

RETOS DE LA ANESTESIOLOGÍA EN 2030

Documento elaborado por la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del Dolor, para la formación a periodistas de la Asociación Nacional de Informadores de la Salud 15 octubre 2026

La anestesiología en 2030 estará marcada por la transformación tecnológica, el envejecimiento de la población, la medicina personalizada y la necesidad de mejorar la seguridad del paciente. El reto no será únicamente disponer de nuevas tecnologías, sino integrarlas en la práctica clínica sin perder el juicio crítico, la capacidad de respuesta ni el componente humano de la especialidad.

Los 8 grandes retos de la anestesiología:

1. INTELIGENCIA ARTIFICIAL Y AUTOMATIZACIÓN

Predicción de hipotensión, complicaciones respiratorias y deterioro hemodinámico.

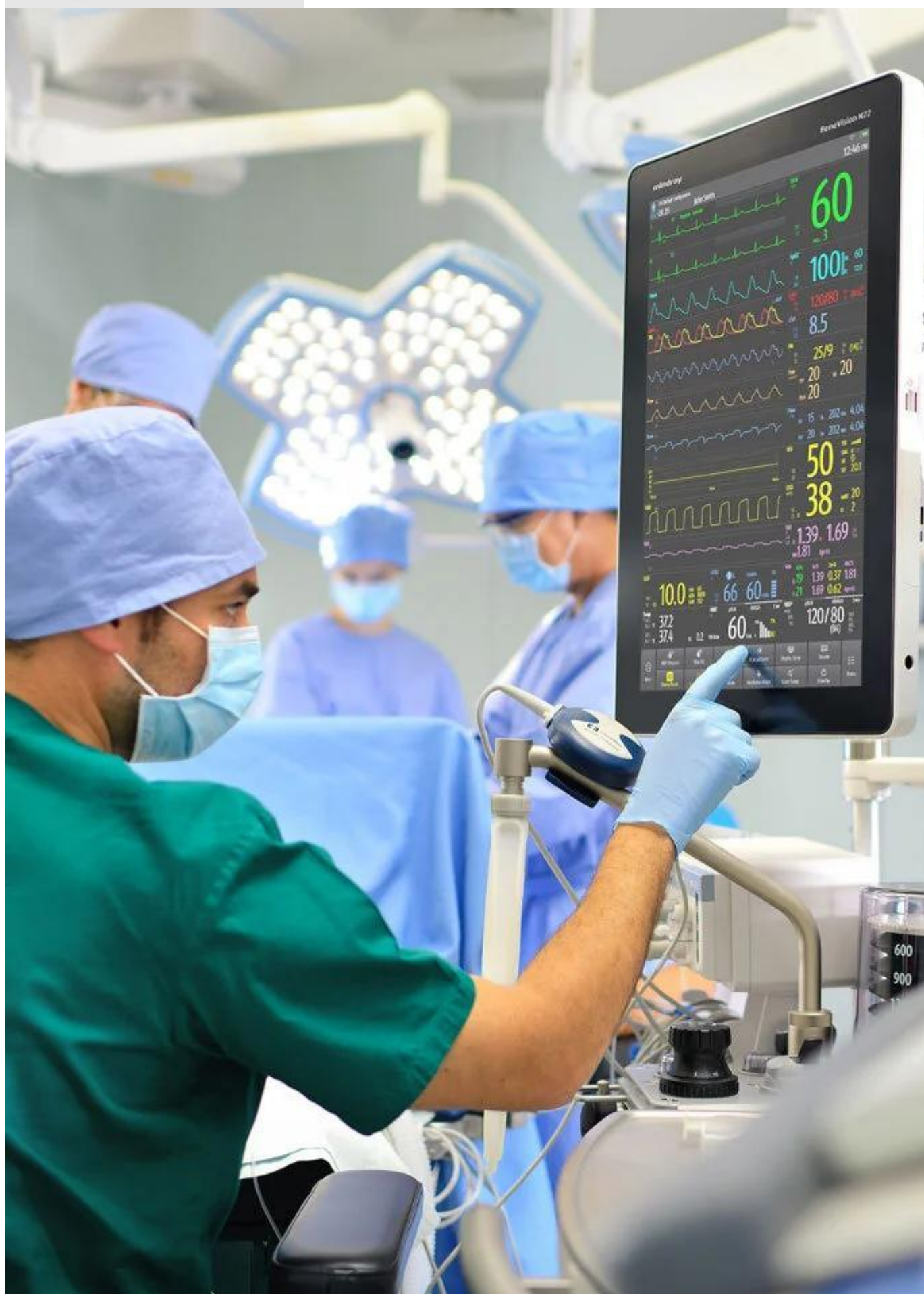
Sistemas inteligentes de apoyo a las decisiones clínicas.

Automatización parcial de la administración de anestésicos y de la monitorización.

Reto: validar estos sistemas, evitar sesgos y mantener la supervisión y responsabilidad del anestesiólogo.



SEDAR
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN
Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR



2. SEGURIDAD DEL PACIENTE Y MEDICINA PERSONALIZADA

Ajustar la anestesia a la edad, comorbilidades, fragilidad y respuesta individual.

Reducir errores de medicación, complicaciones respiratorias y eventos cardiovasculares.

Mejorar la monitorización cerebral, neuromuscular y hemodinámica.

Reto: pasar de protocolos generales a decisiones individualizadas basadas en evidencia.



SEDAR
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN
Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR



3. ENVEJECIMIENTO Y PACIENTES DE ALTA COMPLEJIDAD

Más pacientes mayores con fragilidad, pluripatología y polimedicación.

Prevención del delirium y del deterioro cognitivo perioperatorio.

Evaluación del riesgo y recuperación funcional tras la cirugía.

Reto: no centrarse únicamente en que el paciente sobreviva a la intervención, sino en que recupere autonomía y calidad de vida.



SEDAR
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN
Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR



4. ANESTESIA REGIONAL Y CIRUGÍA MENOS INVASIVA

Mayor desarrollo de bloqueos ecoguiados y técnicas regionales.

Analgesia multimodal y reducción de opioides cuando sea apropiado.

Recuperación intensificada después de la cirugía y alta segura.

Reto: equilibrar el control del dolor, los efectos adversos y la selección adecuada de cada técnica.

5. ATENCIÓN PERIOPERATORIA INTEGRAL

Evaluación preoperatoria más temprana y coordinada.

Optimización de anemia, nutrición, enfermedades crónicas y capacidad funcional.

Continuidad asistencial entre quirófano, reanimación, unidades de críticos y domicilio.

Reto: evolucionar de una especialidad centrada en el acto anestésico a otra que gestione todo el proceso perioperatorio.



SEDAR
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN
Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR



6. DÉFICIT DE PROFESIONALES Y BIENESTAR LABORAL

Presión asistencial y necesidad de cubrir quirófanos, urgencias y cuidados críticos.

Prevención del agotamiento profesional y mejora de las condiciones laborales.

Formación de especialistas y entrenamiento mediante simulación.

Reto: garantizar la calidad asistencial sin comprometer la salud del profesional ni la sostenibilidad de los equipos.



SEDAR
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN
Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR



7. SOSTENIBILIDAD MEDIOAMBIENTAL

Reducir las emisiones asociadas a determinados gases anestésicos.

Mejorar la gestión de residuos y del material de un solo uso.

Optimizar el consumo energético y los recursos del quirófano.

Reto: reducir la huella ambiental sin comprometer la seguridad ni la eficacia clínica.



SEDAR
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
ANESTESIOLOGÍA, REANIMACIÓN
Y TERAPÉUTICA DEL DOLOR



8. NUEVAS COMPETENCIAS Y RESPONSABILIDAD ÉTICA

Formación en IA, análisis de datos, ciberseguridad y nuevas tecnologías.

Protección de la privacidad de los datos clínicos.

Comunicación con pacientes, consentimiento informado y decisiones compartidas.

Reto: incorporar la innovación sin perder autonomía profesional, transparencia ni confianza.

¿Qué cambios serán más importantes de aquí a 2030?

Área	Tendencia esperada	Principal dificultad
Tecnología	IA y monitorización predictiva	Validación clínica y fiabilidad
Atención al paciente	Medicina perioperatoria integral	Coordinación entre especialidades
Farmacología	Anestesia individualizada	Variabilidad de respuesta
Organización	Optimización de quirófanos y recursos	Sobrecarga y falta de personal
Medioambiente	Anestesia de menor impacto ambiental	Compatibilizar sostenibilidad y seguridad

Estas tendencias coinciden con los desafíos identificados en revisiones científicas recientes sobre IA y con las prioridades de la Sociedad Europea de Anestesiología y Cuidados Intensivos (ESAIC).

CONCLUSIÓN

El principal reto de la anestesiología en 2030 será integrar la innovación tecnológica con una atención segura, personalizada, sostenible y centrada en el paciente.

El anestesiólogo del futuro necesitará combinar conocimientos clínicos avanzados con competencias digitales, capacidad de liderazgo, comunicación y toma de decisiones en situaciones críticas. La inteligencia artificial podrá ayudar a anticipar riesgos, pero la interpretación clínica y la responsabilidad profesional seguirán siendo fundamentales.

Referencias para profundizar:

European Society of Anaesthesiology and Intensive Care (ESAIC). [Building resilience in perioperative medicine: ensuring safe care for all](#).

Shu et al. (2025). [Applications of artificial intelligence in anesthesiology](#).

Han et al. (2024). [Artificial Intelligence in Perioperative Care: Opportunities and Challenges](#)