

¿QUIÉN ES?

JEAN-LOUIS VINCENT

Presidente de la WFSICCM -Federación Mundial de Sociedades de Medicina Intensiva-

TRAYECTORIA

Un gigante de Intensiva

En la actualidad, el profesor trabaja en el servicio de medicina intensiva del Hospital Erasmo, en Bruselas, y es miembro de la Real Academia de Medicina de Bélgica. Además, durante las últimas



décadas, también fue presidente de la ESICM (Sociedad Europea de Medicina Intensiva), de la Sociedad belga, del European Shock Society (ESS) y del International Sepsis Forum (ISF), entre otras cosas. Dirige varias publicaciones científicas

INVESTIGACIÓN

Una referencia mundial

Jean-Louis Vincent es uno de los intensivistas más prolíficos en cuanto a investigación y publicación. Ha editado casi un centenar de libros y firmado más de 850 artículos originales. Además, tiene en su haber cifras de impacto sensacionales: su nombre aparece listado más de 1.000 veces en Pubmed y sus trabajos han sido citados más de 100.000 veces.

Actualmente participa en la edición de más de 30 revistas y dirige personalmente "Critical Care", "Current opinion in Critical Care" y "ICU management"



“Los intensivistas tenemos un brillante futuro por delante”

Jean-Louis Vincent, Presidente de la World Federation of Societies of Intensive and Critical Care Medicine (WFSICCM)

Nadie pone en duda que el profesor Vincent es uno de los intensivistas más importantes del mundo. Competente en todas las facetas (clínica, formativa y científica), el doctor belga será uno de los ponentes internacionales más importantes que asistirá al 51º Congreso de la SEMICYUC. Su vasta experiencia, que en la actualidad cristaliza como máximo representante de nuestra especialidad a nivel mundial, nos invita a reflexionar con él sobre las grandes cuestiones de la misma.

P: ¿Cómo ve el actual estado de nuestra especialidad en Europa?

R: Nuestra especialidad cada vez está mejor organizada. Estamos tendiendo

a una formación de dos ejes: o bien tenemos medicina intensiva como especialidad primaria, como España, que en esto es pionera, o bien nos la encontramos como una subespecialidad de la medicina interna, la anestesia, la cirugía o la pediatría. Este último sistema es el más extendido en la mayoría de los países de la UE y en EE.UU. De hecho, en EE.UU. la especialidad primaria más común suele ser la de enfermedades respiratorias, mientras que en la UE es la anestesiología. Y ahora, el camino de la medicina intensiva como especialidad primaria está abierto en Reino Unido, Portugal o Suiza. Otros países como Bélgica lo están considerando también. Sería importante poder mantener estas



El profesor Vincent, durante una ponencia en el congreso WFSICCM

dos posibles vías.

P: ¿Cómo ve el futuro de los intensivistas? ¿Ve más riesgos u oportunidades durante los próximos años?

R: Creo que tenemos un brillante futuro por delante. El hospital de mañana será mucho más pequeño que los que conocemos hoy en día, pero tendrá más camas de UCI. Yo veo ese hospital como una gran UCI con unas pocas camas alrededor de la misma. Y por supuesto los intensivistas tendrán un rol cada vez más importante que jugar en ese tipo de hospital.

P: Desde su punto de vista, ¿qué aspectos deberíamos mejorar en Europa respecto a la formación de intensivistas?

R: Deberíamos ser precavidos con la excesiva aplicación de protocolos. Los protocolos funcionan cuando el tratamiento está bien establecido, como en el infarto de miocardio o accidentes cerebrovasculares, pero no cuando la práctica clínica no puede demostrar que un tratamiento es mejor que otro, algo que resulta bastante común en nuestra especialidad. Los médicos necesitan profundizar la formación en fisiología para poder tratar al paciente convenientemente y de manera individualizada. Por ejemplo, el cómo interpretar el SvO₂, el nivel de lactato o el "cardiac output" no está lo suficientemente debatido a día de hoy. El tratamiento individualizado no puede ser sustituido por simples protocolos.

P: En general, ¿por qué la medicina intensiva continúa siendo tan desconocida por la ciudadanía? ¿Podemos continuar así? ¿Deberíamos centrarnos en cambiar esto?

R: Necesitamos hablar más con la gente y explicar bien todos los temas. La verdad es que estamos mejorando en este aspecto, pero queda mucho por hacer. Más trato con la prensa podría ayudar.

EN EL CONGRESO...

Participará en la mesa redonda: "SEPSIS: DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO"

¿DÓNDE?

Auditorio 2

¿CUÁNDO?

Lunes 20 de junio, de 15.35h a 17.05h

IDEAS CLAVE

La doble vía de formación debe mantenerse: especialidad primaria o subespecialidad de otra

“El hospital del mañana será más pequeño que los de hoy, pero con más camas de UCI”

“Deberíamos ser precavidos con la excesiva aplicación de protocolos”

SEMICYUC y Jean-Louis Vincent

Jean-Louis Vincent ha sido un habitual colaborador de la SEMICYUC. Ha sido ponente destacado en los congresos de nuestra sociedad durante

los últimos años. Su presencia y su simpatía por la medicina intensiva española vienen a consolidar no sólo la proyección internacional de nuestro

congreso anual, sino también el respeto que infunde la profesionalidad de los intensivistas españoles fuera de nuestras fronteras.