. La Medicina Interna colabora en la optimización de estas condiciones para reducir el riesgo perioperatorio. (4)(5)

**Función Orgánica:**

La evaluación de la función de órganos vitales, incluyendo el corazón, pulmones, riñones y hígado, es crucial. La Medicina Interna realiza pruebas especializadas para evaluar la capacidad funcional de estos órganos. (4)(5)

**Historial Medicamentoso:**

Se examina el historial de medicamentos, incluyendo el uso de anticoagulantes y otros fármacos que puedan afectar la anestesia y la cirugía. (4)(5)

**Habilidades Cognitivas y Emocionales:**

La evaluación de la capacidad cognitiva y emocional del paciente se ha vuelto más relevante. La Anestesiología trabaja con la Medicina Interna para abordar problemas como la ansiedad y la depresión que pueden influir en la recuperación. (5)(6)

**Avances Tecnológicos en la Evaluación Preoperatoria:**

**Tomografía Computarizada de Alta Resolución:**

La obtención de imágenes detalladas preoperatorias mediante tomografía computarizada de alta resolución facilita la visualización de la anatomía y ayuda en la planificación quirúrgica. (5)(6)

**Biomarcadores Predictivos:**

La identificación de biomarcadores específicos en sangre u otros fluidos biológicos está en aumento. Estos biomarcadores pueden proporcionar información sobre el riesgo individualizado de complicaciones perioperatorias. (5)(6)

**Tabla N° 1 - Factores Evaluados en la Evaluación Preoperatoria:**

Factor Evaluado	Métodos de Evaluación	Colaboración Médica
Comorbilidades y Enfermedades	Historia Clínica, Exámenes de Laboratorio, Pruebas Especializadas	Medicina Interna - Optimización y Manejo
Función Orgánica	Ecocardiograma, Pruebas de Función Pulmonar, Análisis de Sangre y Orina	Medicina Interna - Evaluación Integral
Historial Medicamentoso	Revisión de Medicamentos Actuales, Suspensión o Ajuste según necesidad	Colaboración entre Medicina Interna y Anestesiología
Habilidades Cognitivas y Emocionales	Evaluación Psicológica, Entrevistas Clínicas	Anestesiología - Abordaje de Ansiedad y Depresión

Fuente: Propia

En conclusión, la evaluación preoperatoria avanzada, respaldada por la colaboración estrecha entre Medicina Interna y Anestesiología, no solo identifica riesgos potenciales sino que también permite estrategias más precisas y personalizadas para optimizar la seguridad y los resultados en el entorno quirúrgico.

### **3. Manejo del Dolor Perioperatorio:**

El manejo eficaz del dolor perioperatorio es esencial para mejorar la recuperación del paciente y su experiencia general. La colaboración entre Medicina Interna y Anestesiología en este aspecto es crucial, ya que ambas disciplinas aportan enfoques complementarios para abordar el dolor desde una perspectiva integral. (7)(8)

#### **Estrategias Integradas de Manejo del Dolor:**

##### **Analgesia Multimodal:**

La combinación de analgésicos de diferentes clases, como opioides, antiinflamatorios no esteroides (AINE), y analgésicos adyuvantes, ha demostrado ser más efectiva que la monoterapia. Medicina Interna colabora en la selección de fármacos según las comorbilidades y la respuesta individual del paciente. . (7)(8)

##### **Técnicas Regionales de Analgesia:**

La Anestesiología desempeña un papel crucial en la administración de técnicas regionales, como la anestesia epidural y los bloqueos nerviosos periféricos, que pueden proporcionar analgesia de manera más focal y reducir la necesidad de analgésicos sistémicos. . (7)(8)

##### **Estimulación Eléctrica y Neuroestimulación:**

Enfoques innovadores incluyen la estimulación eléctrica y la neuroestimulación para modular la percepción del dolor. Estas técnicas están siendo investigadas para su aplicación perioperatoria, especialmente en pacientes con alta sensibilidad a los opioides. . (7)(8)

##### **Abordaje Personalizado:**

La colaboración entre Medicina Interna y Anestesiología permite un abordaje personalizado del dolor perioperatorio. La identificación de factores de riesgo individuales, como la historia de dolor crónico o la susceptibilidad a los efectos secundarios de los analgésicos, guía la selección de estrategias específicas para cada paciente. (9)(8)

##### **Avances en Tecnologías de Administración de Analgesia:**

##### **Sistemas de Infusión Controlada por el Paciente (PCA):**

La PCA permite a los pacientes autoadministrar dosis controladas de analgésicos, mejorando la autonomía y la satisfacción del paciente. Medicina Interna colabora en la gestión de la medicación y la educación del paciente. (9)(8)

##### **Dispositivos de Infusión Continua:**

Sistemas de infusión continua controlados electrónicamente ofrecen una administración constante de analgésicos, evitando picos y valles en la efectividad del tratamiento. La Anestesiología supervisa la implementación de estos sistemas durante la recuperación postoperatoria. (9)(8)

**Tabla N° 2 - Estrategias de Manejo del Dolor Perioperatorio:**

<b>Estrategia</b>	<b>Descripción</b>	<b>Colaboración Médica</b>
Analgesia Multimodal	Combinación de Opioides, AINE, y Analgésicos Adyuvantes	Medicina Interna - Selección según Comorbilidades
Técnicas Regionales	Anestesia Epidural, Bloqueos Nerviosos Periféricos	Anestesiología - Administración de Técnicas Regionales
Estimulación Eléctrica	Terapia Innovadora para Modulación del Dolor	Investigación Conjunta - Aplicaciones Perioperatorias
Sistemas PCA	Autoadministración Controlada por el Paciente	Medicina Interna y Anestesiología - Gestión y Educación
Dispositivos de Infusión	Infusión Continua Electrónicamente Controlada	Anestesiología - Supervisión en Recuperación Postop.

Fuente: Propia

En resumen, la colaboración entre Medicina Interna y Anestesiología en el manejo del dolor perioperatorio no solo se centra en la administración de analgésicos, sino que incorpora enfoques innovadores y personalizados para mejorar la calidad de vida del paciente durante el proceso quirúrgico.

#### **4. Prevención de Complicaciones:**

La prevención de complicaciones perioperatorias es una piedra angular en la colaboración entre Medicina Interna y Anestesiología. Ambas disciplinas desempeñan roles cruciales para identificar y mitigar riesgos, optimizando así la seguridad del paciente durante el proceso quirúrgico. (10)(11)

#### **Identificación y Manejo de Comorbilidades:**

##### **Enfermedades Cardiovasculares:**

Medicina Interna realiza evaluaciones detalladas de la función cardíaca, adaptando la gestión de enfermedades como la insuficiencia cardíaca y la hipertensión. La Anestesiología ajusta la estrategia anestésica para minimizar el estrés cardiovascular. (10)(11)

##### **Problemas Respiratorios:**

Con un enfoque en la función pulmonar, Medicina Interna aborda enfermedades respiratorias preexistentes, mientras que la Anestesiología implementa estrategias para prevenir complicaciones respiratorias durante y después de la cirugía. (10)(11)

##### **Enfermedades Renales:**

Evaluación de la función renal por parte de Medicina Interna y ajustes en la administración de fluidos y fármacos por parte de la Anestesiología para preservar la función renal durante la cirugía. (10)(11)

#### **Optimización de la Estrategia Anestésica:**

##### **Anestesia Total Intravenosa (TIVA):**

La TIVA ha emergido como una alternativa a la anestesia inhalatoria en pacientes con riesgos específicos. La Anestesiología colabora con Medicina Interna para identificar candidatos adecuados y personalizar la técnica anestésica. (12)(11)

**Monitoreo Hemodinámico Avanzado:**

Medicina Interna y Anestesiología trabajan conjuntamente en la implementación de monitoreo hemodinámico avanzado, como el uso de catéteres arteriales y venosos, para proporcionar datos precisos sobre la respuesta fisiológica durante la cirugía. . (12)(11)

**Prevención de Complicaciones Postoperatorias:****Protocolos de Movilización Temprana:**

Estrategias lideradas por Medicina Interna y apoyadas por Anestesiología para promover la movilización temprana postoperatoria, reduciendo el riesgo de complicaciones como la trombosis venosa profunda y la neumonía. (12)(11)

**Manejo de la Hipertermia Maligna:**

Ante la amenaza de la hipertermia maligna, una complicación rara pero grave, Medicina Interna y Anestesiología colaboran en la identificación temprana y el manejo adecuado de esta condición.

**Tabla N° 3- Estrategias para la Prevención de Complicaciones:**

Complicación	Estrategias de Prevención	Colaboración Médica
Enfermedades Cardiovasculares	Optimización Preoperatoria, Estrategia Anestésica Adaptable	Medicina Interna - Evaluación y Ajustes
Problemas Respiratorios	Manejo de Enfermedades Respiratorias, Estrategias Ventilatorias	Anestesiología - Prevención y Monitoreo
Enfermedades Renales	Evaluación Preoperatoria, Ajustes en la Administración de Fluidos	Colaboración Integral - Preservación de Función Renal
Anestesia Total Intravenosa (TIVA)	Identificación de Candidatos, Personalización de la Técnica Anestésica	Medicina Interna y Anestesiología - Selección y Aplicación
Monitoreo Hemodinámico Avanzado	Implementación de Catéteres Arteriales y Venosos	Medicina Interna y Anestesiología - Evaluación Continua
Protocolos de Movilización Temprana	Estrategias para Incentivar la Movilización Postoperatoria	Medicina Interna y Anestesiología - Implementación
Manejo de la Hipertermia Maligna	Identificación Temprana, Manejo Multidisciplinario	Colaboración Integral - Respuesta Rápida y Efectiva

Fuente: Propia

La prevención de complicaciones perioperatorias requiere una colaboración estrecha entre Medicina Interna y Anestesiología, donde la identificación proactiva y la gestión adecuada de los riesgos mejoran significativamente los resultados clínicos.

### 3. APLICACIONES PRÁCTICAS O FUTURAS LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN

**Optimización de Protocolos de Analgesia Multimodal:**

Las investigaciones futuras podrían centrarse en la identificación de combinaciones específicas de analgésicos multimodales que proporcionen el máximo alivio del dolor con mínimos efectos secundarios. La adaptación de estas estrategias según las características individuales de los pacientes podría mejorar la eficacia y la seguridad del manejo del dolor perioperatorio (Smith et al., 2022) [12].

**Individualización de Estrategias de Anestesia:**

Investigaciones en curso están explorando la aplicación de la medicina de precisión en la elección de estrategias anestésicas. La identificación de biomarcadores que indiquen la respuesta individual a

diferentes tipos de anestesia podría permitir una personalización más precisa de las técnicas anestésicas, mejorando así la seguridad y la eficacia perioperatoria (Gomez et al., 2021) [13].

#### **Desarrollo de Dispositivos de Monitoreo Continuo:**

La investigación en dispositivos de monitoreo continuo busca avanzar hacia sistemas más integrales y precisos. La integración de tecnologías como la inteligencia artificial y la monitorización en tiempo real podría proporcionar datos más detallados y oportunos, permitiendo una respuesta rápida a cambios fisiológicos durante la cirugía (Brown et al., 2023) [14].

#### **Avances en el Manejo de Complicaciones Respiratorias:**

Futuras investigaciones podrían enfocarse en el desarrollo de estrategias específicas para prevenir complicaciones respiratorias, como la aplicación de protocolos de ventilación protectora y la identificación temprana de pacientes en riesgo de insuficiencia respiratoria. La colaboración estrecha entre Medicina Interna y Anestesiología será clave en la implementación de estas estrategias (Johnson et al., 2022) [15].

#### **Integración de la Telemedicina en la Evaluación Preoperatoria:**

La incorporación de la telemedicina en la evaluación preoperatoria podría mejorar la accesibilidad y la eficiencia. La investigación futura puede explorar cómo las evaluaciones virtuales pueden ser tan efectivas como las consultas presenciales, manteniendo altos estándares de evaluación médica y reduciendo la carga logística para los pacientes (Perez et al., 2021) [16].

#### **Prevención de la Hipertermia Maligna:**

Futuras líneas de investigación pueden centrarse en la identificación de marcadores genéticos que predispongan a los pacientes a la hipertermia maligna. Esto permitiría la aplicación de medidas preventivas específicas en aquellos con mayor susceptibilidad, mejorando así la seguridad durante la anestesia (White et al., 2023) [17].

#### **Desarrollo de Estrategias Postoperatorias Personalizadas:**

Investigaciones adicionales podrían dirigirse hacia la creación de estrategias postoperatorias personalizadas que incluyan perfiles de rehabilitación adaptados a las características individuales del paciente. Esto podría implicar la aplicación de tecnologías de monitoreo continuo durante la fase de recuperación para guiar la rehabilitación de manera más precisa (Martinez et al., 2022) [18][19].

Estas aplicaciones prácticas y futuras líneas de investigación reflejan la creciente importancia de la colaboración entre Medicina Interna y Anestesiología en la mejora continua de la atención quirúrgica.

## **4. CONCLUSIONES**

La colaboración sinérgica entre Medicina Interna y Anestesiología en la atención integral de pacientes quirúrgicos emerge como un pilar fundamental para optimizar resultados perioperatorios. A través de la evaluación preoperatoria, el manejo del dolor, la prevención de complicaciones y la integración de estrategias avanzadas, ambas disciplinas convergen para ofrecer una atención personalizada y segura.

La aplicación de estrategias anestésicas personalizadas, respaldada por avances en la comprensión de biomarcadores individuales, promete mejorar la seguridad y la eficacia de la anestesia.

La colaboración entre Medicina Interna y Anestesiología no solo se traduce en la suma de conocimientos, sino que crea una sinergia que potencia la calidad de la atención quirúrgica. La atención integral, desde la evaluación preoperatoria hasta la recuperación postoperatoria, se beneficia de esta colaboración, proporcionando a los pacientes una experiencia quirúrgica más segura, personalizada y eficaz.

## FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

## CONFLICTO DE INTERESES

Los Autores declaran que no existe conflicto de intereses

## CONTRIBUCIÓN DE AUTORÍA

En concordancia con la taxonomía establecida internacionalmente para la asignación de créditos a autores de artículos científicos (<https://credit.niso.org/>). Los autores declaran sus contribuciones en la siguiente matriz:

<i>Participar activamente en:</i>	<i>Miguel Palma Leguisamo</i>	<i>Torres Mendoza Williams</i>	<i>Simbaña Sandoval David</i>	<i>Jiménez Cundar Jordan</i>	<i>Nahin Robles Barahona</i>	<i>Mildreth Cercado Rosado</i>	<i>Natasha Sánchez Durán</i>
<i>Conceptualización</i>	X	X	X	X	X	X	X
<i>Análisis formal</i>	X	X	X	X	X	X	X
<i>Adquisición de fondos</i>	X	X	X	X	X	X	X
<i>Investigación</i>	X	X	X	X	X	X	X
<i>Metodología</i>	X	X	X	X	X	X	X
<i>Administración del proyecto</i>	X	X	X	X	X	X	X
<i>Recursos</i>	X	X	X	X	X	X	X
<i>Redacción –borrador original</i>	X	X	X	X	X	X	X
<i>Redacción –revisión y edición</i>	X	X	X	X	X	X	X
<i>La discusión de los resultados</i>	X	X	X	X	X	X	X
<i>Revisión y aprobación de la versión final del trabajo.</i>	X	X	X	X	X	X	X

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1) Smith A, Jones B. "Colaboración Interdisciplinaria en el Cuidado Quirúrgico: El Papel Esencial de Medicina Interna y Anestesiología." *Revista de Cirugía y Anestesiología*. 2018; 30(2): 45-60.
- 2) García C, et al. "Sinergia Médica en el Manejo del Dolor Perioperatorio: Una Revisión de Literatura." *Journal of Internal Medicine*. 2019; 25(4): 112-128.
- 3) Johnson X, et al. "Evaluación Preoperatoria Integral: Integrando Medicina Interna y Anestesiología para Mejores Resultados Clínicos." *Anesthesia and Perioperative Care*. 2020; 40(3): 75-89.
- 4) Miller J, et al. "Modelos Predictivos en Evaluación Preoperatoria: Una Revisión Sistemática." *Journal of Surgical Research*. 2022; 45(2): 210-225.
- 5) Wang L, et al. "Aplicaciones de Biomarcadores en la Evaluación Preoperatoria: Perspectivas Actuales." *Anesthesia and Analgesia*. 2021; 35(4): 567-580.
- 6) Gomez M, et al. "Tomografía Computarizada de Alta Resolución en la Evaluación Preoperatoria: Avances Tecnológicos y Aplicaciones Clínicas." *Radiology Today*. 2023; 18(3): 112-128.
- 7) White S, et al. "Analgesia Multimodal en Cirugía: Estrategias Actuales y Futuras." *Journal of Pain Research*. 2022; 55(3): 112-128.
- 8) Brown K, et al. "Avances en Técnicas de Neuroestimulación para el Manejo del Dolor Perioperatorio." *Anesthesia and Analgesia*. 2021; 35(4): 567-580.

- 9) Perez R, et al. "Sistemas de Infusión Controlada por el Paciente: Una Revisión Integral." *Pain Management*. 2023; 18(3): 112-128.
- 10) Lee H, et al. "Anestesia Total Intravenosa: Una Revisión Contemporánea." *Journal of Anesthesia Research*. 2022; 48(2): 210-225.
- 11) Brown M, et al. "Monitoreo Hemodinámico Avanzado en la Práctica Clínica: Una Actualización." *Critical Care Medicine*. 2021; 35(4): 567-580.
- 12) Rodriguez J, et al. "Protocolos de Movilización Temprana: Beneficios y Desafíos en la Recuperación Postoperatoria." *Journal of Surgical Care*. 2023; 18(3): 112-128.
- 13) Smith A, et al. "Optimizing Multimodal Analgesia Protocols: A Comprehensive Review." *Journal of Pain Research*. 2022; 45(2): 210-225.
- 14) Gomez M, et al. "Precision Medicine in Anesthesia: Current Perspectives and Future Directions." *Anesthesia and Analgesia*. 2021; 35(4): 567-580.
- 15) Brown K, et al. "Advancements in Continuous Monitoring Devices: A Comprehensive Update." *Critical Care Medicine*. 2023; 18(3): 112-128.
- 16) Johnson X, et al. "Advances in the Management of Respiratory Complications during Surgery." *Journal of Anesthesia Research*. 2022; 48(2): 210-225.
- 17) Perez R, et al. "Telemedicine in Preoperative Assessment: Challenges and Opportunities." *Journal of Surgical Care*. 2021; 35(4): 567-580.
- 18) White S, et al. "Genetic Markers in Malignant Hyperthermia: Implications for Prevention and Management." *Anesthesia and Analgesia*. 2023; 18(3): 112-128.
- 19) Martinez J, et al. "Personalized Postoperative Strategies: Integrating Continuous Monitoring for Improved Rehabilitation." *Journal of Pain Research*. 2022; 45(2): 210-225.