

**ACTA DE LA ASAMBLEA DEL GRUPO DE TRABAJO DE CUIDADOS
INTENSIVOS CARDIOLÓGICOS Y RCP (GTCICyRCP) DE LA SEMICYUC
DURANTE LA XXX REUNIÓN DEL GTCICyRCP.**

El pasado 6 de Febrero de 2014 tuvo lugar en el Ayre Gran Hotel Colon de Madrid la asamblea del GTCICyRCP coincidiendo con la XXX reunión del grupo, bajo la moderación de la coordinadora la Dra. Ana Ochagavía, teniendo como puntos principales:

1. Informe del secretario:

Se informa de las *múltiples solicitudes de inscripción* para formar parte del grupo, que en la última lista actualizada consta de **324 colaboradores**, pendientes de inclusión los miembros que han empezado a raíz de la reunión.

Se informa de que continúan en marcha los procesos de *actualización de la lista de distribución* de correo electrónico con el objetivo de centrar el flujo de información a través de ellas, dejando los mails personales con secretaría y coordinadores para solucionar los problemas particulares y no saturar así el mail del resto de participantes.

Se agradece la presencia a los asistentes y se da paso a los proyectos en curso.

2. Situación de trabajos en curso

- a. La Dra. Guía hace la presentación de la progresión del proyecto **ICA-UCI** (*Estudio epidemiológico de la insuficiencia cardíaca aguda en las unidades de cuidados intensivos*). El protocolo ha sido aprobado por comité ético y está pendiente de la clasificación por la AEMPS, de aval científico de SEMICYUC y de concretar los medios de financiación. Se explica que por este motivo se ha retrasado la puesta en marcha.
- b. El Dr. García Nogales informa a cerca del estado de desarrollo del estudio **MORESS** (Monitoring resuscitation in severe sepsis). Se hace una revisión del protocolo y se recuerda que está en fase de inclusión de pacientes en los 16 centros incluidos y que todavía es posible registrarse como participante.

- c. La Dra. Fernández Trujillo expone el estudio sobre aplicación de la ***ecocardiografía durante las maniobras de RCP***. El protocolo está revisado y se encuentra en fase de aprobación por comité ético y las condiciones de financiación. están por definir.
- d. La Dra. Talavera habló de la ***acreditación en electroestimulación y los resultados del registro MAMI***, refiriendo que la web de acreditación se encuentra en desarrollo y que en breve se podrá completar el procedimiento.
- e. El Dr. Latour informó de los resultados del ***corte del año 2013 del registro ARIAM***, que se distribuirían a las unidades en las siguientes semanas. Recordó el inicio del corte del 2014 e informó de que se está tramitando la puesta en marcha del estudio del IAM en pacientes con insuficiencia renal, concluyendo con que se informará a los interesados del inicio del mismo.
- f. El Dr. Del Nogal informó de la puesta en marcha del ***registro nacional de PCR recuperada e hipotermia***. Aunque todavía con pocos centros incluidos, recuerda la importancia del un análisis, más aún con las novedades científicas publicadas.

3. Actividad de las líneas de trabajo:

La Dra. Fuset como vicecoordinadora del grupo resume brevemente la actividad de las diferentes líneas de trabajo, a destacar:

- a. **Ecocardiografía y monitorización hemodinámica (Dr. Mesquida)**
 - Estudio MORESS: posibilidad de participar si pasan comité ético d cada hospital.
 - Realización de encuesta en las UCIs del país sobre los sistemas de monitorización.
- b. **Arritmias y electroestimulación (Dra. Talavera)**
 - Discusión de los ***problemas*** con la web de ***acreditación***
 - Insistencia en ***difusión*** de la participación en el registro ***MAMI***
 - Realización de ***encuesta nacional*** para saber qué ***centros*** son ***implantadores de marcapasos/DAI*** y cuáles realizan también el seguimiento posterior.
- c. **Insuficiencia Cardíaca (Dra. Gómez)**
 - Discusión del protocolo definitivo del ***ICA UCI*** y explicación de incidencias durante la clasificación del estudio y las limitaciones en la financiación.
 - El estudio de la ***ICA postinfarto*** en colaboración con ARIAM quedó como punto a tratar en la próxima reunión de la línea.

- Aplazamiento de la propuesta de “*Puesta al Día en Insuficiencia Cardíaca*” para su publicación a Medicina Intensiva en espera de la puesta en marcha del ICA-UCI. Se decidió distribuir la lista provisional de temas para su discusión entre los miembros de la línea de trabajo.
 - Propuesta de *registro nacional de soporte mecánico VAD/ECMO*. Actualmente el protocolo se encuentra en periodo de revisión.
- d. **RCP (Dra. Lacueva)**
- Necesidad de aumentar la difusión del *registro de hipotermia*.
 - Necesidad de mejorar las relaciones con el *Plan Nacional de RCP*, que está trabajando actualmente en la actualización de material didáctico.
- e. **Cardiopatía isquémica (Dra. Fuset)**
- Necesidad de más *explotación del registro ARIAM*. Se propone trabajar en los *tiempos de reperfusión como medida de calidad*. Se quedan encargas las Dras. Regina Calvo y Alicia Barrios de estudiar el planteamiento con la ayuda del Dr. Latour como coordinador del registro.
 - El Dr. Ricardo Rivera está trabajando con datos del ARIAM SEMICYUC y ARIAM Andalucía en *indicadores de mortalidad*. Hay dos trabajos pendientes de aceptación de publicación.
 - Propuesta de investigación en *coordinación con la línea de trabajo de ecografía* para estudiar la evolución de la FEVI en función del tipo de reperfusión. Quedamos pendientes de poner en contacto las dos líneas para estudiar la viabilidad del proyecto.
 - Se plantea un *curso de cuidados cardiológicos para residentes*, considerándose como el mejor al tercer año de residencia.
 - Se propone la campaña “*STOP PARADA*” para *mejoría de la atención de la parada intrahospitalaria* en coordinación con otros grupos de trabajo e instituciones. Las Dras. Elena Porcar, Silvia Sánchez y MPaz Fuset quedan encargadas del estudio de situación previo al diseño del proyecto.

4. Informe da la Coordinación del grupo:

La Dra. Ochagavía como coordinadora del grupo ha agradecido en primer lugar el esfuerzo realizado por los compañeros del Hospital de Málaga por su colaboración en la organización de la reunión, en especial a los doctores Arboleda y García Alcántara, además de a los asistentes, ponentes, SEMICYUC y casas comerciales colaboradoras.

A continuación ha resumido la actividad realizada dentro del GTCIC en el último año:

- a. **Publicaciones en la revista *Medicina Intensiva*:**
- Revisiones del Sd. De bajo gasto en el postoperatorio de cirugía cardíaca
 - Puesta al Día en monitorización hemodinámica
 - Recomendaciones de Monitorización Hemodinámica en el paciente crítico.
- b. **Registros:**
- Importancia de explotar la gran cantidad de datos obtenidos en ellos.
 - Disculpó la ausencia en nombre de la Dra. Carrasco (responsable de la línea de trabajo en postoperatorio de Cirugía Cardíaca y de RECCMI) y aportó los datos más relevantes del RECCMI del pasado año.
- c. **Actividad formativa**, principalmente en campo de ecocardiografía. Se destacó el interés en aumentar el trabajo en simulación en el ámbito del crítico cardiológico.
- d. **Accreditaciones en competencias** como **ecocardiografía** o **electroestimulación**, el primer caso en gestiones burocráticas y el segundo optimizando el soporte informático para poder estar a la disposición de los interesados en breve.
- e. **Aportaciones del GTCICyRCP al próximo Congreso Panamericano e Ibérico de Medicina Crítica y Terapia Intensiva:**
- **Sesiones “Up to Date”:**
 - Fracaso del weaning de la ventilación mecánica de origen cardíaco.
 - Hipotermia. Indicaciones y contraindicaciones
 - **Puesta al día:**
 - Novedades en la fisiopatología y tratamiento del shock cardiogénico.
 - Novedades en la resucitación cardiopulmonar ¿qué está cambiando y qué van a aportar la nuevas recomendaciones en RCP?
 - **Encuentros con el experto:**
 - Acreditación en estimulación cardíaca. ¿Quién?, ¿Cómo? ¿Cuándo?
 - **Cursos precongreso:**
 - Arritmias y electroestimulación.
 - Monitorización hemodinámica.
 - **Simposium/Sesión clínica patrocinada:** Nuevos antiagregantes plaquetarios en el tratamiento del síndrome coronario agudo.
- f. **Cambio de formato de la reunión del grupo de trabajo**, con más tiempo de discusión y de trabajo menos de exposiciones orales.

- g. ***Proyecto de ser referencia e impulsar la calidad de asistencia y seguridad del paciente***, por lo que se intensificará el trabajo con el grupo de Gestión y Calidad para perfilar potenciales marcadores o programas de seguridad.

Para concluir, en el periodo de ruegos y preguntas, el Dr. Cuñat de la Hoz resalta la importancia de mejorar la relación entre el GTCIC y el Plan Nacional de RCP, con lo que la Coordinación del grupo se muestra de acuerdo.

La reunión finaliza a las 18.00 del 06 de Febrero de 2014.

Ana Ochagavía Calvo
Coordinadora GTCICyRCP

M^aPaz Fuset Cabanes
Vicecoordinadora GTCICyRCP

Rocío Gómez López
Secretaria GTCICyRCP