

29/5/2025

ACTA REUNION GT CARDIOLOGIA Y HEMODINAMICA DE LA SECIP

Reunidos de forma presencial:

- Amelia Sánchez
- Daniel Palanca
- Eva Fernández
- Elena Ocampo
- Elena Gutiérrez
- Pilar Antón
- Raúl Montero
- Javier Gil Antón
- Elia Sánchez

Reunidos de forma virtual:

- Ninguno

Paso a comentaros lo que se ha hablado. Disculpad si de alguna cosa no me acuerdo o lo transcribo algo diferente a como se comentó:

1. Se lleva a cabo presentación inicial previa de lo realizado en el 2024 que básicamente es:

TAREAS REALIZADAS 2024

- WEBINAR SOBRE HEMODINAMICA
- PRESENCIA COMO TALLER PRECONGRESO EL CONGRESO ANTERIOR
- TRES PONENCIAS EN EL CONGRESO

TAREAS REALIZADAS 2025

- PRESENCIA TALLER PRECONGRESO
- TRES PONENTES EN TRES PONENCIAS
- CURSO EUROPEO DE LA ESPNIC: AEPC Cardiovascular Intensive Care Training Course

2. Se lleva a cabo resumen de los miembros en el grupo. Actualmente somos 38 miembros teniendo en cuenta que ha habido dos incorporaciones en este año:

Javier Gil – Hospital de Cruces

Elena Ocampo – Hospital Vall Hebrón

3. Se comenta la poca actividad del grupo remarcando Amelia Sánchez la necesidad de preguntarnos si somos necesarios como GT y que si así lo pensamos que volvamos a la unión que hubo hace años y que poco a poco se ha ido perdiendo.

Tras preguntar a los presentes, sí creemos que es necesario que estemos y que trabajemos más en un tema que es muy importante en el paciente crítico como es la hemodinámica.

4. Amelia apunta la necesidad de liderar temas de investigación y que hace falta líderes que nos empujen a llevar a cabo proyectos y trabajos juntos.
5. Comienza una fuga de ideas por parte de los presentes sobre temas fáciles en los que debiéramos trabajar. Para ir empezando a trabajar juntos, coger rutina y poco a poco ir haciendo trabajos más complejos:
 - Se descarta la reedición de un nuevo libro de cirugía cardiaca. Ya hablé hace un año con la editorial y les parecía todavía pronto para una reedición. Amelia comenta el trabajazo que lleva y que seguramente no sea adecuado ahora que estamos tan poco activos siendo mejor empezar con proyectos menos ambiciosos.
 - Se habla sobre la realización de cursos que podamos hacer entre varios. Se comenta que Vygon puede colaborar con un curso de monitorización. Yo comento que la relación con vygon es fácil y que seguramente sería factible montarlo con su ayuda
 - Comento por otra parte la necesidad de hacer más webinars. Es una forma de juntarnos por lo menos cada 3 meses y estar más activos comentando pacientes, situaciones que nos aporte un aprendizaje a todos nosotros.
 - Se comenta que aparte de las webinars hay que hacer más reuniones on line para vernos y mantener una rutina de trabajo más constante y no solo de congreso en congreso.
 - Elena Ocampo comenta la necesidad de realizar un curso de electrocardiograma que sería muy útil sobre todo para adjuntos jóvenes.
 - Javier Gil comenta el uso de vasopresina. Se lleva una comunicación de cuatro pacientes al congreso y es efectivamente una muestra muy pequeña. Si juntamos todos los hospitales que usamos vasopresina podemos llegar a una muestra mucho más grande.
 - Daniel Palanca comenta que podríamos realizar un estudio sobre mostcare. Javier Gil opina que no es útil o que por lo menos a él no le parece muy útil y, dado que hay compañeros que sí lo usamos debiéramos hacer algún estudio corto comparando el mostcare con otro tipo de monitorización tipo picco o ecografía.
 - Daniel Palanca también comenta sobre estudiar el fallo renal en pacientes cardíacos.
 - Pilar Antón nos cuenta un poco su experiencia en Philadelphia y comenta que sería interesante hacer algo en común con los pacientes con ventrículo único.
 - Sobre la recogida de datos de pacientes cardíacos que llevamos años intentando Amelia comenta que es un trabajo extenso y que quizá debiéramos empezar con cosas más pequeñas. Elia comenta que ellos están haciendo una recogida de datos en todos los pacientes postoperados cardíacos y que es fácil de recoger por lo menos algunos datos. Yo comento que hace tiempo que Joan Sánchez de Toledo comentó que nos dejaba disponibilidad de su RedCap para recoger esos datos.
 - Elena Sánchez nos comenta su interés en formar parte del grupo.
6. Estamos todos de acuerdo en que se pueden hacer muchas cosas y que debiéramos comenzar con cosas fáciles, pero comenzar ya. Surge la idea de una encuesta fácil que la mandáramos a todos los miembros de la SECIP sobre tipo de monitorización hemodinámica que usan en sus hospitales.

7. Hablamos de incorporar a dos nuevos miembros que están presentes y que tienen interés en meterse en el grupo:

Elena Gutiérrez Sánchez. Hospital de la Arrixaca. Murcia. Pilar Antón Martín. Philadelphia.
--

8. Por falta de tiempo tras una hora de reunión finalizamos la misma.
9. **Nos ponemos como meta fundamental juntarnos de forma virtual en dos semanas y comentar todos estos temas sobre todo qué estudios, encuestas, recogida de datos podemos irnos metiendo y quien los puede ir liderando.**

Se finaliza la reunión con todos muy contentos y con muchas ganas de trabajar.