

MEMORIA ROTACIÓN EXTERNA

Nombre: Juan Pedro Martín del Rincón.

Médico Residente de 5º año de Medicina Intensiva, Hospital Universitario Son Espases, Palma de Mallorca.

Lugar: **UNITÉ DE REANIMATION MÉDICALE, HÔPITAL SAINT LOUIS, PARIS.**

Período: Febrero – Marzo de 2013.

Los antiguos pabellones del Hospital Saint Louis fueron creados entre 1607 y 1612 para aliviar el hacinamiento del Hospital Hôtel Dieu por la plaga que asolaba la ciudad de París, y durante mucho tiempo fue utilizado sólo temporalmente durante las epidemias graves. Fue abierto permanentemente a partir de 1773 y hoy forma parte de los 22 hospitales públicos dentro del área París-Île de France (APHP: Assistance Publique Hopitaux de Paris). Dado que los nuevos edificios se añadieron en 1984-89, los viejos son básicamente de uso administrativo y para viviendas de personal.

Debido a su desarrollo durante las épocas epidémicas (peste, sífilis, escorbuto), se convirtió en referencia mundial en la especialidad de Dermatología, destacando figuras como Gibert, Vidal, Fournier, etc. A partir de mediados del siglo XX, otra especialidad se abrió paso y destacó respecto al resto: la hematología. En 1945, el profesor Jean Bernard consiguió la primera curación definitiva de un caso de Leucemia Aguda y su asistente, Georges Mathé, realizó en 1956 el primer trasplante de médula ósea.

Las áreas principales de investigación del Hospital Saint Louis son hematología, oncología, dermatología, inmunología y virología.

Cuenta con aproximadamente 600 camas y en él trabajan unas 2500 personas.

Se divide en varios servicios, en su mayor parte de especialidades médicas: nueve servicios de onco-hematología (330 camas), M. interna, M. Infecciosas y enfermedades tropicales, Neumología, dos servicios de Dermatología, Nefrología, Microbiología, Cirugía general y digestiva, dos servicios de Cirugía plástica, Urgencias... además de tres unidades de cuidados intensivos:

1- REA Médica: 12 camas.

2- UCI Quirúrgica: 10 camas.

3- Nueva unidad de quemados: 8 camas, creada en 2013.

Las actividades principales del servicio de reanimación médica del Hospital St. Louis son:

- Receptor de pacientes de SAMU (servicio de ambulancias) y servicios de urgencias de la región de Île de France.
- Reanimación de pacientes médicos procedentes de todos los servicios del hospital St. Louis.
- Urgencias hematológicas procedentes de los 9 servicios de oncohematología del hospital, además del conjunto de hospitales parisinos.

Asimismo, el servicio ejerce una actividad de consultor (más de 1000 solicitudes /año) en cuestiones de medicina intensiva y reanimación, además de decisiones médicas complejas.

La tasa de ocupación del servicio está en torno al 85%, y el equipo se esfuerza por tener capacidad de admisión permanente.

En cuanto a patologías, las competencias y especialidades del servicio son fundamentalmente:

- Unidad médica polivalente:
 - o Insuficiencia respiratoria aguda, técnicas de ventilación invasivas o no invasivas,
 - o Shock, evaluación hemodinámica,
 - o Insuficiencia renal y diálisis,
 - o Coma, meningitis, encefalopatías, estado convulsivo,
 - o Cuidados de infecciones graves,
 - o Cuidados de afecciones agudas ya sea como debut o complicación de conectivopatías o vasculopatías.
- Reanimación de pacientes inmunodeprimidos:
 - o Hemopatías malignas,
 - o Neoplasias,
 - o Transplante de órgano (sólido y de médula ósea),
 - o Infección por VIH,
 - o Complicaciones de tratamiento quimioterápico,
 - o Neutropenia febril y sepsis severa,
 - o Citopenias e insuficiencia orgánica,
 - o Hemólisis.

El servicio de reanimación ha creado dos proyectos multicéntricos de colaboración entre unidades de reanimación:

- FAMIREA, fundado para mejorar la calidad de la información aportada a los familiares de los pacientes, este grupo de trabajo reúne a más de 300 unidades de reanimación en 30 países de Europa.
- Grupo de Trabajo en Reanimación Respiratoria Onco-Hematológica (GRRR-OH), enfocados en Neumología e Inmunodepresión.

Además, es miembro de 3 redes de colaboración multicéntrica en Reanimación:

- OUTCOMEREA: una base de datos evolutiva que tiene por objeto la optimización de los cuidados y la prevención de las infecciones nosocomiales en las unidades de cuidados intensivos.
- REVA: Red Europea de Ventilación Mecánica.
- CUB REA: base de datos de servicios de Reanimación en Île de France.

El servicio de Reanimation médicale del Hôpital St. Louis es miembro de numerosas sociedades científicas:

- SRLF: Sociedad de Reanimación de Lengua Francesa.
- ESICM: European Society of Intensive Care Medicine.
- SPLF: Sociedad de Pneumología de Lengua Francesa.
- SPILF: Sociedad de Patología Infecciosa de Lengua Francesa.
- ATS: American Thoracic Society.

Asimismo el servicio es “centro de competencias” para la atención de microangiopatías trombóticas.

La unidad de reanimación médica consta de 12 camas, divididas en 2 estancias con 3 camas cada una y 6 boxes individuales.

El personal de la unidad se compone de:

- 5 médicos residentes (internes), 4 chef de assistance medical, 2 adjuntos, el Dr. Azoulay como jefe de unidad y el Dr. Schlemmer, jefe de servicio.
- Una enfermera cada 3 pacientes más una sin paciente (5 enfermeras por turno), además de la supervisora de enfermería; 3 auxiliares de enfermería, que realizan turnos de 12h.

El pase de guardia comienza a las 8.45h; durante la mañana se realiza la visita clínica de la unidad, posteriormente sesiones o pases con el staff y, después de comer, normalmente se realizan los informes y pruebas complementarias pendientes, con actividad diaria hasta las 19h aproximadamente.

En cuanto a equipamiento, disponen de un ecógrafo portátil para realizar ETT/ETE, ecografía torácica, abdomino-renal y duplex transcraneal, fibrobroncoscopio, máquinas de Hemodiálisis convencional y hemodiafiltración vena-vena continua, un radiógrafo portátil, y respiradores para VM y VMNI, bombas de perfusión y nutrición enteral para cada paciente.

El hospital atiende principalmente a pacientes oncohematológicos y es referencia en dermatología para todo Francia, por lo que la unidad de reanimación acoge fundamentalmente a pacientes de este tipo.

La patología más frecuente en la REA Médica es la de tipo infeccioso en el contexto del paciente inmunodeprimido, más susceptible a este tipo de patología que aquellos con un

sistema inmune conservado. La tendencia en este servicio con estos pacientes es el ingreso precoz al menor signo de sepsis, El tiempo medio de estancia en la unidad es en torno a 3-4 días, aproximadamente uno de cada cuatro pacientes requieren IOT y VM, con tiempos de intubación cortos.

Se trata de un hospital universitario donde los estudiantes realizan prácticas de 3 meses en la unidad. Cabe destacar la exhaustividad en la exploración física al paciente por parte de todos los médicos y estudiantes de la unidad; llama la atención la restricción en la solicitud de pruebas complementarias y la política antibiótica de la unidad, que se hace extensible a las plantas y centros de atención primaria, con desescalamiento precoz y la utilización racional de antibioterapia para intentar evitar las resistencias en la medida de lo posible (por ejemplo, se intenta no utilizar fluoroquinolonas, excepto en caso de alergias, para evitar resistencias y poder utilizarlas ante gérmenes multirresistentes).

En cuanto a las patologías raras que he podido observar durante mi estancia destacaría, entre otras:

- Neuropaludismo grave, en paciente de origen africano residente en Francia, con viaje reciente a su país de origen. Se trata de una patología relativamente frecuente en París debido a la gran cantidad de inmigrantes de zonas endémicas.
- Síndrome de Good-Pasture en paciente de 52 años que acude a urgencias por malestar general y anuria de más de una semana de evolución, con antecedente de cuadro infeccioso de tipo viral en los días previos. Preciso de hemodiálisis y fue diagnosticada mediante aspirado de M.O. y biopsia renal.
- Varón de 57 años con Sarcoidosis (afectación pulmonar y cardíaca), que ingresa por infección y fracaso respiratorio, con hisopo positivo para virus Influenzae H1N1 y probable sobreinfección respiratoria por otro germen.
- Mujer de 52 años afecta de Mieloma Múltiple de cadenas ligeras lambda diagnosticado en Feb' 2011, trasplante autólogo de médula ósea en Sept' 2011 tras mala respuesta a los distintos ciclos de quimioterapia y recidiva en Dic'2012, que ingresa por shock séptico de origen respiratorio con diagnóstico de sospecha de Aspergilosis Invasiva (criterios clínicos, radiológicos y microbiológicos- Ag Galactomanano), con evolución fatal a fracaso multiorgánico y éxitus a los 5 días de ingreso, a pesar de tratamiento antibacteriano de amplio espectro y antifúngico adecuados.
- Varón de 73 años con Neumopatía Intersticial Difusa fibrosante que ingresa por insuficiencia respiratoria de probable etiología infecciosa. Requiere intubación y conexión a ventilación mecánica con enormes dificultades para normoventilación. Tras 20 días de ingreso en la unidad, y la imposibilidad de progresar en la desconexión de VM, se decide en staff junto con enfermería y de acuerdo con la familia la limitación de Soporte Vital y el paciente causa éxitus a las pocas horas.
- Varón de 45 años, de origen moldavo, sin A.P. de interés, que ingresa por infección de vías respiratorias altas que no cede con ATB. En el TAC cervico-

torácico se aprecia invasión de una rama de la vena yugular interna, micronódulos pulmonares y neumomediastino posterior con aire en cuerpo vertebral de D8 e invasión de M.O. Diagnóstico definitivo: Sd. Lemiére, infección por Fusobacterium Necrophorum, origen en orofaringe, con invasión sistema venoso yugular, embolismos pulmonares, vertebral y meningitis.

Otra faceta a destacar durante la rotación ha sido la docencia y la investigación:

- Se realizan sesiones semanales acerca de un tema concreto a las que viene un experto de otro centro, normalmente del área de París-Île de France.
- En las sesiones de staff, dos veces por semana se discuten los pacientes y se dan puntos de vista diferentes, poniendo en duda diagnósticos y tratamientos, basándose en bibliografía. En una de ellas, me consultaron acerca de la incidencia de infecciones en nuestra unidad, por lo que, tras haber participado en la recogida de datos del registro ENVIN durante los últimos años, les puse en conocimiento la realización de esta actividad conjunta de la mayoría de las unidades de intensivos más importantes de nuestro país. Nuestros resultados en este sentido revelan el gran esfuerzo y concienciación de los profesionales de nuestro país.
- Todos los jueves se realiza sesión conjunta con microbiología, donde se presentan los pacientes, revisando los resultados microbiológicos de la última semana. Posteriormente se presenta una pequeña sesión acerca de un tema por parte de algún facultativo.
- Dos veces al mes se realizan sesiones bibliográficas, en las que los internos comentan algún artículo que les haya interesado y se discute acerca del mismo.
- Por último, cada médico desarrolla actividad investigadora y, una vez al mes, se juntan para presentar la evolución de los trabajos, posibles cambios, resultando muy docentes y enriquecedores los diferentes puntos de vista expuestos durante estas reuniones.

ATTE,



3/IV/2013

1, avenue Claude Vellefaux
75475 Paris Cedex 10
Standard : 01 42 49 49 49
International : 33 1 42 49 49 49

RÉANIMATION MÉDICALE

Chef de Service :

Pr Benoît Schlemmer
benoit.schlemmer@sls.aphp.fr

Adjoint :

Pr Elie Azoulay
elie.azoulay@sls.aphp.fr

Praticiens Hospitaliers :

Dr Emmanuel Canet
emmanuel.canet@sls.aphp.fr
Dr Virginie Lemiale
virginie.lemiale@sls.aphp.fr

Chefs de Clinique Assistants :

Dr Nicolas Maziers
nicolas.maziers@sls.aphp.fr
Dr Sybille Merceron
sybille.merceron@sls.aphp.fr
Dr Danielle Reuter
danielle.reuter@sls.aphp.fr
Dr Lara Zafrani
lara.zafrani@sls.aphp.fr

Cadres de santé :

Mme Nathalie Lefranc
☎ 01 42 49 92 30
nathalie.lefranc@sls.aphp.fr
Mme Latifa Rami
☎ 01 42 49 52 65
latifa.rami@sls.aphp.fr

Secrétariat médical :

Mme Lenglet Florence
☎ 01 42 49 94 19
Florence.lenglet@sls.aphp.fr
Mme Remond-Delaporte Florence
florence.delaporte@sls.aphp.fr
☎ 01 42 49 94 21
Télécopie : 01 42 49 94 26

Secrétariat hospitalier :

☎ 01 42 49 41 36

Postes de soins :

☎ 01 42 49 91 02
☎ 01 42 49 91 03

Fax (24h/24h) 01 49 42 90 82

Je soussigné Professeur Elie Azoulay, Adjoint du Chef de service de Réanimation médicale de l'hôpital Saint-Louis et Coordonnateur du DESC de Réanimation Ile-de-France, certifie que le Docteur Juan Pedro Martin a effectué un stage de formation d'une durée de deux mois dans le service de février à mars 2013.

Fait à Paris, le 29 mars 2013

Professeur Elie Azoulay,



Professeur Elie AZOULAY
Service de Réanimation Médicale
HOPITAL SAINT LOUIS
1 Av Claude Vellefaux
75475 PARIS Cedex 10
Tél. : 01 42 49 94 19 / 21
Fax : 01 42 49 94 26