

Declaración de conflictos de interés

Nombre y apellidos: Pablo Vidal Cortés

DNI / NIE / Pasaporte:

Centro de trabajo: HU Ourense

Cargo o función en SEMICYUC: Vocal Representante SSAA y Regionales de Medicina Intensiva

GGTT, PPTTr o RSC (si procede): _____

Actividad vinculada a esta declaración:

- ☒ Junta Directiva
- ☒ Comité científico
- ☐ Documento de consenso / Guía clínica avalada por SEMICYUC
- ☐ Congreso Nacional SEMICYUC / Reunión científica organizada por SEMICYUC
- ☐ Proyecto de investigación avalado por SEMICYUC
- ☐ Coordinador o vice-coordinador de Grupo de Trabajo, Proyecto Transversal o de RSC
- ☒ Evaluación de becas / premios
- ☒ Comité organizador de Congreso Nacional SEMICYUC / Comité organizador Reunión científica organizada por SEMICYUC
- ☐ Otro: _____

Título del documento / actividad:

Periodo evaluado: Últimos 3 años (salvo indicación distinta)

1. INTERESES FINANCIEROS

En relación con entidades del ámbito sanitario, farmacéutico, biotecnológico, tecnológico o dispositivos médicos:

1.1 Honorarios personales

- ☐ No declaro conflictos financieros
- ☒ Declaro los siguientes:

- Ponencias o conferencias remuneradas por: Pfizer, MSD, Shionogi, Gilead, Viatris, AOP

Declaración de conflictos de interés

- Participación en advisory boards o comités asesores de las siguientes empresas:

- Consultorías científicas o técnicas:

1.2 Actividad investigadora financiada

- Ensayos clínicos
- Estudios observacionales
- Proyectos financiados por la industria
- Becas patrocinadas

☒ No

☐ Sí → Especificar entidad financiadora y periodo:

1.3 Apoyo para actividades formativas

- Inscripción a congresos
- Desplazamiento / alojamiento
- Formación patrocinada

☒ No

☐ Sí → Especificar:

1.4 Intereses económicos directos

- Acciones o participaciones empresariales
- Patentes registradas
- Derechos de propiedad intelectual
- Royalties

☒ No

☐ Sí → Especificar:

Declaración de conflictos de interés

2. INTERESES NO FINANCIEROS

2.1 Cargos institucionales

- Participación en otras sociedades científicas
- Comités asesores de organismos públicos
- Fundaciones o asociaciones relacionadas

☐ No

☒ Sí → Especificar:

Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica

Sociedade Galega de Medicina Intensiva e Unidades Coronarias

European Society of Intensive Care Medicine

2.2 Relaciones académicas relevantes

☒ No

☐ Sí → Describir situación potencialmente relevante:

2.3 Relaciones personales relevantes

☒ No

☐ Sí → Describir situación potencialmente relevante:

3. COMPROMISO ÉTICO

El/la firmante declara que:

1. La información proporcionada es veraz y completa.
2. Se compromete a actualizar esta declaración ante cualquier cambio relevante.
3. En caso de conflicto potencial, se abstendrá de participar en deliberaciones, votaciones o decisiones relacionadas.
4. Autoriza a SEMICYUC a hacer pública esta declaración cuando así lo requieran normas de transparencia, publicaciones científicas o documentos oficiales.

Declaración de conflictos de interés

Firma: Pablo Vidal Cortés

Nombre completo: Pablo Vidal Cortés

Fecha: 30 / 07 / 2026

