

## Información

### **6.ª CONFERENCIA DE CONSENSO DE LA SEMICYUC “ESTADO VEGETATIVO PERSISTENTE POSTANOXIA EN UCI”**

27 y 28 de septiembre de 2002, Barcelona.  
(véase información en *Med Intensiva* 2002;26:335).

### **THE 15<sup>th</sup> ANNUAL CONGRESS OF THE EUROPEAN SOCIETY OF INTENSIVE CARE MEDICINE**

29 septiembre-2 octubre 2002, Barcelona.  
(véase información en *Med Intensiva* 2002;26:335).

### **RESUSCITATION 2002**

3-5 octubre 2002, Florencia.  
(véase información en *Med Intensiva* 2002;26:335).

### **VI CURSO SOBRE MARCAPASOS Y TRATAMIENTO ELÉCTRICO DE LAS ARRITMIAS**

7-10 de octubre de 2002, San Sebastián.

Dirigido por: P. Marco Garde, F. García Urra y J.M. Porres Aracama. Servicio de Medicina Intensiva.

**Programa e información general**  
(véase información en *Med Intensiva* 2002;26:85).

#### **Inscripciones**

Secretaría Técnica:  
Ane Muniain.  
Servicio de Medicina Intensiva.  
Hospital Donostia.  
Paseo Dr. Beguiristain, s/n. 20014 San Sebastián.  
Tel.: 943 00 70 03; Fax: 943 47 27 19.

### **JORNADAS EDUCACIONALES DE LA SEMICYUC 4.ª REUNIÓN NACIONAL DE RESIDENTES DE MEDICINA INTENSIVA**

25-26 de octubre de 2002, Madrid.

#### **Objetivos:**

1. Proporcionar un foro docente, dirigido a médicos residentes de últimos años, en el que se analicen en profundidad algunos aspectos de la especialidad.
2. Crear o potenciar hábitos de crítica y discusión en público, procurando la participación activa de los asistentes.

Las Jornadas están divididas en tres bloques clínicos y un bloque formativo. Cada bloque clínico estará dedicado a una determinada patología y seguirá el siguiente esquema:  
1. Se presentarán 3 casos clínicos relacionados con la patología del bloque.

2. Los temas serán moderados por 2 expertos en cada tema.
3. Los moderadores escogen 3 casos clínicos que elegirán de entre los que se hayan presentado sobre su tema. Los casos clínicos se elegirán combinando la calidad del caso con la adecuación a la secuencia lógica del tema, por ejemplo, si el tema es Enfermedad Tromboembólica, se debe elegir un caso de Profilaxis, otro de Diagnóstico y otro de Tratamiento, aunque haya tres de Tratamiento muy buenos.
4. Los moderadores prepararán 4 o 5 preguntas con respuesta múltiple relacionadas con cada caso (15 en total) y los residentes responderán mediante un sistema interactivo con ordenador.
5. Uno de los moderadores hace una breve presentación y plantea las 15 preguntas seleccionadas sin aportar las respuestas (en total, 20 minutos).
6. A continuación, se presentarán los 3 casos clínicos (10 minutos de exposición y 5 minutos de discusión por cada caso).
7. Un moderador realizará una revisión bibliográfica sobre el tema y planteará de nuevo las 15 preguntas, aportando las respuestas para su posterior discusión (total, 40 minutos).

#### **Bloque clínico:**

Infecciones del Sistema Nervioso Central. Trasplantes. Síndrome del distrés respiratorio agudo.

#### **Bloque formativo:**

Taller de lectura crítica de publicaciones científicas.

#### **Destinado a:**

Podrán participar en calidad de asistentes o ponentes los Residentes de Medicina Intensiva, con prioridad para socios de la SEMICYUC, que en la fecha de la Reunión cursen 3, 40 o 51 cursos de residencia (debe presentar Certificado de Residente firmado por su Jefe de Servicio). Los casos clínicos se enviarán a la siguiente dirección: Presidente del Comité Científico. Secretaría de la SEMICYUC. Paseo Reina Cristina, 36, 1.º D. 28014 Madrid.

### **CONVOCATORIA DE BECAS DE LA SEMICYUC PARA ESTANCIAS EN HOSPITALES EXTRANJEROS Y NACIONALES**

#### **Convocatoria:**

La SEMICYUC convoca para el año 2002 20 becas para financiar total o parcialmente la estancia de miembros de la Sociedad en *hospitales nacionales*, distintos de los del centro de trabajo y de la residencia habitual del solicitante, y 5 becas para *estancias en hospitales extranjeros*.

#### **Cuantía:**

Las becas en hospitales nacionales serán de 901,52 A cada una.  
Las becas en hospitales extranjeros serán de hasta 2.404,05 A dependiendo de la duración de la estancia.

*Bases:*

*Véase información en Med Intensiva 2001;25:370.*

El plazo límite de solicitud de las becas es el 30 de junio de 2002. Si transcurrida dicha fecha quedasen becas vacantes, el plazo se ampliaría hasta el 30 de octubre del mismo año.

**INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA.  
TRATAMIENTO BASADO EN LA EVIDENCIA**  
Management of the Patients with Respiratory Failure  
Evidence Based

*14-16 de noviembre de 2002, Getafe (Madrid).*

Organiza: Servicio de Cuidados Intensivos. Hospital Universitario de Getafe en colaboración con los Drs. A. Anzueto (Texas University) y D. Cook (McMaster University).

Con la participación de: Dr. M.B. Amato, Sao Paulo. Brasil; A. Anzueto, San Antonio (Texas). USA; C. Apezteguía, Buenos Aires. Argentina; A. Artigas, Barcelona; S. Benito, Barcelona; L. Blanch, Barcelona; L. Brochard, Créteil (París). Francia; M.A. de la Cal, Getafe (Madrid). D. Cook, Hamilton. Canadá; B. De Jonghe, Poissy. Francia; S.K. Epstein, Boston. Massachusetts. USA; A. Esteban, Getafe (Madrid); F. Frutos, Getafe (Madrid); L. Gattinoni, Milán. Italia; E. Girou, Créteil. Francia; M. Meade, Hamilton. Canadá; A.S. Slutsky, Toronto. Canadá; A. Torres, Barcelona.

*Objetivo:*

Mostrar los conocimientos más recientes sobre la mayor parte de los puntos relevantes del manejo de la insuficiencia respiratoria grave en la Unidad de Cuidados Intensivos. Para ello hemos preparado una estructura de las conferencias que incluya una revisión crítica de la investigación publicada en los últimos años. Al mismo tiempo, se mostrará el nivel de evidencia disponible sobre cada tema expuesto tratando de contestar a las preguntas de mayor interés. Se finalizará con unas recomendaciones de actuación estratificadas de acuerdo con estos niveles de evidencia.

La inscripción da derecho a la asistencia a las conferencias, traducción simultánea, comida y cafés de los días 14 y 15 y documentación de trabajo que incluye la bibliografía utilizada para establecer los niveles de evidencia.

**Programa**

*Jueves 14:*

Entrega de documentación. Bienvenida. Presentación del Curso.

Fundamentos y métodos de la Medicina Basada en la Evidencia. Dr. D. Cook.

Epidemiología y pronóstico de la insuficiencia respiratoria aguda. Dr. A. Esteban.

Los modos ventilatorios, ¿cuáles son los que utilizamos y cuáles los que deberíamos utilizar? Dr. F. Frutos.

Los parámetros respiratorios, ¿cuál puede ser su efecto sobre la evolución y las complicaciones?. Dr. M.B. Amato.

La posición en prono, ¿está justificado el esfuerzo?, ¿cómo debe ser utilizado? Dr. L. Gattinoni.

¿Cuál es la utilidad de monitorizar la mecánica pulmonar en el tratamiento de los pacientes con insuficiencia respiratoria? Dr. S. Benito.

¿Cuál es el mejor método para desconectar al paciente del respirador. Dr. S.K. Epstein.

La enfermedad tromboembólica, ¿cuál es su epidemiología en la UCI y cuáles las consecuencias clínicas? Dr. D. Cook.

*Viernes 15:*

Ventilación no invasiva, ¿cómo, cuándo, a quién y con qué objetivos? Dr. L. Brochard.

El reclutamiento pulmonar ¿cómo podemos conseguirlo, a qué pacientes y cuándo? Dr. L. Blanch.

¿Cuál es el efecto de las estrategias de ventilación protectora, sobre la fisiología y la evolución del daño pulmonar agudo? Dr. M. Meade.

La enfermedad pulmonar obstructiva crónica exacerbada, ¿cuál es el impacto de los broncodilatadores, los antibióticos y los corticoides? Dr. A. Anzueto.

Síndrome de distrés respiratorio agudo, ¿cuál es su epidemiología y cuál su evolución? Dr. A. Artigas.

Neumonía asociada a la ventilación mecánica, ¿cuáles son las consecuencias de los diferentes métodos diagnósticos? Dr. A. Torres.

¿Podemos prevenir la neumonía asociada a la ventilación mecánica? Papel de la descontaminación digestiva selectiva. Dr. M.A. de la Cal.

¿Son los métodos más simples todavía útiles para prevenir la infección respiratoria? Dr. E. Girou.

¿Cuáles son las medidas físicas que podemos utilizar para prevenir la neumonía asociada a la ventilación mecánica? Dr. D. Cook.

*Sábado 16:*

La traqueostomía, ¿cómo, cuándo y a qué pacientes? Dr. C. Apezteguía.

Utilización de los bloqueantes neuromusculares y los sedantes. Sus efectos sobre la evolución. Dr. B. De Jonghe.

Los ensayos clínicos con distribución aleatoria sobre el daño pulmonar agudo actualmente en marcha. Dr. M. Meade.

¿Hacia dónde debemos dirigir la investigación sobre el manejo y el diagnóstico de la insuficiencia respiratoria? Dr. A.S. Slutsky.

*Resumen y clausura*

*Cuota de inscripción:* 240 # . Socios SEMICYUC: 210 # , médicos residentes (con acreditación): 180 # .

*Lugar de celebración:* Salón de Actos del Hospital Universitario de Getafe.

Ctra. de Toledo, km 12,500. 28905 Getafe (Madrid).

Plazas limitadas (riguroso orden de inscripción).

Traducción simultánea: inglés-español.

Bajo el patrocinio de la SEMICYUC y la American Thoracic Society (ATS)

*Acceso al Hospital:* Coche: Nacional 401 (Ctra. de Toledo); Tren: línea 4 de cercanías, recorrido: Atocha-Getafe Centro; Bus: n.º 444 (salidas desde la Glorieta de Embajadores y Plaza Elíptica en Madrid).

*Información e inscripciones:* Secretaría de Cuidados Intensivos.

Hospital Universitario de Getafe.

Ctra. de Toledo, km 12,500. 28905 Getafe (Madrid).

Tel.: (91) 683 49 82; Fax: (91) 683 20 95.

Correo electrónico: ffrutos@hugf.insalud.es

**XXV CONGRESO ANUAL DE LA SOCIEDAD VALENCIANA DE MEDICINA INTENSIVA, CRÍTICA Y UNIDADES CORONARIAS (SOVAMICYUC)**

**VII REUNIÓN CONJUNTA SOCIEDADES VALENCIANO-MURCIANA.**

**I JORNADA CONJUNTA CON LAS SOCIEDADES DE ARAGÓN, BALEARES Y CATALUNYA**

*6-9 de noviembre 2002, Peñíscola. Castellón.*

Presidente de Honor: Ricardo Abizanda Campos.  
 Presidente del Comité Organizador: Ángel Heras Javierre.  
 Presidenta del Comité Científico: M.A. Amparo Ferrándiz Sellés.

**Sede**

Hotel Peñíscola Plaza Suites.  
 Avda. Papa Luna, 156. 12598 Peñíscola.  
 Tel.: 964 47 55 12; Fax: 964 46 01 13.

**Secretaría Técnica, Información e Inscripciones Inter-Congrés RCT.**

Josep Irtá i Bosch, 5-7 entlo. 08034 Barcelona.  
 Tel.: 93 206 46 46; Fax: 93 204 97 32.  
 Correo electrónico: maite.balleste@mccann.es

**XIV JORNADAS DE INVIERNO DE MEDICINA INTENSIVA**

*9 al 15 de febrero de 2003, Candanchú. Huesca.*

*Sede:* Hotel Candanchú.

*Comité Organizador*

*Presidente de las Jornadas:*

Dr. D. Ignacio Sánchez Nicolay.

*Programa Científico:*

Cursos y Seminarios prácticos.

*Mesas Redondas:*

- IAM no Q.
- Desfibrilación. Procedimientos prácticos para su realización.
- Aportaciones de variconazol a la terapia antifúngica en el paciente crítico.
- Polineuropatía del paciente crítico.
- Actitud terapéutica de emergencia en el IAM.
- ¿Podemos mejorar la eficiencia de los tratamientos extracorpóreos?
- El hospital implicado en una catástrofe. Plan de evacuación.
- Telemedicina y Medicina Intensiva.

*Charlas:*

- Con el Presidente.
- Junto al Fuego:
- 1. Estrategia para la donación de órganos.
- 2. Problemas jurídicos de la historia clínica informatizada.

*Premios:* A los mejores pósters de Candanchú.

**XXXVIII CONGRESO NACIONAL SEMICYUC**

*8-11 junio de 2003, Salamanca.*

Lema: "En la mejora del conocimiento".

Palacio de Congresos de Salamanca, del 8 al 11 de junio de 2003.

*Comité Organizador del Congreso:*

Presidente: Ángel Rodríguez Encinas.

Secretario: Antonio Verdejo Martín.

Vocales:

Blanca de la Calle Gómez.

Víctor Sagredo Meneses.

Tomás González Ramos.

Fernanda Allén Neyra.

Ana Diego Calvo.

Juan Carlos Ballesteros Herráez.

*Comité Científico del Congreso:*

Presidente: Enrique Fernández Mondejar.

Secretario: Pedro Galdos Anuncibay.

Vocales:

Ángel García Labatutt.

Ángel Rodríguez Encinas.

Antonio Verdejo Martín.

Jordi Mancebo Cortés.

Lluís Cabré Pericas.

Miguel Ángel de la Cal López.

Víctor Sagredo Meneses.

José Ángel Sánchez-Izquierdo Riera.

*Secretaría Ejecutiva del Congreso:*

M.<sup>a</sup> José Cuesta Nuin.

Fecha Límite abstracts: 15 de enero de 2003.

**CURSOS PRECONGRESO:**

**SEMICYUC**

- Instructores de RCP en SVA.

- Relacionados con la investigación o estadística aplicada. SEEIUC.

- Metodología de la investigación.

- Mantenimiento y tratamiento del donante.

**EXPOSICIÓN TÉCNICA**

Durante los días del Congreso se celebrará paralelamente una exposición Técnica y Comercial de Empresas y Laboratorios relacionados con la especialidad.

**IDIOMA OFICIAL Y TRADUCCIÓN SIMULTÁNEA**

El idioma oficial del Congreso es el castellano. Habrá traducción simultánea del inglés al castellano durante las sesiones científicas de ponentes extranjeros.

**PUESTAS AL DÍA:**

- SCA: Estratificación, ingreso en UCI, decisión de intervencionismo coronario.

- Genética y medicina intensiva, presente y futuro.

- Causas específicas de edema pulmonar.

- Actualizaciones en el shock séptico.

- Marcapasos y arritmias.

- Modelos experimentales en Medicina Intensiva.

- Aproximación a la clínica.

- Infección del SNC en el paciente con traumatismo craneoencefálico y neuroquirúrgico.

- Marcadores de gravedad en el traumatismo craneoencefálico.

- Fracaso renal en UCI. Realidad y posibilidades terapéuticas.

- Optimización del esfuerzo terapéutico en politrauma.
- Contrapulsación aórtica y transporte sanitario.
- Manipulación metabólica en el enfermo crítico.
- Bioterrorismo.

**MINICONFERENCIAS:**

- Niveles de iatrogenia aceptables en Medicina Intensiva.
- Control de la infección nosocomial en UCI. ENVIN simplificado.
- Optimización de aclaración de fármacos con Técnicas Continuas de Reemplazo Renal (TCRR).
- Estratificación del riesgo en el Síndrome Coronario Agudo.
- Utilidad de plasmaféresis en Cuidados Intensivos.
- Difusión de la información científica con Iberoamérica.
- Estrategias de búsqueda de información en Internet.
- Complicaciones de la nutrición parenteral. Estudio ICOMED.
- Sedación en UCI, ¿cómo, cuánto y con qué?
- Indicadores de calidad en Medicina Intensiva.
- La teoría del caos en la insuficiencia respiratoria.
- Resultados de la cirugía cardíaca en el anciano.
- Nuevos aspectos en la donación de órganos.
- Ventilación mecánica no invasiva.
- Estado vegetativo persistente post-PCR: Conferencia de Consenso.
- Sedación difícil.
- Aspectos bioéticos y económicos en el trasplante de órganos.
- Voluntades anticipadas y criterios de ingreso en UCI.

**SESIONES DE CONTROVERSIA:**

- Papel de la rotación antibiótica en el control de la infección y resistencias antibióticas.
- Indicaciones actuales de nutrición parenteral total.
- Coma barbitúrico.

**SESIONES TEMÁTICAS:**

- Simposios
- Comunicaciones orales
- Pósters

**Secretaría Técnica:**

INTER-CONGRES TORRELAZUR.McCANN.  
Joseph Irla i Bosch, 5-7, Entlo. 08034 Barcelona.  
Tel.: 9320664646; Fax: 932049732.  
Correo electrónico: marisol.estudillo@tlm-intercongres.com

**IV PREMIO ST. JUDE MEDICAL ESPAÑA S.A.  
Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos  
Cardiológicos y RCP  
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE MEDICINA  
INTENSIVA, CRÍTICA Y UNIDADES  
CORONARIAS**

**Convocatoria**

La Junta Coordinadora del Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP (GTCICy RCP) de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC), en su Reunión Anual ordinaria convoca 2 premios para el año 2003, patrocinados por St. Jude Medical España S.A., división CRMD, Pacesetter-Ventitrex, dotados de 3.005 euros cada uno y que se concederán a los mejores trabajos originales sobre: *Marcapasos Definitivos o Desfibriladores Automáticos Implantables (DAI)*.

**Requisitos**

El investigador principal deberá ser español, tener el título de especialista en Medicina Intensiva o ser Médico Residente de Medicina Intensiva, ser socio de número de la SEMICYUC y trabajar en un Servicio de Medicina Intensiva.

**Documentación que presentará el investigador principal**

1. Carta dirigida al Coordinador del Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP de la SEMICYUC.
2. Fotocopia del Documento Nacional de Identidad y NIF.
3. Memoria científica del trabajo original realizado, en el que constarán los siguientes apartados: título, nombre del investigador principal y resto de investigadores, estado actual del tema con bibliografía (máximo 10 citas), objetivos concretos del estudio, hipótesis, material y métodos, resultados, discusión y conclusiones.
4. Informe favorable del Comité de Investigación y/o Ético de Investigación Clínica del hospital donde trabaje el investigador principal si hubiera procedido.
5. Compromiso del investigador principal y del resto de los investigadores a:
  - 5.1. Hacer constar en todas las publicaciones relacionadas con los resultados del proyecto la frase: "Premio St. Jude Medical, promovido por el Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) y patrocinado por St. Jude Medical España S.A."
  - 5.2. Remitir a la Secretaría del Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP de la SEMICYUC una separata de las publicaciones relacionadas con el trabajo.

**Plazos**

El límite para la recepción de los trabajos será el 15 mayo del año 2003.

**Envío**

Todas las solicitudes serán remitidas a:  
Coordinador del GTCIC y RCP de la SEMICYUC.  
(Premio St. Jude Medical).  
Paseo Reina Cristina, 36 1.ª D. Madrid 28020.

**Resolución de la convocatoria**

La Junta Coordinadora del GTCIC y RCP de la SEMICYUC, previo informe del jurado, resolverá la convocatoria antes del 31 de mayo de 2003. El jurado estará compuesto por dos miembros de la SEMICYUC de reconocido prestigio, designados por el Comité Científico de la SEMICYUC y por el director del Registro MAMI, que tendrán voz y voto, actuará de secretario con voz pero sin voto un representante designado por St. Jude Medical. El ganador del Premio podrá ser requerido por la Junta Directiva de la SEMICYUC para presentar el Trabajo en el Congreso Nacional Anual de la SEMICYUC o en la Reunión Anual del GTCIC y RCP de la SEMICYUC. El Premio podrá ser declarado desierto.

**Otros**

El premio es compatible con cualquier otra ayuda pública o no.  
El hecho de concurrir al premio presupone la total aceptación de sus bases.