



European Society of  
Anaesthesiology and  
Intensive Care



## **Guía del diploma**

## **CONTENIDO**

1.	INTRODUCCION: OBJETIVOS Y ESTRUCTURA.....	3
2.	PRIVILEGIOS PARA LOS DIPLOMADOS .....	5
3.	NORMAS DEL EXAMEN.....	6
4.	REQUISITOS DE ADMISION.....	7
5.	GUIA PARA CANDIDATOS .....	8
6.	EJEMPLO DE PREGUNTAS DE ELECCION MULTIPLE .....	10
7.	EVALUACIÓN FINAL TRAS LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN PARTE I .....	11

# **1. INTRODUCCIÓN: OBJETIVOS Y ESTRUCTURA**

## **OBJETIVOS DEL EXAMEN**

### **Analizar los conocimientos**

El objetivo principal de cualquier examen es indagar si el candidato al examen ha adquirido los conocimientos necesarios, tanto en extensión como en profundidad, a juzgar por los examinadores. Por tanto, el estándar del examen se establece por los examinadores que actúan como agentes del organismo que otorga el diploma, en este caso la Sociedad Europea de Anestesiología. El objetivo es lograr un estándar de conocimientos elevado y uniforme para toda Europa. La posesión del Diploma Europeo de Anestesiología y Cuidados Intensivos (EDAIC) demuestra que el titular tiene un alto nivel de conocimientos a juzgar por el Tribunal Examinador de la Sociedad.

### **Efectos sobre los programas de formación**

La existencia de un examen de postgrado de anestesiología proporciona un incentivo para el desarrollo de programas de formación en los servicios, y universidades nacionales y europeos. El examen es un objetivo para el que los anestesiólogos en formación pueden prepararse, y este redundará en un efecto beneficioso, tanto para los que aprenden como para los que enseñan. De esta manera se crea una demanda de programas de enseñanza que incluirán libros y revistas, sesiones específicas y seminarios orientativos sobre la realización del examen. La inclusión de ciencias médicas básicas, en ambas partes del examen del diploma ayuda a asegurar que estas materias son fundamentales y que no deben ser olvidadas por el anestesiólogo en formación. Además, un examen que cubra tanto las ciencias básicas como los aspectos clínicos ayuda a asegurar que los anestesiólogos en formación obtienen una enseñanza amplia y no sucumben a la tentación de vincularse a un trabajo de investigación altamente especializado antes de que su formación general sea completa.

### **Efectos sobre la promoción**

Uno de los problemas con que se encuentran los jefes de Departamento de Anestesiología es cómo juzgar la competencia, los conocimientos y la habilidad de los residentes de un servicio con vistas a su promoción a puestos superiores. La existencia de un examen compuesto de dos partes puede ser muy útil para ayudar a resolver este problema. La *Parte I*, podría servir como una barrera para pasar de un grado a otro, y la *Parte II*, en la que no se puede participar hasta que el candidato ha obtenido el título de especialista a nivel europeo (o se encuentre en el último año de formación) puede ser adecuada así mismo para reconocer al candidato de nivel más alto.

### **Evaluación de los médicos de los distintos países europeos**

El objetivo de la Unión Europea es facilitar el movimiento de los individuos a través de los distintos países, pero a menudo se plantean problemas a los potenciales superiores de los profesionales. Estos problemas, sin embargo, no son exclusivos de la UE. ¿Cómo puede un organismo de un determinado país asegurar la competencia de un candidato de otro país que puede tener un programa de formación muy diferente? La existencia de un diploma europeo contribuye, en gran medida, a resolver este problema ya que la posesión del EDAIC (Diploma Europeo de Anestesia y Cuidados Intensivos) es un indicador evidente de una formación de alto nivel.

### **Competencia por puestos de trabajo permanentes**

Cuando se opta a una plaza asistencial fija, los candidatos que tienen éxito en el examen evidencian que poseen una formación de primer nivel. Es de esperar que el haber obtenido el EDAIC influya en las comisiones de selección, puesto que demuestra que el solicitante ha sido juzgado por un tribunal independiente, que lo califica como anestesiólogo globalmente formado.

### **Reconocimiento mutuo del diploma con otros exámenes**

El diploma de posgraduados en anestesiología existe en varios países del mundo. Uno de los objetivos de la Sociedad Europea de Anestesiología es el reconocimiento mutuo de estos exámenes y diplomas. Así, los anestesiólogos que hayan obtenido el EDAIC pueden quedar exentos de la Primera Parte del examen tanto del *Royal College of Anaesthetists* del Reino Unido como del *College of Anaesthetists* de Irlanda. Igualmente, los residentes que aprueben uno de estos exámenes pueden estar exentos de tener que examinarse de la Parte I del Diploma Europeo en Anestesiología y Cuidados Intensivos.

## **ESTRUCTURA DEL EXAMEN**

El examen se puede realizar en varios idiomas y consiste en dos partes que cubren las ciencias médicas básicas más relevantes y aspectos clínicos apropiados para un especialista en anestesiología.

### **Parte I**

- a) El examen se realiza anualmente a finales de septiembre o principios de octubre simultáneamente en varios centros y en varios idiomas según se puede observar en el Calendario Anual de Exámenes.
- b) La Parte I del examen comprende dos cuadernillos de Preguntas (A y B) de Elección Múltiple (MCQ). Cada cuadernillo consta de sesenta preguntas y se dispone de dos horas para contestarlas (o de 90 minutos si el examen es por ordenador). El formato de las MCQ es un enunciado con cinco respuestas, de las que cada una puede ser verdadera o falsa. Las instrucciones para que un candidato sepa cómo responder a las MCQ se encuentran en la página web de la ESAIC. En esta guía se encuentran algunos ejemplos de preguntas y contestaciones.
- c) El cuadernillo A se centra en las ciencias básicas y el cuadernillo B establece preguntas sobre medicina interna, emergencias, anestesia general, anestesia regional, anestesia especial incluyendo dolor y cuidados intensivos. En la Guía para Candidatos (página 8) se detallan más ampliamente las materias que engloba el examen. El candidato anota sus respuestas en la hoja de respuestas que está preparada para su lectura por ordenador (o está en el ordenador directamente cuando el examen es a través de ordenador). El método de calificación es que cada respuesta correcta aporta un punto positivo. Cada respuesta incorrecta no conlleva puntuación alguna. Las respuestas en blanco tampoco puntúan. La valoración obtenida por el ordenador es analizada a continuación por el Tribunal de Exámenes de la Parte I. Después del examen, los cuadernillos de preguntas de respuesta múltiple (MCQ) y las hojas de respuestas pueden estar disponibles para una revisión bajo supervisión, para aquellos candidatos que hayan suspendido la parte 1 del examen y pertenezcan a países en los que el examen es obligatorio o está reconocido como equivalente a uno de los exámenes nacionales para la especialidad de anestesiología.
- d) A la hora de decidir el punto de corte en las calificaciones para aprobar los dos cuadernillos, el Tribunal de Exámenes toma en consideración dos variables importantes:
  - i. El uso cada año de nuevas MCQ y sus modificaciones trae como consecuencia ligeras variaciones en el estándar de los cuadernillos. Esto puede resultar en la obtención de calificaciones más altas o más bajas debido más al nivel de dificultad del cuadernillo que a la variación en la preparación de los candidatos.
  - ii. El nivel de los candidatos que se presentan al examen también puede variar de un año a otro. Sería un error no aprobar a un candidato simplemente como consecuencia de la comparación con otros, en un año particularmente difícil, cuando él o ella pueden aparecer comparativamente mejor en un grupo de candidatos inferiores de otra promoción.

Debido a estas variables, el punto de corte en la calificación varía ligeramente de un año a otro, dependiendo de el estándar del examen y del rendimiento de los candidatos en preguntas de referencia denominadas discriminatorias.

- e) Con la finalidad de que los candidatos dispongan de cierta información sobre su valoración, tanto aquellos que han pasado el examen como los que no lo han hecho, recibirán el "Informe para el Candidato" (Candidate Report), cuyo ejemplo se incluye en la última página de esta Guía. En él, el candidato podrá observar su rendimiento en cada una de las partes del examen y en las diferentes áreas de conocimiento. Esta información puede tener mucho valor para los candidatos que no han aprobado el examen y que desean prepararse para volverse a presentar. Debe tenerse en cuenta que la nota aprobado/suspendido se decide por el conjunto del examen y deben aprobarse los dos cuadernillos para pasar la Parte I del examen.

## Parte II

- a) Los exámenes de esta parte se realizan anualmente entre febrero y noviembre, en varios centros y varios idiomas según el Listado que figura en el Calendario Anual de Exámenes.
- b) El examen de cada candidato se realiza en un solo día en el que hay cuatro exámenes orales distintos de 25 minutos de duración cada uno. En cada una de estas pruebas el candidato es examinado por una pareja de examinadores (en la mayoría de los casos, uno del país anfitrión del examen y el otro de fuera del país anfitrión) por lo cuales valorado por un total de ocho examinadores. Si es posible, los candidatos no deberán ser examinados por alguien que les sea conocido.
- c) El examen oral abarca el mismo rango de conocimientos de ciencias básicas y aspectos clínicos que la Parte I.
- d) En los exámenes orales se usan unas "Preguntas Guía" sobre las que los candidatos pueden realizar una breve presentación escrita de 10 minutos antes de reunirse con los examinadores. A continuación, el examen posterior comenzará centrándose en los problemas derivados de esta presentación. Dos de los exámenes orales se vincularán con temas básicos y dos con tópicos clínicos. En los exámenes clínicos se utilizan también imágenes de Radiografía, Tomografía Computarizada, Resonancia Magnética, Ultrasonidos y ECG.
- e) Los examinadores de la parte II utilizan un sistema de marcado que se divide en tres marcas. Las marcas son '0' insuficiente, '1' límite y '2' suficiente. Para cada uno de los 20 temas del día, cada examinador otorga una de las tres marcas. Todas las marcas de los ocho examinadores (dos examinadores para cada una de las cuatro sesiones) se sumarán para hacer la puntuación final del candidato.  
Para aprobar, el candidato necesita obtener:
  - 1. una puntuación de al menos 25 de 40 en las sesiones de la mañana (Viva 1 + Viva 2)
  - 2. una puntuación de al menos 25 de 40 en las sesiones de la tarde (Viva 3 + Viva 4)
  - 3. una puntuación global de al menos 60 sobre 80.Por lo tanto, es muy importante que los candidatos posean una gama amplia y consistente de conocimientos en lugar de convertirse en expertos en campos restringidos..
- f) Al final de cada día los examinadores se reúnen, manifiestan sus puntuaciones y éstas se revisan. Hasta ese mismo momento ningún examinador conoce el resultado obtenido por el candidato en las otras partes del examen. Después de la reunión, los resultados se anuncian a los candidatos.
- g) Los candidatos que han aprobado el examen son invitados a asistir a la Ceremonia de Presentación del Diploma Europeo que tiene lugar en el Congreso anual de la Sociedad (Euroanaesthesia), en la que se entregarán los diplomas. A los candidatos que no puedan asistir se les enviará el Diploma por correo.

## **2. PRIVILEGIOS PARA LOS DIPLOMADOS**

- 1. Los Diplomados se conocerán como "Diplomates of the European Society of Anaesthesiology & Intensive Care" (D.E.S.A.I.C.).
- 2. Los nuevos Diplomados que decidan acudir al congreso anual de la ESAIC para recibir su diploma tendrán una tarifa reducida de inscripción a dicho congreso en el año siguiente al de la aprobación de la Parte II del EDAIC.
- 3. Los candidatos de la Parte I del EDAIC tendrán un año de pertenencia a la ESAIC gratuito. Obviamente, es de esperar que los Diplomados renueven su condición de miembros de la ESAIC y contribuyan a conseguir los fines y objetivos de la misma.

### **3. NORMAS DEL EXAMEN**

1. La estructura del examen se describe en las páginas 4 y 5.
2. El diploma puede ser otorgado a aquellos que hayan pasado las dos partes, Parte I y Parte II del examen y que hayan cumplido todas las normas establecidas.
3. El pago de los derechos de admisión al examen estipulados para cada parte, están disponibles en la página web: <http://www.esaic.org>. Cualquier pregunta debe dirigirse a:

**EDAIC Examinations Office**  
**European Society of Anaesthesiology & Intensive Care**  
**Rue des Comédiens 24**  
**1000 Brussels**  
**Belgium**  
**Tel: +32 (0)2 743 32 99**  
**Fax: +32 (0)2 743 32 98**  
**exam@esaic.org**

4. Las solicitudes para la admisión al examen deben llegar a la Oficina del Examen (Examinations Office) no más tarde de las fechas establecidas en el Calendario de Exámenes.
5. Las solicitudes para la admisión al examen deben ir acompañadas de los certificados requeridos a este fin y de la cantidad de dinero total de los derechos de examen establecidos.
6. Un candidato que desee hacer reclamaciones con respecto al desarrollo del examen, debe dirigirlas a la Oficina del Examen (Examinations Office) y bajo ninguna circunstancia a un determinado Examinador.
7. El Tribunal del Examen puede rechazar la admisión a un examen, o cancelar el examen de un candidato que infrinja cualquier norma, o que sea considerado por los examinadores como culpable de conducta que perjudique el correcto desarrollo del examen. Las regulaciones detalladas del ITA, OLA, EDAIC Parte I, y EDAIC Parte II se encuentran en la página web de la ESAIC.
8. Los candidatos que hayan superado la Parte II deben enviar copia del Título de la especialidad de Anestesiología a la Oficina de Exámenes de la ESAIC para que se les pueda conceder el Diploma Europeo.

## **4. REQUISITOS DE ADMISIÓN**

Los candidatos de cualquier nacionalidad que reúnan los siguientes requisitos serán aptos para realizar el examen del Diploma Europeo de Anestesiología y Cuidados Intensivos.

Los candidatos serán admitidos a la **Parte I del Examen** siempre que sean médicos titulados.

Los candidatos serán admitidos a la **Parte II del Examen** siempre que:

- a) hayan aprobado la Parte I del Examen **Y ADEMÁS**
- b)
  - I. sean anestesiólogos titulados en cualquier país \* **O**
  - II. sean residentes en su último año de formación en uno o más [Estados Europeos miembros de la Organización Mundial de la Salud](#).

Cuando soliciten su admisión en el EDAIC Parte I los candidatos deben aportar una copia de su titulación médica junto a una traducción jurada oficial en inglés de dicho documento, si su titulación médica no está escrita en uno de los idiomas usados en el EDAIC Parte I o II.

Cuando se solicite la admisión en la Parte II del EDAIC los candidatos deben aportar una copia de su diploma de Especialista junto a una traducción jurada oficial en inglés de dicho documento, si su diploma de especialista no está escrito en uno de los idiomas usados en el EDAIC Parte I o II. Los residentes en su último año de formación en Anestesiología en alguno de los Estados Europeos miembros de la WHO deberán aportar una Carta de Residente de la ESA (*ESA Trainee Letter*) para probar que se encuentran en el último año de formación; dichos candidatos serán aceptados sólo si el último año de residencia se inicia antes o en el día de la fecha de finalización de la inscripción en la Parte II.

Por favor tenga en cuenta que no podemos conceder el EDAIC a menos de que tengamos evidencia por escrito de que el candidato posee el Título de Especialidad de Anestesiología. Los Médicos Residentes de último año de la especialidad de Anestesiología en un estado Europeo miembro de la Organización Mundial de la Salud tienen por tanto, que proveer una copia de su Título de Especialista tan pronto como lo reciban.

### **NOTAS**

- Los candidatos graduados en **Pakistán** deben poseer el título FCPS o equivalente para ser admitidos al EDAIC Parte II. Los diplomas en anestesiología emitidos en Pakistán y con un currículum de menor duración que el FCPS (como MCPS) pueden ser aceptados para la EDAIC Parte I, pero no para la EDAIC Parte II. Los poseedores del FCPS o equivalente, no están exentos de la realización del EDAIC Parte I.
- Los poseedores del **FRCA** o **FCAI / FCARCSI** están exentos de la Parte I del examen. Ver "Reconocimiento mutuo del diploma con otros exámenes" en página 3. Tenga en cuenta que solo se aceptará el FRCA como prueba de certificación especializada del Reino Unido.

*Este aviso se ofrece para prevenir que los candidatos se presenten a la Parte I (test de respuesta múltiple, MCQ) y posteriormente descubran que no reúnen los requisitos para presentarse a la Parte II (oral).*

### **RECOMENDACIONES DEL COMITE DE EXAMENES**

Con el fin de maximizar las posibilidades de éxito, se recomienda inscribirse solo:

- para la Parte I del EDAIC después de 3 años de residencia en la especialidad de anestesia
- para la Parte II del EDAIC después de 5 años de entrenamiento en la especialidad (4 residencia+1 adicional).

La Evaluación On-Line (OLA) y la Evaluación Interna de la Formación (*In-Training Assessment*) son los instrumentos ideales para preparar la Parte I del EDAIC. La ESA ofrece cursos y materiales especiales para preparar el EDAIC y se encuentran asequibles en la [página web de la ESA](#).

## **5. GUIA PARA CANDIDATOS**

Los objetivos del examen son valorar el conocimiento de los candidatos en:

### **Las ciencias básicas relevantes para la Anestesiología y Cuidados Intensivos:**

- a) Anatomía: Cabeza, cuello, tórax, columna y canal medular. Nervios periféricos y sistema vascular. Referencias superficiales de estructuras anatómicas relevantes.
- b) Farmacología: Principios básicos de la acción de los fármacos. Principios farmacocinéticos y farmacodinámicos, interacción farmacológica sobre los receptores, propiedades físico-químicas de los fármacos y sus formulaciones, acción medicamentosa y su toxicidad. Farmacología de la medicación usada especialmente en anestesia y también en medicina interna.
- c) Fisiología y bioquímica (normal y patológica): Respiratoria, cardiovascular y neurológica. Fisiología renal y endocrina. Medidas fisiológicas tales como presión sanguínea, gasto cardiaco, función pulmonar, función renal, función hepática. etc.
- d) Física y Principios de Medida: SI de unidades, propiedades de los líquidos, gases y vapores. Leyes físicas que gobiernan los gases y líquidos aplicados al equipo de anestesia, tales como los manómetros y reguladores de presión, caudalímetros, vaporizadores y sistemas de respiración. Electricidad relevante, óptica, espectrofotometría, medida de la temperatura además de la comprensión de los principios del equipo de monitorización y de anestesia comúnmente usados. Riesgos eléctricos, fuego y explosión en la sala de operaciones.
- e) Estadística: Principios básicos del manejo de datos, teoría de la probabilidad, distribución de la población y aplicación de test de significación paramétricos y no-paramétricos.

### **Anestesia clínica:**

- a) Evaluación preoperatoria del paciente, de la situación actual y de cualquier enfermedad intercurrente. Interpretación de alteraciones relevantes en radiografías, ECG, pruebas de función pulmonar, datos de cateterización cardiaca y resultados bioquímicos. Uso de los sistemas de evaluación/puntuación (Ej.: escala de ASA).
- b) Técnicas de anestesia tanto general como regional, incluyendo los fármacos, equipos de anestesia, monitores, equipos de monitorización, e infusiones intravenosas. Complicaciones de la anestesia. Anestesia y analgesia obstétrica, incluyendo el manejo de las complicaciones relacionadas con la analgesia y anestesia obstétricas. Reanimación neonatal. Requerimientos especiales de la anestesia para otros subgrupos quirúrgicos, tales como el pediátrico y geriátrico, cardiorácico y neuroquirúrgico.
- c) Cuidados postoperatorios del paciente, incluido el manejo de la analgesia en esta fase.

### **Reanimación y medicina de urgencia:**

- a) Reanimación cardiopulmonar. Técnicas básicas y avanzadas de soporte vital.
- b) Medicina de urgencia. Cuidados pre-hospitalarios. Asistencia inmediata al paciente de urgencia, tanto médico como quirúrgico, incluidos los traumatismos.

### **Cuidados intensivos:**

- a) Diagnóstico y tratamiento de los pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos generales en situaciones agudas, tanto quirúrgicas como médicas. Uso de sistemas de puntuación y escalas pronosticas.
- b) Manejo de la insuficiencia respiratoria y circulatoria incluyendo la ventilación artificial.
- c) Tratamiento de la infección, sepsis y uso de agentes antimicrobianos.
- d) Control del balance de líquidos y electrolitos. Administración de cristaloides y coloides incluyendo transfusión de sangre y sus derivados. Nutrición parenteral y enteral.
- e) Manejo de las alteraciones bioquímicas tales como el desequilibrio ácido-base, ceto-acidosis diabética, síndrome hiperosmolar e intoxicación aguda.
- f) Manejo de la insuficiencia renal incluida la diálisis.
- g) Manejo de las situaciones agudas neuroquirúrgicas y neurológicas.
- h) Manejo de pacientes con lesiones múltiples, quemaduras y/o insuficiencia multiorgánica.
- i) Principios éticos en la toma de decisiones.



### Tratamiento del dolor crónico:

- a) Fisiología del dolor.
- b) Variedad de medidas terapéuticas disponibles para la mitigación del dolor. Manejo psicológico de pacientes con dolor. El concepto de cuidado multidisciplinario.
- c) Principios de control sintomático del dolor de pacientes terminales.

### Literatura actual

Se espera de los candidatos que estén familiarizados con los tópicos principales que aparezcan en la literatura médica relacionados con la anestesia, alivio del dolor y cuidados intensivos. A pesar de las dificultades lingüísticas es de esperar un cierto conocimiento básico en los temas de importancia internacional (ej.: nuevos agentes), aunque no sean de uso habitual en todos los países. Las lecturas recomendadas para el EDAIC están disponibles en [esta página web](#).

**Hay que hacer hincapié respecto, que lo citado anteriormente NO intenta ser un programa exhaustivo para los exámenes ni una lista completa de todos los aspectos cubiertos por éstos. Sin embargo, es una guía que esperamos que sea útil para los candidatos que se están preparando para el examen. El EDAIC tiene como objetivo la cobertura de todas las materias incluidas en el Programa de Formación Postgraduada del Board Europeo de Anestesiología.**

## **6. EJEMPLO DE PREGUNTAS DE SELECCION MULTIPLE**

### **Cuadernillo A (Ciencias básicas)**

1. Respecto al flujo sanguíneo renal:
  - A. la presión de la arteriola glomerular eferente afecta a la presión arterial sistémica
  - B. la vasoconstricción renal es estimulada por una disminución de la descarga de los barorreceptores
  - C. la hipoxemia arterial produce un aumento del flujo sanguíneo renal
  - D. la vasodilatación renal es una repuesta dopaminérgica
  - E. la presión de perfusión glomerular está controlada por mecanismos de autorregulación local.
  
2. Los efectos colaterales de los fármacos bloqueadores ganglionares incluyen
  - A. íleo intestinal
  - B. atonía de la vejiga
  - C. hipotensión postural
  - D. miosis
  - E. bradicardia

### **Cuadernillo B (Anestesiología Clínica)**

1. Los cambios del ECG asociados a la hiperpotasemia incluyen
  - A. un intervalo PR prolongado
  - B. ondas T picudas y altas
  - C. ondas U
  - D. depresión del segmento ST
  - E. ensanchamiento del complejo QRS
  
2. La sección bilateral de los nervios laríngeos recurrentes
  - A. causan afonía
  - B. dificultan la respiración
  - C. ocasionan tetania
  - D. permiten aducción de las cuerdas vocales en inspiración
  - E. pone las cuerdas vocales en posición cadavérica

## **CONTESTACIONES A LAS MUESTRAS DE PREGUNTAS DE SELECCION MULTIPLE**

CUADERNILLO A:

1. TTFTF
2. TTTFF

CUADERNILLO B:

1. TTFTT
2. TTFTT

## 7. EVALUACION FINAL TRAS LA REALIZACIÓN DEL EXAMEN PARTE I

### SOCIEDAD EUROPEA DE ANESTESIOLOGIA Y CUIDADOS INTENSIVOS INFORME PARA EL CANDIDATO

Nombre del candidato:  
Centro:

Número de candidato:  
País:

Overall Results					
	Right	Wrong	Void	Candidates % Score	Average % score of all candidates
<b>Paper A</b>	230	70	0	76.67%	74.44%
<b>Paper B</b>	237	63	0	79.00%	78.96%

Detailed Results		
Paper A	Candidates % score	Average % score of all candidates
Cardiorespiratory Physiology	79.00%	74.51%
Neurophysiology	79.00%	78.74%
General Physiology	81.00%	79.16%
Cardiovascular Pharmacology	85.67%	79.46%
CNS Pharmacology	91.00%	72.11%
General Pharmacology	75.92%	78.58%
General Physics	76.00%	68.32%
Clinical Measurement	61.00%	70.46%
Statistics	61.00%	65.74%
Paper B		
General Anaesthesia	79.00%	82.80%
Local, Regional Anaesthesia	83.67%	81.00%
Special Anaesthesia & Pain	95.00%	80.91%
Intensive Care	69.00%	76.79%
Internal Medicine	81.50%	73.44%
Emergency Medicine	66.71%	74.36%

Se recuerda a los candidatos que tienen que aprobar **los dos** exámenes para pasar la Parte I del Examen Europeo.

**Nota:** Las contestaciones correctas puntúan un punto positivo cada una. **NO** hay puntos negativos por las respuestas incorrectas o las que se dejan en blanco. La puntuación del candidato es el número de respuestas correctas. La puntuación porcentual es el porcentaje respecto de la puntuación máxima posible (300) (por ejemplo 180 correctas de 300 igual a 60%).