

El XXXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC) se celebró del 3 al 6 de junio en la ciudad de Madrid. La sede fue el Auditorium Madrid Hotel, situado en las afueras de la ciudad, el hotel más grande de Europa, lo que permitió que todos los participantes pudieran estar alojados en las mismas instalaciones donde se desarrollaron todas las actividades científicas. Simultáneamente se celebró el XLII Congreso Nacional de la Sociedad de Medicina Intensiva Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC). Como siempre, la programación de las actividades científicas se realizó de forma independiente, aunque como sigue siendo habitual se organizan mesas redondas conjuntas sobre temas de elevado interés y actualidad para ambas sociedades, y que contribuyen a una visión multidisciplinar.

Este Congreso trató de ofrecer la mejor programación, intentando superar la del congreso anterior, con el fin de ofrecer un encuentro atractivo desde el punto de vista científico y social, tarea difícil de superar a veces, y que es el reflejo del esfuerzo de todos los profesionales que han trabajado en el desarrollo de la Sociedad Española de Enfermería Intensiva. Gracias al trabajo de todos, comités organizadores, comités científicos, etc., el congreso anual es el foro de debate más importante a nivel nacional, sobre el cuidado del paciente crítico.

De este Congreso, antes de entrar en el detalle de su desarrollo, hay que destacar el encuentro con la Excm. Ministra de Sanidad y Consumo Dña. Elena Salgado, que nos presentó la política del Ministerio de Sanidad en materia de Calidad. El Plan de Calidad para el año 2007 incorpora una serie de acciones en las que, entre otras entidades, implica a las sociedades científicas. Los principios que inspiran dicho plan, comentó, son los de ofrecer una garantía de calidad y seguridad a pacientes, usuarios y profesionales, para conseguir un sistema decidido a fomentar la excelencia clínica, preocupado por el fomento de la equidad, orientado a la promoción y prevención de la salud, interesado en impulsar las tecnologías y procedimientos a partir de la mejor evidencia disponible, transparente y evaluable. Este plan también reafirma a los pacientes y a los profesionales de salud como los protagonistas esenciales en el sistema sanitario actual. En definitiva, la búsqueda constante de la calidad en la atención sanitaria es uno de los ejes sobre los que se sustenta la política sanitaria de nuestro país, que nos permitirá ofrecer a los ciudadanos unos servicios de calidad creciente.

La conferencia de apertura, «Comunicación en cuidados intensivos», fue impartida por el profesor Sebastián Serrano, catedrático de lingüística general en la facultad de filología de la Universidad de Barcelona, autor de numerosos libros y acreedor de importantes premios. Sus publicaciones han sido sobre temas diversos tales como semiótica, lingüística, filosofía y sobre todo sobre la teoría de la comunicación. A través de su exposición nos transmitió que la buena gestión de la comunicación exige cierto esfuerzo de atención, ya que hay que armonizar bien los aspectos de la comunicación verbales y no verbales, de lo que los pacientes desean y esperan de quien les cuida: una mano amiga, una mirada empática, la seguridad de hablar con alguien que les entiende, que les transmite esperanza, un poco de tiempo para ellos.

Entre las actividades que se celebraron durante el Congreso, destacaré las que realizaron médicos y enfermeras de forma conjunta, sobre temas de gran interés. La sesión sobre «Seguridad del paciente y sistemas de gestión de errores en la UCI» reflejó el alcance que el tema de la seguridad representa actualmente en los hospitales, el interés de los equipos de salud y de calidad, dentro de las Unidades de Cuidados Intensivos, por conocer la práctica asistencial y los resultados que se obtienen. Del mismo modo se presentaron los medios implantados en algunos centros para detectar posibles errores de la práctica, así como los incidentes críticos y los eventos adversos; todo ello con la finalidad de conocer las deficiencias y estudiar sus causas mediante la metodología específica, para poder establecer medidas que contribuyan a mejorar la calidad asistencial.

La sesión conjunta bajo el título «Visita abierta *versus* visita cerrada en Cuidados Intensivos» desarrolló el tema de las visitas de los familiares en Cuidados Intensivos. Entre los ponentes, además de profesionales, se contó con la presencia de un representante de la Organización de Consumidores y Usuarios (OCU), quien expuso su experiencia como familiar de un paciente que había estado ingresado en Cuidados Intensivos. La perspectiva de los usuarios incitó a la reflexión sobre nuestro hacer profesional, y en todas las ponencias quedó patente y muy documentado el beneficio que una visita abierta y flexible conlleva para los pacientes y sus familiares, así como la necesidad de que los profesionales modifiquemos nuestras actitudes de cara al cambio necesario que se tiene que llevar a cabo en el sistema de visitas.

Otra actividad fue la celebración de tres mesas redondas; en primer lugar destacaré la que desarrolló el tema «Participación de los familiares en la UCI»: los ponentes, a través de sus exposiciones, pusieron de manifiesto el beneficio de la participación de la familia en el cuidado del paciente crítico en términos de bienestar, satisfacción y alivio del sufrimiento, así como el papel determinante de la enfermera para su consecución. En esta mesa también participó D. Carlos Garrido, familiar de un paciente, quien nos transmitió su experiencia personal, un testimonio lleno de sensibilidad. En definitiva, puso de manifiesto la necesidad de un cambio de filosofía en la atención al paciente, no siempre fácil de conseguir por la existencia de modelos fuertemente arraigados en los que no existe un enfoque holístico de los cuidados.

La segunda mesa redonda abordó el tema de «La sedación y la analgesia en el paciente crítico»; las exposiciones de los ponentes desarrollaron los siguientes temas: la importancia de mantener unos niveles óptimos de sedación, el uso de diferentes escalas de valoración del grado de sedación y protocolos de sedoanalgesia, la necesidad de observar y cuantificar la profundidad de la sedación, y por último conocer la experiencia de los pacientes críticos que han estado sedados durante su estancia en Cuidados Intensivos.

En la última mesa, «Ventilación mecánica no invasiva», los ponentes presentaron los temas: fundamentos en los que se basa esta modalidad ventilatoria, la necesidad de una formación específica de los profesionales sobre el tema, y el tercer ponente expuso el consenso de enfermería para el cuidado de los pacientes subsidiarios de ventilación no invasiva.

Las sesiones temáticas fueron tres, en la primera, Dña. M.<sup>a</sup> Jesús Ruiz de Ocenda, asesora de Enfermería del Servicio Vasco de Salud, presentó el tema de la Carrera

Profesional. Presentó el sistema de desarrollo profesional elaborado en Osakidetza como instrumento eficaz para la mejora de la gestión de las personas y para la motivación de los profesionales. La segunda sesión fue sobre la calidad asistencial y el uso de indicadores basados en la mejor evidencia, y la última versó sobre los factores estresores en las Unidades de Cuidados Intensivos.

A todo lo anterior se sumó la importante contribución que, por su variedad temática y científica, supuso la presentación de 39 comunicaciones orales, la exposición de 93 pósters y las sesiones de defensa oral de algunos de ellos. En la página web de la SEEIUC se puede encontrar más información sobre el Congreso, premios otorgados, etc.

Otras dos actividades paralelas al Congreso y que merecen especial mención fueron el examen de Certificación para la acreditación de la competencia profesional en la atención al paciente crítico, que desde el año 1999 se convoca anualmente durante la celebración del Congreso, y el curso de formación continuada sobre «Revisiones sistemáticas». El curso, que tuvo lugar el día anterior al Congreso, permitió conocer qué es una revisión sistemática, su metodología y aplicabilidad, así como las diferencias que existen con otras revisiones de la literatura. También permitió situar las revisiones en el contexto de la práctica basada en la evidencia, señalar los puntos críticos relativos a la validez de una revisión y la utilidad de las revisiones sistemáticas en la toma de decisiones. Fue impartido por Dña. Esther González, enfermera de la Unidad de coordinación y desarrollo de la investigación en Enfermería (Investen-isciii).

El gran número de enfermeros asistentes, más de 500, el elevado nivel de los ponentes y la alta participación en diferentes sesiones permiten hacer una valoración del Congreso muy positiva.

Desde aquí, quisiera agradecer a las empresas Hospira, Cardinal-Health y Smith&Nephew su contribución para la financiación de los premios a las mejores comunicaciones y pósters. También a Ediciones Doyma por el patrocinio del mejor artículo original publicado en Enfermería Intensiva durante el año 2006.

Finalmente decir que la Junta Directiva, Comité Científico y Comité Organizador local ya están trabajando en la preparación del próximo congreso que se celebrará en el Palacio de Congresos de la ciudad de Valencia en junio de 2008. Allí os esperamos, el éxito dependerá en parte de vuestra participación activa con comunicaciones orales, pósters, etc. para transmitir los resultados del trabajo cotidiano. Este intercambio de conocimientos y experiencias enriquecen de manera muy importante nuestro quehacer profesional. Por ello, os animamos a la participación, con la certeza de que entre todos lograremos un mayor avance en la mejora de la calidad en el cuidado del paciente crítico.

**R. García Díez**  
*Vicepresidenta de la SEEIUC*