

**HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS**

**MEMORIA DEL SERVICIO  
DE  
MEDICINA INTENSIVA  
AÑO 2025**



<b>DATOS GENERALES</b>	<b>3</b>
<b>ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL SERVICIO DE MEDICINA INTENSIVA</b>	<b>5</b>
<b>ACTIVIDAD ASISTENCIAL</b>	<b>5</b>
SECCIÓN MÉDICO-QUIRÚRGICA	7
SECCIÓN CARDIOVASCULAR	8
SECCIÓN NEUROPOLITRAUMA	9
<b>ACTIVIDAD INVESTIGADORA</b>	<b>10</b>
PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS BECADOS / FINANCIADOS	10
PROYECTOS UNICÉNTRICOS	10
PARTICIPACION EN ENSAYOS CLÍNICOS MULTICÉNTRICOS	10
PARTICIPACIÓN EN ESTUDIOS MULTICÉNTRICOS PROMOVIDOS POR SOCIEDADES CIENTÍFICAS O GRUPOS DE TRABAJO	11
TESIS DOCTORALES	12
PARTICIPACIÓN EN TRABAJOS DE FIN DE GRADO	12
COMUNICACIONES A CONGRESOS NACIONALES Y REGIONALES	13
COMUNICACIONES A CONGRESOS INTERNACIONALES	15
PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTÍFICAS	15
PARTICIPACIÓN EN LIBROS Y DOCUMENTOS CIENTÍFICOS	16
PONENCIAS EN CONGRESOS, JORNADAS Y REUNIONES CIENTÍFICAS	17
<b>SESIONES CIENTÍFICAS EN EL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS</b>	<b>18</b>
<b>PARTICIPACIÓN EN COMISIONES HOSPITALARIAS</b>	<b>19</b>
<b>PARTICIPACIÓN EN COMISIONES INSTITUCIONALES Y ÓRGANOS CONSULTIVOS</b>	<b>20</b>
<b>ACTIVIDAD DOCENTE</b>	<b>20</b>
<b>ACTIVIDADES DIVULGATIVAS Y COMPROMISO SOCIAL</b>	<b>22</b>
<b>PREMIOS, HONORES, HOMENAJES</b>	<b>24</b>
<b>ANEXO I. CARTERA DE SERVICIOS DE MEDICINA INTENSIVA</b>	<b>25</b>
<b>ANEXO II. DETALLE DE LOS PACIENTES TRAUMATIZADOS</b>	<b>31</b>

## DATOS GENERALES

El Servicio de Medicina Intensiva (SMI) o Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) es un servicio independiente dentro del organigrama del Hospital Clínico San Carlos (HCSC) desde la década de 1970, alineado con los objetivos de nuestro hospital en misión, visión y valores. (<https://www.comunidad.madrid/hospital/clinicosan-carlos/profesionales/servicios-centrales/medicina-intensiva>)

Dentro de la relación de Servicios y Unidades que componen la oferta asistencial del HCSC pertenecemos al grupo de *Servicios Centrales*.

Nuestra UCI se localiza en el este del hospital y se distribuye entre la zona norte y sur de la segunda planta con un total de 38 camas, pero divididas en **3 áreas funcionales** con el fin de mejorar la calidad asistencial, docente y de investigación: médico-quirúrgica, cardiovascular y neuro-politrauma.

Nuestro objetivo es atender a pacientes en situación crítica, actual o potencial, cuya patología puede ser reversible.

Conscientes de que la calidad de un SMI es una garantía para que otros especialistas puedan incorporar nuevas técnicas y abordar problemas complejos sabiendo que tienen nuestro respaldo, alta competencia y compromiso en conseguir el mejor resultado posible pretendemos ofrecer una excelente asistencia médica mientras cuidamos el aspecto humano de cada paciente para lograr su restablecimiento, respetando sus deseos y voluntades. Sensibles también al sufrimiento que un ingreso en la UCI genera en el entorno familiar, intentamos transmitir una información cálida pero clara y objetiva del proceso y de las opciones terapéuticas mejores en cada momento para cada caso.

El año 2025 ha sido un año complicado en nuestro servicio por diversos motivos.

Los facultativos más jóvenes han sufrido la preocupación e incertidumbre que generan los procesos de OPE abiertos. Precisamente, fruto de la OPE de consolidación del año 2024, se han incorporado las Dras Marta Chicot desde el Hospital de La Princesa y Esther García desde el Hospital Universitario del Sureste y han consolidado su puesto de trabajo en nuestro servicio las Dras María Bringas, Carolina Postigo, Sara Domingo, Nieves Vidart y Montserrat Rodríguez en una comisión de servicio.

Se han producido otros cambios en nuestra plantilla como la jubilación del Dr Antonio Núñez o el triste fallecimiento del Dr Jesús Ramos, lo que ha obligado a ir adaptando nuestros recursos humanos a las necesidades asistenciales con el consiguiente esfuerzo de todos y lealtad con el SMI y el hospital.

Se mantiene nuestro compromiso con la prevención de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria, con muy buenos resultados en cada uno de los Proyectos Zero (PZ), teniendo cifras mejores que la media nacional.

Tuvimos una auditoría en relación con el cumplimiento de los PZ con excelentes resultados. Las áreas de mejora que se han sugerido han sido en relación con el registro más exhaustivo de algunas actividades. En relación con el proyecto Neumonía Zero se ha pedido incluir entre las medidas de prevención la aspiración subglótica de secreciones por lo que ya hemos probado y solicitado la adquisición de los equipos adecuados. No obstante, cabe esperar un efecto marginal en la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica dadas nuestras cifras tan bajas actuales por el cumplimiento de los demás aspectos del programa.

Dado que en el Contrato-Programa del hospital, en el apartado correspondiente a Calidad Asistencial y Seguridad del Paciente, se ha incluido el indicador de formación en PZ para todos los MIR que hagan una rotación en el SMI, se ha elaborado un documento-resumen de los PZ que se entrega a los rotantes y en el que se detalla el link para hacer los cursos de formación.

Durante el año 2025 hemos comenzado el proceso de acreditación de la calidad de nuestro servicio en el programa SEMICYUC-Calidad, avalado por la Fundación Avedis Donabedian y la Fundación Tecnología y Salud tras un acuerdo alcanzado con nuestra sociedad científica (<https://semicyuc.org/semicyuccalidad/>). Lograr esta certificación supondrá avalar la calidad de todos los procesos que figuran en nuestra *cartera de servicios* (Anexo I).

Como parte de esta iniciativa, con la colaboración de todo el servicio, se han iniciado diversas acciones entre las que cabe destacar las siguientes:

1.- Hemos revisado y consensado nuestros criterios de colaboración con la mayoría de los servicios hospitalarios, tanto médicos como quirúrgicos.

2.- Con el apoyo de la Dirección Médica y bajo la coordinación de la subdirectora médica, Dra Guadalupe Olivera, hemos propuesto la implementación progresiva en las plantas de hospitalización de escalas de gravedad automatizadas como el NEWS (*National Early Warnig Score*, escala nacional de alerta temprana) como una herramienta de ayuda a la detección de pacientes potencialmente graves.

3.- Se ha incluido al personal de enfermería en el equipo de respuesta rápida.

4.- Hemos mejorado el sistema de registro de la información que se da a las familias al ingreso de los pacientes.

5.- Se han actualizado varios protocolos de forma multidisciplinar y se han enviado a la Comisión de Procesos, Protocolos y Vías Clínicas para su valoración.

6.- Se ha consolidado el equipo PROA en Medicina Intensiva.

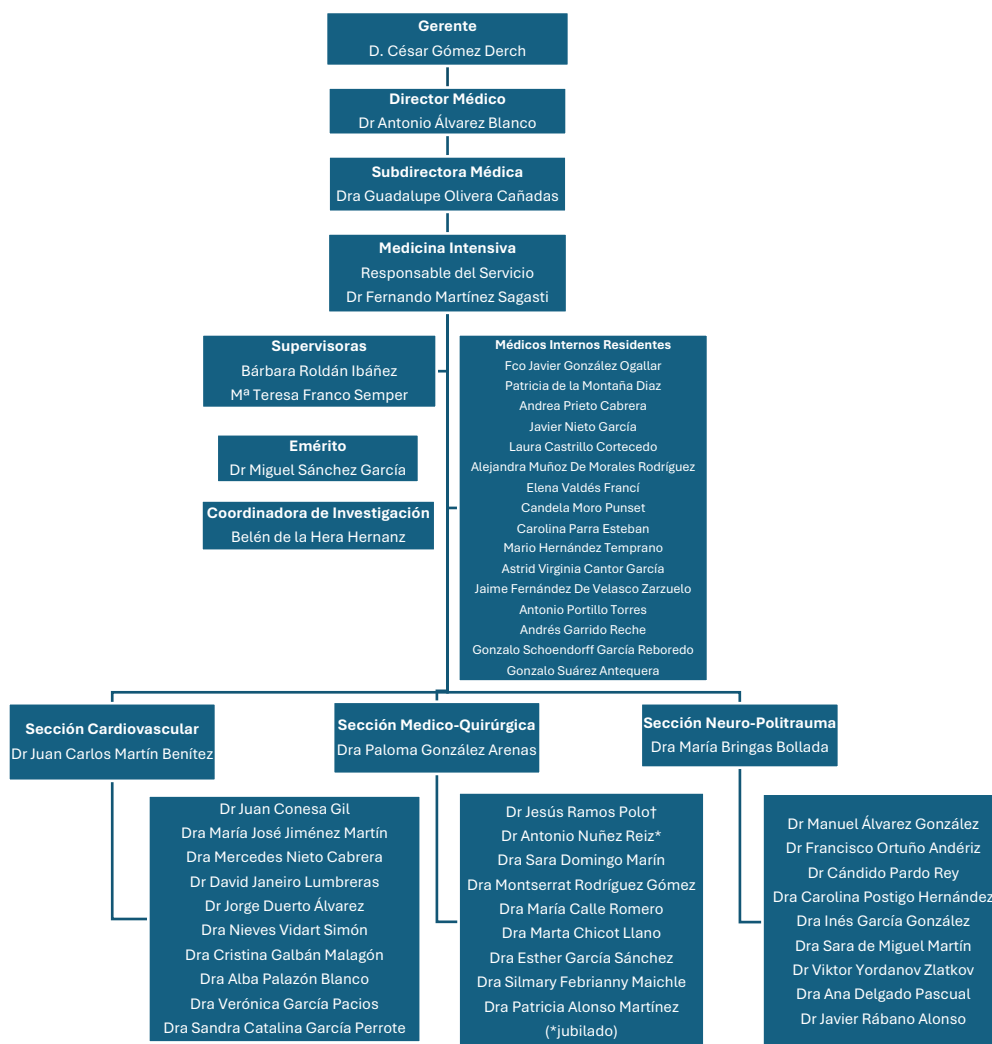
7.- Se ha elaborado, junto con Informática, un pliego para optimización del soporte de nuestro sistema informático ICCA® de Philips.

En cuanto a nuevas tecnologías se ha adquirido un nuevo ventilador de transporte Oxylog® 300 convencional, otro magneto-compatible (Hamilton®) y un nuevo ecógrafo (Sonosite®).

En lo referente a la formación se mantiene la acreditación de nuestras sesiones de residentes semanales con créditos de formación continuada gracias al esfuerzo de coordinación de los tutores y en particular de la Dra Sara Domingo que se encarga de los requerimientos administrativos.

Ha sido una buena noticia conocer que, en el ranking *Merco Salud 2025 de Reputación Sanitaria*, nuestro SMI ha quedado posicionado dentro de los 10 mejores servicios de medicina intensiva de España (<https://www.merco.info/es/monitor-reputación-sanitaria-servicios-hospitalarios>).

## ESTRUCTURA ORGANIZATIVA DEL SERVICIO DE MEDICINA INTENSIVA



## ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Mantenemos una actividad muy estable en los últimos años (Fig 1).

De forma general, en el año 2025 hemos atendido a 2281 pacientes. La edad promedio al ingreso fue de 63,04 años.

La distribución por tipo de paciente fue: 62% quirúrgico (incluyendo los trasplantados renales), 32,4% médico y 5,6% politraumatizado de diversa gravedad

La puntuación promedio de APACHE II al ingreso fue de 15,79 y la tasa de mortalidad media fue del 7%, muy por debajo de la prevista por la escala APACHE que sería alrededor del 20%.

- Los motivos de ingreso más comunes fueron cirugía cardíaca postoperatoria (22,84%), cirugía vascular postoperatoria (11,18%) e insuficiencia respiratoria (7,80%).

- Los ingresos se dividieron casi por igual entre urgentes (51,47%) y programados (48,53%).

- La estancia media fue de 4,11 días.

- La carga de trabajo media de enfermería (NEMS) fue de 32,29 lo que refleja una carga de trabajo importante y coherente con el nivel de gravedad de los pacientes que atendemos.

Fig 1. Principales datos de actividad asistencial global del SMI en 2025



Además de esta actividad desarrollada en el propio SMI, cabe destacar la **actividad fuera de la UCI** que realizamos. Consiste en ayudar a los servicios que lo solicitan con la canalización de vías centrales, catéteres para hemodiálisis o algunas otras técnicas como drenajes pleurales o paracentesis y valoración sobre la conveniencia o no de ingreso en el SMI.

En algunas ocasiones los especialistas que nos consultan buscan nuestro apoyo para explicar a las familias decisiones que ellos han tomado sobre limitación de escalada terapéutica.

No toda esta actividad queda bien registrada en forma de interconsultas en Selene, pero supera las 200 intervenciones al año entre las 3 secciones del servicio.

La otra actividad importante en la que participamos es en el **proceso de la donación**. Concretamente se han obtenido 21 donantes: 12 donantes de tipo III, 7 de muerte encefálica y 2 donantes de tejidos.

Se han incorporado al equipo de trasplantes 2 intensivistas, los Dres Viktor Yordanov Zlatkov Aleksandrov y Patricia Alonso Martínez.

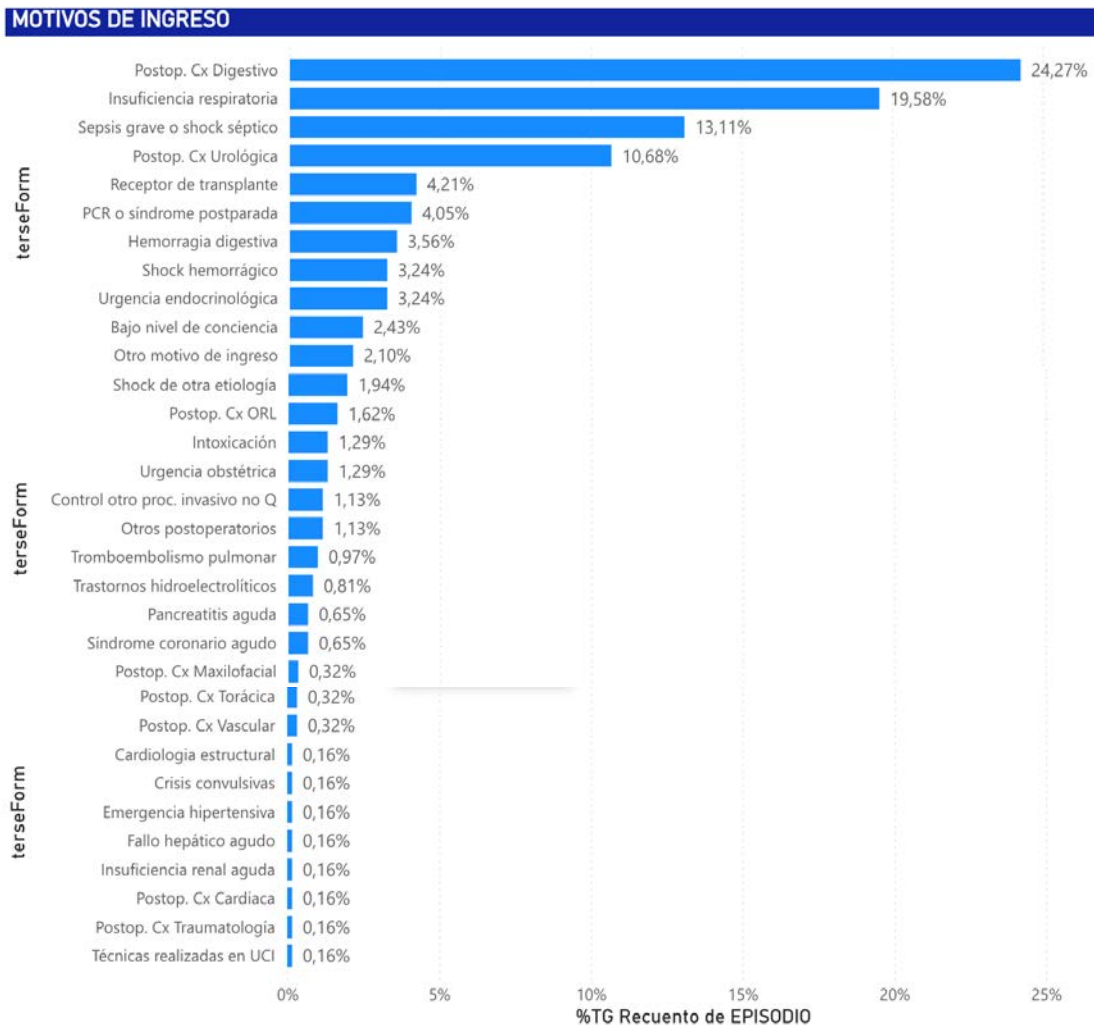
A nivel asistencial nos caracterizamos por la flexibilidad y coordinación interna necesaria para adaptarse a las necesidades del hospital y poder atender a todo paciente que, su nivel de gravedad o monitorización por la potencial gravedad de la cirugía o procedimiento al que ha sido sometido, lo haga aconsejable.

Todas las secciones trabajan con unos protocolos comunes que están siendo actualizados en estos momentos.

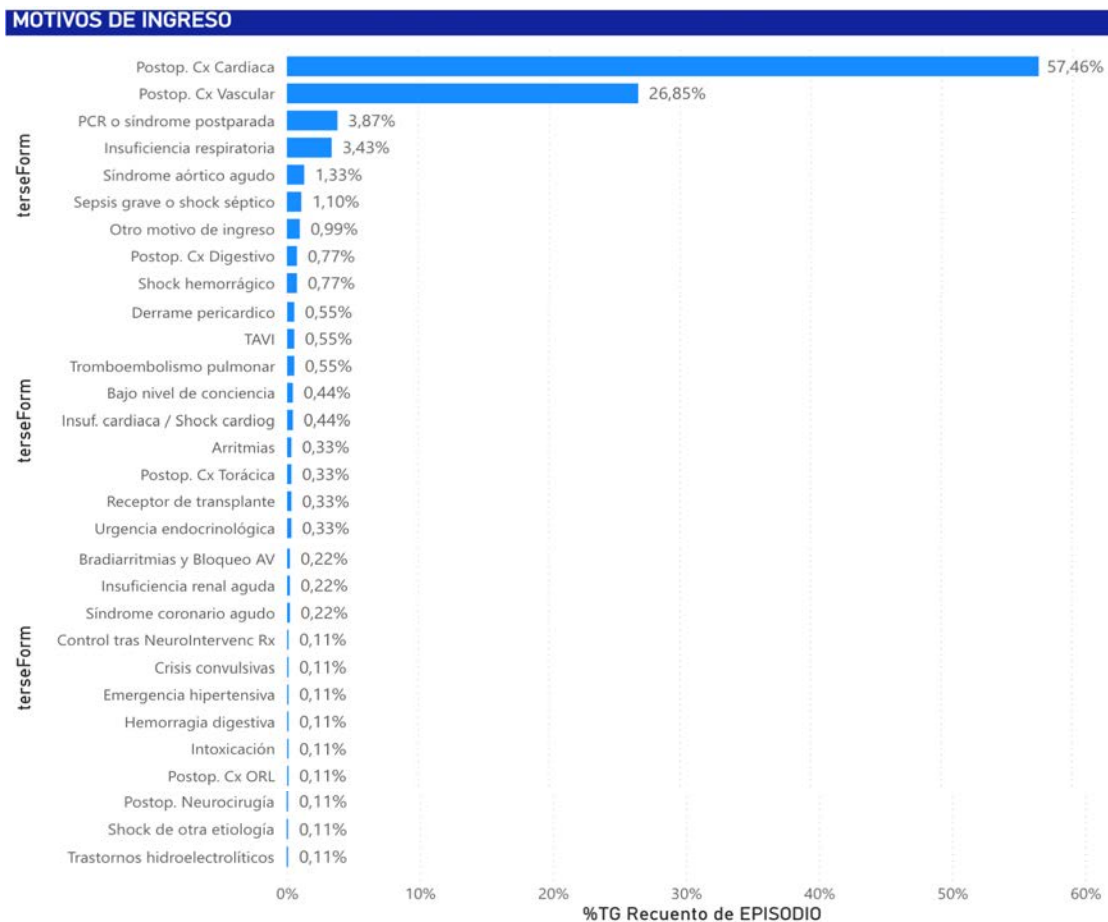
En las siguientes figuras se muestran los datos más relevantes de la actividad asistencial del SMI separados por las tres áreas funcionales o secciones:

- médico-quirúrgica o polivalente (codificada como MIV)
- cardiovascular (codificada como MICV) y
- neuro-politrauma (codificada como HIPT)

## SECCIÓN MÉDICO-QUIRÚRGICA

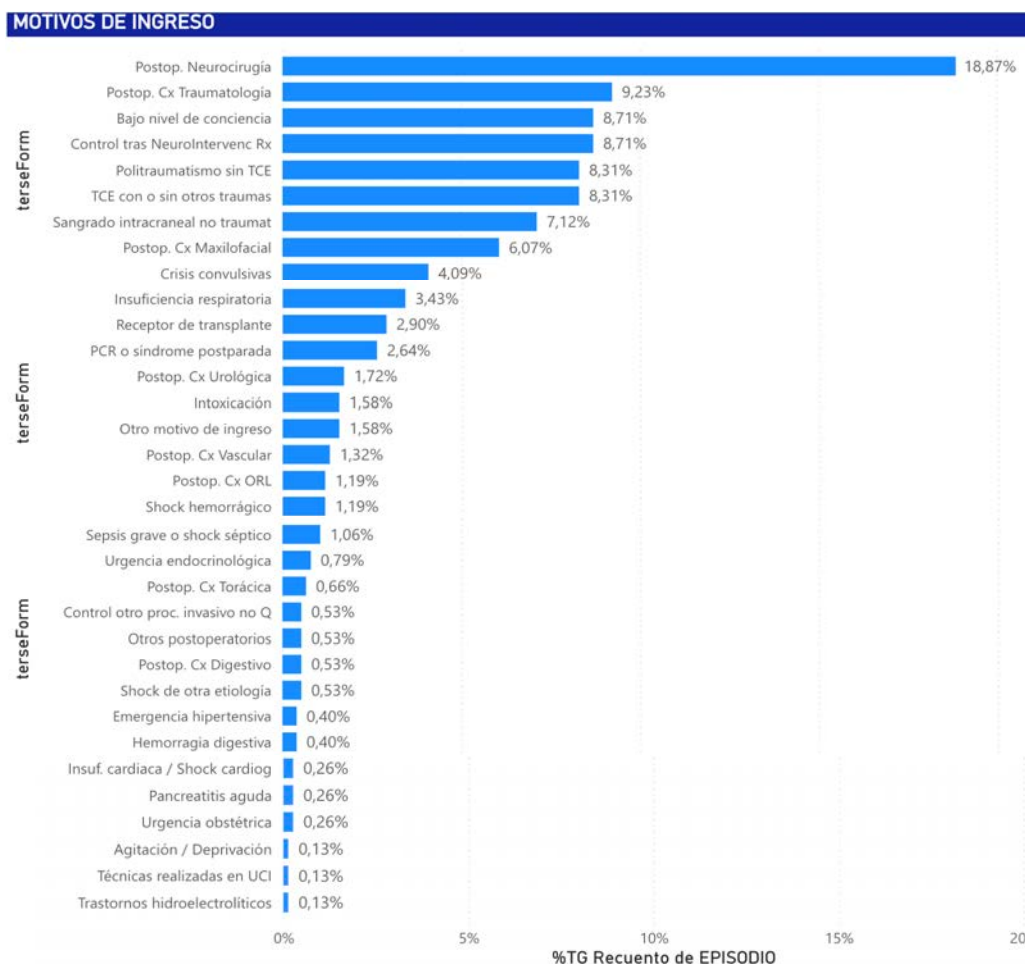


## SECCIÓN CARDIOVASCULAR



Respecto al programa **ECMO-RCP** hemos recibido 12 activaciones de las cuales llegan a entrar en ECMO 3 pacientes.

## SECCIÓN NEUROPOLITRAUMA



Los datos específicos de los pacientes **traumatizados** se muestran en el **Anexo II**.

## ACTIVIDAD INVESTIGADORA

**Coordinadora de Investigación:** Belén de la Hera Hernanz

### PARTICIPACIÓN EN PROYECTOS BECADOS / FINANCIADOS

Proyecto: ECL.21/757. Número EudraCT: 2022-002494-28. Ensayo MAIDEN. **Ensayo clínico aleatorizado controlado frente a placebo, doble ciego, para evaluar la eficacia de metoprolol intravenoso en pacientes con Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo (SDRA).** Instituto de Salud Carlos III. Finalizado septiembre de 2025. Investigador Principal: Fernando Martínez Sagasti

Proyecto: 21.237. Número de EC de la UE: 2020-001278-31. Código de protocolo: DEXA-REFINE **Eficacia de dosis más altas frente a dosis más bajas de dexametasona en pacientes con insuficiencia respiratoria hipoxémica aguda causada por infecciones, incluyendo COVID-19.** Investigador Principal: Paloma González Arenas

### PROYECTOS UNICÉNTRICOS

Proyecto: 23/454-O\_P. Código de protocolo: RAPID-CARE **Impacto de la incorporación del panel de neumonía BIOFIRE® FILMARRAY® (FA-PNEU) en la optimización del tratamiento antibiótico en pacientes ingresados en la Unidad de Cuidados Intensivos con sospecha de infección respiratoria.** Investigador Principal: Fernando Martínez Sagasti.

Proyecto 23/513-E. **Estudio piloto prospectivo del papel de la procalcitonina, lactato y proADM en LCR y plasma como diagnóstico de infección del sistema nervioso central asociada a dispositivos.** Investigador Principal: Javier González Ogallar.

### PARTICIPACION EN ENSAYOS CLÍNICOS MULTICÉNTRICOS

Proyecto: 24/096-E. Número de EC de la UE 2025-521454-42-00 C.I. 25/218-EC\_M+IC\_P\_CE. Código de protocolo: PIRAMIDES. **Ensayo piloto aleatorizado de prevención de la infección respiratoria precoz en pacientes intubados. Comparación de la seguridad y eficacia de un ciclo corto antibiótico, un simulador de la tos y la aspiración de secreciones subglóticas.** Promotor: Miguel Sánchez García

Proyecto ECL.24/113 Número de EC de la UE: NCT06025123. Código de protocolo: PRINCESS2- **Estudio de supervivencia de la efectividad del enfriamiento intranasal de reanimación prehospitalaria.** Investigador Principal: Juan Carlos Martín Benítez

Proyecto: ECL.23/416. Número de EC de la UE: 2022-502049-91-00. Código de protocolo: EGL-6535-C-2202 (CAL02). **Estudio multicéntrico, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y la seguridad de CAL02 administrado por vía intravenosa juntamente con el tratamiento estándar en sujetos con neumonía bacteriana grave adquirida en la comunidad (SCABP).** Investigador Principal: Miguel Sánchez García.

Proyecto: ECL.22/672. Número de EC de la UE: 2022-501352-25-00. Código de protocolo: BIOTEST996. **Ensayo en fase III aleatorizado, comparado con placebo, doble ciego y multicéntrico, para evaluar la eficacia y la seguridad de la trimodulina (BT588) en sujetos adultos hospitalizados con Neumonía Grave Adquirida en la Comunidad (NGAC).** Investigador Principal: Miguel Sánchez García.

Proyecto: ECL.23/757. Número de EC de la UE: 2023-505985-28-01. Código de protocolo S-D21-C300 (APTARION). **Ensayo clínico exploratorio, multicéntrico, de intervención, prospectivo, aleatorizado, con doble enmascaramiento y controlado**

**con placebo para evaluar la seguridad y la eficacia de AON-D21 en pacientes con neumonía extrahospitalaria grave.** Investigador Principal: Miguel Sánchez García.

Proyecto: ECL.25/501. Número de EC de la UE: 2023-505903-22-00. Código de protocolo CTIN816B12202. **Estudio de fase IIb de búsqueda de dosis aleatorizado, multicéntrico, doble ciego, controlado con placebo, de cuatro grupos paralelos en el que se investigan la eficacia y la seguridad de TIN816 administrado mediante perfusión intravenosa en el tratamiento de pacientes con lesión renal aguda asociada a sepsis (LRA-AS)**". Inicio octubre de 2025. Investigador Principal: Fernando Martínez Sagasti.

Proyecto: ECL.24/282. Número de EC de la UE: 2023-510109-16. Código de protocolo: BTI-203. **Estudio de fase 2, aleatorizado, doble ciego y controlado con placebo para evaluar la eficacia y seguridad de la gelsolina plasmática humana recombinante como tratamiento complementario para el SDRA de moderado a grave debido a neumonía u otras infecciones"**. Inicio agosto de 2025. Investigador Principal: Fernando Martínez Sagasti.

Proyecto: ECL.08/305. Número de EC de la UE: NA. Código de protocolo: 22795 (BAYER). **Estudio exploratorio para investigar la asociación entre la aparición de coagulación intravascular diseminada (CID) y la progresión de la enfermedad con diferentes candidatos a biomarcadores, así como parámetros clínicos y demográficos estándar en pacientes adultos con sepsis.** Inicio marzo 2025. Finalizado noviembre 2025. Investigador Principal: Fernando Martínez Sagasti.

Código Protocolo: 2020-266-5. **Cefiderocol para enterobacterias resistentes a carbapanémicos productoras de MBL en España - Un estudio retrospectivo de revisión de historias clínicas (Estudio CIRCE).** Inicio agosto 2025. Finalizado octubre 2025. Investigador Principal: Fernando Martínez Sagasti.

## **PARTICIPACIÓN EN ESTUDIOS MULTICÉNTRICOS PROMOVIDOS POR SOCIEDADES CIENTÍFICAS O GRUPOS DE TRABAJO**

Código Interno: 23/778-E **Validación del método de exploración clínica volumen viscosidad modificado para el diagnóstico de disfagia en el paciente crítico.** Promovido por SEMICYUC. Investigador Principal: Silmary Febrianny Maichle.

ESTUDIO Pre2-FIC- C.I. 25/196-E: **Administración Precoz Prehospitalaria de Concentrado de Fibrinógeno** con SAMUR Protección Civil. Investigador Principal: María Bringas Bollada.

Proyecto: ECL.21/698 **Registro de hemorragia subaracnoidea espontánea (ESTUDIO REMOS).** Fecha de inicio: 20/06/2022 Fecha de fin: 20/06/2025, promovido por SEMICYUC.

Proyecto OCEANIA. **Factores asociados al consumo crónico de analgésicos en pacientes que han estado ingresados en el Servicio de Medicina Intensiva,** promovido por SEMICYUC. Investigador Principal: Cándido Pardo Rey.

RETRAUCI. **Registro de Trauma en la UCI,** avalado por SEMICYUC, con más de 60 centros participantes. Investigador Principal: María Bringas Bollada.

Registro **ENVIN-HELICS y Proyectos "Zero":** Responsables: Manuel Álvarez González, Carolina Postigo Hernández, Nieves Vidart Simón, Mercedes Nieto Cabrera, Sara Domingo Marín, María Calle Romero.

Registro **RENACER: Pacientes con soporte mecánico circulatorio de corta duración y de soporte respiratorio.** Responsable: Jorge Duerto Álvarez.

Reference METC 2023-0112. **A Multicentric Left Ventricular Venting Strategy Comparison in Patients Receiving Extracorporeal Life Support-ECMO Lens, a prospective Observational Study** (with due observance of approval from the METC

dated 29-08-2023). Promotor: Roberto Lorusso; Department of Cardiothoracic Surgery, Cardiovascular Research Institute Maastricht. Investigador Principal: Jorge Duerto Álvarez.

Registro de la **Asistencia a la Parada Cardíaca Intrahospitalaria en la Comunidad de Madrid**. Responsable: Juan Carlos Martin Benítez

## TESIS DOCTORALES

### En Curso:

**"Introducción de los potenciales de latencia larga para la valoración del pronóstico neurológico del paciente tras parada cardiorrespiratoria"**. Inés García González.

**"Creación y Validación de un modelo predictivo de necesidad de Craniectomía Descompresiva en la Hipertensión intracraneal tras un Traumatismo Craneoencefálico"**. Patricia Alonso Martínez.

**"Disección aguda de aorta ascendente: análisis de las complicaciones asociadas al tratamiento quirúrgico y al manejo perioperatorio. Diseño de un modelo predictivo de pronóstico neurológico"**. Sandra Catalina García-Perrote.

**"Impacto de la incorporación del panel BIOFIRE® FILMARRAY® Pneumonia Plus (FA-PNEU) en la optimización del tratamiento antibiótico en pacientes ingresados en la unidad de cuidados intensivos con sospecha de infección respiratoria"**. Montserrat Rodríguez Gómez.

**"Heart rate variability at ICU admission in Covid-19 patients in sitting position: a prospective study"**. Tomás Francisco Fariña González.

### Defendidas

**"Utilidad de una escala pronóstica que incluya el Índice de Resistencia Renal como predictora de la retirada exitosa de las Técnicas de Reemplazo renal continuo en pacientes con Fracaso Renal Agudo"**. José Miguel Gil Perdomo. Calificación Sobresaliente Cum Laude

## PARTICIPACIÓN EN TRABAJOS DE FIN DE GRADO

### TFG de Medicina:

- **Craniectomías Descompresivas en el Traumatismo Cráneo-encefálico**. Alumna: Lucía Téllez Fernández; Tutor: Francisco Ortuño Andérez

**Fruto del Acuerdo de colaboración entre la Universidad Politécnica de Madrid y el HCSC**, durante el último trimestre del año 2024 realizaron una estancia de prácticas en nuestro servicio tres estudiantes de último año de Ingeniería Biomédica, realizando diversos proyectos, tutorizados por Antonio Núñez Reiz.

Esta colaboración ha continuado durante el primer semestre del 2025, con un TFG de una alumna de grado de Ingeniería Biomédica y unas prácticas y posteriormente un TFM de un alumno del Máster de Ingeniería Biomédica. Ambos alumnos obtuvieron las máximas calificaciones en su evaluación.

- **Diseño inicial de un sistema de inteligencia artificial para optimizar los parámetros de ventilación mecánica en el paciente crítico**. Lucía Boldu

- **Análisis predictivo de sepsis y mortalidad en paciente ingresados en la UCI en función de datos estructurados y no estructurados mediante machine learning e inteligencia artificial**. Anthony Salvador Lima.

## COMUNICACIONES A CONGRESOS NACIONALES Y REGIONALES

Ortuño Andérez, F. **Análisis internacional de los enfermos críticos con ventilación mecánica (Estudio Gemini) en 2022 del Ventilagroup**, LX Congreso Nacional de la SEMICYUC. Investigadores VENTILAGROUP. Med Intensiva 2025; 49: 194.

Ortuño Andérez F. **Desenlaces de enfermos críticos cirróticos con ventilación mecánica. Estudio respectivo e internacional del Ventilagroup**. LX Congreso Nacional de la SEMICYUC. Investigadores Ventilagroup en Med Intensiva 2025; 49: 81.

Villalobos-Sierra GA; Suárez-Torrico E; Arévalo-Sanz A; Carrascosa-Granada A; Ortuño-Andérez F; Pérez-Alfayate R. **Does absolute size really matter in decompressive craniectomies?** XXVIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Neurocirugía, Zaragoza. En: Neurocirugía 2025; 36 (1): 271

Castrillo Cortecedo L, Nieto García J, Hernández Temprano M, Núñez Réiz A, García Pacios V, Moro Punset C, Yordanov V, Alonso Martínez P, Martínez Sagasti F, Domingo Marín S. **Análisis de los efectos derivados del uso de antídotos en intoxicaciones agudas en un hospital de tercer nivel en Madrid**. Póster oral LX Congreso Nacional de la SEMICYUC 2025, del 15 al 18 de junio en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274.

Castrillo Cortecedo L, Hernández Temprano M, Nieto García J, Prieto Cabrera A, Delgado Pascual A, García-Perrote SC, Calle Romero M, Núñez Reiz A, Martínez Sagasti F y Domingo Marín S. **Intoxicaciones graves en Madrid: 8 años de aprendizaje en un hospital de tercer nivel**. Congreso Nacional de la SEMICYUC 2025, del 15 al 18 de junio en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274.

De La Montaña Díez P, Valdés Francí E, García González I, Hernández Temprano M, González Ogallar FJ, Prieto Cabrera A, Muñoz de Morales A, Alonso Martínez P, de Miguel Martín S, Bringas Bollada M. **Perfil epidemiológico y factores pronósticos de mortalidad en traumatismo craneoencefálico grave**. Póster oral LX Congreso Nacional de la SEMICYUC 2025, del 15 al 18 de junio en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S285.

Prieto Cabrera A, Sánchez Del Hoyo R, Valdés Francí E, de La Montaña Díez P, Delgado Pascual A, Parra Esteban C, de Miguel Martín SH, Zlatkov Aleksandrov VY, García González I, Bringas Bollada M. **Eficacia del bloqueo del erector de la espina en el manejo del traumatismo torácico**. LX Congreso Nacional de la SEMICYUC, del 15 al 18 de junio de 2025 en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S285.

Valdés Francí E, Prieto Cabrera A, Muñoz de Morales Rodríguez A, Sánchez del Hoyo R, García González I, Moro Punset C, De la Montaña Díez P, Postigo Hernández C, Parra Bollada C, Bringas Bollada M. **Morbimortalidad asociada al traumatismo torácico**. LX Congreso Nacional de la SEMICYUC, del 15 al 18 de junio de 2025 en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S285.

Alcántara Carmona S, Pérez Torres M, López Martín C, Valdés Francí E, Ojados Muñoz Á, Fernández Simón I, Lobo Valbuena B, Caballero López J, García Simón M, Chamorro Jambrina C. **Consumo de opioides tras el ingreso en UCI. (Oceanía-MS). Estudio multicéntrico**. LX Congreso Nacional de la SEMICYUC, del 15 al 18 de junio de 2025 en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S285.

Delgado Pascual A, Nieto García J, González Ogallar FJ, Hernández Temprano M, Muñoz de Morales Rodríguez A, Yordanov Zlatkov V, García González I, Postigo Hernández C, Ortega Muela C, Bringas Bollada M. **Más activos, más vulnerables: ¿cómo es el adulto mayor politraumatizado?** LX Congreso Nacional de la SEMICYUC, del 15 al 18 de junio de 2025 en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274.

González Ogallar FJ, Nieto García J, Delgado Pascual A, Muñoz de Morales Rodríguez A, Hernández Temprano M, Moro Punset CM, Maichle FS, De Miguel Martín

SH, Postigo Hernández C, Bringas Bollada M. **Análisis descriptivo y comparativo de los accidentes de bicicleta: un problema en crecimiento.** LX Congreso Nacional de la SEMICYUC, del 15 al 18 de junio de 2025 en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274.

Nieto García J, Delgado Pascual A, González Ogallar FJ, Hernández Temprano M, Muñoz de Morales Rodríguez A, De Miguel Martín S, Maichle SF, Yordanov Zlatkov V, Ortega Muela C y Bringas Bollada M. **¿Qué le ocurre a nuestro adulto mayor Politraumatizado?** LX Congreso Nacional de la SEMICYUC, del 15 al 18 de junio de 2025 en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274.

Barea Mendoza J, Chico Fernández M, Serviá Goixart L, Molina Díaz I, Bringas Bollada M, Méndez Benegassi Cid C, Jiménez Moragas JM, Toboso Casado JM, Llompарт Pou JA. **Calidad de los datos incluidos en el registro RETRAUCI: análisis de observaciones faltantes y extremas.** LX Congreso Nacional de la SEMICYUC, del 15 al 18 de junio de 2025 en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274.

García González I, Valdés Francí E, De la Montaña Díaz P, Hernández Temprano M, Moro Punset C, Cantor García A, Maichle S, Postigo Hernández C, Alonso Martínez P y Bringas Bollada M. **Valor pronóstico de las variables de imagen en la tomografía al ingreso de pacientes con traumatismo craneoencefálico.** LX Congreso Nacional de la SEMICYUC, del 15 al 18 de junio de 2025 en Valencia. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274.

González Ogallar FJ, De la Montaña Díaz P, Moro Punset CM, Castrillo Cortecedo L, Valdés Francis E, Prieto Cabrera A, Cantor García AV, Palazón Blanco A, García Perrote SC y Duerto Álvarez J. **Análisis descriptivo de la cirugía de sustitución valvular tricuspídea: en búsqueda de factores de riesgo.** LX Congreso Nacional de la SEMICYUC, Valencia, 18/06/2025. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274.

Prieto Cabrera A, Cantor García AV, Palazón Blanco A, Morales Sorribas E, Solís Chávez MB, Janeiro Lumbreras D, Castrillo Cortecedo L, García-Perrote SC, Galbán Malagón MC y Martín Benítez JC. **Eficacia y seguridad de la maniobra de decúbito prono en el posoperatorio inmediato de cirugía cardíaca en adultos.** Póster oral. LX Congreso Nacional de la SEMICYUC, Valencia, 18/06/2025. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274.

Prieto Cabrera A, Calle Romero M, Moro Punset CM, González Ogallar FJ, García Pacios V, Merino Amador P, Muñoz de Morales Rodríguez AM, Domingo Marín S, Martínez Sagasti F, Rodríguez Gómez M. **Comparación del uso de ceftazidima-avibactam con aztreonam vs cefiderocol en pacientes críticos** Póster oral. LX Congreso Nacional de la SEMICYUC. 15-18 de junio de 2025. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274.

Domingo Marín S, Calle Romero M, Boldú Fernández L, Rodríguez Gómez M, Castrillo Cortecedo L, Prieto Cabrera A, Alonso Martínez P, Catalina García Perrote S, Martínez-Sagasti F, Núñez Reiz A. **Impacto de la pandemia por SARS-Cov-2 en la dinámica de las bacterias multirresistentes (BMR) en UCI.** LX Congreso Nacional de la SEMICYUC. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274. ISSN: 0210-5691

Domingo Marín S, Rodríguez Gómez M, Calle Romero M, Prieto Cabrera A, Castrillo Cortecedo L, Valdés Francí E, García Pacios V, González Arenas P, Boldú Fernández L, Núñez Reiz A. **Relación entre multirresistencia bacteriana y mortalidad en UCI de 2017-2024.** LX Congreso Nacional de la SEMICYUC. Med Intensiva 49 (2025) S1-S274. ISSN: 0210-5691

Moro Punset C, Muñoz de Morales A, Fernández de Velasco Zarzuelo J, Portillo Torres A, Valdés Francí E, Alonso Martínez P, Ortuño Andérez F, Palazón Blanco A. **Efecto de la traqueostomía en la eliminación de CO<sub>2</sub> en pacientes ventilados: un hallazgo significativo y poco cuantificado.** XXX Jornadas de la SOMIAMA 2025, celebradas en el Hospital Doce de Octubre de Madrid los días 11 y 12 de noviembre.

A Cantor García; I García González; A Prieto Cabrera; P de La Montaña Díaz; M Hernández Temprano; C Parra Esteban; S Catalina García-Perrote; A Delgado Pascual; M Bringas Bollada. **Lesiones cerebrovasculares traumáticas: experiencia en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Clínico San Carlos desde 2014 hasta la actualidad. Serie de casos.** XXX reunión de la SOMIAMA 2025. XVII Jornadas madrileñas de atención al paciente crítico. Celebradas los días 11 y 12 de noviembre de 2025 en el Hospital Doce de Octubre de Madrid.

## COMUNICACIONES A CONGRESOS INTERNACIONALES

Ortuño-Andérez F. Investigadores VENTILAGROUP. **Global Burden of Mechanical Ventilation (GEMINI Study): An Epidemiological and Geo-economic Modelling Study.** Am J Respir Crit Care Med. 211 - A7698, 2025.

A Arévalo; G Villalobos; E Suárez; M Carrascosa; Francisco Ortuño-Andérez; R Pérez-Alfayate. **Does absolute size really matter in Decompressive Craniectomies?** The European Association of Neurosurgical Societies. EANS 2025, Viena, Austria

Patricia de la Montaña; Francisco Ortuño-Andérez; Alejandra Muñoz; FJ González; A Prieto; E Valdés; M Hernández; L Castrillo; J Nieto; C Moro; C Parra; V Cantor; A Portillo; J Fernández; A Delgado; V García; V Yordanov; P Alonso; S Catalina; I García; S de Miguel; M Rodríguez; M Calle; C Galbán; A Palazón; J Duerto; D Janeiro; F Martínez **Primary versus secondary decompressive craniectomy in traumatic brain injury (TBI).** XXXVIII ESICM Congress. Munich, Alemania. En: Intensive Care Medicine Experimental 2025, 13 (1): 001043. 29/10/2025.

A. Prieto-Cabrera; E. Valdés Francí; R. Sánchez Del Hoyo; AV. Cantor García; A. Delgado Pascual; VY. Zlatkov Alexandrov; SH. De Miguel Martín; I. García-González; S. Maichle; M. Bringas Bollada. **Erector spinae plane block in thoracic trauma: effects on pain control and clinical outcomes.** XXXVIII ESICM Congress. Munich, Alemania. Intensive Care Medicine Experimental 2025, 13 (Suppl 1): 109. <https://doi.org/10.1186/s40635-025-00797-x>.

A. Prieto-Cabrera; AV. Cantor-García; A. Palazón-Blanco; E. Morales-Sorribas; MB. Solís-Chávez; D. Janeiro-Lumbreras; E. Valdés-Francí; FJ. González-Ogallar; SC García-Perrote; JC. Martín-Benítez. **Effectiveness and safety of the prone positioning maneuver in the immediate postoperative period of cardiac surgery in adults.** XXXVIII ESICM Congress. Munich, Alemania. Intensive Care Medicine Experimental 2025, 13 (Suppl 1): 109 <https://doi.org/10.1186/s40635-025-00797-x>.

## PUBLICACIONES EN REVISTAS CIENTÍFICAS

Ortuño-Andérez F, Castaño-Montoya JP, de Miguel-Martín S, Zlatkov-Aleksandrov VY, Alonso-Martínez P, Pérez-Alfayate R. **Primary versus Secondary Decompressive Craniectomy in Traumatic Brain Injury: Analysis of the Indications and outcomes.** Eur J Trauma Emerg Surg 51, 264 (2025). <https://doi.org/10.1007/s00068-025-02942-3>

Ortuño-Andérez F; Manuela Jorquera Moya; Elena Valdés Francí; Laura Castrillo Cortecedo. **Lower limb plegia following subarachnoid hemorrhage.** J Clin Images Med Case Rep. 6 - 4, pp. 3558 - 3560. 2025.

Zlatkov Aleksandrov, V. Y., Martínez Sagasti, F., Pérez-Somarriba Moreno, J., Huertas Mondéjar, H. **What should intensivists know about immune checkpoint inhibitors and their side effects?** Med Intensiva (2025). (English Edition), Volume 49, Issue 7, July 2025. <https://doi.org/10.1016/j.medine.2025.502135>

Lorena Pérez Martos, Leire Zaráin Obrador, Francisco de Paula Delgado Moya, María Bringas Bollada, Iván Huercio Martínez, Ervigio Corral Torres. **ETCO<sub>2</sub> prehospitalario en el paciente traumático como predictor de shock hemorrágico, transfusión masiva y mortalidad.** Rev Esp Urg Emerg. 2025; 4:95-100. ISSN 2951-6544

Montserrat Rodríguez-Gómez, Fernando Martínez-Sagasti, María Calle-Romero, Andrea Prieto-Cabrera, Patricia De La Montaña-Díaz, Irene Díaz-De la Torre, Alberto Delgado-Iribarren García-Campero, Sara Domingo-Marín, Miguel Sánchez-García, Ignacio Martín-Loeches. **RAPID-CARE: Rapid antibiotic optimization in the ICU after implementation of a pneumonia multiplex PCR test- A real evaluation.** *Antibiotics* 2025, 14, 1084. <https://doi.org/10.3390/antibiotics14111084>

M. Calle Romero, P. de la Montaña Díaz, M. Rodríguez Gómez, F. Martínez Sagasti. **Celulitis meningocócica en contexto de infección por SARS-CoV-2: una presentación inusual.** *Enferm Infecc Microbiol Clin.* Volume 43, Issue 9, November 2025, Pages 624-625. <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2025.06.004>.

TF Fariña-González, F Martínez-Sagasti, ME Hernando, I Oropesa, A Nuñez-Reiz, MA González-Gallego, J Latorre, M Quintana-Díaz. **Heart rate variability at ICU admission in Covid-19 patients in sitting position: a prospective study.** *medRxiv* 2025 doi: <https://doi.org/10.64898/2025.12.25.25343013>

Clara Joaquín, Irene Bretón, María Julia Ocón-Bretón, Alba Zabalegui, Diego Bellido, Pilar Matía Martín, Miguel Ángel Martínez-Olmos, Ana Zugasti, María Riestra, Francisco Botella and José Manuel García-Almeida (S Maichle as part of the NutriEcoMuscle study team). **Nutritional And Physical Rehabilitation In Post-Critical Coronavirus Disease 2019 (Covid-19) Ambulatory Patients: The NutriEcoMuscle Study.** *Nutrients* 2025, 17 (10); 1722 <https://doi.org/10.3390/nu17101722>.

Torre-Cisneros J, Almirante B, Martos CF, Rascado P, Lleti MS, Sánchez-García M, et al. **Effectiveness and safety of cefiderocol treatment in patients with Gram-negative bacterial infections in Spain in the early access programme: results of the PERSEUS study.** *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2025. Jun;44(6):1375-1390

Recanatini C, van Werkhoven CH, van der Schalk TE, Paling F, Hazard D, Timbermont L, et al. **Impact of Pseudomonas aeruginosa carriage on intensive care unit-acquired pneumonia: a European multicentre prospective cohort study.** *Clin Microbiol Infect.* 2025;31(3):433-40.

Martín-Sánchez FJ, Laínez-Martínez S, López-Ayala P, Calvo-Manuel E, Del-Toro E, Chaparro-Pardo D, et al. **Risk model derivation and clinical outcomes in COVID-19 pneumonia patients discharged from the emergency department.** *Rev Esp Quimioter.* 2025. Oct 21;38(6):504-516. doi: 10.37201/req/097.2025.

## PARTICIPACIÓN EN LIBROS Y DOCUMENTOS CIENTÍFICOS

Vanesa Jiménez Ortega, María Juliana Pérez de Miguelsanz, María Bringas Bollada, Leire Virto Ruiz, María Del Pilar Fernández Mateos, María Pilar Cano Barquilla. REDINE (Ed.). (2025). **“Formative Assessment: A Collaborative Learning Strategy Using Wooclap”.** Conference Proceedings CIVINEDU 2025. Madrid, Spain: Adaya Press. <https://doi.org/10.58909/adc25777576>.

Prieto Cabrera, Andrea; Catalina García-Perrote, Sandra; Duerto Álvarez, Jorge. Capítulo 12: **Tormenta arrítmica tras revascularización miocárdica: un desafío terapéutico.** En VII Concurso de Casos Clínicos para residentes del Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP de la SEMICYUC. Edición 2025. Celina Llanos Jorge, Luís Martín Villén, Jorge Duerto Álvarez. ISBN 978-84-129103-1-5

Mercedes Nieto Cabrera, Nieves Vidart Simón, Francisco Javier Candel. **Capítulo 8.4: Mediastinitis.** Grupo Infecciones en Urgencias de la SEMES. Patología Infecciosa en Urgencias. 2025. ISBN: 978-84-120085-8-6.

Tuero León G, Ortuño-Andérez F, Vara Arlazón R. Protocolo E-FAST. En: **Curso On-Line de introducción teórica a la ecografía básica de la Medicina Intensiva.**

Montserrat Rodríguez Gómez, Paloma González Arenas. Manual de emergencias y procedimientos del SAMU 061 Palma de Mallorca. **Capítulo 13: Cuidados Postresucitación.** Editado por ARAN (“en prensa”)

Paloma González Arenas. **Oxigenoterapia en pacientes críticos ¿qué dispositivo elegir?** En "CIMIR2" de la SEMICYUC, con ISBN 978-84-126

Jorge Duerto Álvarez. **Coordinador módulo cardiovascular.** curso "CIMIR-2", de la SEMICYUC en 2025, con ISBN 978-84-126

Coordinado por David Andaluz Ojeda, Borja Suberviola Cañas, María Cruz Soriano Cuesta y Montserrat Rodríguez Gómez. **Libro CASOS CLÍNICOS DE LA II JORNADA DE INFECCIONES EN EL PACIENTE CRÍTICO PARA RESIDENTES (INFECRIT).** ISBN 978-84-129103-4-6, con participación en los siguientes capítulos:

- Rodríguez Gómez, M; López Olivencia, M; Arellano Serrano, M<sup>ª</sup>S (Coordinadoras de GTEIS-CANTERA) **Capítulo 0: Introducción a INFECRIT 2025.**

- Díaz de Antoñana Sáenz, Verónica; Domingo Marín, Sara; Claverías Cabrera, Laura; Paredes Borrachero, Irene; Sánchez Arguiano, Juncal; Furquet. **Prólogo: El reto de las cepas hipervirulentas.**

- Patricia de la Montaña Díaz; Andrea Prieto Cabrera; María Calle Romero. **Capítulo 12: Neuroinfección grave por Salmonella entérica en paciente trasplantado renal sin enteropatía detectable.**

- Andrea Prieto Cabrera; Javier Nieto García; Candela María Moro Punset. **Capítulo 17: Cuando la fiebre oculta una tormenta: síndrome hemofagocítico por virus de Epstein-Barr.**

- Laura Castrillo Cortecedo; Andrea Prieto Cabrera; Javier Nieto García. **Capítulo 24: Meningococemia y CID: el desafío de una enfermedad fulminante.**

- Moro Punset, Candela; Domingo Marín, Sara; Prieto Cabrera, Andrea. **Capítulo 36: Fascitis necrotizante tras chemsex: un nuevo desafío para una nueva era.**

## PONENCIAS EN CONGRESOS, JORNADAS Y REUNIONES CIENTÍFICAS

**Ponentes en la sesión conjunta organizada por SAMUR y 112 Aragón,** celebradas en Zaragoza el día 27 de febrero de 2025.

Andrea Prieto Cabrera, Jorge Duerto Álvarez y María Bringas Bollada. *Presentación y discusión de un caso clínico de ECMO-RCP.*

**Ponente en las Primeras Jornadas de Medicina Intensiva Península de Setúbal [J-MIPS 2025]** 4-5 de abril 2025, organizadas por la Sociedad Portuguesa de Cuidados Intensivos

Montserrat Rodríguez Gómez

**Ponente en la XVIII Reunión Anual GEIPC (Grupo de Estudio de Infecciones en el Paciente Crítico),** celebradas en Santiago de Compostela los días 27 y 28 de marzo de 2025

Mercedes Nieto Cabrera

**Ponentes en la XXXVI Reunión Nacional del Grupo de Trabajo de enfermedades Infecciosas y Sepsis de la SEMICYUC,** celebrado en Valencia los días 12, 13 y 14 de noviembre de 2025.

Montserrat Rodríguez Gómez

Fernando Martínez Sagasti

**Ponentes en la XXX Reunión de la SOMIAMA 2025.** XVII Jornadas Madrileñas de Atención al Paciente Crítico. Celebrado en Hospital Universitario 12 de Octubre, los días 11 y 12 de noviembre de 2025.

Sandra Catalina García-Perrote. *Manejo hemodinámico farmacológico perioperatorio.*

David Janeiro Lumbreras. *Nuevas perspectivas en el manejo del shock vasodilatador: Angiotensina II*

**Ponente y Moderador en las I Jornadas De Cuidados Intensivos Cardiológicos**, organizadas por SEMICYUC, 27-28 noviembre de 2025.

Jorge Duerto Álvarez. *Shock valvular: papel de la reparación valvular percutánea.*

Juan Carlos Martín Benítez. *Claves de los cuidados postparada.*

**Ponente en la Jornada Anual de Seguridad en Paciente Crítico 2025: Proyecto Neumonía Zero.** 27 noviembre 2025, Salón de actos Ernest Lluch, Ministerio de Sanidad. Madrid.

Manuel Álvarez González.

## SESIONES CIENTÍFICAS EN EL HOSPITAL CLÍNICO SAN CARLOS

- **Sesiones de Medicina Intensiva: “Novedades en el manejo del Paciente Crítico”**, los martes en el aula de la 4 norte. Acreditadas por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la CAM-Sistema Nacional de Salud.

- **Sesiones de mortalidad con Cirugía Cardíaca**, trimestrales

- **Organizadores de la Sesión clínica conjunta con SAMUR-PC y SUMMA-112**, con la participación de las Unidades de Trauma de los Hospitales: Niño Jesús, Doce de Octubre, La Paz y Gregorio Marañón el 24 de junio de 2025 en el Auditorio del HCSC.

Por parte del HCSC participaron los Dres: Elena Valdés Francí, Servicio Medicina Intensiva; Carlos Pérez García, Servicio de Radiología Intervencionista; Marco Leyva Vásquez, Servicio Radiología Intervencionista; Ignacio Domínguez Esteban, Servicio de Cirugía Ortopédica y Traumatológica; Isaac Martínez López, Servicio Angiología y Cirugía Vasculat; Laura Galván Herráez, Servicio de Radiodiagnóstico y Gabriel Diaz Rozas, Servicio de Radiodiagnóstico.

- **Participación en el XX Curso de Actualización en Urgencias**, Organizado por el servicio de Urgencias del Hospital Clínico San Carlos el día 13 de junio de 2025, tuvo lugar en el Auditorio del Hospital.

Fernando Martínez Sagasti con la conferencia “*Sepsis: Qué seguimos haciendo mal*”.

Patricia Alonso Martinez con la conferencia “*Qué hay de nuevo en el manejo de la parada cardiorrespiratoria*”.

- **Organizadores de la Sesión clínica conjunta con SAMUR-PC**, con revisión de 4 casos clínicos el 20 de noviembre de 2025 en el Aula Schüller.



1º caso clínico. Caída al Metro: Un tropiezo que pudo ser mortal

- Dr. Fernando Ferreras Nogales. SAMUR Protección Civil
- Dra. Astrid Virginia Cantor García Servicio. Medicina Intensiva. HCSC.
- Dr. Ignacio Leal Fernández. Servicio Cirugía Maxilofacial HCSC.
- Dra. Sara Frade Diego. Servicio de Radiodiagnóstico. HCSC.
- Dr. José Gabriel Barceló Cal. Servicio de Cirugía Torácica. HCSC

2º caso clínico. PCR Recuperada-Protocolo PRINCESS2

- Dr. Fernando Ferreras Nogales. SAMUR Protección Civil
- Dra. Laura Castrillo. Servicio Medicina Intensiva. HCSC.

3º caso clínico. Arrollada por Metro.

- Dra. Manuela López Castellanos. SAMUR Protección Civil
- Dña. María Arévalo De Pablos. SAMUR Protección Civil
- Dra. Candela Moro Punset. Servicio Medicina Intensiva. HCSC.
- Dr. Andrés Bartrina Tarrío. Servicio de Traumatología. HCSC.
- Dra. Sara Frade Diego. Servicio de Radiodiagnóstico. HCSC.

4º caso clínico. Accidente de Moto y Atropello

- Dra. Rosa Vico Fernández. SAMUR Protección Civil
- Don. Cesar García Rico. SAMUR Protección Civil
- Dra. Carolina Parra Esteban. Servicio Medicina Intensiva. HCSC
- Dra. Andrés Bartrina Tarrío. Servicio de Traumatología. HCSC
- Dra. Sara Frade Diego. Servicio de Radiodiagnóstico. HCSC.
- Dr. Pablo Picaporte Fuentes. Servicio de Cirugía General. HCSC

Conclusiones y debate.

- Dra. María Bringas. Coordinadora de la Unidad de Politrauma. Hospital Clínico San Carlos.
- Dr. Ervigio Corral Torres. Jefe Dpto. Capacitación, Calidad Asistencial e Investigación. SAMUR-PC

## PARTICIPACIÓN EN COMISIONES HOSPITALARIAS

- **Comisión de Adecuación de la práctica clínica:** Fernando Martínez Sagasti
- **Comisión de Docencia:** Sara Domingo Marín
- **Comisión de Documentación clínica:** Montserrat Rodríguez Gómez
- **Comisión de Ética asistencial:** Juan Carlos Martín Benítez
- **Comisión de Farmacia y terapéutica:** Fernando Martínez Sagasti
- **Comisión de Hemoterapia:** Paloma González Arenas
- **Comisión Hospitalaria de Higiene de Manos:** Manuel Álvarez González
- **Comisión de Infección hospitalaria, profilaxis y política antibiótica:**  
Mercedes Nieto Cabrera
- **Comisión de Mortalidad:** María José Jiménez Marín y Francisco Ortuño Andériz
- **Comisión de Nutrición clínica:** Silmary Febrianny Maichle
- **Comisión de Trasplantes:** Cándido Pardo Rey
- **Comisión Unidad Funcional de Gestión de Riesgos Sanitarios:** Cándido Pardo Rey
- **Comité de Politrauma.** María Bringas Bollada

## **PARTICIPACIÓN EN COMISIONES INSTITUCIONALES Y ÓRGANOS CONSULTIVOS**

- **Consejo Asesor de los Proyectos de Seguridad “Tolerancia Zero” del Ministerio de Sanidad, siendo el Coordinador Nacional del Proyecto Neumonía Zero:** Manuel Álvarez González

- **Comisión de Garantía y Evaluación para la aplicación de la prestación de ayuda para morir en la Comunidad de Madrid:** Fernando Martínez Sagasti

## **ACTIVIDAD DOCENTE**

### **- Tutores de Residentes de Medicina Intensiva**

Manuel Álvarez González

Sara Domingo Marín

David Janeiro Lumbreras

Inés García González

Montserrat Rodríguez Gómez

Nieves Vidart Simón

### **- Profesor Titular de Medicina Intensiva de la Universidad Complutense.**

Francisco José Del Rio Gallegos, Coordinador Autonómico de Trasplantes

### **- Profesores Asociados en Ciencias de la Salud de la Universidad Complutense. Área de Medicina.**

Fernando Martínez Sagasti

Juan Carlos Martín Benítez

Francisco Ortuño Andériz

### **Se ofertan asignaturas optativas en el Grado de Medicina de la UCM:**

1.- “POCUS, de la sospecha clínica a la confirmación ecográfica”. Coordinador: Francisco Ortuño Andériz

2.- “El Fracaso Multiorgánico”. Coordinador: Fernando Martínez Sagasti

### **Se participa en las Sesiones Básico-Clínicas de la UCM**

- **Profesores Colaboradores de Docencia Práctica** en el Departamento de Medicina Interna de la UCM:

Alonso Martínez, Patricia; Álvarez González Manuel; Bringas Bollada, María; Calle Romero, María; Cantor García, Astrid Virginia; Castrillo Cortecedo, Laura; Catalina García- Perrote, Sandra; Chicot Llano, Marta; De La Montaña Diaz, Patricia; De Miguel Martín, Sara Helena; Delgado Pascual, Ana; Domingo Marín, Sara; Duerto Álvarez, Jorge; Fernández De Velasco Zarzuelo, Jaime; Galbán Malagón, Cristina; García González, Inés; García Sánchez, Esther; García Pacios, Verónica; Garrido Reche, Andrés; González Arenas, Paloma; González Ogallar, Francisco Javier; Hernández Temprano, Mario; Janeiro Lumbreras, David; Jiménez Martín, María José; Maichle, Silmary; Moro Punset, Candela; Muñoz De Morales Rodríguez, Alejandra; Nieto Cabrera, Mercedes; Nieto García, Javier; Núñez Reiz, Antonio; Palazón Blanco, Alba; Pardo Rey, Cándido; Parra Esteban Carolina; Portillo Torres, Antonio; Postigo Hernández, Carolina; Prieto Cabrera, Andrea; Rábano Alonso, Javier; Rodríguez Gómez, Montserrat; Schoendorff García-Reboredo Gonzalo; Suárez Antequera, Gonzalo; Valdés Francí, Elena; Vidart Simón, Nieves; Yordanov Zlatkov, Viktor.

- **Profesores en el Máster Universitario de Emergencias** impartido en la UCM.
- **Profesores en el Máster Universitario en Urgencias, Emergencias y Críticos en Enfermería** impartido en la Universidad Europea de Madrid. Montserrat Rodríguez Gómez.
- **Profesores en el Máster del Enfermo Crítico y Emergencias** de Universidad Autónoma de Barcelona edición 2025. Paloma González Arenas: Modos Adaptativos de ventilación Mecánica.
- **Profesores del Grado de Medicina de la Universidad Alfonso X El Sabio**, María Bringas Bollada.
- **VIII Curso Manejo de Crisis Urgentes y Estatus**. “Caso monitorización en UCI: presentación conjunta UCI - Epilepsia”. Online, 23 de abril de 2025. Silmary F. Maichle.
- **Profesores en el Curso Atención Inicial al paciente Politraumatizado Adulto de SUMMA 112 (Ed. 01)**, celebrado en Madrid desde el 16 al 18 de junio de 2025.
- **Instructores de Soporte Vital Inmediato y Soporte Vital Avanzado por el Plan Nacional de RCP**: Montserrat Rodríguez Gómez (coordinadora del plan nacional de RCP por la Comunidad de Madrid), David Janeiro Lumbreras, Jorge Duerto Álvarez, María Bringas Bollada, Paloma González Arenas, Juan Carlos Martín Benítez, Cándido Pardo Rey, Carolina Postigo Hernández, Alba Palazón Blanco, Viktor Yordanov Zlatkov, Nieves Vidart Simón y Fernando Martínez Sagasti.
- **Curso de Instructores en Soporte Vital**, dirigido por Montserrat Rodríguez Gómez y Paloma González Arenas en el Aula de Simulación del HCSC los días 5 y 6 de mayo de 2025 según el Plan Nacional de RCP.



- **Dos ediciones del curso “Ventilación mecánica y ECMO”**. Formación impartida en la modalidad presencial, dentro de los Cursos de ForMadrid, celebrada en el HCSC
- **Curso ECMO-Cáceres, organizado por Fresenius Medical Care** los días 15 y 16 de mayo de 2025. Jorge Duerto Álvarez
- **Cursos de Soporte Vital Inmediato y Avanzado**, organizados por Sara Helena De Miguel Martín, dentro de los Cursos de ForMadrid, celebrados en el HCSC
- **Curso de Reanimación Cardiopulmonar** dirigido a los alumnos de la Escuela de Técnicos Superiores en Imagen para el Diagnóstico y Medicina Nuclear y Radioterapia.
- **Curso Soporte Vital Inmediato** para residentes del HCSC.
- **Curso de Soporte Vital**, organizado por Montserrat Rodríguez Gómez en SEMICYUC los días 6 y 7 de octubre de 2025 según el Plan Nacional de RCP.

- **Docentes en el Curso de Actualización en Medicina Intensiva para Residentes de 4º año (CAMIR4)** organizado por la SEMICYUC. Edición 2025

- **Docentes en el “IV Curso de Inmersión en Medicina Intensiva (CIMIR2) para Residentes en Medicina Intensiva”**, organizado por SEMICYUC. Sandra Catalina García-Perrote, Silmary F. Maichle. Mayo 2025

- **Curso de actualización en medicina Intensiva CAMIC 2025 de la Sociedad Catalana de medicina Intensiva**, participación en varios capítulos:

Módulo 1. CAPÍTULO 2. **Fisiopatología de la sepsis, shock séptico y síndrome del fracaso multiorgánico**. Fernando Arméstar (Hospital Universitario Germans Trias i Pujol, Badalona). Fernando Martínez Sagasti (HCSC, Madrid).

Módulo 3. CAPÍTULO 6: **Pronóstico Del Enfermo Recuperado De Una Parada Cardiorrespiratoria (PCR)**. Paloma González Arenas y María Bringas Bollada

- **Curso precongreso Fibrobroncoscopia flexible básica (Adultos/Pediatría)** en el XXX congreso de SOMIAMA 2025, celebrado en el Hospital Doce de Octubre los días 11 y 12 de noviembre de 2025. Paloma González Arenas y Sara Domingo Marín.

- **Curso precongreso de ECMO** en el XXX congreso de SOMIAMA 2025, celebrado en el Hospital Doce de Octubre los días 11 y 12 de noviembre de 2025. Jorge Duerto Álvarez.

- **I curso de ECMO, organizado por SEMICYUC, 2025**. Coordinador del módulo de ECMO VA: Jorge Duerto Álvarez

- **IX Curso de Traqueotomía**, celebrado en el HCSC el 9 de octubre de 2025 con una duración de 7 h lectivas. Organizado por los Dres J. Gimeno Hernández y MC. Iglesias Moreno del servicio de ORL y los Dres MJ. Jiménez Martín y F. Martínez Sagasti del servicio de Medicina Intensiva. Acreditado por la Comisión de Formación Continuada de las Profesiones Sanitarias de la Comunidad de Madrid (SNS)

## ACTIVIDADES DIVULGATIVAS Y COMPROMISO SOCIAL

**Aniversario de la pandemia COVID-19.** El 14 de marzo de 2025 fuimos entrevistados por varios medios de comunicación, como Onda Cero, con motivo de los 5 años en los que tuvimos los primeros casos de infección por SARS-Cov-2 ingresados en nuestro servicio. Fue un momento muy emotivo que uno de los pacientes más graves que estuvo con nosotros y su esposa quisieron compartir con nosotros recordando aquellos días tan duros.



**Día europeo de la Parada Cardíaca.** El 16 de octubre de 2025, con motivo del día europeo de la parada cardíaca se montó un escenario en la entrada sur, puerta I, con bustos de adulto y pediátrico y desfibriladores semiautomáticos (DESA) para enseñar las maniobras de RCP básica y el uso del DESA a las numerosas personas que transitaban por la entrada.



**Importancia del cumplimiento de los Proyectos Zero.** El 13 de abril del 2025, el Dr Manuel Álvarez González fue entrevistado por el diario El Periódico con motivo de la importancia de los Proyectos Zero en evitar las infecciones asociadas a los cuidados sanitarios y pudo destacar los buenos resultados globales en España. <https://www.elperiodico.com/es/sanidad/20250413/neumonia-uci-hospital-infeccion-entrevista-116291922>



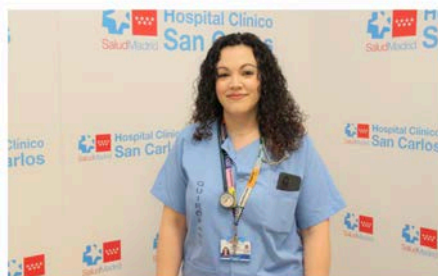
Manuel Álvarez, coordinador del proyecto Neumonia Zero, destinado a prevenir las infecciones por neumonía que se adquieren en la uci.

## PREMIOS, HONORES, HOMENAJES

**Premio a la presentación del caso clínico “Nefritis, neumonitis, miocarditis... qué más me puede pasar”,** en las Jornadas "Onco-Hemato-Critics" celebradas en la Fundación Mutua Madrileña. Ganador: Muñoz De Morales Rodríguez, Alejandra



**La residente de Medicina Intensiva, Alejandra Muñoz de Morales, premiada en las jornadas “Onco-Hemato-Critics”**



**Madrid, 11 marzo de 2025.** La médica residente de cuarto año de Cuidados Intensivos, Alejandra Muñoz de Morales Rodríguez, presentó uno de los tres casos ganadores en las jornadas multidisciplinarias entre Oncología, Hematología y Medicina Intensiva, organizadas por el Grupo Español de Trasplante Hematopoyético y Terapia Celular, celebradas recientemente en Madrid.

Coincidiendo con la celebración de las **XXX Jornadas de SOMIAMA**, la junta Directiva actual entregó una placa conmemorativa a las Juntas Directivas de los años 2014-2024, teniendo Fernando Martínez Sagasti el honor de recogerla de la mano de Dña Carmen González Paz, Directora General de Coordinación Socio-Sanitaria de la Consejería de Sanidad, en nombre de la Junta Directiva 2014-2016



## ANEXO I. CARTERA DE SERVICIOS DE MEDICINA INTENSIVA

	PROCEDIMIENTO / PATOLOGÍA	DESCRIPCION
<b>1</b>	<b>REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (RCP) BASICA Y AVANZADA</b>	
1.1	Masaje cardíaco	Carro de reanimación cardiorrespiratoria Pulsioxímetro Cardiocompresor
1.2	Masaje cardiaco interno (postcirugía cardiaca)	Equipo de apertura esternal en la sección cardiovascular (Protocolo CALS)
1.3	Desfibrilación y Cardioversión	Desfibrilador con monitor
1.4	Control de bradiarritmias	Marcapasos externos
1.5	Manejo de la vía aérea	Laringoscopio Mascarilla laríngea Fastrach Videolaringoscopio Bujía (Frova)
1.6	Empleo de drogas vasoactivas y antiaritmicas	Infusión y bolos
1.7	Control de temperatura	Equipos de enfriamiento controlado
1.8	Equipo de intervención rápida	Busca de Parada cardiaca Maletín autónomo
<b>2</b>	<b>TRANSPORTE INTRAHOSPITALARIO ASISTIDO</b>	
2.1	Monitorización hemodinámica	Monitor de traslado (ECG, PANI, PAI, SpO <sub>2</sub> )
2.2	Asistencia ventilatoria	Respirador de transporte (magneto-compatible)
<b>3</b>	<b>TRATAMIENTO DE LOS TRASTORNOS CARDIOVASCULARES</b>	
3.1	MONITORIZACIÓN CARDIACA Y HEMODINÁMICA	
3.1.1	Monitorización Electrocardiográfica	Monitor de ECG con registro impreso Módulos de arritmias Registro gráfico de curvas Análisis y memoria de arritmias Análisis del ST-T
3.1.2	Monitorización de presiones	Monitor de presión arterial invasiva y no invasiva Registro gráfico de curvas
3.1.2.1	Presión venosa central	Registro gráfico de curvas
3.1.2.2	Presiones pulmonares y enclavamiento	Registro gráfico de curvas
3.1.3	Saturación venosa mixta	Módulos de saturación venosa mixta

3.1.4	Gasto cardíaco	Monitor de gasto cardiaco invasivo intermitente y continuo. Registro gráfico de curvas
3.1.5	Gasto cardíaco por termodilución transpulmonar	Monitor PiCCO
3.1.6	Monitorización de la temperatura	Monitor de temperatura Registro gráfico de curvas
3.2	CARDIOVERSIÓN Y DESFIBRILACIÓN	Carro de reanimación cardiorrespiratoria Desfibrilador con monitor Marcapasos externos
3.3	MANEJO DE LA CARDIOPATÍA ISQUÉMICA Y DE LA INSUFICIENCIA RESPIRATORIA	
3.3.1	Tratamiento fibrinolítico	Bombas de infusión volumétricas
3.3.2	Control y tratamiento de arritmias	Bombas de infusión volumétricas
3.3.3	Soporte hemodinámico farmacológico	Bombas de infusión volumétricas
3.3.4	Soporte hemodinámico mecánico	Contrapulsador aórtico Asistencia ventricular
3.3.5	Ecocardiografía Doppler	Ecocardiógrafo Doppler con ECG integrado
3.3.6	Monitorización por telemetría	Monitor de telemetría
3.4	MANEJO DE LOS TRASTORNOS DEL RITMO Y DE LA CONDUCCIÓN	
3.4.1	Diagnóstico y Tratamiento	Monitor de ECG continuo Electroestimulador Carro de parada con desfibrilador
3.4.1.1	Colocación de marcapasos temporal	Endocavitario guiado por balón
<b>4</b>	<b>FALLO RESPIRATORIO AGUDO, MONITORIZACIÓN Y TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS Y TERAPEÚTICAS</b>	
4.1	INSTAURACIÓN, MANEJO Y CONTROL DE LA VÍA AÉREA ARTIFICIAL	Laringoscopio Mascarilla laríngea Fastrach Videolaringoscopio Traqueotomía Cricotirotomía
4.2	SISTEMAS DE NEBULIZACIÓN	Asincrónicos y sincronizados con la inspiración
4.3	OXIGENACIÓN	Sistemas de Alto Flujo / Humectación activa
4.4	VENTILACIÓN ARTIFICIAL	
4.4.1	Ventilación mecánica no invasiva	Ventilador de turbina Mascarillas de ventilación mecánica no invasiva
4.4.2	Ventilación mecánica invasiva	

4.4.2.1	Técnicas convencionales	Invasiva con modos regulados por volumen y regulados por presión
4.4.2.2	Técnicas especiales	APRV
4.5	TRATAMIENTO DEL SDRA	
4.5.1	Evitar el colapso pulmonar	Sistemas de aspiración cerrados
4.5.2	Mejora de la relación V/Q	Monitor-Dosificador de NO
4.6	MONITORIZACIÓN DE LA FUNCIÓN VENTILATORIA Y DEL INTERCAMBIO GASEOSO	
4.6.1	Frecuencia respiratoria y apnea	Capnógrafo
4.6.2	Mecánica respiratoria	Equipo de espirometría, presiones y bucles Compliance y resistencia Reclutamiento pulmonar
4.6.3	Función pulmonar	Monitorización con impedancia eléctrica
4.7	INSTAURACIÓN Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMÍA	Traqueotomía percutánea
4.8	Control de secreciones	Incentivadores de tos
4.9	FIBROBRONCOSCOPIA	Vídeo-broncoscopio
4.10	SEDOANALGESIA PROLONGADA	Monitorización con BIS Posibilidad de usar Isoflorano inhalado
4.11	RELAJACIÓN NEUROMUSCULAR	Monitorización TOF
<b>5</b>	<b>NUTRICIÓN Y METABOLISMO</b>	
5.1	Monitorización de glucemia	Glucómetros
5.2	Monitorización de consumo energético	Equipo de calorimetría indirecta
5.3	Control de peso corporal	Pesa-camas
5.4	PRESCRIPCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN ENTERAL	Bombas de infusión enteral Sondas gástricas Sondas yeyunales
5.5	PRESCRIPCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE NUTRICIÓN PARENTERAL	Bombas de infusión volumétricas
5.6	CONTROL DE NUTRICIÓN PARENTERAL	Seguimiento de parámetros nutricionales
5.7	DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE TRASTORNOS METABÓLICOS GRAVES	
5.7.1	Del equilibrio ácido-base	Gasómetro
5.7.2	De electrolitos	Gasómetro con electrolitos
5.7.3	Endocrinológicos	Determinación hormonal en laboratorio
<b>6</b>	<b>DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LAS INTOXICACIONES</b>	
6.1	Medidas generales	Lavado gástrico
6.2	Medidas específicas	Depósito de antidotos
<b>7</b>	<b>TRASTORNOS RENALES. DEPURACIÓN EXTRARENAL</b>	
7.1	Hemodiálisis convencional	Instalaciones adecuadas en los cubículos Servicio de Nefrología

7.2	Otras técnicas dialíticas	Equipos de hemofiltración veno-venosa continua con todas las modalidades Anticoagulación regional y sistémica
7.3	Plasmaféresis	Equipos de HDVVC
<b>8</b>	<b>ATENCIÓN AL TRAUMATIZADO</b>	
8.1	Control del shock hipovolémico	Bomba de infusión rápida Calentador de fluidos
8.2	Control sangrado arterial	Embolización terapéutica. Servicio radiología intervencionista
8.3	Diagnóstico a pie de cama	Ecografía general
8.4	Control lesión cervical	Collarín cervical
8.5	Control hemo/neumotórax	Drenaje pleural. Con Equipo de cirugía torácica
8.6	Control trauma pélvico	Colchón de vacío. Con Equipo de traumatología
8.7	Control lesión medular	Con Equipo de traumatología
8.8	Control de trauma abdominal	Con Equipo de cirugía general
8.9	Control de trauma craneoencefálico	Eco-Doppler intravascular PIC. Con Equipo de neurocirugía PtiO <sub>2</sub> . Con Equipo de neurocirugía Potenciales evocados (Neurofisiología) Electroencefalógrafo portátil (Neurología)
8.10	ASISTENCIA COORDINADA INMEDIATA AL TRAUMATIZADO	Atención en cuarto de shock Protocolo de trasfusión masiva
8.11	ASISTENCIA CONTINUADA AL POLITRAUMATIZADO	En UCI Calentadores externos
8.12	ASISTENCIA AL NEUROTRAUMATIZADO	Ecodoppler transcraneal Monitorización continua de la PIC y de la PtiO <sub>2</sub> BIS bilateral
8.13	ASISTENCIA AL NEUROTRAUMATIZADO	Monitor de saturación de oxígeno intravascular bulbo yugular
8.14	Hipotermia controlada	Invasiva y no invasiva
8.15	OTRAS TÉCNICAS	
8.15.1	Punción y drenaje torácico y pericárdico	Kits de punción y drenajes percutáneos
8.15.2	Punción-lavado peritoneal	Kits de punción-lavado Ecografía
8.15.3	Cateterización arterial y venosa	Catéteres multiluz
8.15.4	Medición de Presión Intraabdominal	Kit para sonda vesical evitando manipulaciones innecesarias
<b>9</b>	<b>CIRUGÍA DE ALTO RIESGO</b>	

9.1	MANTENIMIENTO PREOPERATORIO DEL PACIENTE DE ALTO RIESGO	<p>Cirugía cardíaca</p> <p>Cirugía vascular</p> <p>Cirugía general</p> <p>Cirugía ORL</p> <p>Cirugía maxilofacial</p> <p>Cirugía ortopédica</p> <p>Cirugía urológica</p> <p>Cirugía ginecológica</p>
9.2	MANTENIMIENTO POSTOPERATORIO DEL PACIENTE DE ALTO RIESGO	<p>Cirugía cardíaca</p> <p>Cirugía vascular</p> <p>Cirugía general</p> <p>Cirugía ORL</p> <p>Cirugía maxilofacial</p> <p>Cirugía ortopédica</p> <p>Cirugía urológica</p> <p>Cirugía ginecológica</p>
<b>10</b>	<b>ASISTENCIA A LA DISFUNCIÓN MULTIORGÁNICA Y FALLO MULTIORGÁNICO</b>	
10.1	Shock séptico	<p>Identificación y control del foco</p> <p>Soporte orgánico</p> <p>Resucitación hemodinámica guiada por objetivos</p> <p>Antibióticos y antifúngicos de último recurso</p>
10.2	Shock vasopléjico	<p>Noradrenalina</p> <p>Vasopresina</p>
10.3	Shock hipovolémico	Guía de reposición de hemoderivados por Tromboelastografía (ROTEM)
10.4	Shock obstructivo	Fibrinólisis, drenaje pericárdico
<b>11</b>	<b>PROGRAMA DE PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA (IRAS)</b>	
11.1	PROYECTOS ZERO	
11.1.1	NEUMONIA ZERO	<p>Módulo de formación</p> <p>SDD y medidas generales</p>
11.1.2	BACTERIEMIA ZERO	<p>Módulo de formación</p> <p>Kits de inserción de catéteres</p>
11.1.3	ITU ZERO	<p>Módulo de formación</p> <p>Uriméter</p>
11.1.4	RESISTENCIA ZERO	<p>Módulo de formación</p> <p>Control activo de portador</p>
<b>12</b>	<b>EQUIPO PROA</b>	

12.1	Control de prescripción y duración de antibióticos de último recurso	Registro informático
<b>13</b>	<b>ASISTENCIA AL TRASPLANTE DE ÓRGANOS</b>	
13.1	DETECCIÓN Y MANTENIMIENTO DEL DONANTE EN MUERTE ENCEFÁLICA	Aviso a Coordinador
13.2	SOPORTE AL DONANTE DE MAASTRICH TIPO III Y CONTROL DEL EXPLANTE	Asistencia en el quirófano
13.3	SOPORTE AL DONANTE DE MAASTRICH TIPO V	Asistencia en UCI y en el quirófano
13.4	CUIDADOS DEL PACIENTE TRASPLANTADO	Cubículos de aislamiento
<b>14</b>	<b>ASISTENCIA A PACIENTES INMUNODEPRIMIDOS</b>	
14.1	PACIENTES HEMATOLÓGICOS	Cubículos de aislamiento
14.2	PACIENTES ONCOLÓGICOS	Cubículos de aislamiento
<b>15</b>	<b>MONITORIZACIÓN Y CONTROL EN TRATAMIENTOS DE ALTO RIESGO (Desensibilizaciones, ciclos, quimioterapia, etc.)</b>	
15.1	Soporte a otros especialistas (Alergia)	
<b>16</b>	<b>ASISTENCIA AL QUEMADO</b>	
16.1	INMEDIATA	Hasta traslado a centro especializado
<b>17</b>	<b>TRANSPORTE INTERHOSPITALARIO ASISTIDO</b>	
17.1	Colaboración con SUMMA-112	Soporte en UCI móvil para casos de ECMO o casos complejos
<b>18</b>	<b>COORDINACIÓN DE URGENCIAS HOSPITALARIAS</b>	
18.1	Equipo de crisis	
<b>19</b>	<b>COORDINACIÓN HOSPITALARIA DEL PLAN DE CATASTROFES</b>	
19.1	Colaboración en la elaboración del plan	
<b>20</b>	<b>DOCENCIA</b>	
20.1	PARTICIPACIÓN EN PROGRAMAS DE CALIDAD	Identificación de efectos adversos Medidas de NO hacer Higiene de manos Seguridad del paciente
20.2	PARTICIPACIÓN EN LA COMISIÓN DE DOCENCIA	Sara Domingo Marín (vocal) Cursos de SVA para todos los MIR
20.3	PARTICIPACIÓN EN PREGRADO	Profesores Asociados Profesores colaboradores de docencia práctica
<b>21</b>	<b>PARTICIPACIÓN EN LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN</b>	
21.1	Liderazgo de Ensayos Clínicos	IdISCC

## ANEXO II. DETALLE DE LOS PACIENTES TRAUMATIZADOS

### POLITRAUMATIZADOS

#### N = 113 (14,9)

Edad: 46,72 ± 19,85 años (18-91)  
 Hombres / Mujeres: 91 / 22 (80,5 / 19,5)  
 Traumatismos contusos / penetrantes: 101 / 12 (89,4 / 10,6)  
 ISS: 18,46 ± 12,97 (1-59)  
 NISS: 24,11 ± 16,46 (1-75)  
 GCS: 13,29 ± 3,43 (3-15)  
 APACHE II: 10,68 ± 7,37 (0-32)  
 Exitus en UCI: 7 (6,2)

#### Traslado

SAMUR: 94 (83,2)  
 SUMMA 16: 16 (14,2)  
 Sin medicalizar: 2 (1,8)  
 Otro medicalizado: 1 (0,9)

#### Procedencia

Lugar del accidente: 106 (93,8)  
 Otro Hospital: 5 (4,4)

- Móstoles 3
- Alcorcón 1
- Cáceres 1

Domicilio: 2 (1,8)

#### Técnicas realizadas

Ventilación Mecánica: 38 (33,6)  
 Duración de la VM: 3,92 ± 7,51 días  
 PIC: 11 (9,7)  
 Analgesia raquídea: 12 (10,6)  
 Traqueotomías: 5 (4,4)  
 Craniectomías Descompresivas: 3 (2,6)  
 Drenajes pleurales: 23 (20,3)  
 Hemofiltración: 1 (0,8)  
 Embolicaciones: 7 (6,2)

#### Cirugías realizadas

Primeras 24 horas	A partir de 24 horas
Trauma 17	Trauma 11
Abdominal 9	Craneal 3
Vascular 5	Torácica 1
Craneal 4	Abdominal 1
Vascular 5	
Maxilofacial 1	
Torácica 1	

Mecanismo Lesional / Tipo de accidente	N	%
Accidente con herramienta de mano mecánica	1	0,9
Accidente de coche	11	9,7
Accidente de moto	15	13,3
Accidente laboral	1	0,9
Agresión con arma blanca	12	10,6
Agresión con objeto contundente o lanzado	1	0,9
Ahorcamiento	1	0,9
Atropellado por tren/metro	2	1,8
Atropello	14	12,4
Caída al suelo	25	22,1
Ciclista herido en accidente (se cae, se choca...)	5	4,4
Golpe directo (accidental) con objeto fijo o en movimiento	3	2,7
Incendio	2	1,8
Precipitación involuntaria	8	7,1
Precipitación suicida	7	6,2
Suicidio con arma blanca	4	3,5
Suicidio con arma de fuego	1	0,9
Total	113	100

<b>Lesión/Diagnóstico Traumático</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Amputación traumática por debajo de la rodilla	1	0,2
BAZO: Laceración esplénica por trauma penetrante	1	0,2
BAZO: Traumatismo contuso de bazo	5	1,1
CALCÁNEO: Fx cerrada	3	0,7
CARPO: Fx cerrada	1	0,2
CLAVÍCULA: Fx	9	2,0
COLON: traumatismo de colon por trauma contuso	1	0,2
Contusión cerebral	18	3,9
Contusión pulmonar	18	3,9
CÚBITO: Fx diáfisis cerrada	1	0,2
CÚBITO: Fx extremidad distal cerrada	3	0,7
CÚBITO: Fx extremidad proximal cerrada	2	0,4
Desenguantamiento de MS	1	0,2
ESCÁPULA: Fx	6	1,3
FALANGES: Fx ABIERTA	1	0,2
FALANGES: Fx cerrada	2	0,4
FÉMUR: Fx ABIERTA diafisaria	1	0,2
FÉMUR: Fx diafisaria	4	0,9
FÉMUR: Fx extremidad inferior	1	0,2
FÉMUR: Fx extremidad superior	3	0,7
Fx base	8	1,7
Fx costal única	6	1,3
Fx costales múltiples	31	6,7
Fx de bóveda	22	4,8
Fx de la órbita	8	1,7
Fx esternón	4	0,9
Fx huesos propios de la nariz	5	1,1
Fx mandíbula	2	0,4
Fx maxilar superior, malar y cigoma	13	2,8
Hematoma epidural	4	0,9
Hematoma retroperitoneal	7	1,5
Hematoma subdural	23	5,0
Hemo-neumotórax por herida penetrante	5	1,1
Hemorragia intraventricular	3	0,7
Hemorragia subaracnoidea	31	6,7
Hemotórax por herida penetrante	1	0,2
Hemotórax sin fracturas ni herida penetrante	1	0,2
Herida contusa en cuello	1	0,2
Herida de cadera y muslo	2	0,4
Herida de hombro y brazo	2	0,4
Herida de la pared torácica	5	1,1
Herida de mano con afectación de tendón	1	0,2
Herida de rodilla, pierna y tobillo complicada	1	0,2
Herida incisa en frente	6	1,3
Herida incisa en mejilla	4	0,9
Herida múltiple complicada	1	0,2
Heridas en cuello	3	0,7
HÍGADO: Laceración hepática por trauma penetrante	3	0,7
HÍGADO: Traumatismo contuso de hígado	8	1,7
HÚMERO: Fx diafisaria de húmero	1	0,2
HÚMERO: Fx extremidad superior de húmero	6	1,3
Inhalación de humos en un incendio	2	0,4
Laceración arteria o vena mamaria interna	1	0,2
Laceración pulmonar por herida penetrante	1	0,2
Laceración cerebral por herida penetrante	1	0,2
Laceración de carótida	1	0,2
Laceración pulmonar por herida penetrante	1	0,2
Lesión cerebral difusa (LCD)	3	0,7
Lx cadera	1	0,2
Lx codo	2	0,4
Lx hombro	2	0,4
Lx metacarpofalángica e interfalángica	1	0,2
Lx sacro-iliaca	1	0,2
Lx sínfisis del pubis	1	0,2
Lx tobillo	1	0,2
MESOS: Laceración/desgarro de mesos por trauma contuso	6	1,3
MESOS: Laceración/desgarro de mesos por trauma penetrante	2	0,4

Neumotórax sin fracturas ni herida penetrante	4	0,9
PÁNCREAS: Trauma pancreático	1	0,2
PARED ABDOMINAL: Lesiones incisivas de pared abdominal	3	0,7
PELVIS: Fx cotilo	4	0,9
PELVIS: Fx ileon	3	0,7
PELVIS: Fx isquion	1	0,2
PELVIS: Fx múltiples de pelvis	13	2,8
PELVIS: Fx pubis (Fx de ramas)	6	1,3
PELVIS: Traumatismo SACRO Y COXIS cerrado SIN lesión medular	11	2,4
PERONÉ: Fx diafisaria	2	0,4
Quemaduras sin especificar localización	1	0,2
RADIO: Fx diáfisis cerrada	1	0,2
RADIO: Fx extremidad distal cerrada	8	1,7
RADIO: Fx extremidad proximal cerrada	1	0,2
RIÑÓN: Traumatismo contuso de riñón	2	0,4
Rotura aórtica	2	0,4
Rotura de la arteria subclavia o arteria innominada	1	0,2
Scalp	4	0,9
TARSO Y METATARSO: Fx cerrada	2	0,4
TIBIA: Fx diafisaria	3	0,7
TIBIA: Fx extremidad superior	3	0,7
TOBILLO: Fx bimalleolar	2	0,4
Traumatismo vertebral CERVICAL cerrado CON lesión medular	5	1,1
Traumatismo vertebral CERVICAL cerrado SIN lesión medular	18	3,9
Traumatismo vertebral DORSAL cerrado CON lesión medular	1	0,2
Traumatismo vertebral DORSAL cerrado SIN lesión medular	5	1,1
Traumatismo vertebral LUMBAR cerrado SIN lesión medular	16	3,5
Trombosis de arteria vertebral por trauma	1	0,2
VASOS: Lesión de arteria femoral	5	1,1
VASOS: Rotura aorta abdominal por trauma cerrado o penetrante	1	0,2
VASOS: Rotura arteria mesentérica superior por trauma cerrado o penetrante	1	0,2

Destino	N	%
ALTA VOLUNTARIA	4	3,5
CIRUGÍA GENERAL	12	10,6
CIRUGÍA TORÁCICA	15	13,3
CIRUGÍA VASCULAR	3	2,7
DOMICILIO	1	0,9
EXITUS	7	6,2
MAXILOFACIAL	3	2,7
MEDICINA	5	4,4
NEUROCIRUGÍA	26	23,0
OTRO HOSPITAL	1	0,9
PSIQUIATRÍA	1	0,9
TRAUMATOLOGÍA	35	31,0
Total	113	100

Nota: agradecemos a todo el personal de enfermería, TCAEs, equipo administrativo, celadores y personal de limpieza su compromiso con el SMI y con los pacientes a los que nos debemos. Sin la participación de todos esta intensa actividad reflejada en la Memoria no sería posible.