

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL TEMA Y *EXCURSUS* PREVIO SOBRE LA ANESTESIOLOGÍA Y SUS IMPLICACIONES JURÍDICAS EN SEDE DE RESPONSABILIDAD CIVIL

1. Consideraciones introductorias
2. Aproximación conceptual a la anestesia, la especialidad anestesiológica y sus polivalentes áreas de actuación
3. Anestesiista *stricto sensu* vs. “especialista en formación” o “residente”: nociones elementales acerca del grado de autonomía y responsabilidad de los MIR en Anestesiología y Reanimación

CAPÍTULO II EL PARÁMETRO CULPABILÍSTICO DE LA *LEX ARTIS* MÉDICA EN ANESTESIOLOGÍA

1. Sobre la naturaleza de la obligación del médico anestesista
2. El carácter *subjetivo* de la responsabilidad civil en el ámbito anestésico
3. El juego de los protocolos médicos
4. Marco jurisprudencial de los patrones conductuales del anestesista

CAPÍTULO III CAUSACIÓN DE DAÑOS POR MALA PRAXIS MÉDICA EN LOS ESTADIOS DE PREANESTESIA, PERANESTESIA Y POSTANESTESIA

1. Introducción
2. Análisis individualizado de la responsabilidad civil del anestesista en las distintas etapas de la actuación anestesiológica
 - A. Daños en la fase preparatoria o de *preanestesia*
 - a) Evaluación y exámenes preanestésicos: anamnesis del paciente, grado ASA y valoración de antecedentes clínicos
 - b) Problemática particular de las pruebas alérgicas previas
 - B. Incumplimiento de las obligaciones propias de la *peranestesia* o *anestesia*

a) Práctica del tipo de anestesia y técnica anestésica adecuadas, administración del agente anestésico cualitativa y cuantitativamente pertinente y verificación del instrumental y equipamiento anestésico

b) Polémicas interpretativas acerca de las lesiones neurológicas derivadas de la punción anestésica

c) Control continuo de las constantes vitales del paciente: monitorización, observación clínica y realización tempestiva de eventuales maniobras de estabilización

d) Breve referencia a las ausencias del quirófano del especialista anestesiólogo

C. Negligencias en el periodo de *postanestesia*

a) La «reanimación» como actividad propia del anestesiólogo

b) Vigilancia del paciente en una sala o unidad de recuperación anestésica adecuada

CAPÍTULO IV PROBLEMÁTICA GENERAL DEL TRABAJO MÉDICO EN EQUIPO Y SU PROYECCIÓN EN LA RESPONSABILIDAD DEL ANESTESISTA

1. Actuaciones médicas en equipo y relaciones interprofesionales: ideas preliminares sobre los principios de división del trabajo y de confianza en el ámbito anestésico

2. Relación horizontal del anestesiólogo con otros especialistas, particularmente con el cirujano: la especial fuerza del principio de confianza y supuestos de responsabilidad compartida

3. Relaciones verticales en anestesiología: deslinde de responsabilidades entre el anestesista y el personal sanitario no médico y funciones anestésicas susceptibles (o no) de delegación

CAPÍTULO V

LA CARGA DE LA PRUEBA Y SUS PALIATIVOS JURISPRUDENCIALES EN RESPONSABILIDAD CIVIL ANESTÉSICA: LA DOCTRINA DEL «DAÑO DESPROPORCIONADO» A DEBATE

1. Reglas generales del *onus probandi* en responsabilidad médica anestesiológica, principios de facilidad y disponibilidad probatoria y su conexión con la teoría del «daño desproporcionado»

2. Divergencias hermenéuticas sobre la aplicabilidad de la doctrina del «daño desproporcionado» en sede de responsabilidad civil del anestesista

CAPÍTULO VI

EL CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SU REPERCUSIÓN EN LA RESPONSABILIDAD CIVIL DEL ANESTESIÓLOGO

1. El consentimiento informado como elemento integrante de la *lex artis* en anestesiología

A. Proemio sobre la incidencia del consentimiento informado del paciente en la responsabilidad por daños anestésicos

B. *Autonomía* del consentimiento *específico* a la anestesia respecto del prestado a la intervención médica principal

C. Requisitos temporales y formales del consentimiento informado para la práctica del acto anestésico

2. Contenido esencial del consentimiento informado en el ámbito anestésico: incumplimientos del mismo y responsabilidad del anestesista

A. Aspectos generales

B. Déficits informativos en cuanto al tipo de anestesia, técnica anestésica y alternativas anestésicas

C. Daños y materialización de riesgos anestésicos no consentidos por el paciente: riesgos personalizados y riesgos típicos vs. riesgos atípicos

BIBLIOGRAFÍA