

MEMORIA DE ACTIVIDAD DESARROLLADA

ACTIVIDAD ASISTENCIAL:

Mi rotatorio en el Hospital de Sabadell (Pare Taulí) se ha dividido en 2 períodos, en cada uno de los cuales he estado asignada a un adjunto diferente, bajo la tutela del cual realizaba el seguimiento de los pacientes que nos eran asignados, tanto del área de Críticos, como del de Semicríticos.

Además, al igual que los residentes del servicio, he realizado 5 guardias al mes.

Dado que la estructura del Servicio consiste en que haya médicos que están especializados en diferentes áreas de la Medicina Crítica, para el máximo aprovechamiento de mi rotatorio, comentaba los casos de los pacientes que estaban bajo mi responsabilidad con los adjuntos especialistas según la patología del paciente, para profundizar mis conocimientos y optimizar el abordaje terapéutico.

Como parte de la actividad asistencial, 3 días a la semana (lunes, miércoles y viernes) se realizan pases de visita en grupo, en los cuales el residente responsable del paciente comenta el caso clínico, junto con la orientación diagnóstica y el plan terapéutico, y el resto de miembros del grupo aportan su opinión; así mismo estos pases se aprovechan para hacer un repaso de las patologías de los pacientes.

Otros 2 días a la semana (martes y jueves) se realizan sesiones conjuntas con todos los miembros del servicio, en las que se discuten los casos más interesantes o llamativos de la Unidad, se repasan sus patologías, se exponen las pruebas y el planteamiento terapéutico realizado, y los integrantes del grupo aportan sus diferentes visiones al respecto.

ACTIVIDAD DOCENTE:

Como parte de la actividad del servicio y dentro del programa de formación de los residentes, se imparten sesiones a diario, de diferente perfil, llevadas a cabo por adjuntos y residentes del servicio y miembros de otros servicios del hospital.

Febrero

4/2/13: Sesión de actualización "Objetivos de la resucitación hemodinámica en el shock" (X. García).

5/2/13: Sesión conjunta con el servicio de Anatomía Patológica; presentación de caso clínico: correlación entre la clínica y los hallazgos anátomo-patológicos.

6/2/13: Sesión conjunta con el servicio de Cirugía General; discusión de los casos de los pacientes ingresados en UCI que han sido sometidos o son candidatos a cirugía.

6/2/13: Sesión de investigación "NAVA" (A. Villagrà).

7/2/13: Sesión conjunta con el servicio de Radiología; discusión de los hallazgos en Radiografías y TAC torácicos de los pacientes con patología respiratoria/pulmonar ingresados en el servicio.

13/2/13: Sesión conjunta con el servicio de Cirugía General; discusión de los casos de los pacientes ingresados en UCI que han sido sometidos o son candidatos a cirugía.

13/2/13: Sesión de investigación "Estudio multicéntrico de traqueobronquitis" (I. Martín-Loeches).

14/2/13: Sesión conjunta con el servicio de Radiología; discusión de los hallazgos en Radiografías y TAC torácicos de los pacientes con patología respiratoria/pulmonar ingresados en el servicio.

14/2/13: Sesión de investigación "Estudio EPALI" (C. de Haro).

15/2/13: Sesión de actualización "Nueva legislación en donantes de órganos" (J. Mestre).

20/2/13: Sesión conjunta con el servicio de Cirugía General; discusión de los casos de los pacientes ingresados en UCI que han sido sometidos o son candidatos a cirugía.

20/2/13: Sesión de protocolo asistencial "Hemoperfusión en el shock séptico" (A. Navas).

21/2/13: Sesión conjunta con el servicio de Radiología; discusión de los hallazgos en Radiografías y TAC torácicos de los pacientes con patología respiratoria/pulmonar ingresados en el servicio.

22/2/13: Reunión del grupo de trabajo de patología neurocrítica.

25/2/13: Sesión bibliográfica (S. Millán).

26/2/13: Sesión de mortalidad (E. Torrents).

27/2/13: Sesión conjunta con el servicio de Cirugía General; discusión de los casos de los pacientes ingresados en UCI que han sido sometidos o son candidatos a cirugía.

27/2/13: Sesión de investigación "Estudio ECRO" (A. Navas/A. Artigas).

28/2/13: Sesión general grupo politraumático.

Marzo

6/3/13: Sesión conjunta con el servicio de Cirugía General; discusión de los casos de los pacientes ingresados en UCI que han sido sometidos o son candidatos a cirugía.

7/3/13: Sesión conjunta con el servicio de Radiología; discusión de los hallazgos en Radiografías y TAC torácicos de los pacientes con patología respiratoria/pulmonar ingresados en el servicio.

12/3/13: Sesión de mortalidad (S. Millán).

13/3/13: Sesión conjunta con el servicio de Cirugía General; discusión de los casos de los pacientes ingresados en UCI que han sido sometidos o son candidatos a cirugía.

13/3/13: Sesión de protocolo asistencial "Actualización del protocolo de cirugía hepática" (C. Laso).

14/3/13: Sesión conjunta con el servicio de Radiología; discusión de los hallazgos en Radiografías y TAC torácicos de los pacientes con patología respiratoria/pulmonar ingresados en el servicio.

15/3/13: Sesión de investigación "Evaluación de la microcirculación y desarrollo de complicaciones en el paciente postoperado de alto riesgo" (G. Gruartmoner).

19/3/13: Sesión conjunta con el servicio de Anatomía Patológica; presentación de caso clínico: correlación entre la clínica y los hallazgos anátomo-patológicos.

20/3/13: Sesión conjunta con el servicio de Cirugía General; discusión de los casos de los pacientes ingresados en UCI que han sido sometidos o son candidatos a cirugía.

21/3/13: Sesión general grupo politraumático.

22/3/13: Reunión del grupo de trabajo de patología neurocrítica.

26/3/13: Sesión de protocolo asistencial "Actualización en el protocolo de Código Ictus".

27/3/13: Sesión conjunta con el servicio de Cirugía General; discusión de los casos de los pacientes ingresados en UCI que han sido sometidos o son candidatos a cirugía.

3/4/13: Sesión conjunta con el servicio de Cirugía General; discusión de los casos de los pacientes ingresados en UCI que han sido sometidos o son candidatos a cirugía.

10/4/13: Sesión conjunta con el servicio de Cirugía General; discusión de los casos de los pacientes ingresados en UCI que han sido sometidos o son candidatos a cirugía.

10/4/13: Sesión de protocolo asistencial "Incorporación de enfermería al equipo de atención a la PCR" (M.J. Burgueño).

11/4/13: Sesión conjunta con el servicio de Radiología; discusión de los hallazgos en Radiografías y TAC torácicos de los pacientes con patología respiratoria/pulmonar ingresados en el servicio.

11/4/13: Sesión de investigación "Tono vascular en el shock séptico. Correlación entre biomarcadores y variables hemodinámicas" (C. Mora).

12/4/13: Sesión de actualización "Terapia celular en el SDRA" (A. Artigas/F. Puig).

Como complemento a la actividad docente del Servicio, he tenido reuniones periódicas con las personas responsables del área de hemodinámica y ventilación mecánica en las que comentábamos casos concretos de pacientes ingresados en la Unidad y su abordaje y manejo adecuado, y también se comentaban diferentes artículos bibliográficos centrados en estos *temas*, que eran el principal objetivo de mi rotatorio. Los principales temas tratados han sido:

Estudio de la interacción corazón-pulmón.

Diagnóstico diferencial del paciente en shock.

Monitorización hemodinámica: catéter de arteria pulmonar, PiCCO.

Evaluación de la respuesta cardiovascular al aporte de fluidos.

Valoración de la función ventricular de los pacientes críticos en distintas situaciones de inestabilidad hemodinámica.

Conceptos de fisiología respiratoria.

Monitorización e interpretación de los diferentes parámetros de intercambio gaseoso y mecánica pulmonar.

Diferentes modalidades de ventilación mecánica.

Weaning de la ventilación mecánica.

Indicaciones de la ventilación mecánica no invasiva.

Manejo del paciente con SDRA y sus diferentes opciones terapéuticas.

CONCLUSIONES

La valoración de mi estancia en el Hospital Sabadell es altamente positiva. Inicialmente por la buena acogida que han tenido conmigo, considerándome en todo momento como un miembro más del equipo. Pero también por la enriquecedora experiencia profesional, conociendo otras formas de organización y trabajo diferentes a las que se realizan en mi hospital, y ampliando mis conocimientos, no sólo en el ámbito de la hemodinámica y la ventilación mecánica, objetivo principal de mi rotatorio, sino también en otros como la patología infecciosa, el fallo renal y la hemofiltración, la patología coronaria y el paciente neurológico.

Además he podido ser partícipe de diferentes estudios de investigación en los que se encuentra inmerso el servicio.

Y también he visitado el laboratorio de investigación y he conocido de cerca los trabajos que allí se realizan, lo que ha supuesto para mí una primera toma de contacto con este mundo.

En resumen, una experiencia muy favorable a todos los niveles, y que no dudaría en volver a repetir.

Vanesa Gómez Marcos