

Queridos compañeros.

La presente carta es para daros a conocer e introducirnos en una parte fundamental de nuestra sociedad científica (SEMICYUC): los Grupos de Trabajo (GT).

Para potenciar la colaboración científica en el seno de la sociedad, la SEMICYUC creó los Grupos de Trabajo (GT). Cada uno de ellos abarcaba un área específica del conocimiento de la Medicina Intensiva. Se formaron con el propósito de realizar estudios multicéntricos y compartir criterios y opiniones con respecto al tratamiento del paciente crítico, pero con el tiempo han llegado a dar cabida y soporte a la mayoría de la actividad científica de la sociedad, sin desatender las iniciativas personales o de grupos independientes.

Los GT tienen como objetivo prioritario la divulgación del conocimiento, y la promoción de la investigación dentro de su área de competencia, con la finalidad de mejorar la salud de la población y la educación sanitaria de la misma, y colaborar en la formación médica, muy especialmente en los **programas de formación de médicos especialistas en Medicina Intensiva**.

Los objetivos más específicos de los GT son:

- Canalizar la investigación por medio de ensayos clínicos y otros tipos de estudios originales.
- Realizar revisiones para actualización de aspectos específicos relacionados con la Medicina Intensiva.
- Realizar Conferencias de Consenso.
- Elaborar guías de práctica clínica y Recomendaciones en su área de competencia.
- **Realizar cursos monográficos de formación o actualización.**
- **Incorporar y promocionar a los médicos en formación o de menor experiencia a la investigación y docencia.**
- Actuar como grupos de alerta sobre nuevas patologías y otras o eventualidades y asesorar a la Junta Directiva.

Cada GT tiene un coordinador y un vicecoordinador, y en muchos de sus casos un secretario. Todos estos cargos se renuevan cada dos años, coincidiendo con el Congreso Nacional de la especialidad.

La mayoría de los proyectos de investigación y registros que conocemos en nuestro ámbito están desarrollados dentro de los grupos de trabajo. Algunos ejemplos ampliamente conocidos y de larga vida son los registros ARIAM (Análisis del Retraso en el Infarto Agudo de Miocardio), desarrollado por el GT de Cuidados Cardiológicos y RCP, y ENVIN (Estudio Nacional de Vigilancia de Infección Nosocomial) nacido en el seno del GT de Enfermedades Infecciosas y Sepsis, que abarca también las diferentes estrategias de Neumonía Zero, Bacteriemia Zero y Resistencia Zero. Hay que resaltar también que se favorece la colaboración entre diferentes GT para llevar a delante proyectos y estudios, aportando cada uno de ellos su conocimiento y experiencia.

Las reuniones de los GT son anuales, coincidiendo generalmente con el congreso nacional de la SEMICYUC, aunque muchos GT tienen otras reuniones extraordinarias fuera del congreso, en función de la actividad y los proyectos en curso. En todas ellas

se fomenta la participación de todos los miembros, ya que es el lugar idóneo donde compartir iniciativas, proyectos e inquietudes, y donde sumar fuerzas para avanzar en la investigación y el conocimiento científico de nuestra especialidad.

Algunos GT ofrecen así mismo cursos de formación en temas de su competencia, lo que permite iniciar o profundizar conocimientos en esa área específica. Muchos de ellos están orientados a la formación de los residentes de la especialidad y suponen el primer contacto de los futuros especialistas con la SEMICYUC y sus grupos de trabajo.

A través de esta carta, como Vocal Representante de los MIR dentro de SEMICYUC, junto con el Dr. Vicente Gómez-Tello, Vocal Representante de los Grupos de Trabajo, y los coordinadores de los diferentes GT, queremos invitaros a que os unáis y participéis activamente en los diferentes grupos. Los GT no son cerrados, están abiertos a cualquier profesional que tenga la inquietud de trabajar en investigación y colaborar a la mejora del conocimiento científico. Y tampoco son exclusivos para intensivistas más o menos veteranos; el entusiasmo y el empuje de la juventud siempre son necesarios para llevar a delante proyectos innovadores y de futuro.

¿Qué pueden ofertar los GT a los médicos en formación de la especialidad? Los beneficios de pertenecer a alguno de los grupos son varios. En primer lugar, brindan la posibilidad de conocer las líneas de investigación y actividades en las que se está trabajando en la actualidad dentro de la Sociedad. Así mismo permiten participar en los diferentes proyectos que están en marcha si se desea, lo cual sirve a su vez para ampliar el currículum en investigación. En ellos se pueden aprender y mejorar técnicas y modos de investigación. Además son el lugar idóneo para aportar ideas que puedan en plasmarse en proyectos a desarrollar en un futuro. Los GT son lugares de encuentro donde se puede trabajar con expertos en las diversas áreas de interés, lo que amplía la formación en dichas áreas y permite también darse a conocer a especialistas de todo el territorio nacional, que siempre es interesante de cara al mercado laboral.

Unirse a un Grupo de Trabajo es muy sencillo. Primero hay que ser socio de SEMICYUC (ratificado en la asamblea general). Segundo, hay que enviar un correo electrónico a la Secretaría de la SEMICYUC (secretaria@semicyuc.org), especificando nombre, número de socio, correo electrónico, lugar de trabajo y grupo de trabajo al que se desea pertenecer según el interés personal en cualquiera de los campos. Se puede pertenecer a más de un GT. Tras ello, se os incluiría en la lista de distribución de GT correspondiente y en adelante recibiríais los avisos de reuniones o actividades que se organicen en cada GT.

Los GT que existen actualmente en la SEMICYUC se detallan en el documento anexo.

En espera que esto sirva de motivación para incorporaros y participar en los grupos de trabajo, recibid un afectuoso saludo,

Manuel Mendoza
Vocal representante MIR

Vicente Gómez-Tello
Vocal representante de los Grupos de Trabajo

ANEXO: Grupos de Trabajo de la SEMICYUC:

- **G.T. BIOÉTICA:**

La Medicina Intensiva, cada vez más tecnificada, comprende conflictos éticos con frecuencia, siendo escenarios comunes la limitación de tratamientos de soporte vital, los cuidados al final de la vida, las decisiones por representación, la planificación anticipada de los cuidados sanitarios, el consentimiento informado, la comunicación de malas noticias... El Grupo de Bioética de la SEMICYUC integra a profesionales que comparten un interés especial en profundizar en el abordaje clínico, la formación y la investigación sobre aspectos bioéticos del paciente crítico. La participación activa en nuestro grupo permite intervenir en foros de discusión, colaborar en proyectos institucionales y desarrollar proyectos de formación e investigación que surjan del interés individual de sus integrantes. La bioética impregna nuestro quehacer diario en beneficio de nuestros pacientes, dotando de calidad nuestras decisiones de adecuación del esfuerzo terapéutico.

Coordinador: Dr. D. Ángel Estella García (Cádiz)

Vicecoordinador: Dra. D^a. Nuria Masnou Burrallo (Gerona)

- **G.T. CUIDADOS INTENSIVOS CARDIOLÓGICOS Y RCP (GTCIC)**

El estudio de la función cardiovascular constituye un aspecto fundamental del cuidado del paciente crítico. El GTCIC y RCP lleva muchos años fomentando con gran entusiasmo el conocimiento científico en el área cardiovascular. Dentro del grupo, existen diferentes líneas de trabajo que desarrollan labores docentes, investigadoras y divulgativas. Son varios los cursos que promueven: en cardiopatía isquémica, en arritmia y estimulación cardiaca, en RCP (junto con los integrantes del Plan Nacional de RCP), en monitorización hemodinámica (curso precongreso), en ecografía básica y avanzada, etc. Desarrollan también acreditación en electroestimulación y ecocardiografía. Destacan sus registros nacionales: ARIAM (cardiopatía isquémica), MAMI (marcapasos), RECCMI (Cirugía Cardiaca), etc. Importante labor investigadora con diferentes proyectos de investigación en marcha (en RCP, monitorización hemodinámica, ecocardiografía, insuficiencia cardiaca) y divulgadora, con la creación de guías clínicas, documentos de consenso y puestas al día (monitorización hemodinámica, ecocardiografía, insuficiencia cardiaca).

Coordinadora: Dra. D^a. Ana Rosa Ochagavía Calvo (Barcelona)

Vicecoordinadora: Dra. D^a. Mari Paz Fuset Cabanes (Valencia)

Secretaria: Dra. D^a. Rocío Gómez López (Pontevedra)

- **G.T. CUIDADOS INTENSIVOS NEFROLÓGICOS**

El grupo de nefrología nació con la idea de impulsar la aplicación de las técnicas de depuración extracorpórea entre nuestros pacientes para así asumir un campo que hasta recientemente pertenecía al ámbito de la nefrología. Este grupo fue pionero en el que ahora ya se denomina a nivel europeo como Nefrointensivismo y como tal hemos abordado nuevas facetas como es el estudio de la patología renal del paciente crítico y la aplicación de técnicas extracorpóreas alejadas del paciente renal. Actualmente es un ámbito de conocimiento prometedor y con amplias posibilidades

para el estudio y la investigación clínica como demuestra el crecimiento exponencial de artículos relacionados con el daño renal agudo, pero también con posibilidades de trabajo y colaboración en el ámbito docente, tan importante cuando se abordan técnicas extracorpóreas y en los que nuestro grupo es especialmente activo.

Coordinador: Dr. D. Francisco Cota Delgado (Málaga)

Vicecoordinador: Dr. D. Manuel Herrera Gutiérrez (Málaga)

- **G.T. ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y SEPSIS (GTEIS)**

La patología infecciosa constituye uno de los pilares de conocimiento más importantes de los intensivistas y es un reto al que nos enfrentamos en nuestra práctica diaria. Este conocimiento comprende: la detección y tratamiento precoz de la sepsis, la epidemiología local de las enfermedades infecciosas de cada UCI/hospital, la multirresistencia, la prevención de las enfermedades infecciosas, los sistemas de vigilancia epidemiológica, indicación e interpretación de las técnicas de diagnóstico microbiológico, la política antibiótica, la selección y dosificación de antimicrobianos, etc. El GTEIS proporciona el marco adecuado a los profesionales interesados en esta área, fomentando además la formación a los más jóvenes en todas las áreas de diagnóstico y tratamiento de las enfermedades infecciosas y sepsis. El GTEIS también juega un papel fundamental en la elaboración y mantenimiento de registros nacionales, destacando el ENVIN y recientemente el de Gripe A, de alto valor clínico-epidemiológico. Finalmente, se han liderado proyectos tan importantes como Bacteriemia Zero, Neumonía Zero, Resistencia Zero, Edusepsis y Código sepsis.

Coordinador: Dr. D. Pedro Olaechea Astigárraga (Vizcaya)

Vicecoordinadora: Dra. D^a. Paula Ramírez Gallego (Valencia)

Secretario: Dr. D. Diego López Mendoza (Madrid)

- **G.T. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA (GT IRA)**

La patología aguda grave del aparato respiratorio es sin duda una de las áreas más propias de la Medicina Intensiva. El ámbito de conocimiento incluido en el GT IRA incluye aspectos tan diversos e interesantes como la fisiopatología de la insuficiencia respiratoria aguda, la patogénesis del síndrome de distrés respiratorio, la epidemiología de la insuficiencia respiratoria aguda, el estudio de los diferentes modos ventilatorios, el estudio de la mecánica del sistema torácico, así como el estudio de otros temas como las indicaciones e impacto sobre diferentes desenlaces de la traqueostomía, la ventilación mecánica no invasiva, y el proceso de desconexión de la ventilación mecánica. La tarea del grupo incluye pues, aspectos de gran interés desde el punto de vista formativo y de investigación, incluyendo áreas tan diversas como la fisiología, la epidemiología, y el diseño de ensayos clínicos. Las reuniones del GT son ocasión de interactuar con compañeros interesados en el estudio de los temas propios del grupo, y de participar en vivas discusiones sobre el diseño de estudios experimentales y de ensayos clínicos, así como la planificación de actividades formativas.

Coordinador: Dr. D. Nicolás Nin Vaeza (Madrid)

Vicecoordinador: Dr. D. José Ángel Lorente Balanza (Madrid)

- **G.T. EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA SANITARIA Y METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN (GETMIN)**

El GETMIN tiene dos objetivos. En primer lugar, la evaluación de Tecnología Sanitaria en el ámbito del paciente crítico, entendida en sentido amplio (fármacos, dispositivos e intervenciones), especialmente la investigación y divulgación de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC). En segundo lugar, la asesoría metodológica a proyectos e investigaciones estratégicas de los miembros y grupos de Sociedad.

Actualmente trabaja en diferentes líneas como Sistemas de información y apps en UCI, evaluación de tecnologías más frecuentes en UCI cursos de metodología y difusión de herramientas informáticas, y apoyo a la Web y plataforma de investigación de la SEMICYUC, entre otras.

Coordinador: Dr. D. Vicente Gómez Tello (Madrid)

Vicecoordinador: Dr. D. Alberto Hernández Tejedor (Madrid)

- **G.T. METABOLISMO Y NUTRICIÓN**

El grupo de metabolismo y nutrición es un grupo con gran solera dentro de la SEMICYUC y que también forma parte de la Sociedad Europea. Nuestro interés dentro del enfermo crítico nace de conocer el estado metabólico basal del enfermo y su respuesta a la agresión, para poder realizar un cálculo de los requerimientos energéticos en cada fase de su ingreso, para evitar la desnutrición y las complicaciones que conlleva.

Dentro del grupo se trata de mantener actualizada toda la literatura sobre las diferentes formas de realizar el soporte nutricional del paciente crítico, en sus diferentes patologías, incluido el manejo de las complicaciones con la creación de Guías de la Sociedad que se revisan de forma periódica. También es un grupo muy activo en la investigación clínica y con un gran interés docente que motiva la realización de cursos de formación.

Coordinador: Dr. D. Sergio Ruiz Santana (Las Palmas)

Vicecoordinadora: Dra. D^a. Clara Isabel Vaquerizo Alonso (Madrid)

Secretaria: Dra. D^a. Luisa Bordejé Laguna (Barcelona)

- **G.T. PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN**

EL GT POG trabaja en dos aspectos fundamentales de la especialidad. Por un lado, en todos los temas organizativos y de gestión de las unidades, buscando la eficiencia y la eficacia, con adecuación a los estándares. Por otro lado, en la promoción e investigación en la calidad asistencial. Destaca en ello la elaboración de los Indicadores de Calidad en el enfermo crítico. Durante los últimos años se ha trabajado con especial dedicación en una de las vertientes de la calidad: la seguridad del paciente crítico. En este aspecto son varios los trabajos de investigación llevados a cabo, tanto de forma individual (Proyecto SYREC: seguridad y riesgo en el enfermo crítico) como en colaboración con otros grupos de trabajo (Estudio IVeMVA: incidentes en ventilación mecánica u vía aérea), y la labor docente desarrollada (Cursos básico y avanzado en seguridad y riesgo en el enfermo crítico; CBSYREC y CASYREC).

Coordinadora: Dra. D^a. Ángela Alonso Ovies (Madrid)

Vicecoordinador: Dr. D. Gonzalo Sirgo Rodríguez (Tarragona)

- **G.T. SEDACIÓN Y ANALGESIA (GTSA)**

El GTSA se interesa por la realización de una correcta analgesia y sedación del paciente crítico durante su estancia en la UCI, campo necesario que facilita la realización de técnicas y tratamientos invasivos. Los tratamientos de soporte vital frecuentemente resultan ser invasivos y dolorosos, tanto por los procedimientos médicos como por los propios cuidados de enfermería. Desde el GTSA se realiza un análisis de la farmacopea disponible, de las escalas de medición de la sedación y analgesia en el paciente consciente e inconsciente y se establecen las guías terapéuticas más adecuadas para la mejor sedación y analgesia en función de la situación clínica del paciente (sedación prolongada, sedación para proceso, analgosedación...), que permitan el exquisito manejo del paciente y evite sus efectos secundarios. Existen actualmente dentro del grupo interesantes proyectos de seguridad y protocolización en la sedoanalgesia del paciente crítico.

Coordinadora: Dra. D^a. Isabel Ceniceros Rozalén (Palma de Mallorca)

Vicecoordinador: Dr. D. Eduardo Palencia Herrejón (Madrid)

- **G.T. TOXICOLOGÍA**

Coordinador: Dra. D^a. Emilia Civeira Murillo (Zaragoza)

Vicecoordinadora: Dra. D^a. Fátima Martínez-Lozano Arana (Murcia)

- **G.T. TRANSFUSIONES Y HEMODERIVADOS EN EL PACIENTE CRÍTICO**

Dentro de los objetivos que persigue el GT de Transfusión en el paciente Crítico, se encuentra la divulgación y promoción del uso correcto de los hemoderivados y de las diferentes alternativas a éstos, el correcto manejo de la Anemia, la anticoagulación y el control del Sangrado y la Coagulopatía en el paciente crítico. Es un grupo pequeño, joven y dinámico, que en estos momentos está desarrollando proyectos como un registro sobre el uso de los hemoderivados en nuestras unidades, un programa de formación en PBM (Patient Blood management) para residentes y el estudio ANEXUS sobre anemia y extracciones sanguíneas en las UCIs.

Coordinador: Dr. D. Gabriel Tirado Anglés (Zaragoza)

Vicecoordinadora: Dra. D^a. Ainhoa Serrano Lázaro (Valencia)

- **G.T. TRASPLANTES**

El GT de Trasplantes pretende involucrar al mayor nº de intensivistas con activa dedicación en las áreas de la Donación y el Trasplante, con el fin de consolidar una cultura de búsqueda continua de puntos de mejora en los diferentes escalones del "Proceso de Donación". Ello conlleva desde confeccionar y universalizar protocolos asistenciales hasta implementar estudios multicéntricos prospectivos que, dado el peso a nivel mundial de la actividad de España en esta disciplina, serían de obligada referencia a nivel internacional.

Coordinador: Dr. D. José María Elizalde Fernández (Navarra)

Vicecoordinador: Dr. D. Agustín Carlos Nebra Puertas (Zaragoza)

- **G.T. TRAUMA Y NEUROINTENSIVISMO**

El GT de Trauma y Neurointensivismo de la SEMICYUC, pretende fomentar el conocimiento científico entre los intensivistas encargados de atender a los pacientes neurocríticos y aquellos con trauma grave. La formación y la investigación en este tipo de pacientes ayudan a entender y manejar otros pacientes críticos. El GT se encuentra en el momento actual involucrado intensamente en diferentes proyectos en los que la participación de los residentes es fundamental como el desarrollo de una base online para el registro de trauma en UCI (RETRAUCI), proyecto científico fundamental del GT en la actualidad y del que ya ha finalizado la fase piloto, la realización de unas guías de atención al paciente con trauma grave y la realización de jornadas científicas multidisciplinares relativas a nuestros pacientes.

Coordinador: Dr. D. Mario Chico Fernández (Madrid)

Viceministro: Dr. D. Juan Antonio Llompart Pou (Palma de Mallorca)

Secretario: Dr. D. José Roldán Ramírez (Navarra)