



EDITORIAL

XLIV Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias



XLIV National Congress of the Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias

Nos reunimos en Granada 493 enfermeras y 24 fisioterapeutas especializados en cuidados críticos. Este congreso se llevó a cabo de forma conjunta con el LIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Medicina Intensiva y Unidades Coronarias (SEMICYUC) y 33º Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cuidados Intensivos Pediátricos (SECIP).

Es una satisfacción enorme constatar que compartir congreso con otras profesiones se traduce en más sesiones interprofesionales y en nuevos proyectos conjuntos de futuro. En este congreso, el segundo con una jornada entera con los fisioterapeutas hemos consolidado sesiones conjuntas, como actualización en cuidados respiratorios y multidisciplinares. También con las enfermeras pediátricas hemos repetido el taller de ventilación mecánica no invasiva, terapia en las que ellas son un referente sin ninguna duda.

En esta edición el congreso ha contado con 32 ponentes, 24 moderadores y 19 docentes de talleres. Las sesiones conjuntas entre las tres sociedades abordaron temas de actualidad como la humanización, con la participación de pacientes y familiares, y el liderazgo y la comunicación interprofesional, sesión en la que una médica intensivista pediátrica mencionó a Hildegard Peplau, cuyo modelo de cuidados forma parte del programa de estudios del grado en Enfermería. Finalmente, cuando se revisa la literatura, humanización y comunicación emergen como los pilares básicos de nuestra profesión, como ha sido siempre.

Los *Up to Date* del lunes versaron sobre infecciones, como el nuevo proyecto Zero, Infección Urinaria Zero, cuyo módulo de formación está disponible en la web de SEEIUC y el papel de la enfermera en el proyecto Resistencia Zero y en otro se profundizó sobre los indicadores de calidad, actualizados el año pasado, qué nos quedó pendiente y por parte de los fisioterapeutas, los específicos en cuanto a movilización. En el del martes se revisaron

las publicaciones de revisiones sistemáticas por parte de enfermeras y un tema controvertido, la cura de heridas con azúcar.

En cuanto a las tertulias pro-contra, Enfermeras doctoras ¿y ahora qué? estrenó segunda edición, añadiendo la figura de la enfermera gestora y del sindicato. En la otra se debatió sobre el mejor turno laboral, 8 horas versus 12. Ninguna de las dos llegaron a conclusiones finales como era de esperar, pero generaron controversia y propuestas de cambio para transferir a los gestores.

Se programaron 11 talleres, 5 financiados por la industria, algunos de ellos clásicos como el de hipotermia terapéutica de Becton Dickinson-Bard, y terapias renales de Baxter. Otros en primera edición, como el de camas y dispositivos para movilizar, financiado por Linet y Arjo conjuntamente, y Vesismín, una exposición sobre la UCI sin agua. Repetimos también sesión formativa en sedoanalgesia gracias a Orion Pharma, esta vez con docentes enfermeros y médicos, ambos de los grupos de trabajo de Sedación y Analgesia de SEEIUC y SEMICYUC.

Los otros 6 talleres fueron financiados por la sociedad, en una apuesta decidida para fomentar la formación y actualización en habilidades técnicas y no técnicas durante el congreso. Se repitieron los talleres basados en la metodología de la simulación, el de ventilación mecánica no invasiva con paciente estandarizado, task trainer con el caso Helmet y maniquí interactivo para el paciente pediátrico, y el taller de simulación de alta fidelidad que en esta edición entrenó el traslado intrahospitalario, llevando el maniquí a realizar un escáner con el equipo de UCI y verificando la necesidad del uso de checklist antes, durante y después del traslado.

También fue la segunda edición del taller de traqueostomía, interprofesional entre enfermera, fisioterapeuta y logopeda, y que deseamos sea el embrión de un nuevo grupo de trabajo en la sociedad, pues nos falta una línea de comunicación con el paciente crítico (disfagia, válvulas de

fonación y sistemas de comunicación). Animo a los promotores de la iniciativa a darle forma y por supuesto, cuentan con todo el soporte de junta directiva y comité científico de SEEIUC.

Repetimos taller de bioética, con docentes enfermeros y médicos de los grupos de trabajo de bioética de SEEIUC y SEMICYUC. Quedó pendiente, al igual que la sesión de sedoanalgesia, conseguir que en esos talleres interprofesionales se pudieran inscribir como asistentes los médicos, y consolidarse como un taller conjunto entre ambas sociedades. Intentaremos que para el próximo congreso eso sea una realidad.

Finalmente nos estrenamos con el taller de ecoguiada, con una demanda que superó claramente la oferta pero que no pudimos asumir por el número limitado de docentes pactados. Fue gracias a SECIP que conseguimos organizarlo, esperamos contar con ellos para nuevas ediciones, con más sesiones para dar respuesta al interés mostrado por los congresistas. También fue nuevo el taller de educación sanitaria en UCI mediante intervención motivacional breve, donde contamos con un docente enfermero y dos docentes de psicología, la otra gran profesión ausente en las UCI junto con los fisioterapeutas y logopedas.

Ya para terminar el repaso del programa, comentar con orgullo que se presentaron los resultados de dos proyectos de investigación multicéntricos nacionales promocionados por la sociedad. El de MOViPre (Movilización Precoz), en el que participaron 86 UCI, con 81 enfermeras y 71 fisioterapeutas investigadores colaboradores y 557 investigadores asociados de casi todas las autonomías de España y el proyecto ASCyD (Analgesia, Sedación, Contenciones y Delirio) que realizó un corte transversal en 158 UCI de España,

obteniendo la valoración de 1574 pacientes. Los resultados presentados del proyecto ASCyD, nos informan de la presencia de dolor en el 43% de los pacientes valorados, de agitación en un 10%, sedación profunda en un 21%, presencia de contenciones en el 21% y delirio en el 13%,

También se presentó, derivado del estudio MOViPre, el estudio que evalúa la presencia del fisioterapeuta en 96 UCI de España, cuál es su formación y características laborales. Esperemos en breve lo podemos ver publicado y de esa forma aportar datos fiables para convencer a los gestores que las UCI necesitan los fisioterapeutas para seguir avanzando en movilización, entre otros cuidados.

Otra gran satisfacción, la calidad y número de resúmenes aceptados. Se presentaron 73 comunicaciones orales y 263 posters, de los que 4 fueron en formato videoposter y uno de ellos será seleccionado según las bases publicadas por el grupo de simulación para ser colgado en la web de SEEIUC.

En la ceremonia de clausura se entregaron los premios como cada año, pero quedó vacante el premio posgrado. Animar a los estudiantes de máster a presentar sus trabajos al congreso, se aceptan casos clínicos y revisiones bibliográficas en las bases de este premio.

Y ya para concluir, felicitar a los dos finalistas de la beca «SEEIUC Investiga» en su primera edición, esperamos les sirva como incentivo para seguir trabajando duro como no puede ser de otra forma en el mundo de la investigación.

Marta Raurell Torredà (RN, PhD)
Presidenta SEEIUC
Correos electrónicos: martaraure@gmail.com,
mraurell@ub.edu