

Memoria Rotación

Juan F. Martín Lázaro
R5 Unidad de Cuidados Intensivos
Hospital Clínico Universitario
Zaragoza.



1. Introducción.

El presente trabajo constituye una *Memoria sobre la Actividad Desarrollada* durante una rotación de dos meses (Febrero y Marzo) en el año 2013, en la Unidad: Liver Intensive Therapy Unit, del King's College Hospital, perteneciente al NHS o Sistema Nacional de Salud en sus siglas inglesas.

He incluido en el trabajo diversos aspectos importantes que tuve que formalizar previa realización de la rotación, así como otras circunstancias que me permitieron obtener una plaza de Clinical Fellow en un hospital inglés.

2. Objetivos.

Los objetivos planteados para solicitar dicha rotación a nuestra Comisión de Docencia fueron los siguientes:

- Mejorar mi formación en el área del paciente crítico con daño hepático agudo y crónico.
- Ampliar y profundizar conocimientos sobre la monitorización hemodinámica y funcional en el paciente hepático grave.
- Ampliar y profundizar los conocimientos en el paciente intoxicado grave con tóxicos hepáticos.
- Mejorar mi formación y contrastar los protocolos del trasplante hepático.
- Preparación del primer examen escrito EDIC (European Diploma Intensive Care part 1) y realización del mismo al finalizar la rotación, en Londres.
- Realizar todos los trámites de convalidación de Títulos con el fin de optar a una plaza como Clinical Fellowship en un hospital Londinense

3. Preparación de la Rotación.

Una vez solicitada la Rotación al Hospital King's College nos fue concedida con la condición de realización del registro del Título de Licenciatura en el General Medical Council (GMC), así como la obtención de una licencia (Full licence for practise).

Los trámites fueron realizados durante los tres meses previos a la rotación confirmando mi identidad presencial en el GMC el día 31 de enero de 2013, así como la veracidad de los Títulos y la corroboración de un certificado de buena conducta emitido por la Organización Médica Colegial. Este registro en el GMC permite la realización y el aprendizaje de todas las técnicas invasivas necesarias en la UCI.

Por consejo del Tutor en el Hospital King's College y habiendo comprobado que nuestro seguro de responsabilidad civil en mi hospital no cubría una rotación externa, me suscribí a un seguro de responsabilidad civil inglés con la Agencia MDU en Londres.

Se me solicitó información sobre mi estado inmunológico, sólo siendo válida la realización de las pruebas de laboratorio por el propio hospital, teniendo que realizar los primeros días dicho estudio.

Previa incorporación, en la semana anterior, se me envió vía "on – line" un curso de inducción (Induction Program) sobre la prevención de riesgos del hospital y otros aspectos importantes, teniendo que estudiarlo y pasar un test obligatorio.

4. Hospital King's College.

El King's College Hospital es uno de los principales hospitales de Londres, en cuanto a asistencia, tecnología y educación universitaria. Cuenta con 900 camas y atiende a nivel local a las áreas de Lambeth, Southwark and Lewisham. A nivel nacional y de reconocimiento internacional es centro de referencia para el trasplante hepático, neurociencias, hemato – oncología y medicina fetal.

5. Liver Intensive Therapy Unit.

La Unidad de Cuidados Intensivos Hepáticos (Liver Intensive Therapy Unit o LITU) está integrada en el Instituto de Enfermedades Hepáticas del King's College, un centro multidisciplinar de diagnóstico, tratamiento e investigación. Este equipo multidisciplinar lo integran:

- 8 Adjuntos de Hepatología
- 8 Cirujanos especialistas en patología hepatobiliar.
- 3 Adjuntos en Histopatología.
- 1 Catedrático de Inmunología Hepática.
- 4 Adjuntos de Radiología Hepática.
- 6 Adjuntos de Anestesia en patología hepatobiliar.

La LITU esta formada por 15 camas de críticos y otras 4 camas de alta dependencia para enfermos postquirúrgicos hepáticos.

La dirección de la LITU es llevada a cabo por la Profesora Wendon, con otros cuatro adjuntos: Dr. Auzinger, Dr. Bernal, Dr. Willars y Dr. Seizer.

6. Actividad Asistencial.

La principal actividad asistencial está relacionada con el fallo hepático agudo, utilizando terapias de soporte, así como el trasplante hepático en aquellas situaciones idóneas.

La unidad tiene amplia experiencia en el trauma hepático grave y es un centro suprarregional para los cuidados críticos de la pancreatitis necrotizante grave. Gracias a su calidad como centro de referencia hace que cuente con las últimas tecnologías en el tratamiento de las enfermedades crónicas del hígado, como los sistemas de soporte en el fallo multiorgánico (hemodiafiltración, intercambio de plasma...), endoscopia avanzada para el tratamiento de la hipertensión portal refractaria y el sangrado agudo, así como técnicas de intervencionismo y quirúrgicas (TIPSS, Split hepático, etc).

La actividad asistencial se desarrolla 24 horas al día con la siguiente organización:

- Adjunto responsable (turno rotatorio 1:4 durante el mes).
- Senior Registrar (SpR +4 o Clinical Fellow): en un turno de 8:00 am a 17:30 pm.
- Senior Registrar (SpR + 3): en un turno de 9:00 am a 9:00 pm.
- Senior Registrar (SpR +4 o Clinical Fellow): en un turno de 9:00 pm a 9:00 am.
- Junior Registrar: en un turno de 8:00 am a 17:30 pm.

La actividad comienza por lo general a las 8:15h con un primer "Ward round" en el que el residente de guardia comenta todos los ingresos al equipo que estará durante el día y al adjunto. Una vez valorados dichos pacientes se solicitan las pruebas complementarias a realizar durante la mañana.

A las 9:30 se inicia la evaluación y exploración física de cada uno de los pacientes, quedando un residente pendiente de los ingresos, traslados o postquirúrgicos en la unidad de estancia intermedia.

A las 12:45h se realiza una evaluación de las tareas pendientes para la tarde: cambio de vías, procedimientos pendientes, etc.

A las 13:45h los residentes realizan todos los procedimientos invasivos y no invasivos a los pacientes. Es el residente el encargado de coger vías periféricas, centrales (siempre bajo exploración ecográfica), colocación de sondas nasogástricas, sondas urinarias, intubaciones, terapias de sustitución renal, etc.

El adjunto durante la noche está de guardia localizada en su casa y se le suelen comentar todos los ingresos, traslados o procedimientos complejos.

7. Actividad Docente.

La actividad docente se lleva a cabo de forma diaria con el repaso de los pacientes al pie de cama durante 4 ocasiones, valorando los tratamientos y los procedimientos realizados por los residentes.

Dos días a la semana a las 7:45 am tiene lugar una clase sobre enfermedades hepáticas, incluyendo técnicas quirúrgicas o procedimientos de radiología.

El viernes a las 9:00 tiene lugar una sesión clínica para todo el Instituto de Enfermedades Hepáticas que se denomina “Journal Club” en el que se analiza una publicación científica desde todas las vertientes clínicas.

8. Actividad Investigadora.

Las principales líneas de investigación del Instituto incluyen:

- Disfunción inmune.
- Fallo renal.
- Fallo adrenal.
- Encefalopatía
- Modelos pronósticos
- Patofisiología cardiorespiratoria.
- Sistemas de asistencia hepática extracorpórea.
- Tolerancia al trasplante
- Trasplante de hepatocitos.
- Fallo hepático agudo y edema cerebral.
- Sepsis.
- Enfermedad hepática alcohólica.
- Hepatitis Viral.

Realmente siguen todos estos proyectos con un amplio equipo de investigadores y laboratorios incluidos dentro del mismo Instituto y Edificio.

9. European Diploma of Intensive Care

La rotación en el hospital me ha permitido ponerme al día con los protocolos de la Sociedad Europea de Cuidados Intensivos siguiendo el programa PACT online para autoevaluación y preparación para el European Diploma of Intensive Care (EDIC part 1). El examen lo realicé 8 días tras el final de la rotación en Londres y constó de 67 preguntas de tipo test de elección múltiple y 33 preguntas tipo test – de verdadero/falso.

El examen EDIC 1, que se complementa con un examen práctico, tiene como fundamento certificar a nivel europeo nuestras habilidades adquiridas durante la residencia y, como examen validado y reconocido a nivel europeo permite, junto con el programa CoBaTriCe, facilitar los trámites necesarios para la convalidación de la especialidad.

10. Plaza de Clínical Fellow.

Tras la realización de todos los trámites que he indicado anteriormente: registro en el GMC con licencia, convalidación de título, seguro de

responsabilidad civil, la primera parte del examen EDIC, etc., decidí registrarme en el sistema nacional de salud inglés a la búsqueda de una plaza de Clínical Fellow. Realicé el registro en el portal NHS Jobs y perfilé la búsqueda hacia una plaza de Cuidados Intensivos como Clínical Fellow, que equivaldría como a un puesto transitorio hasta que consiga la validación de mi Título de Intensivista reconocido por el sistema inglés.

El registro en NHS Jobs es informático, introduciendo el curriculum vitae y seleccionando una plaza a la que optar en la que se cumplen los requisitos. Así lo hice y fui seleccionado entre los candidatos para mi incorporación tras acabar la residencia.

11. Conclusiones y Valoración Personal.

Esta rotación ha sido un privilegio para mi formación en la especialidad, no sólo a nivel técnico, pudiendo contrastar y aprender diferentes técnicas en el paciente crítico, sino a nivel personal, compartiendo con especialistas de prestigio diferentes formas de trabajo y aplicación de los recursos.

La estancia y el aprendizaje de su forma de trabajo ha sido para mí, un punto de partida en mi decisión para realizar un “Clinical Fellow” en el Reino Unido. Sin toda la preparación necesaria para dicha rotación me habría sido difícil emprender una aventura profesional futura en Londres que comenzará un mes y medio tras la finalización de la residencia.