



**INFORME DE ACTIVIDAD ANUAL DEL SERVICIO DE MEDICINA INTENSIVA**

**2017**

**Dr. Federico Gordo Vidal**

## **ACTIVIDAD ASISTENCIAL:**

### **ACTIVACIÓN A TRAVÉS DEL SISTEMA DE EMERGENCIA**

El número de demandas de actuación emergente a través del busca de Medicina Intensiva ha sido **873**, lo que supone una media diaria de **2,39 llamadas/día**. **(Supone un incremento de 1 llamada/día con respecto a 2016, un incremento global de llamadas del 22%)**

### **ACTIVACIÓN A TRAVÉS DEL SISTEMA DE ACTUACIÓN EXTRAUCI**

Mediante el sistema de identificación precoz de pacientes graves fuera de la UCI se realizaron **433** intervenciones, lo que supone una media diaria de **1,19 intervenciones/día**. **Dato estabilizado con respecto a 2016.**

### **ACTIVACIÓN A TRAVÉS DEL SISTEMA DE ACTUACIÓN POSTUCI**

Se han realizado un total de 159 actuaciones de seguimiento postUCI, lo que supone una media de **0,44 intervenciones/día**. **Dato estabilizado con respecto a 2016.**

En este sentido es de destacar que se hicieron **272 intervenciones de monitorización** fuera de la UCI y **60 cambios de tratamiento antibiótico** en planta convencional.

**En el global de la actividad fuera de la UCI se han realizado un total de 1631 intervenciones en 1140 pacientes.**

### **ACTIVIDAD ESPECÍFICA EN INGRESOS EN UCI**

Durante este año, han ingresado en **UCI 607 pacientes**, lo que supone **50,6 ingresos mensuales**. **Esto supone un incremento en el número de ingresos en UCI del 10% con respecto a 2016.**

**Pasan por UCI un 5% de las altas hospitalarias.**

Este número de ingresos en UCI se ha conseguido nuevamente manteniendo una estancia media censal en UCI de **4,23 días reducción de un 10,87% con respecto a 2016**. **El índice de rotación ha sido de 5,35, con un Intervalo de sustitución de 0,96. En ambos casos un cambio del 10% con respecto a 2016. Es de destacar el intervalo de sustitución inferior a 1 día.**

A pesar de alcanzar los objetivos de ingreso de pacientes, ha sido necesario trasladar (por falta de camas disponibles en la UCI o por la necesidad de algún servicio no disponible en el centro) a **99** pacientes (media de **8,25** pacientes por mes), **35 de ellos por falta de cama de UCI (Se mantiene la misma tendencia que en 2016 que ya suponía un incremento en el 100% con respecto a años anteriores.**

### **INDICES DE OCUPACIÓN**

**(Calculado únicamente las estancias presentes en la Unidad a las 23 horas con lo que están infraestimados)**

El **índice de ocupación medio** de la unidad ha sido del **83%**, **similar al año 2016**. Esta ocupación, ha supuesto que no haya habido disponible ninguna cama en UCI a las 8

horas un **23% de los días** (dato similar al 2016) independientemente de las necesidades de reserva quirúrgica para cirugía programada de riesgo.

El **número de estancias** en UCI fue de **2565**.

La **presión de urgencia media** fue del **76%**.

### Características basales de los pacientes

**Motivo de ingreso:** **58%** de los ingresos por patología médica; **42%** Patología quirúrgica, con un incremento en el porcentaje de ingresos de **Cirugía Urgente (11,6% lo que supone un 27% de los ingresos quirúrgicos)**

**Edad:** Media **63 años**.

### **Indicadores de gravedad:**

**SAPS III:** Media **49** (Le corresponde una mortalidad predicha del **19%**). **Similar año tras año.**

### **Desenlaces principales:**

**Mortalidad en UCI:** **3,64 %**

**Mortalidad en Hospital (incluyendo la mortalidad en UCI):** **5,79 %**

**Índice de mortalidad estandarizado UCI:** **0,27**. El objetivo es que este índice de mortalidad sea inferior a 0,8.

**Índice de mortalidad estandarizado Hospital:** **0,34**. El objetivo es que este índice de mortalidad sea inferior a 0,8.

**Estancia en hospital pacientes al alta de UCI:** **9 días**. (reducción nuevamente de **1 día** con respecto a 2016)

### **Otros indicadores de calidad y eficiencia:**

1. **Reingresos en UCI:** **6** (**1 %** de los pacientes dados de alta de UCI), el mayor porcentaje de reingresos ha sido por necesidad de nueva intervención quirúrgica mas allá de las 48 horas del alta de UCI. **Muy por debajo de los indicadores internacionales que cifran un estándar del 4% en las primeras 48 h.**
2. **Reclamaciones en atención al paciente:** **1** (contestadas el 100% antes de 15 días)
3. **Informes de alta pendientes de codificación:** **0**
4. **Rx de tórax realizadas:** **0,4** por estancia (estable desde 2016), posiblemente sea muy difícil reducir aún más este indicador.
5. **Pruebas de laboratorio realizadas:** **2,6** por estancia (se mantiene la reducción conseguida el año anterior)
6. **Pruebas por Microbiología:** **0,5** por estancia (se mantiene la reducción conseguida el año anterior)

7. **Consumo en farmacia:** El consumo anual de farmacia de la UCI ha sido de **204.565 €** lo que supone un consumo medio **80 €** por estancia. El consumo en farmacia de la UCI supone un **1,4 %** del gasto total en farmacia del hospital y un **10% del gasto total en farmacia por hospitalización**, muy inferior a los estándares habituales.

Se mantiene la progresión por tanto en la disminución del gasto farmacéutico en base a las diferentes estrategias empleadas.

#### **Otras actividades realizadas fuera de la UCI.**

- Canalización de 78 vías centrales en pacientes no adscritos al servicio de Medicina Intensiva.
- Llamadas por Parada Cardiorrespiratoria 10. Reducción de un 33% con respecto a 2016 y se mantiene la reducción progresiva en las PCR prevenibles en relación con el programa UCI sin paredes..
- Asistencia al servicio de Cardiología en los procedimientos de Cardioversión electiva.
- Asistencia al servicio de Neumología en la realización de procedimientos de Fibrobroncoscopia complejos.
- Asistencia al servicio de Digestivo en la realización de procedimientos endoscópicos complejos
- Asistencia al servicio de Alergia en pruebas de provocación y desensibilización.

#### **ACTIVIDAD DOCENTE E INVESTIGADORA**

##### **PROYECTOS INICIADOS O EN MARCHA EN 2016:**

**ESTUDIO MULTICÉNTRICO NACIONAL DE SATISFACCIÓN EN UCI (SAHUCI): MEDICIÓN DE LA SATISFACCIÓN DE LOS PACIENTES INGRESADOS EN UCI Y SUS FAMILIARES.** Inicio en Mayo de 2017. Promotor (Proyecto-HUCI). IP del centro. Beatriz Lobo.

**Efecto de un sistema de incentivador (ultra-PEP) como prevención de las complicaciones pulmonares del paciente tras cirugía abdominal.** Inicio Enero de 2017. Estudio propio. IP del centro. Ana Abella y F. Gordo

**WEAN SAFE** (WorldwidE AssessmeNt of Separation of pAtients From ventilatory assistancE) multi-centre, prospective, observational study. ESICM Acute Respiratory Failure Section. IP del centro. Federico Gordo y Marcela Homez.

**“Insuficiencia cardiaca aguda en las Unidades de Cuidados Intensivos: Estudio epidemiológico multicéntrico nacional (ICA-UCI)”** como parte de la actividad de la Línea de Trabajo de Insuficiencia Cardiaca del Grupo de Trabajo de Cuidados Críticos Cardiológicos y RCP (GTCICyRCP) de SEMICYUC. Ip del centro Inés Torrejón y Marcela Homez

**Phase III Double-blind, Randomised, Parallel Group Comparison of the Efficacy and Safety of FP-1201-Iyo (Recombinant Human Interferon beta-1a) and Placebo in the Treatment of Patients with Moderate or Severe Acute Respiratory Distress Syndrome. INTEREST STUDY.** Federico Gordo (IP)

***The Very old Intensive care Patient, part 1: (VIP-1). Endorsed by ESICM. Participación de Marcela Homez Guzmán y Federico Gordo.***

***CUARTO ESTUDIO INTERNACIONAL DE VENTILACIÓN MECÁNICA. CIBERES Y VENTILAGROUP. Participación de Federico Gordo y Cecilia Hermosa.***

**PROYECTO DE EVALUACIÓN DE ESTANCIAS PROLONGADAS EN PLANTA CONVENCIONAL TRAS INGRESO EN UCI.**

Corte **ARIAM**. Grupo de Cuidados Intensivos Cardiológicos SEMICYUC (Inés Torrejón)

**ESTUDIO EPALI (ESTRATEGIAS PREVENTIVAS EN EL SÍNDROME DE DISTRÉS RESPIRATORIO AGUDO).** Federico Gordo (Miembro del comité ejecutivo) y Cecilia Hermosa y Rosario Molina (investigadoras locales)

**REGISTRO ENVIN (INFECCIÓN NOSOCOMIAL EN UCI)**

Con el aval científico de SEMICYUC.

Investigadores principales locales del proyecto: Ana Abella y Federico Gordo.

**PROYECTO RESISTENCIA ZERO.**

Coordinación de la Rama Clínica: Dra. Ana Abella.

Coordinación de la Rama de seguridad. Dr. Federico Gordo

Coordinación de enfermería. Mercedes García.

**REGISTRO EPIDEMIOLOGICO DE GRIPE GRAVE.** GRUPO DE TRABAJO DE ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y SEPSIS DE SEMICYUC.

Investigador principal del centro: Cecilia Hermosa

### **PREMIOS:**

**Premio a la mejor comunicación científica en SOMIAMA 2017.** García S y col. Factores asociados a estancia prolongada tras el alta de UCI, SOMIAMA 2017.

**Premio a la mejor comunicación científica en SOMIAMA 2017.** Conejo i y col. Análisis de las indicaciones de aislamiento preventivo para detectar al paciente portador de MMR en la UCI. SOMIAMA 2017.

### **III Premios Mejores Prácticas de Calidad.**

DISMINUYENDO EL EFECTO WEEKEND. AMPLIACIÓN DEL MODELO UCI SIN PAREDES A LOS PERÍODOS OFF-HOURS.

Ganador del premio al mejor PROYECTO DE MEJORA DE LA CALIDAD ASISTENCIAL en la III edición de los premios a las mejores prácticas de calidad de la Asociación Madrileña de Calidad Asistencial. 2017

**Premio por Publicación de Impacto en Revistas Científicas del Vicerrectorado de Investigación e Innovación de la UFV** por el artículo titulado. Assessment of pulmonary mechanics in mechanical ventilation. 2017

**Premio por Publicación de Impacto en Revistas Científicas del Vicerrectorado de Investigación e Innovación de la UFV** por el artículo titulado. Ventilación mecánica si, pero no de cualquier forma. 2017

**Premio por Publicación de Impacto en Revistas Científicas del Vicerrectorado de Investigación e Innovación de la UFV** por el artículo titulado. Evolution to the early detection of severity. Where are we going? 2017

**Premio por Publicación de Impacto en Revistas Científicas del Vicerrectorado de Investigación e Innovación de la UFV** por el artículo titulado ¿Qué nivel de PEEP debería utilizar en mi paciente? 2017.

**Premio por Publicación de Impacto en Revistas Científicas del Vicerrectorado de Investigación e Innovación de la UFV** por el artículo titulado Effect upon mortality of the extensión to hollidays and weekends of the ICU without walls Project. A before-after study. 2017.

***Comparación de dos estrategias de weaning opuestas: Alto trabajo versus bajo trabajo respiratorio. Estudio prospectivo, multicéntrico, controlado y aleatorizado. . Participación de Cecilia Hermosa, David Janeiro y Federico Gordo. Premio al mejor proyecto de investigación por la SOCIEDAD CATALANA DE MEDICINA INTENSIVA 2017***

#### **PARTICIPACIÓN EN MESAS TESIS DOCTORALES:**

Tutor y Director de tesis del programa de Doctorado en Medicina en la Universidad Francisco de Ana Abella Álvarez.

Tutor y Director de tesis del programa de Doctorado en Medicina en la Universidad Francisco de Vitoria de Irene Salinas.

Tutor y Director de tesis del programa de Doctorado en Medicina en la Universidad Francisco de Vitoria de Ana María Leal.

Secretario del tribunal de la tesis: “SECUELAS A LARGO PLAZO EN PACIENTES SUPERVIVIENTES A UN SÍNDROME DE DISTRÉS RESPIRATORIO AGUDO” presentada por LLORENTE RUIZ, BEATRIZ . Universidad de Alcalá de Henares. 2017.

Vocal del tribunal de la tesis: Valor de la determinación de marcadores (NGAL, IL18) en orina al ingreso en UCI para predecir fracaso renal, necesidad de terapia renal sustitutiva y mortalidad a los 30 días. De Marta Chicot. Universidad Autonoma de Madrid 2017.

#### **ACTIVIDAD COMO UNIDAD DOCENTE ACREDITADA FORMACIÓN ESPECIALIZADA**

Tutor de residentes Medicina Intensiva: Ana Abella y Teresa Mozo.

Jefatura de estudios Hospital del Henares: Irene Salinas.

Grupo de trabajo de FORMACIÓN de RESIDENTES en RCP de la Consejería de Sanidad: Victoria Enciso

**4 Médicos Internos Residentes de Medicina Intensiva del Hospital del Henares.**

**2 Médicos Internos Residentes de Medicina de Familia del Hospital Gregorio Marañón.**

**5 Médicos Internos Residentes de Medicina de Familia del Hospital Clínico de Madrid.**

**1 Médico Interno Residentes de Medicina Interna del Hospital del Henares.**

## **PUBLICACIONES**

Vincent JL, Einav S, Pearse R, Jaber S, Kranke P, Overdyk FJ, Whitaker DK, Gordo F, Dahan A, Hoeft A. Improving detection of patient deterioration in the general hospital ward environment.

Eur J Anaesthesiol. 2018;35:1-9. doi: 10.1097/EJA.0000000000000798

Lobo-Valbuena B y Gordo F. Encuesta nacional: espacio para mejorar. Med Intensiva 2018 <https://doi.org/10.1016/j.medin.2018.01.010>

G. Sirgo Rodríguez, M. Chico Fernández, F. Gordo Vidal, M. García Arias, M.S. Holanda Peña, B. Azcarate Ayerdi, E. Bisbal Andrés, A. Ferrándiz Sellés, P.J. Lorente García, M. García García, P. Merino de Cos, J.M. Allegue Gallego, A. García de Lorenzo y Mateos, J. Trenado Álvarez, P. Rebollo Gómez, M.C. Martín Delgado. Traspaso de información en Medicina Intensiva Med Intensiva 2018. In Press

Lobo B, Hermosa C, Abella A, Gordo F. Electrical impedance tomography. Ann Transl Med 2018;6(2):26-35. doi: 10.21037/atm.2017.12.06.

Abella A, López L, Gordo F. Complicaciones infecciosas de la ventilación mecánica. Necesidad de estrategias de prevención. Infectio 2018; 22(2):120-121

Gordo F y Molina R. Evolución a la detección precoz de gravedad. ¿Hacia dónde vamos?. Med Intensiva. 2018;42(1):47-49 <http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2017.06.008>

Gómez-Tello V, Ruiz J, Weiss M, González E, Merino P, Franco N, Alonso A, Montejo JC, Iber T, Marx G, Córcoles V, Gordo F, Palencia E, Roca J et al. Estimación de las necesidades de profesionales médicos en los servicios de medicina intensiva. Med Intensiva 2018;42:37-46. <https://doi.org/10.1016/j.medin.2017.09.013>

Gordo F. Taller de oxigenoterapia. En Neumología. “Neumología” (ISBN: 978-84-9110-243-4), acreditada por la Universidad Francisco de Vitoria (UFV). Editorial Panamericana 2018.

Alonso S y Gordo F. Derrame pleural. En Neumología. “Neumología” (ISBN: 978-84-9110-243-4), acreditada por la Universidad Francisco de Vitoria (UFV). Editorial Panamericana 2018.

Gordo F y Conejo I. Tromboembolia pulmonar. En Neumología. “Neumología” (ISBN: 978-84-9110-243-4), acreditada por la Universidad Francisco de Vitoria (UFV). Editorial Panamericana 2018.

Gordo F y Hómez M. Distress respiratorio. En Neumología. “Neumología” (ISBN: 978-84-9110-243-4), acreditada por la Universidad Francisco de Vitoria (UFV). Editorial Panamericana 2018.

Gordo F y García S. Insuficiencia Respiratoria. En Neumología. “Neumología” (ISBN: 978-84-9110-243-4), acreditada por la Universidad Francisco de Vitoria (UFV). Editorial Panamericana 2018.

Abella A, Lobo-Valbuena B, Hómez M, Gordo F. Weekend effect: a great problem with a potential solution. Crit Care. 2017 Nov 17;21(1):278. doi: 10.1186/s13054-017-1864-1

Bellani G, Laffey JG, Pham T, Madotto F, Fan E, Brochard L, Esteban A, Gattinoni L, Bumbasirevic V, Piquilloud L, van Haren F, Larsson A, McAuley DF, Bauer PR, Arabi YM, Ranieri M, Antonelli M, Rubenfeld GD, Thompson BT, Wrigge H, Slutsky AS, Pesenti A; LUNG SAFE Investigators; ESICM Trials Group. Noninvasive Ventilation of Patients with Acute Respiratory Distress Syndrome. Insights from the LUNG SAFE Study. Am J Respir Crit Care Med. 2017 Jan 1;195(1):67-77. doi: 10.1164/rccm.201606-1306OC

Gordo F. Cánulas nasales de alto flujo ¿aportan valor?. *Enferm Intensiva*. 2017;28(4):188-190

Flaaten H, on behalf of the VIP1 study group. The impact of frailty on ICU and 30-day mortality and the level of care in very elderly patients ( $\geq 80$  years). *Intensive Care Med* 2017. doi:10.1007/s00134-017-4940-8

Martín MC, Blanco J, Cabré LL, Galdos P, Gordo F, Bodí M, Gómez V y Herrera M. Indicadores de Calidad del Enfermo Crítico. Actualización 2017. SEMICYUC. ISBN 978-84-941142-4-3. 2017

Gordo F, Castro C, Torrejón I, Bartolome S, F Coca, Abella A. Situación funcional como factor independiente asociado con el mal pronóstico de pacientes ancianos ingresados en UCI. *Rev Esp Geriatr Gerontol*. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.regg.2017.08.002>

Francisco Álvarez Lerma, Miguel Sánchez García, Leonardo Lorente, Federico Gordo, José Manuel Añón, Joaquín Álvarez, Mercedes Palomar, Rosa García, Susana Arias, Mónica Vázquez-Calatayud, Rosa Jam. Prevention of Ventilator-Associated Pneumonia: The Multimodal Approach of the Spanish ICU "Pneumonia Zero" Program. *Crit Care Med* 2017. doi: 10.1097/CCM.0000000000002736.

Abella A, López L, Gordo F. Complicaciones infecciosas de la ventilación mecánica. Necesidad de estrategias de prevención. *Infectio* 2017. In Press

Gordo F, Abella A and Lobo-Valbuena B. Code ICU - A great opportunity for patients and critical care management. *J Crit Care*. 2017 <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2017.08.016>

Gordo F and Lobo-Valbuena B. Assessment of pulmonary mechanics in mechanical ventilation. *Crit Care* (2017) 21:145

Palencia E, Sánchez B, Bibiano C, Ruiz A, Ramasco F, Gordo F por el Grupo Multidisciplinar Código Sepsis Madrid. Definición y tratamiento actual de la sepsis. En: *Manual de Infecciones Perioperatorias 2ª edición*. Editado por Fernando Ramasco y Rafael González en Editorial Ergon. 2017. ISBN 978-84-16732-64-7

Salinas I, Abella A, Cuadrado A y Gordo F. Rapid Response Teams a great opportunity. *Med Intensiva* 2017;41:385. . <http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2016.03.007>

Alejandro Rodríguez, Cristina Ferri, Ignacio Martín-Loeches, Emili Díaz, Joan R Masclans, Federico Gordo, et al. Risk Factors for Noninvasive Ventilation Failure in Critically Ill Subjects With Confirmed Influenza Infection. *Respir Care*, published ahead of print July 11, 2017, doi:10.4187/respcare.05481

Gordo F y Molina R. Evolución a la detección precoz de gravedad. ¿Hacia dónde vamos?. *Med Intensiva* 2017 <http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2017.06.008>

Federico Gordo Vidal. Test de fuga aérea y esteroides para prevenir la obstrucción de la vía aérea tras la extubación. *REMI Artículo nº 2219*. Vol 17 nº 6, junio 2017.

Gordo F. Sepsis y Shock séptico. En: *Patología Medicoquirúrgica: Enfermedades Infecciosas*. (ISBN:978-84-9110-056-0). Acreditado por la Universidad Francisco de Vitoria y Editado por Panamericana. 2017.

Gordo F and Lobo-Valbuena B. Assessment of pulmonary mechanics in mechanical ventilation. *Crit Care* (2017) 21:145

Gordo F, Gonzalez del Castillo J. Ventilación mecánica si, pero no de cualquier forma. *Med Intensiva* 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2017.05.006> In Press.

Hernández-Tejedor A, et al. Recomendaciones para el tratamiento de los pacientes críticos de los Grupos de Trabajo de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC). Med Intensiva. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2017.03.004>

Gordo F, Conejo I. What PEEP level should I use in my patient?. Med Intensiva 2017. Med Intensiva. 2017;41(5):267-269 <http://dx.doi.org/10.1016/j.medin.2016.10.010>

S.R. Leal-Noval, R. Amaya-Villar, J.L. García-Garmendia, F. Gordo-Vidal, J. Garnacho-Montero. Política editorial de Medicina Intensiva. Med Intensiva 2017;41:63-6

Abella A, Homez M, Conejo I. Electrical Impedance Tomography in a Patient With Non-Specific Interstitial Pneumonia. Arch Bronconeumol 2017;53:160. DOI: 10.1016/j.arbr.2016.12.008

Sofía García Manzanedo y Federico Gordo. ¿Es la proadrenomodulina el biomarcador definitivo de la sepsis). REMI nº 2208. Vol 17 nº 4, abril 2017

Nahum Jacobo Torrés Yebes y Federico Gordo Vidal. ¿Vamos hacia una monitorización automatizada en planta convencional? Seguramente sí, pero aún no. REMI Artículo nº 2211. Vol 17 nº 4, abril 2017.

Marcela Hómezz Guzmán y Federico Gordo Vidal. qSOFA o SRIS: no hay duda, sobre todo porque no valen para lo mismo. REMI Artículo nº 2215. Vol 17 nº 5, mayo 2017.

### **PONENCIAS Y MODERACIONES EN CONGRESOS**

**Gordo F. ¿Hola o adiós al OLA?. ¿Es la compliance la solución?.** Jornada de actualización en ventilación mecánica 2018. TURBULENCIAS. Hospital Central de Asturias. Organizado por FORMACIÓN SANITARIA. Federico Gordo.

**Gordo F. Moderador sesión: ¿Cómo mejorar el destete?.** Jornada de actualización en ventilación mecánica 2017. TURBULENCIAS. Hospital Central de Asturias. Organizado por FORMACIÓN SANITARIA.

Gordo F. Ponencia: Sistemas de respuesta rápida: sepsis y otras situaciones de deterioro clínico. XXII Reunión anual de la SOMIAMA. IX Jornadas Madrileñas de Atención al Paciente Crítico. 20 y 21 de Noviembre de 2017.

Gordo F. Ponente/Moderador: ¿Hacia donde avanzamos en el tratamiento de la insuficiencia respiratoria. XXII Reunión anual de la SOMIAMA. IX Jornadas Madrileñas de Atención al Paciente Crítico. 20 y 21 de Noviembre de 2017.

García S y col. Factores asociados a estancia prolongada tras el alta de UCI, SOMIAMA 2017.

Homez M y col. Efecto de la DDS sobre la descolonización de MMR en la UCI. SOMIAMA 2017.

Conejo i y col. Análisis de las indicaciones de aislamiento preventivo para detectar al paciente portador de MMR en la UCI. SOMIAMA 2017.

Gordo F. Electric Impedance Tomography. What else?, World day of Critical Care 2017

Gordo F. Electric Impedance Tomography. What else?. INSPIRES 2017

Gordo F. Ponencia: ¿Cómo ventilaría yo a un paciente con SDRA?. Jornada SEMICYUC 2017. Mayo 2017. Don Benito (Badajoz)

SHOCK 2017. 20-22 de Abril. Hospital Universitario La Paz (Madrid).  
Taller sobre Tomografía de Impedancia eléctrica. Federico Gordo.

SHOCK 2017. 20-22 de Abril. Hospital Universitario La Paz (Madrid).  
¿Es útil el qSOFA para la identificación precoz de gravedad de los pacientes sépticos?.

XXXIX Congreso SOVAMICYUC. Elche 2017. Ponencia Tomografía de impedancia eléctrica para el ajuste individualizado del soporte ventilatorio. Federico Gordo.

Rubio MI et al. EVALUACIÓN DE UN DISPOSITIVO DE COMUNICACIÓN ALTERNATIVO CON PANTALLA TÁCTIL Y CONTROL A TRAVÉS DE LA MIRADA. SEEIUC 2017.

Abella A. et al. Efecto de la descontaminación selectiva digestiva sobre la descolonización de microorganismos multirresistentes en la UCI. XXI Congreso Nacional de la SEIMC 2017. Comunicación.

Abella A. et al. Análisis de las indicaciones de aislamiento preventivo para detectar al paciente portador de microorganismos multi-resistentes en UCI. XXI Congreso Nacional de la SEIMC 2017,

Abella A et al. Efecto de la descontaminación digestiva selectiva (DDS) sobre la descolonización de microorganismos multirresistentes (MMR) en la UCI. Comunicación. Congreso Nacional de SEMICYUC. Madrid 2017.

Comité Organizador del Congreso Nacional de SEMICYUC 2017. Madrid (Secretario del Comité local del congreso y Miembro del comité científico).

Aplicación clínica de la Tomografía de impedancia Eléctrica en ventilación mecánica. Jornada de actualización en ventilación mecánica 2017. TURBULENCIAS. Hospital Central de Asturias. Organizado por FORMACIÓN SANITARIA. Federico Gordo.

### **CURSOS IMPARTIDOS**

**Jornada de actualización en ventilación mecánica 2018. TURBULENCIAS. 8 y 9 de Febrero de 2018.** Hospital Central de Asturias. Organizado por FORMACIÓN SANITARIA. Organizado por Federico Gordo. Acreditación de Formación Continuada con 7,6 créditos.

**AVANCES Y FUTURO EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE CRÍTICO.** 17 de Enero de 2018. Hospital Universitario del Henares. Organizado por el Servicio de Medicina Intensiva del HU del Henares y Medtronic.

**III Curso de ecografía en el paciente crítico.** Parte II. Hospital Universitario de la Princesa. Febrero de 2017. Cecilia Hermosa.

**Curso de Soporte Vital Inmediato edición 2018.** Mayo de 2018 Hospital Universitario del Henares. Victoria Enciso, Cecilia Hermosa e Irene Salinas.

World Day of Critical Lung. 2017. Federico Gordo. Miembro del Comité Científico.

International Symposium on Acute Pulmonary Injury Translational Research. INSPIRES. Hospital Universitario de Getafe. Noviembre de 2017. Federico Gordo Miembro del Comité Organizador.

Cuarta edición del curso de "Optimización del Tratamiento Antibiótico". Diagnóstico de sepsis en planta convencional. Hospital Universitario Infanta Leonor de Madrid. Noviembre de 2017. Federico Gordo

Coordinación del módulo de Soporte Ventilatorio en el Master de Cuidados Críticos y Emergencias de la Universitat de Barcelona. Federico Gordo 2017.

DETECCIÓN PRECOZ DEL PACIENTE EN RIESGO. Hospital Universitario del Henares. Dirigido por David Janeiro y Rosario Molina. Noviembre de 2017

Curso de Soporte Vital Avanzado. HU Henares 2017. Octubre de 2017. Coordinado por Victoria Enciso.

Curso de Primeros Auxilios y RCP básica para primeros intervinientes el 2 de Junio del 2017, de 4 horas de duración. Al Instituto Miguel Catalán de Coslada (alumnos de primero y segundo de ESO). Coordinado por Victoria Enciso

Cuso de Soporte Vital Inmediato. HU Henares 2017. Dentro del Plan de Formación en Competencias Genéricas de los MIR y EIR de la Comunidad de Madrid. 8 de Junio de 2017. Coordinado por Victoria Enciso.

SOPORTE VITAL INMEDIATO. Competencias transversales MIR-EIR. 10 horas. Junio 2017. Coordinado por Victoria Enciso

XIII Curso de actualización en Urgencias 2017. Hospital Clínico San Carlos. ¿Es útil la nueva definición de sepsis?. Mayo de 2017. Hospital Clínico San Carlos. Madrid.

Jornada de actualización en ventilación mecánica 2017. TURBULENCIAS. Hospital Central de Asturias. Organizado por FORMACIÓN SANITARIA. Dirección Científica del Evento: Federico Gordo.

Aplicación clínica de la Tomografía de impedancia Eléctrica en ventilación mecánica. Jornada de actualización en ventilación mecánica 2017. TURBULENCIAS. Hospital Central de Asturias. Organizado por FORMACIÓN SANITARIA. Federico Gordo.

Curso de fundamentos de ventilación mecánica online. Coordinación Científica Federico Gordo. Avalado por SEMICYUC 2017. 13,58 Créditos de Formación continuada.

XV Curso de Ventilación Mecánica en Anestesia, Cuidados Críticos y Transplantes "Ventimec 2017". 30 y 31 de Marzo de 2017. Taller de VNI: Casos clínicos en UCI y Ponencia: ¿Cómo hago yo el destete de mis pacientes críticos?

XII Curso Nacional de Ventilación Mecánica, de Mayo de 2017 (Ventibarna). Prácticas en taller animal con Tomografía de Impedancia eléctrica. Comité Organizador y Científico.

Curso de actualización en ecografía clínica en la UCI. SOMIAMA 2ª edición del Club de ecografía en UCI de Madrid. . Dra. Cecilia Hermosa.

Master online en Seguridad Clínica de la Universidad Internacional de la Rioja. Clase Magistral. Contribución del modelo UCI sin paredes a la seguridad del paciente. 2017.

Jornada de simulación clínica en el paciente crítico. Abril de 2017. Instituto de Investigación 12 de Octubre. Participan como profesores. Federico Gordo y Ana Abella.

Curso de Soporte Vital Inmediato 2017. Mayo de 2017 en Hospital Universitario del Henares. Dirigido por Victoria Enciso.

Master de la URJC y UFV en bioética y Humanización. Problemas éticos en los pacientes con compromiso respiratorio. Abril de 2017. Federico Gordo

Curso multiprofesional en infecciones 2017. Hospital Clínico San Carlos. Utilidad del qSOFA en la detección precoz de sepsis y sistemas automáticos de detección. Federico Gordo. Abril de 2017.

Ecografía en el paciente crítico. Edición III. Parte I. Hospital Universitario de la Princesa. Cecilia Hermosa

#### **COLABORACIÓN CON LA UNIVERSIDAD:**

Federico Gordo. **Proyecto de Innovación Docente de la Universidad Francisco de Vitoria. SIMULACIÓN EN EL AULA CONVENCIONAL. VIENDO LO INVISIBLE.** Diciembre 2017, proyecto a 4 años.

Federico Gordo. **Coordinador del Grupo de Investigación en Patología Clínica de la Universidad Francisco de Vitoria** desde 10 de Julio de 2017. Participan Ana Abella, Cecilia Hermosa, Rosario Molina, Inés Torrejón, Beatriz Lobo.

Federico Gordo. **Profesor del Máster universitario en terapias avanzadas e innovación biotecnológica de la UFV.**

Federico Gordo. **Profesor Colaborador Master Online de Medicina Intensiva. Universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia.**

Federico Gordo. **Profesor Colaborador Master Online de Enfermería Intensiva. Universidad CEU Cardenal Herrera de Valencia**

Federico Gordo. **Profesor Colaborador Master de Medicina Crítica. Universidad de Barcelona. Coordinador Módulo de Ventilación Mecánica**

Federico Gordo Vidal. **Profesor asociado de Patología Médico Quirúrgica (Neumología) y Fisiología Médica I y II y Enfermedades Infecciosas. UFV**

Irene Salinas Gabiña. **Profesora asociada de Fisiología médica. UFV**

Inés Torrejón Pérez. **Profesora asociada de Fisiología médica. UFV**

Cecilia Hermosa Gelbard. **Profesora de Práctica Clínica de Estancias Clínicas II.**

**Participación del Servicio de Medicina Intensiva en el programa de Inmersión Clínica Precoz de la Universidad Francisco de Vitoria desde el año académico 2010-11.**

**Participación en la ECOE de 5º y 6º curso de Medicina de la Universidad Francisco de Vitoria.** (Irene Salinas, Inés Torrejón Y Victoria Enciso).

Irene Salinas. **Responsable de prácticas de la UFV en el Hospital del Henares.**

David Janeiro. **Profesor Colaborador Universidad Alfonso X.**

David Janeiro. **Profesor colaborador Master en Urgencias y Emergencias. Universidad Complutense de Madrid.**

David Janeiro. **Profesor colaborador Master de Cuidados Críticos para Enfermería. Universidad Europea de Madrid.**

#### **ASISTENCIA A CURSOS DE FORMACIÓN CONTINUADA**

I Curso de feedback clínico para residentes. Evaluación Formativa de Competencias en Cuidados Intensivos. SEMICYUC 1 y 2 Marzo de 2018. Ana Abella

III Curso de ecografía en el paciente crítico. Parte II. Hospital Universitario de la Princesa. Febrero de 2017. Rosario Molina.

Abordaje actual de las crisis epilépticas en el paciente Neurocrítico y Neuroquirúrgico. Organizado por UCG. Pontevedra. 26/01/2018. Victoria Enciso  
Ecocardiografía básica del paciente Crítico. SOMIAMA. H. U de la Princesa. Octubre 2017. Inés Torrejón.

SHOCK 2017. 20-22 de Abril. Hospital Universitario La Paz (Madrid). Inés Torrejón y Marcela Hómez

La implementación de los PROA en los Hospitales. Organizado por SEIMC. 2017. Ana Abella

Actualización en el protocolo de programa de uso de antibióticos (3ª edición) 11,3 créditos de formación continuada con 100 horas lectivas. Organizado por SEIMC. 1016-17. Ana Abella

XV Curso de Ventilación mecánica en Anestesia, Cuidados Críticos y Transplantes "Ventimec 2017". 30 y 31 de Marzo de 2017. Federico Gordo.

XXXIX Congreso SOVAMICYUC. Elche 2, 3 de Marzo 2017. Acreditada por la CFC de las Profesiones sanitarias con 1,7 créditos de formación continuada. Federico Gordo

Jornada de actualización en ventilación mecánica 2017. TURBULENCIAS. Hospital Central de Asturias. Organizado por FORMACIÓN SANITARIA. Cecilia Hermosa.

Sesiones autoformativas en Medicina Intensiva 2017. 38 horas, actividad anual, 5.4 créditos. Acreditadas por la DG de FlyD de la C. de Madrid. Todo el servicio

II Curso de simulación clínica en el manejo seguro de la vía aérea. H. La Paz. (SIMUVAD 2017). Victoria Enciso.

Curso de Técnicas de Hemofiltración continua. H. 12 de Octubre. Rosario Molina.

Jornada de simulación clínica en el paciente crítico. Abril de 2017. Instituto de Investigación 12 de Octubre. Cecilia Hermosa.

IV Jornadas de actualización en soporte nutricional del paciente crítico. Insitituto de Investigación 12 de Octubre. Marzo de 2017. Acreditado con 1,4 créditos de FC. Victoria Enciso.

Jornada profesorado Medicina UFV. El Escorial. 8 horas. 30 y 31 de marzo 2017. Irene Salinas

Formación on-line. SOCMIC. Curso de actualización en Medicina intensiva y crítica. Octubre 2017-junio 2018. Todo el servicio.

### **SESIONES CLÍNICAS:**

- Fragilidad como predictor de complicaciones independientemente de la edad en pacientes ingresados en UCI
- Presión de distensión en paciente ventilado.
- Guías internacionales de Intubación en paciente crítico. Adaptación a nuestro medio.
- Actualización en infecciones osteo-articulares

- Nutrición enteral precoz vs Nutrición parenteral en pacientes en Shock. Análisis estudio NutriRea
- Pronóstico de PCR en pacientes mayores de 65 años
- Fragilidad como factor pronóstico en Medicina Intensiva
- Empleo de esteroides en Shock séptico. Estudio aleatorizado.
- Sistemas avanzados de monitorización y asistencia a la ventilación mecánica Beacon Caresystem
- Actualización y caso clínico sobre S. de HELLP
- Protocolo de adecuación del tratamiento (LTSV) en UCI
- Reclutamiento pulmonar en postoperatorio de cirugía cardíaca
- Predicción de gravedad mediante biomarcadores. Pro-Adrenomodulina en sepsis y disfunción orgánica.
- Empleo de Dantroleno
- Guías europeas de nutrición enteral
- Delirium. Actualización de su prevención y tratamiento. Propuesta de protocolo de actuación.
- Plasmaferesis en situación crítica.
- Manejo de la sepsis. ¿Ha muerto la estrategia de Rivers?
- Diferentes tipos de Shock (diagnóstico diferencial)
- Anticoagulación en UCI “dudas clínicas”
- Protocolos de Transfusión masiva. Consenso Hemomas.
- Guías clínicas de manejo del Tromboembolismo pulmonar.
- Hemofiltración con sistema de Citrato. Protocolo y ventajas de su empleo en nuestra unidad.
- Equilibrio ácido-base.
- Ecografía torácica. Descripción de protocolo en la Unidad
- Manejo práctico de la anticoagulación en UCI.
- Update en Pancreatitis aguda.
- ¿Es útil el qSOFA en la identificación de los pacientes con sepsis?
- Planificación del tratamiento en pacientes frágiles
- Nuevos gestores bibliográficos en el Hospital del Henares. Aprovechamiento de la biblioteca virtual.
- Hemofiltración con citrato. Actualización.
- Nuevos sistemas de mascarillas de VMNI. Necesidad de nuevos interfaces.

**PARTICIPACIÓN EN COMISIONES Y CARGOS DE RESPONSABILIDAD HOSPITALARIA:**

- Junta Técnico Asistencial: Federico Gordo (Vocal)
- Comisión de Mortalidad: Federico Gordo (Presidente)
- Subcomisión de nutrición hospitalaria: Federico Gordo (Vocal)
- Comisión de Farmacia: Federico Gordo (Vocal)
- Unidad Funcional de Riesgos: Inés Torrejón Pérez (Vocal)
- Código Infarto Madrid: Federico Gordo (Representante del H. Universitario del Henares)
- Comisión de Docencia: Irene Salinas (Presidenta), Ana Abella (Vocal)
- Comisión de Formación Continuada: Irene Salinas (Vocal)
- Comisión de Infección Hospitalaria: Ana Abella (Presidenta) y Federico Gordo (Vocal)
- Grupo de control de Enterobacterias multirresistentes: Ana Abella y Federico Gordo (Vocales)
- Grupo PROA hospital del Henares: Ana Abella y Federico Gordo (Responsables de PROA UCI)
- Comité de control del dolor: Federico Gordo (Vocal)
- Jefatura de Estudios del H. del Henares: Irene Salinas
- Coordinación de trasplantes: Cecilia Hermosa
- Comisión de Historias Clínicas: Rosario Molina (Vocal)
- Comisión de Transfusión: Victoria Enciso (Vocal)
- Responsable del plan de RCP Hospitalaria: Victoria Enciso.