



Enfermería Intensiva

www.elsevier.es/ei



EDITORIAL

XXXVI Congreso Nacional de la SEEIUC, Málaga 2010

XXXVI National congress of the SEEIUC, Malaga 2010

R. García Díez

Presidenta SEEIUC

Recibido el 14 de julio de 2010; aceptado el 15 de julio de 2010

Del 13 al 16 de Junio pasados se celebraron en Málaga el XXXVI Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC) y el XLV Congreso Nacional de la Sociedad de Medicina Intensiva (SEMYCIUC). Como viene siendo habitual en ediciones anteriores, aunque la programación de las actividades científicas de ambos congresos se realizan de forma independiente, se organizan mesas redondas conjuntas (médicos y enfermeras) sobre temas de gran relevancia y actualidad para ambas sociedades, que permiten compartir, debatir y reflexionar sobre los retos y oportunidades de los profesionales, ofreciendo una visión multidisciplinar de los temas tratados lo que redundará en beneficios tangibles para todos los pacientes de las unidades de Cuidados Intensivos.

El congreso anual de la SEEIUC se ha convertido en un referente para las enfermeras de cuidados intensivos, representando el foro de debate más importante a nivel nacional sobre el cuidado del paciente crítico. Desde la Junta Directiva, el Comité Científico y el Comité Organizador se ha pretendido organizar un congreso de marcado contenido científico, donde se ha cuidado al detalle la programación con la inclusión de contenidos de actualidad y con un diseño atractivo, procurando satisfacer las necesidades y expectativas de todos los profesionales vinculados al cuidado del paciente crítico.

Para la edición de 2010, se eligió el lema «Medicina Intensiva en 2010: tratamiento y garantía de seguridad»; pues hay que destacar que la calidad integral de la asistencia

prestada es la clave para la legitimidad de los servicios sanitarios, lo cual se consigue con la efectividad y la satisfacción de la sociedad. Es evidente que se han hecho avances importantes que permiten ofrecer una asistencia más segura y de mayor calidad en las UCI, pero en este momento, nuestro reto es perseverar y seguir aunando esfuerzos con el objetivo de garantizar una asistencia segura para todos los ciudadanos de nuestro sistema nacional de salud.

Previamente a la celebración del congreso, se realizó un curso de formación continuada sobre «Investigación Cuantitativa en salud» impartido por la enfermera, Dra. Leticia San Martín Rodríguez, Directora del área de desarrollo profesional en enfermería de la Clínica Universidad de Navarra. Mediante varias sesiones, introdujo a los asistentes en las diferentes etapas del proceso de investigación cuantitativa en salud, permitió conocer los diversos diseños, las posibilidades de muestreo..., así como el análisis crítico de un artículo científico.

La Conferencia de apertura, «Afrontamiento del estrés en el marco laboral» fue impartida por D. Juan Luis Urcola, consultor y formador en dirección de personas, liderazgo, trabajo en equipo y motivación, es autor de numerosos libros. A través de su exposición permitió profundizar en el conocimiento de las causas y consecuencias del estrés así como en la comprensión del estrés laboral, su origen y estrategias para su prevención. Nos transmitió como se puede mejorar esta situación y estrategias para cómo afrontar el estrés.

De las actividades conjuntas presentadas por médicos y enfermeras, destacar que se trataron temas de gran interés

Correo electrónico: rosagarcia27@gmail.com

para ambos colectivos. La primera mesa redonda, versó sobre «El proceso de morir en la UCI. ¿Son nuestros cuidados adecuados y proporcionados?». Los ponentes, a través de sus intervenciones nos permitieron conocer las directrices en las que se centran los objetivos clave de los cuidados al final de la vida, así como reconocer las propias actitudes, sentimientos, valores y expectativas acerca de la muerte y las de la persona a cuidar. Resaltaron la importancia que tiene el conocer las actitudes y creencias de las enfermeras hacia los cuidados al final de la vida y destacaron la importancia de proporcionar en estos momentos la continuidad de los cuidados y proporcionar confort y apoyo emocional al paciente y familia.

La otra sesión conjunta abordó el tema de la «Prevención de la Neumonía asociada a Ventilación Mecánica. Abordaje multidisciplinar». En esta sesión la enfermera Dra. Mary Lou Sole de la Universidad Central de Florida en Orlando, presentó los factores de riesgo y analizó las principales estrategias y cuidados relacionados con la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica, el resto de los ponentes, abordaron la puesta en marcha a nivel nacional de programas de prevención con el objetivo de conseguir Neumonía Cero.

Otras actividades fueron las cuatro mesas redondas que se expusieron. Una de ellas abordó la «Atención de Enfermería al paciente neurocrítico», las ponencias presentadas permitieron conocer las herramientas necesarias para llevar a cabo una óptima vigilancia, cuidados y monitorización del paciente neurocrítico y describir las diversas opciones terapéuticas. La segunda mesa trató el tema del «Delirio en el paciente crítico», en primer lugar se presentaron los factores predisponentes en los pacientes para la aparición del delirio, el uso de métodos objetivos para valorar la confusión del paciente en la UCI como el CAM-ICU (Confusion Assessment Method in the ICU); el segundo ponente hizo una reflexión sobre las consecuencias que el uso de sedantes tiene en la aparición del delirio; y por último se presentaron las posibles estrategias para minimizar la aparición del delirio y los cuidados de enfermería necesarios para los pacientes que presentan delirio en cuidados intensivos.

En la tercera mesa sobre «Innovación y protocolización del paciente crítico con diarrea», los ponentes analizaron el manejo de los episodios diarreicos en la práctica clínica mediante protocolos de actuación, la presencia de lesiones y úlceras por humedad, así como los diversos sistemas de contención y derivación fecal. La cuarta y última mesa versó sobre «Indicadores de Calidad Asistencial»: la primera ponente presentó el indicador de la infección urinaria en el paciente con sondaje vesical, las principales estrategias de monitorización con indicadores de proceso y de resultado para el seguimiento de la infección urinaria asociada al sondaje, así como las estrategias de mejora en el cuidado del paciente crítico con sonda vesical; la segunda ponente presentó el indicador de caídas en el paciente crítico, mostró las diferentes escalas para la valoración del riesgo de caídas, el perfil del paciente con riesgo de caída y las medidas preventivas para incrementar la seguridad del paciente; por último el Sr. García Fernández abordó el indicador de Úlceras por Presión (UPP) en el paciente crítico, dejó patente la magnitud del problema de las UPP en nuestro entorno, analizó las principales estrategias para su prevención, así como la capacidad predictiva de las

diferentes escalas de valoración de riesgo de desarrollar UPP, diseñadas para el entorno de cuidados intensivos.

Las sesiones temáticas fueron cuatro. En la primera sesión con el título, «Avances en Fisioterapia respiratoria en el paciente crítico», el ponente dio a conocer las recomendaciones basadas en la evidencia científica relacionadas con la fisioterapia en pacientes críticos, expuso las diferentes técnicas existentes, las ayudas instrumentales en fisioterapia respiratoria e informo sobre el manejo de las secreciones bronquiales. La segunda sesión abordó el tema de «La aspiración subglótica en la prevención de la Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica», se dio a conocer la eficacia de este procedimiento en relación con la prevención de la neumonía asociada a ventilación mecánica, así como los resultados de estudios publicados a nivel nacional y europeo que avalan su utilidad.

En la tercera sesión, «Reanimación Cardiopulmonar (RCP) presenciada por familiares. Perspectiva de los pacientes que han sobrevivido», el enfermero Dr. John Albarran concluyó diciendo que los pacientes hospitalizados tienen una disposición favorable hacia la reanimación presenciada por los familiares, visión reforzada por los pacientes que han sobrevivido a un episodio de resucitación. En este sentido, los profesionales de la salud deberían analizar su entorno cultural y en la medida de lo posible, esforzarse por facilitar la resucitación presenciada por la familia, siempre teniendo en cuenta las preferencias de los pacientes. La última sesión temática fue sobre «Humidificación de los gases en pacientes con ventilación mecánica» la impartió el Dr. Fernández, en su presentación desarrolló la importancia de los diferentes medios de acondicionamiento (humedad y temperatura) de los gases administrados a los pacientes con vía aérea artificial, lo que contribuye a la mejora de la función respiratoria, pues garantiza la correcta humidificación del aire suministrado y minimiza los riesgos asociados al tratamiento con oxígeno.

La conferencia de clausura «Investigación e Innovación en Cuidados», estuvo a cargo de Ángel Martínez Ques, quien nos transmitió la importancia de conocer los hallazgos de la investigación para poder aplicarlos a la práctica clínica con el fin de ofrecer una atención actualizada y de calidad al paciente crítico y como promover la transformación del conocimiento proveniente de la investigación en prácticas innovadoras y seguras para los pacientes. Asimismo dio a conocer iniciativas y planteo estrategias para el cambio, el tema suscitó un enriquecedor debate entre el público asistente.

A todo lo anterior se sumó la importante contribución que, por su variedad temática y científica, supuso la presentación de cerca de 300 comunicaciones orales y pósters. El número y calidad de las contribuciones enviadas ha vuelto a mejorar, y continúa ampliándose notablemente el área geográfica de procedencia, es decir se incrementa la participación de distintas UCI del país.

Otra actividad paralela al congreso y que merece especial mención fue el examen de Certificación para la acreditación de la competencia profesional en la atención al paciente crítico, que desde el año 1999 la Sociedad convoca anualmente durante la celebración del congreso.

Con una asistencia muy elevada de más de 725 enfermeras, el elevado nivel científico de los ponentes, y la alta participación en diferentes sesiones, y la evaluación positiva de los asistentes, pone de manifiesto que esta reunión anual es un marco adecuado y accesible para nuestra puesta al

día, lo que permite hacer una valoración del congreso muy satisfactoria.

Quisiera agradecer la asistencia a todos los participantes, a los ponentes por su contribución, así como al Comité Científico por su esfuerzo en establecer unos criterios rigurosos de valoración, al Comité Organizador por su apoyo y acompañamiento, a la Junta Directiva y grupo de Certificación por el trabajo infatigable compartido, a todos los socios de la Sociedad que de alguna forma nos han ayudado, así como a la Secretaría Técnica por su buen hacer, por todo su trabajo en la sombra y su paciencia: ¡gracias al trabajo de todos!. Del mismo modo, quiero expresar mi agradecimiento a las empresas Hospira, CareFusion Iberia, Covidien, Baxter y Convatec por su contribución a la financiación de los premios a las mejores comunicaciones y pósters presentados. Igualmente a Ediciones Elsevier por el patrocinio del premio al mejor artículo original publicado en *Enfermería Intensiva* durante el año 2009.

Es ya el momento de empezar a preparar el próximo congreso que se celebrará en junio de 2011, en Bilbao, desde la Junta Directiva, Comité Científico y el Comité

Organizador Local tenemos un encargo ambicioso, mantener el nivel de los congresos previos. Ya estamos trabajando con mucha ilusión para que las actividades científicas y sociales del Congreso estén a la altura de vuestros deseos. Pero para poder conseguirlo y que a la vez se puedan hacer realidad los logros que la SEEIUC pretende con esta reunión anual, necesitamos contar con TU PRESENCIA. Así que, desde ahora os invitamos a participar con comunicaciones orales, póster, que permitan continuar intercambiando conocimientos y experiencias sobre los resultados provenientes de la investigación en el cuidado del paciente crítico. Entre todos contribuiremos a enriquecer nuestro quehacer profesional y lograremos mejores resultados para los pacientes.

Antes de finalizar y muy brevemente deseo dirigirme a todos los asociados. A los que participaron en el Congreso, solo me queda daros las gracias por vuestra asistencia y colaboración, y a los que no pudieron asistir, intentaremos ofrecerles la máxima información a través de estas líneas y desde la página web de la Sociedad.

Os envío un saludo muy cordial y sabed que me tenéis a vuestra disposición.