

50 ANIVERSARIO
SOCIEDAD ESPAÑOLA
DE CIRUGÍA
TORÁCICA-CARDIOVASCULAR
50 AÑOS DEL PRIMER TRASPLANTE CARDIACO

PRESIDE EL COMITÉ DE HONOR
SU MAJESTAD LA REINA
CaixaForum
Madrid
19 de octubre de 2017

MEMORIA

50 AÑOS

Editado por Tomasa Centella Hernández
Colaboradores: José Manuel Revuelta Soba
Pilar F. Gascón García-Verdugo

Madrid Octubre 2017



CASA DE S. M. EL REY

C R E D E N C I A L

Nº 156/2017

Su Majestad la Reina, accediendo a la petición que tan amablemente Le ha sido formulada, ha tenido a bien aceptar la

PRESIDENCIA DEL COMITÉ DE HONOR

del acto conmemorativo del «**50 ANIVERSARIO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA TORÁCICA-CARDIOVASCULAR**» Y «**50 AÑOS DEL PRIMER TRASPLANTE CARDÍACO**»», que se celebrará en Madrid el 19 de octubre próximo.

Lo que me complace participarle para su conocimiento y efectos.

PALACIO DE LA ZARZUELA, 23 de mayo de 2017

EL JEFE DE LA CASA DE S.M. EL REY,



SEÑORA PRESIDENTA DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA TORÁCICA-CARDIOVASCULAR.

MADRID

50 AÑOS



En este acto y memoria queremos rendir homenaje a todos los que habéis colaborado de forma altruista en la construcción de esta comunidad científica. En algún momento, todos nosotros soñamos en participar de esta maravillosa especialidad que es la Cirugía Cardiovascular y este sueño ha tomado forma y se nos presenta ahora vivo y real.

Somos afortunados por formar parte de un grupo de profesionales que disfrutamos cada día del trabajo realizado, que nos impulsa a la superación, a la revisión crítica y a liberar potencial de manera que nuestro entusiasmo se mantenga y trasmita.

Hemos celebrado la conmemoración del 50 aniversario mediante la organización del evento que recoge los acontecimientos más relevantes de nuestra historia. Hemos documentado este 50 aniversario con una memoria que resuma algunos de los hitos más destacados. Somos conscientes de que, a pesar de nuestros esfuerzos, es posible que no hayamos recogido los testimonios de algunos de vosotros, no por ello menos importantes. A todos, nuestro reconocimiento, porque habéis formado parte fundamental de la historia de nuestra comunidad.

Durante todos estos años ha habido dificultades, lo que quede por venir va a depender exclusivamente de nosotros como dependió de nuestros pioneros en su momento. Dificultades habrá siempre, pero lo que construye futuro es la voluntad de superarlas, antes incluso de que aparezcan.

Estamos construyendo futuro.

Estamos alzando nuestra comunidad científica al lugar que marcaron nuestros sueños.

*Dra. Tomasa Centella Hernández.
Presidenta de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular.*

50 AÑOS

La Cirugía Cardiovascular es una de las especialidades médicas más apasionantes. Si bien esta disciplina parecía estar fuera del campo real de cualquier intento reparador, es durante el Siglo XIX, una etapa de excepcionales descubrimientos, cuando a pesar de que grandes autoridades quirúrgicas como Billroth o Paget no auguraban un gran futuro a los intentos de operar el corazón, se desarrollan los hitos fundamentales de nuestra historia:

1. en 1886 Ludwig Rhen abrió las puertas a una nueva disciplina al suturar una herida por apuñalamiento en el ventrículo derecho de un joven varón.
2. En 1953, la explosión de la cirugía cardiaca anunciaba su máximo esplendor con el desarrollo de la circulación extracorpórea (Gibbon 1953)
3. y en 1967, los avances en este campo desembocan en muy pocos años en un hito mundial marcado por el primer trasplante cardiaco de humano a humano realizado por Christian Barnard en 1967.
4. En España, nuestros pioneros comenzaban tímidamente a realizar procedimientos cerrados no sólo intracardiacos, sino también en el tratamiento de valvulopatías y en el campo de las cardiopatías congénitas.

5. En 1958 se comienza el desarrollo de la cirugía cardiovascular en España con la realización por primera vez de una intervención con circulación extracorpórea por el Dr. Gregorio Rábago.
6. En 1984, el equipo dirigido por el Dr. Caralps realizaba el primer trasplante cardiaco en España.

Muchos fueron los cirujanos inquietos que incansablemente trabajaron en esa difícil época para desarrollar nuestra especialidad, quienes se reunieron para formar en 1967 la primera Asociación de Cirugía Cardiovascular en España.

Esta memoria, en el 50 Aniversario de Nuestra Sociedad, pretende ser un homenaje no sólo a aquellos pioneros, sino también a todos los que de alguna manera habéis formado parte en estos años de este grupo de profesionales, cirujanos cardiovasculares parte fundamental de esta comunidad y que habéis colocado nuestra especialidad en un lugar internacional bien merecido, pero especialmente a los socios anónimos que seguramente no saldréis en ninguna de las fotografías a lo largo de esta memoria, gracias a los que hoy nuestra Sociedad de Cirugía Torácica-Cardiovascular puede seguir apostando por la mejora continua de nuestra profesión.

¡Nuestro sincero homenaje!!

50 AÑOS



“Bienvenidos a esta conmemoración en la que tenemos la satisfacción y el orgullo de celebrar 50 años de trayectoria ininterrumpida de nuestra Sociedad, la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular (SECTCV). Motivo de júbilo compartir juntos este 50 aniversario, de una organización científica médico-quirúrgica que en el año 1967 formaron sus fundadores con la finalidad de satisfacer las inquietudes científicas de los primeros cirujanos españoles que empezaron a especializarse en la praxis cardiovascular y torácica.

La SECTCV cumple medio siglo de trayectoria, y conmemorar no debe significar única ni necesariamente solo celebrar. Significa, sobre todo, hacer memoria, recuperar lo transitado; significa explicar y diagnosticar el presente, para lanzarnos con más fuerza hacia el futuro. Este aniversario, es pues un momento fundamental para comprender algo más. Para reconocer el valor más profundo de esta organización, que más allá de los desafíos y obstáculos que debió enfrentar en su trayectoria, jamás se ha resignado a cambiar la esencia de su misión. Una misión constante orientada a promover el crecimiento científico y profesional de sus médicos especialistas en cirugía cardiovascular y torácica, contribuyendo al desarrollo de la salud. Y mantiene con los años su visión; ser un organismo referente para la Cirugía Cardiovascular y Torácica en nuestro país, con clara vocación y compromiso hispanista, promoviendo e impulsando las estrategias en salud; ser sociedad científica capaz de reunir y responder a las inquietudes de sus miembros que trabajan por el desarrollo de la atención cardiovascular y torácica; ser una sociedad científica que promueva y vele por la salud de las personas de manera humanizada, comprometida con la equidad y solidaridad; ser órgano de opinión y expresión, referente e interlocutor para con la sociedad, la administración sanitaria, y otras sociedades científicas.

Hoy 50 años después, podemos decir que el objetivo que aquellas personas se marcaron al fundarla, ha sido cumplido. Porque la SECTCV ha sostenido en el proceso histórico sus ideales y ha ido generando y creando los espacios necesarios en función de las demandas de todos aquellos que conforman la organización. Por ello, seguimos en la idea de adaptarnos a las nuevas necesidades, a los nuevos desafíos, porque nos hemos constituido en un lugar para el encuentro, un lugar para el debate, para el consenso de nuestros cirujanos.

En estos 50 años, la SECTCV ha alcanzado un desarrollo tal como quizás nunca imaginaron los pioneros que concibieron e iniciaron esta organización. Se ha producido un extraordinario crecimiento institucional y un cambio significativo de las perspectivas médicas y científicas que hoy siguen en discusión. Por ello, nos encontramos en permanente reflexión, transformación y evolución en torno de lo que estamos haciendo, y sostenemos nuestra misión y nuestros valores. Solidez, experiencia, capacidad de adaptación, compromiso con la sociedad, innovación... son ya señeras de nuestra identidad.

La celebración de un aniversario es una excelente ocasión para reforzar el sentido de pertenencia de sus miembros y sus familias a un grupo humano, a una organización. Es un motivo de orgullo para todos. Y es también momento para el reconocimiento de aquellos que lo han hecho posible, para quienes nos precedieron. Porque este resultado, este logro actual, es una conjunción de esfuerzos, de trabajo, donde todos los miembros fueron y son importantes y necesarios, todos los profesionales que formaron y forman parte de esta organización, que han marcado y marcan los caminos que nos han conducido a la sociedad científica de hoy, por su competencia profesional, por el esmero que ponen en el ejercicio de su función, porque son partícipes del logro alcanzado. Porque en el día a día se sostiene y construye un proyecto, centrado en la persona a partir del compromiso profesional y humano que siempre caracterizó a los miembros de la SECTCV.

Y es también motivo para los agradecimientos a quienes sin pertenecer a nuestra sociedad nos ayudaron y acompañaron. Muchos de los logros conseguidos no hubieran sido posibles sin la colaboración de personas, de instituciones y empresas de nuestra comunidad, donde a partir de un trabajo conjunto hemos aprendido y crecido, generando, transmitiendo y compartiendo proyectos.

Hoy, contemplando lo realizado y reflexionando hacia el futuro, hacemos votos por el progreso de esta Sociedad, celebrando con alegría y satisfacción sus 50 años, porque vendrán muchos más. Con la convicción de que debemos continuar recreando una organización con una clara visión y una pasión, donde los miembros vibran con los avatares del crecer y el aprender. Os invitamos a renovar con energía el compromiso social y científico que nos aglutina en torno a la SECTCV. Detrás del nombre SECTCV se encuentra un colectivo de profesionales y voluntades que deciden continuar desafiando los obstáculos, disfrutando del encuentro, del intercambio de la experiencia y conocimiento, de hacer una sociedad científica mejor.”

"Alcemos las copas y brindemos por lo hecho, por el hoy y por lo que viene". Gracias a todos por la ayuda, presencia y por acompañarnos en esta celebración. Somos, energía y causa, la razón de estos 50 años.”

Dr. Fernando Hornero Sos
Vicepresidente de la SECTCV

50 ANIVERSARIO DE LA SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGIA TORACICA Y CARDIOVASCULAR

50 ANIVERSARIO DEL PRIMER TRASPLANTE DEL CORAZON

EDITORIAL: COMENTARIOS DE UN CARDIÓLOGO



Hace unas semanas, la Dra. T Centella, actual presidenta y amiga de la Sociedad Española de Cirugía Torácica y Cardiovascular (SECTCV) me invitó a escribir un comentario editorial sobre la Memoria que la SECTCV va a publicar en su 50 aniversario. Esta sociedad científica (SC) se creó en el año 1967, cuando yo comencé a estudiar Medicina. Como todas las sociedades científicas (SSCC) habrá tenido altibajos, especialmente en sus inicios, pero una vez superadas sus propias crisis, podemos afirmar que es una SC consolidada, lo cual no significa que no se tenga que adaptar a los necesarios cambios que exige el continuo desarrollo de nuestra sociedad. Ante esa situación, pensé que no era descabellado escribir cómo un cardiólogo ha percibido la cirugía cardiovascular (CCV) española en sus 43 años de ejercicio profesional, aunque no hubiera vivido la creación de la SECTCV. Obviamente, es una descripción sesgada por los momentos y lugares que he vivido, por ello citaré a algunos cirujanos y no lo haré con otros muchos más, sin que ello menoscabe su profesionalidad e importante aportación a la CCV española y a la SECTCV. Aunque el primer cirujano CV que conocí, nos dio dos clases a los estudiantes de la Universidad Autónoma de Madrid en febrero de 1972, fue el Dr. Cristóbal Martínez Bordiú, el único recuerdo que tengo son sus comentarios sobre el esquí, su color bien bronceado en aquel invierno y un señor que le acompañaba que iba borrando los dibujos que realizaba el Marqués de Villaverde con la tiza en la pizarra de nuestra aula. Afortunadamente, ya como médico he tenido experiencias mucho más interesantes, de gran impacto personal y duradero, que de alguna forma son el legado que la CCV ha dejado en mi persona.

1.- La disciplina quirúrgica y el respeto a la jerarquía. Mi primer contacto con la CCV fue en mi etapa de residente, en la Clínica de la Concepción, al frente de ella estaba el Dr. Gregorio Rábago, dirigía el servicio con mano de hierro, muy diferente al servicio de cardiología, donde había hasta un excesivo "relax". Todos cumplían, a las 7 de la mañana, junto al residente de guardia, se pasaba la visita en la UVI de los pacientes operados el día anterior, de esta forma a la 8h en punto comenzaba la cirugía cardíaca programada. Quién no asumía ese orden, estaba fuera del equipo. Era un servicio ejemplar desde el punto de vista funcional-asistencial.

2.- Las múltiples anuloplastias valvulares con epónimos españoles. Finalizando la residencia de cardiología me sorprendieron las técnicas y anillos de reparación valvular con diferentes nombres de cirujanos, entre los que abundaban los españoles (Castro Fariñas, Puig Masana, Gómez Durán, etc.). Sin lugar a dudas, la más extendida por su sencillez y eficacia fue la de mi amigo Norberto González de Vega, que con orgullo la veíamos citada y recomendada en los más prestigiosos libros de texto de la cardiología. Sin lugar a dudas una, sino la más, importante contribución de España a la CCV mundial. La técnica fue diseñada y realizada en la misma Clínica de la Concepción (FJD), en los largos periodos que González de Vega no podía "pisar" quirófano y "hacia pasillo", contándonos a los cardiólogos sus continuas discrepancias y disquisiciones sobre muchos temas, entre otros de la cardiología misma, así como de la cirugía cardíaca, un espíritu rebelde frente a la ortodoxia reinante.

3.- Las escuelas de la cirugía cardíaca española y casi su cisma. En el año 1979, ya como cardiólogo en Las Palmas de Gran Canaria y después en Granada, pude vivir en primera persona la existencia y confrontación real de diferentes escuelas en España de CCV, que trataban de colocar a sus cirujanos como jefes de los múltiples servicios de CCV que se creaban en España en aquellos tiempos. Así ocurría con los cirujanos formados en la Clínica de la Concepción, los del Dr. Diego Figuera de la Clínica Puerta de Hierro y los del Dr. Ramiro Rivera primero en Sevilla y después en el Gregorio Marañón. Por supuesto, otros vinieron del extranjero y no se identificaban con ninguna de esas "escuelas", al igual que los de la Clínica de Sant Jordi en Barcelona. Lo que, si es cierto y sin entrar en detalles, es que la CCV española vivió casi un cisma, cuando se creó la Asociación de Cardiocirujanos al margen de la SECTCV. Hubo tensiones en Canarias con Eduardo Olalla, con el apoyo de Ramiro Rivera y Carlos Infantes de Sevilla. Se realizaban reuniones científicas paralelas tanto en Madrid como en Andalucía. La excesiva "politización" de un gran profesional como era Ramiro Rivera, desde mi punto de vista, hizo un flaco favor a la CCV y, probablemente, a su misma trayectoria profesional. Afortunadamente ese clima y forma de actuar desapareció años más tarde, y la SECTCV volvió a liderar en exclusiva el conocimiento científico, y su divulgación a través de su revista, de la cirugía cardíaca española. Mi amigo y excelente cirujano CCV Eduardo Olalla terminó operando en el Hospital Clínico de Málaga.

4.- El desarrollo de la cardiología intervencionista, comienza el debate con la cirugía cardiovascular.

En el año 1984, realizamos la primera angioplastia coronaria de Granada, el excelente resultado angiográfico nos dejó impresionados a todos, cardiólogos y cirujanos. La inmediata reacción de nuestro amigo Teodoro Moreno, jefe de servicio de cirugía cardíaca que transmito literalmente "si esto es así, lo que veo, se acaba la cirugía coronaria". Todavía no éramos, totalmente, conscientes del problema de la reestenosis. En esos años ochenta empezaron los estudios aleatorizados de cirugía vs angioplastia y en la década de los noventa, no había reunión cardiológica que no incluyera en el programa el debate cirugía o angioplastia en la enfermedad coronaria. De esta forma pude conocer y debatir con muchos cirujanos, desde Rene Favalaro, R Rivera, JJ Rupilanchas, JL Pomar, M Concha, A Juffe y otros más. Estos debates también se hacían con la valvulotomía mitral percutánea vs la quirúrgica. Desde mi punto de vista, estas controversias, enriquecieron y acercaron a las dos especialidades en lugar de distanciarlas. Los resultados de las intervenciones comenzaron a ser analizados y examinados, las sesiones médico-quirúrgicas cobraron más importancia por la riqueza de su discusión. De hecho, se estableció una nueva forma de actuar y, en parte, se gestó lo que más tarde se llamaría el Heart Team.

5.- La aproximación entre la SECTCV y la Sociedad Española de Cardiología.

Las SSCC médicas agrupan a profesionales con interés en una misma área del conocimiento médico, y en general la misión de todas ellas es ayudar a la prevención de las enfermedades de esa área a la vez que mejorar el diagnóstico y tratamiento de la enfermedad, en este caso de las enfermedades cardiovasculares.

Por ello, en principio parece redundante la existencia de dos SSCC que tienen en principio misiones similares, lo lógico sería se unieran, al menos en sus mismos objetivos, ya que los aspectos corporativistas les corresponden a otras instituciones (Colegios de Médicos y Sindicatos). Ese fue mi razonamiento cuando llegué como presidente a la Sociedad Española de Cardiología (SEC) hace 10 años y me marque como uno de los objetivos un mayor acercamiento oficial de ambas SSCC, SEC y SECTCV. Se lo comenté con un anterior y brillante presidente, Alfonso Castro Beiras y me comentó que esa iniciativa no era nueva, incluso en tiempo anterior, la SECTCV había tenido su sede en la SEC, pero no se progresó en la integración-fusión por diversas razones. Nuestra directiva discutió este tema, pero lamentablemente, el “presidencialismo” que suele imperar en las SSCC y los cambios periódicos de las directivas y presidentes, hacían poco viable garantizar la continuidad de tal medida, en caso que se hubiera conseguido.

6.- El PICI y la Estrategia de la Cardiopatía Isquémica en España

A pesar de lo anterior siempre ha existido una buena relación entre ambas SSCC. Cuando Alfonso Castro Beiras tuvo que dirigir el Plan Integral de la Cardiopatía Isquémica (PICI, más tarde se llamó Estrategia en lugar de Plan) en España a instancias de la Ministra de Sanidad, Ana Pastor, me encargó que desarrollara la Sección V: “Revascularización Miocárdica y Trasplante Cardíaco”. En el proceso de composición de la comisión, llamé a la SECTCV solicitándole 3 cardiocirujanos, entre ellos vino José Manuel Revuelta. Las discusiones de trabajo entre cardiólogos clínicos, cardiólogos intervencionistas y cirujanos fueron muy interesantes, siempre distendidas. El único tema de verdadera discusión fue la cifra de mortalidad que se debía exigir a los servicios, en la cirugía coronaria “electiva”, no hubo forma de bajar del 5%, en el año 2003. Cuando se presentó el PICI bastantes cirujanos se molestaron por considerar muy elevada la cifra del 5%, aún recuerdo la indignación de alguno de ellos, como Oriol Bonin en Palma de Mallorca. Nuestra respuesta fue clara, “esa cifra fue determinada por vuestros compañeros cirujanos para que así pudieran cumplir los estándares exigidos a la mayoría de los servicios de CCV de España”. Afortunadamente, esa cifra se ha ido actualizando, y a pesar de la mayor complejidad de los enfermos que se operan actualmente, en la última revisión de la Estrategia de CI en España, está en un 3%.

Esta no ha sido la única ocasión de trabajo conjunto entre las dos SSCC, pues algunos años más tarde, también bajo el paraguas del Ministerio de Sanidad, se elaboraron conjuntamente los Estándares y Recomendaciones para las Unidades Asistenciales del Área del Corazón, con el convencimiento de que ambas especialidades comparten estos requisitos cuya finalidad es garantizar la seguridad de los pacientes y la máxima eficiencia en la utilización de nuestros limitados recursos.

7.- La TAVI, una oportunidad de mayor acercamiento de ambas especialidades.

El desarrollo de la implantación con catéteres de prótesis valvulares, especialmente para la estenosis aórtica degenerativa (TAVI), es imparable. Los estudios aleatorizados así lo demuestran y tendrá repercusión en la cirugía CV. La vía de abordaje femoral es la electiva y mayoritaria, pero la existencia de otras vías alternativas, especialmente la transapical permitió que los cirujanos CV se incorporaran en la realización de TAVIs. Estoy convencido que, en muchos centros, la introducción de las TAVIs ha potenciado y enriquecido las sesiones médico-quirúrgicas, ahora llamadas reuniones del Heart-Team. No obstante, existe un hecho diferencial importante respecto al intervencionismo coronario. Ahora los cirujanos CV entran a los laboratorios de hemodinámica, no sólo a ver las arterias coronarias con patología compleja (“ver la película en la moviola”

y ahora el CD), sino a intervenir, sea o no sea laboratorio-quirófano híbrido. ¿Qué hacen?: en muchos centros implantan con catéter prótesis valvulares por vía transapical u otras vías diferentes a la femoral, trabajando junto a los cardiólogos intervencionistas y los cardiólogos expertos en imagen. Otras veces intervienen arterias ileofemorales, en ocasiones destrozadas en los intentos de la técnica femoral. También estamos asistiendo a la legítima aspiración de alguno de ellos en participar en la técnica de implantación de TAVIs por vía femoral. En otras palabras, el futuro de implantes de prótesis valvulares, más allá de la aórtica, incluso reparación valvular por la vía transcatéter va a ser una realidad y ya, algunos cirujanos CV quieren participar en su desarrollo. Desde mi punto de vista es un acierto por su parte, la cuestión es cómo podremos articularlo. Las SSCC, SEC y SECTCV son más que un marco, un medio para buscar la mejor solución.

8.- La Cirugía Cardíaca en el Hospital Clínico San Carlos.

Profesionalmente, casi desde el comienzo de mi carrera en el Hospital Clínico San Carlos, donde me encuentro ahora, he tratado de seguir trabajando conjuntamente con los cirujanos CV. En el año 1998 el antiguo Insalud tuvo la iniciativa de crear áreas de gestión clínica, y tuve la oportunidad en ese momento de liderar la creación del Instituto Cardiovascular (ICV), integrando los servicios involucrados con la patología cardiovascular, lo cual implicaba fundamentalmente la Cardiología, la Cirugía Cardíaca y la Cirugía Vascul. Unos años después, desde el ICV se tomó la determinación de impulsar y mejorar la Cirugía Cardíaca del Hospital, incorporando a un cirujano de la escuela del Dr. Diego Figueroa y del Dr. Juan José Rutilanchas, el Dr. Enrique Rodríguez. Este cambio no tuvo lugar sin vencer numerosas dificultades, por parte de las estructuras administrativas de los hospitales públicos, así como las resistencias corporativas de la propia SECTCV. El Dr. Rodríguez se incorporó al ICV y creó parte de su equipo, transformando la cirugía cardíaca del Clínico que pasó de tener un volumen que no alcanzaba las 300 cirugías al año a operar más de 600 cirugías mayores anuales, por supuesto, todos los demás medidores de calidad asistencial mejoraron sustancialmente. Actualmente el servicio de CCV está liderado por el Dr. Luis Maroto, que también a pesar de las dificultades que, particularmente en Madrid, supone la enorme dispersión de servicios de CCV, mantiene ese volumen de actividad que, por otro lado, es el que la propia SECTCV estableció como estándar en el documento que se elaboró en el Ministerio.

Podríamos extendernos mucho más sobre la cirugía CV española, pero por razones obvias nos tenemos que limitar en la extensión del comentario-editorial. Sin embargo, no quisiera finalizar sin antes agradecer en primer lugar a los dos cirujanos CV que operaron a mis padres, al Dr. Emilio Saura que intervino a mi padre en el Hospital de Bellvitge de una disección aórtica tipo I y al Dr. JM Caralps que operó a mi madre de cirugía coronaria. Finalmente, al Dr. Diego Figueroa, entusiasta de la cardiología intervencionista, por el continuo ánimo que me transmitió, la colaboración y el trabajo que realizamos conjuntamente, incluso estando ya retirado. Me obsequió con sus originales y preciosos dibujos de la cardiología intervencionista dedicados a mi persona, que los conservo colgados en mi despacho.

Carlos Macaya Miguel

Jefe de Servicio. Hospital Clínico Universitario de Madrid.

Presidente de FACME hasta el año 2017.

Presidente de la Fundación Española del Corazón.



“Como Presidenta de la Asociación Española de Perfusionistas, representa un gran honor formar parte de esta "Memoria del 50 Aniversario de la SECTCV". ¡Son muchos años de trabajo juntos!! ¡Los perfusionistas celebraremos el próximo año los 40 años como Organización Profesional! Diariamente nos enfrentamos como equipo sólido y compacto -cirugía y perfusión- a las dificultades múltiples que surgen en procesos tan complejos como los que desarrollamos, y diariamente compartimos éxitos y también fracasos. Porque el objetivo es único y compartido: una calidad asistencial para nuestros pacientes que pueda alcanzar siempre la excelencia.

En la década de los 70, las relaciones entre perfusionistas y cirujanos cardiovasculares eran muy directas e internas, personalizadas dentro de cada uno de los servicios; pero el apoyo de los entonces Jefes de Servicio, especialmente del Dr. Figuera, se consolidó en la creación de nuestra Organización en 1978. Desde entonces las relaciones se llevaron a cabo de manera más institucional entre ambos colectivos.

A partir de 1980 quedó institucionalizado el desarrollo conjunto de los Congresos de ambas Sociedades, lo que venimos haciendo desde entonces. No sólo con apoyo científico, sino logístico, manteniendo sedes conjuntas, actividades científicas compartidas y hasta los actos lúdicos los realizamos unidos, lo que favorece una confraternización excelente y sobre todo se mantiene muy viva la inquietud por el progreso profesional y por la actividad de ambas organizaciones.

En 1986 se intensificaron las relaciones creándose la Comisión Mixta SECTCV-AEP, para la elaboración del programa de formación de perfusionistas, Fueron años de intensas reuniones que llegaron a buen término con la puesta en marcha del Curso de Postgrado en Técnicas de Perfusión y Oxigenación Extracorpórea. En la década de los 90 se sigue trabajando de manera coordinada en distintos cursos de Formación de Residentes, en los cuales los Perfusionistas mantuvieron una importante representación. Todo ello dentro de un marco de muy buenas y participativas relaciones.

También hemos recibido ánimo, ayuda y apoyo para luchar y obtener la recertificación como Perfusionistas Europeos, optando al European Board of Cardiovascular Perfusion, que hoy en día poseen prácticamente la totalidad de los Perfusionistas Españoles.

Los esfuerzos de todos han cuajado en la conversión de nuestro título de Postgrado a Máster en el 2008, éxitos que redundan en la calidad asistencial de la cirugía que compartimos. Tanto los distintos Presidentes como los equipos que llevaron la organización de la SECTCV siempre lo entendieron así y siempre nos han hecho llegar un apoyo total para conseguir el reconocimiento de la Especialidad en Perfusión.

En estos últimos años también mantenemos una relación muy estrecha, sincera y abierta. Hemos trabajado, con la misma complicidad e intensidad con la que lo hacemos en los quirófanos, en las reuniones que mantuvimos con la Organización Nacional de Trasplantes, en el último Congreso de Madrid y también en el próximo de Murcia.

Quiero dejar por escrito que siempre que hemos requerido su apoyo para situaciones complejas lo hemos tenido, asimismo, siempre hemos colaborado con todo aquello que nos han solicitado y seguiremos haciéndolo. Este es el deseo de nuestra Organización Profesional: colaboración mutua porque tenemos fines y objetivos comunes y ambas sociedades hemos de crecer apoyadas una en otra.

Enhorabuena a todos los que han hecho posible alcanzar los 50 años de desarrollo de la SECTCV y a todos los que han contribuido para que esta celebración tenga lugar.”

Dra. Carmen Luisa Díaz Álvarez.

Presidenta de la Asociación Española de Perfusionistas (AEP)

Contenidos

Primera Junta Directiva.....	15
Los Primeros Estatutos.....	19
Las Reuniones de Nuestra Sociedad	21
50 Años de Difusión Científica.....	27
Los Registros.....	35
Los Documentos Societarios.....	37
La Formación	43
La Página Web y las Redes Sociales.....	49
Los Grupos de Trabajo.....	51
La Fundación Cirugía y Corazón.....	57
Juntas Directivas.....	59
Las Sociedades Filiales.....	85
Las Empresas de Tecnología Sanitaria.....	89

50 AÑOS

Primera Junta Directiva 1967-1970

Presidente:

- Rábago Pardo, Gregorio

Vicepresidente:

- Paravisini Parra, José

Secretarios:

- García Ortiz, Enrique

- Alvarez Díaz, Francisco

Tesorero:

- Muñoz Cardona, Pedro

Vocales:

- Alonso Lej, Fernando

- Castro Llorens, Mario

- Puig Massana, Miguel

- Rey Baltar, Estanislao

- Rivera Lopez, Ramiro

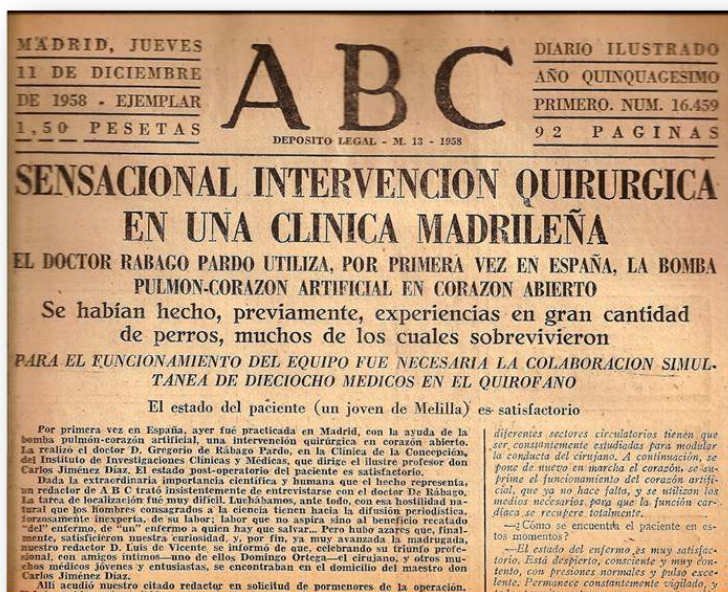
- Urquía Braña, Miguel

Gregorio Rábago Pardo

Primer Presidente de la Asociación Española de Cirugía Cardiovascular.



Realizó la Primera Intervención con circulación extracorpórea en España en 1958



NORMALES
 erdo 164-166-168
 mismo edificio
 va TV.
 agua caliente central
 subida y bajada
 todas las viviendas
 sanitarias Roca
1.000 PTAS.
EN 5 AÑOS
 de 11 a 2 y de 5 a 8 en
OTUSA
 herabismo, 39
 7 99 - 259 50 86
YE
ECHEA, S.L.
 DI. E. BENTRAN DE LIS

NANCIERO
VA ORGANIZACION
RECISA CUBRIR
PLAZAS
 co a cuarenta y cinco
 pperior,
 los e importantes in-
 comercial.
 tual en Madrid.
 edianta altos puestos.
 por cuenta empresa,
 oberán presentarse al
 edaceros, 9, 2.ª Igda.
 rves de once a dos
 cis a ocho.

lázquez, 62.
Se crea la Asociación Española de Cirugía Cardiovascular
 Se reunió en Madrid la I Asamblea de la Asociación Española de Cirugía Cardiovascular. Son sus primeros miembros los doctores Alvarez Diaz, Castro Fariñas, Castro Llorena, García Ortiz, Mugica, Muñoz Cardona, Paravisini, Matich, Rábago, Rey Baltar, Rivera, Alonso Lej, Muñoz Calero, García Zozaya, Fuentes, Brito, Cabrera, García Ortiz, Lozano, Aranguren, Urquia, Castillón, González de Vega, Boticario, Astolfi, Velasco, García Domínguez, Puig Massana, Díez Pardo, Rodríguez Ruiz y Núñez, y la adhesión de los doctores Laguna, Moncada, García Bengoechea, Figueras, Narbona, Sánchez Fernández, Tovar y Astolfi.
 La Junta directiva, en votación secreta, quedó constituida de la siguiente forma: Presidente, doctor Gregorio Rábago Pardo; vicepresidente, doctor José Paravisini Parray; secretarios, doctor Francisco Alvarez Diaz y doctor Enrique García Ortiz; tesorero, doctor Pedro Muñoz Cardona; vocales, doctores Fernando Alonso Lej, Mario Castro Llorens, Miguel Puig Massana, Estanislao Rey-Baltar, Ramiro Rivera López y Miguel Urquia Braña.
 Se acordaron las cuotas de inscripción de los miembros numerarios y asociados y la celebración de los Congresos de acuerdo con la Sociedad Española de Cardiología, con la que se trabajará en íntima colaboración a partir del próximo Congreso en Salamanca.
 También se discutieron otros puntos para su estudio en el inmediato futuro, como la redacción del reglamento interno de la Asociación, la relación con las Asociaciones internacionales y sudamericanas, los títulos de especialistas, las plazas hospitalarias de cirugía cardiovascular, etc.

BASCULA 1000 OPTIC
 Básculas desde 20 a
 Con registrador de tic
 Básculas integrador
 Básculas dosificador
 Fabricadas con l
 Busch Werke A.
 Pida presupuest
 Solicite detalles
 Ofrecemos calid
 Sr. D. PASCUAL T
 Delegado para: Madrid,
 Victor Pradera, 74
 Delegaciones en toda
 las capitales de prov
 Colón, 4-6-8 - T
 Apartado 10 - B.

CITROEN
 ISAAC

SECRE
 IMPORTANT
 FRE
 Secretaria pa

- DATOS DE INSCRIPCIÓN:
- Grupo I – REGISTRO NACIONAL
 - SECCIÓN: I – ASOCIACIONES
 - NÚMERO NACIONAL: 5200
 - FECHA ALTA: 21/02/1967

Fue por allá por los años sesenta, cuando un grupo de cirujanos cardiovasculares, llenos de ilusión, se reunieron en una cena de la que surgió el germen de la primera Asociación Española de Cirugía Cardiovascular. Desgraciadamente muchos documentos gráficos de aquel momento histórico se han perdido con el paso del tiempo, así como también algunos de aquellos protagonistas a quienes hoy recordamos llenos de admiración.



José Paravisini Parra



Enrique García Ortiz



Francisco Álvarez Díaz



Mario Castro Llorens



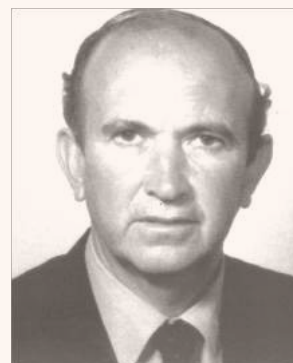
Pedro Muñoz Carmona



Ramiro Rivera López



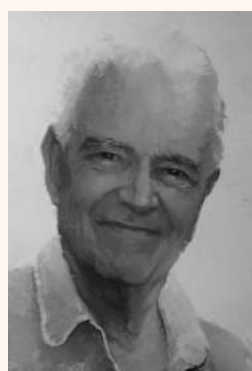
Miguel Urquía Braña



Estanislao Rey Baltar



Fernando Alonso Lej



Miguel Puig Massana



Magnífica la idea de la Junta Directiva de preparar, redactar y publicar una Memoria en la que se intente resumir todos los avatares que, a lo largo de 50 años, llevaron hasta la realidad de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular que ella preside en la actualidad.

No es tarea fácil. Para ella y para la mayoría de los actuales miembros activos de la Sociedad ha de ser muy difícil no ya comprender, sino incluso imaginar, aunque se les describan, las motivaciones, los avatares y las dificultades y problemas de la fundación y puesta en marcha en 1967 de la entonces llamada Asociación Española de Cirugía Cardiovascular.

Basta analizar los currículos de los constituyentes de más edad de la primera junta directiva de la Sociedad, para imaginar la dificultad de coordinar las variadas motivaciones de un grupo de “supuestos especialistas en cirugía cardiovascular” cuyas variadísimas procedencias incluían la cirugía general, la angiología y primitiva cirugía vascular, e incluso la cardiología clínica. Estaban motivados por la amplitud de posibilidades que ofrecía una cirugía que se reducía a abrir el tórax e introducir el dedo índice en la válvula mitral, y cuyas indicaciones eran numerosísimas y con un alto porcentaje de éxitos dada la incidencia de la fiebre reumática y la ingente cantidad de estenosis mitrales en aquella época. Y junto a ellos un grupo de 4 o 5 jóvenes, recientemente licenciados, que superando las dificultades de la época habían logrado hacer estancias cortas o de uno a dos años de formación en el extranjero (Inglaterra, Estados Unidos, Suecia, Holanda, etc) en general con becas o ayudas de origen internacional (British Council, Fullbright, Del Amo, etc.) pues las españolas eran muy escasas. Lo que aprendieron en servicios donde ya se había iniciado la cirugía cardiaca abierta, trataron de aplicarlo inmediatamente a su regreso a España con muy diferentes grados de éxito y de repercusión en su prestigio personal. Para todos los que lo lograron fueron epopeyas de heroicidad dependiente de la institución en que trabajaban: el inicio de la cirugía bajo circulación extracorpórea primero, y de la cirugía coronaria a partir de 1970.

La transformación por decreto en grandes hospitales generales de lo que hasta entonces se denominaban “Residencias” (la calificación de hospital era peyorativa) del Seguro Obligatorio de Enfermedad (actual Seguridad Social) y su dotación con cuadros médicos jerarquizados y servicios de cirugía especializada, dio lugar a una revolución organizativa de la asistencia sanitaria y a múltiples enfrentamientos competitivos por ocupar las jefaturas de los nuevos servicios de cirugía cardiaca y cardiovascular que, directa o indirectamente, repercutieron en la joven sociedad cuyo cincuentenario celebramos.

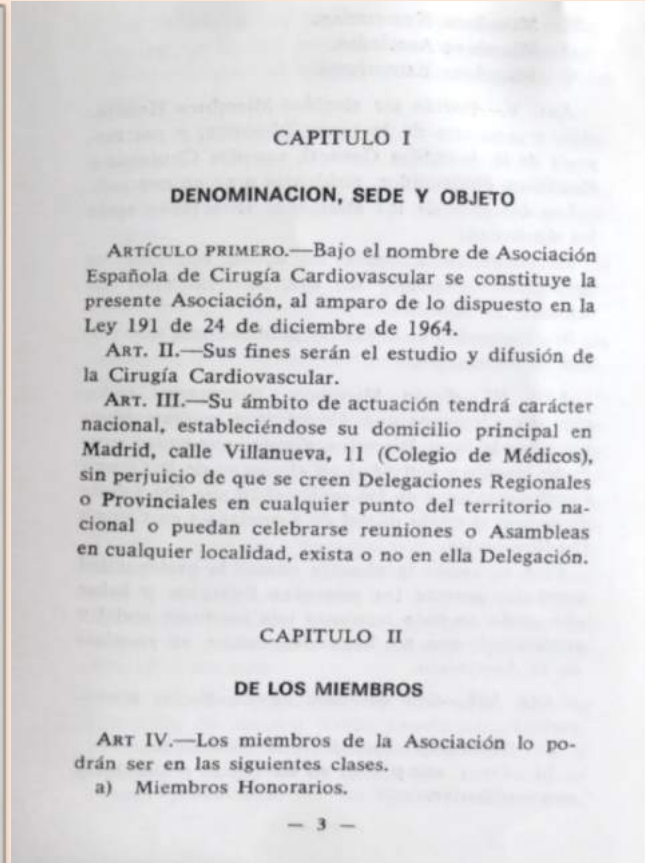
A los que no vivieron esa época les será difícil entender que la asistencia hospitalaria no dependía de un solo ministerio, porque no existía Ministerio de Sanidad. Del Ministerio de Gobernación dependían los sanatorios antituberculosos, las leproserías y un solo Hospital de la Beneficencia General de Estado con servicio de cirugía cardiovascular (actual Hospital de la Princesa en la calle Diego de León). De las diputaciones provinciales dependían los correspondientes hospitales, a cuyos servicios se accedía por oposiciones cuyos tribunales se regían por una norma general de tres listas de especialistas que actuaban en orden consecutivo (catedráticos de universidad, jefes de servicio de la Beneficencia General y jefes de servicio de las beneficencias provinciales) igual para todos, en los que únicamente el presidente era designado por el Director General de Sanidad y un vocal por la Diputación convocante. Los hospitales del ejército (Tierra, Mar y Aire) tenían sistemas independientes cada uno. Y la Seguridad Social en plena evolución pasó de designaciones directas inicialmente, a unas oposiciones condicionadas en gran medida por el ejercicio de méritos con valoración previamente establecida donde los servicios prestados en centros dependientes de la Seguridad Social contaban mucho más que los realizados en otros hospitales españoles o extranjeros. Las facultades de Medicina no tenían servicios quirúrgicos especializados, aunque en algunas cátedras la practicaban cirujanos designados por el catedrático al que en ocasiones se le nombraba director de una Escuela de Cirugía Cardiaca.

Para los que vivimos aquella época es fácil comprender lo que ocurría, pero supongo que no lo será tanto para los cirujanos actuales y los aspirantes a serlo. Tengo la esperanza de que los párrafos precedentes ayuden a entender mejor el contenido de la Memoria.

Dr. Ramiro Rivera

Vocal de la Primera Junta Directiva de la Asociación Española de Cirugía Cardiovascular

Los Primeros Estatutos



Organizadores de las I Jornadas sobre Investigación en Cirugía Torácica y Cardiovascular. De izquierda a derecha, Dr. Joyal (Montreal), Dr. Puig Massana (Barcelona), Dr. Pomar (Barcelona), Dr. Pardini (Brescia), Dr. Boulanger (Montreal), Dr. Marzollo (Brescia), Dr. Sánchez-Lloret (Barcelona), Dr. Leclerc (Montreal).

Desde aquellos primeros estatutos, curiosamente encuadrados hasta los actuales, cuya última actualización data de este mismo año 2017, nuestra Sociedad se ha ido adaptando a la realidad de nuestro entorno, incluso cambiando en dos ocasiones su denominación, desde aquella Asociación hasta la actual Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular.

50 AÑOS

Las Reuniones de Nuestra Sociedad

Madrid

Consejo Superior de Investigaciones Científicas



Mesa presidencial de la tercera sesión, que trató sobre «Embolias sistémicas». De izquierda a derecha, el doctor Castro Farfán —dirigido sus ponencias: «Etiopatogenia y profilaxis»— y los doctores Lázaro, Capdevila, Rodríguez Arias, Rivera —que actuó como moderador—, Sobregau y Calderón.

I CONGRESO NACIONAL DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR

Página 26 Noticias Médicas Madrid, 12 de octubre de 1970

Madrid

CONSEJO SUPERIOR DE INVESTIGACIONES CIENTÍFICAS

I CONGRESO NACIONAL DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR

El Consejo Superior de Investigaciones Científicas será la sede del I Congreso Nacional de Cirugía Cardiovascular que se celebrará durante los días 6 al 7 de noviembre, en Madrid. El comité organizador lo componen los siguientes doctores: Hilario Pardo, como presidente; Ray Balzer, vicepresidente; Álvarez Díaz y García Orta, secretarios; Muñoz Cardona, tesorero; y Alonso Laí, Narciso Arrieta, Puga Mazaola, Rivera López, Urquía Galde y Villaverde Díaz, como vocales.

PROGRAMA

El miércoles, día 4, por la mañana, se leerá la ponencia «Cardiopatías congénitas». Actuará de moderador el doctor Álvarez Díaz, e intervendrán los doctores Castellón, García Orta, Inarra, Quiro, Ray Balzer, Sánchez Castán y Torner Soler. Por la tarde se presentarán las comunicaciones a la gerencia y los libros.

El jueves, tendrá lugar la ponencia «Lesiones zoológicas», en la que el doctor Puga Mazaola será el moderador y los doctores Alonso, Las Cascajeras, Figuera, C. de Vega, Miquel, Navarro y Párraga González participarán alternadamente en la misma. Las comunicaciones a la gerencia y los libros se leerán por la tarde.

«Enfermedades sistémicas» será la ponencia del viernes, día 5. Figuras de prestigio el doctor Rivera y como participantes los doctores Capdevila, Castro Farfán, Montañá y Rodríguez Arias. Al igual que en días anteriores, con la tarde se procederá a la lectura de las comunicaciones.

El doctor Sobregau Pardo será el moderador de la ponencia del sábado, «Organización de la cirugía cardiovascular en España». Intervendrán en esta ponencia Daniel Leizaola Chana, León Entralgo, Llamas Marquet, Puentes Domínguez y Viera Labiano.

A las 12,30 horas está prevista la clausura del Congreso. Por la tarde, a las dieciocho horas, se celebrará la Asamblea General de la Asociación Española de Cirujas Cardiovasculares.

ASISTENTES INVITADOS

Entre los doctores extranjeros invitados al Congreso figuran: E. Álvarez (México), Bruchali, A. G. Rivera (Brasil), W. F. Calder (Brasil) y D. Ross (Canadá).

También han recibido que desearán participar en el Congreso doctores de gran autoridad como: J. J. Díaz de León, de Madrid; A. de la Torre, de Valencia; y J. J. de la Torre, de Madrid.

También han aceptado presentar ponencias comunicaciones a la gerencia y los libros, siendo el Comité organizador el responsable de ellas. También se realizarán presentaciones de libros.



HOSPITAL CLÍNICO

CURSO DE ESPECIALIZACIÓN EN ENDOCRINOLOGÍA Y NUTRICIÓN PARA POSGRADUADOS

El día 1 de octubre comenzó en el Hospital Clínico de la Facultad de Medicina de Madrid, un curso de especialización en Endocrinología y Nutrición para posgraduados, a cargo de la Clínica del profesor Gilman. En la inauguración estuvo el doctor Cano director del Hospital de la Unidad que actuó a su cargo.

El pasado día 7 de los cursos continuados en el Instituto Provincial de Obstetricia y Ginecología, al el Curso de Especialización de Obstetricia y Ginecología que se prolongará hasta el 21 de mayo de 1971, contando de 65 lecciones magistrales, que impartirán los temas de mayor actualidad e interés dentro de la especialidad. El Curso está dividido en cuatro grandes grupos: enfermedad hemorrágica perinatal, fisiopatología fetal, obstetricia en fisiología y clínica general.

La primera lección contó a cargo del profesor Casero que desarrolló el tema «Parto dirigido». La segunda, que tuvo lugar el día 9, fue «Gestación, desarrollo del feto y parto», por el doctor Gilman Rivera.

El próximo día 14 tendrá lugar la tercera sesión «Hiperplasia endometrial» por el profesor Caballero García, director del Curso.

INSTITUTO PROVINCIAL DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

SEGUNDO CURSO DE ESPECIALIZACIÓN



Un momento de la primera lección a cargo del profesor Casero.

O S

Cortesía del
Dr. Ramiro Rivera

LOS CONGRESOS DE LA SOCIEDAD FUERON DESDE EL COMIENZO EL PUNTO DE ENCUENTRO DE SUS SOCIOS, DONDE ADEMÁS DE LA PUESTA AL DÍA DE LOS AVANCES EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR, SE FORMENTARON LAS RELACIONES HUMANAS.



*III Congreso de la Asociación Española de Cirugía Cardiovascular. Santiago de Compostela. 1976.
(Cortesía Dr. Brito)*

Los primeros Congresos

Los Congresos de la Asociación Española de Cirugía Cardiovascular comenzaron en Madrid en 1970. Inicialmente se celebraron cada tres años, siendo los tres primeros:

- I Congreso Nacional: Madrid 1970. Presidente Gregorio Rábago.
- II Congreso Nacional: Barcelona 1973. Presidente: Antonio Rodríguez.
- III Congreso Nacional: Santiago de Compostela 1976. Presidente: Antonio Villanueva.





NUM. 29

INFORMATIZACION DE LOS SERVICIOS DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR.
VALORACION CRITICA DE SU PUESTA EN MARCHA Y UTILIZACION

INFANTES ALCON, C. Hospital Universitario de Sevilla.

La necesidad de informatización de los servicios de Cirugía Cardiovascular es incuestionable si se desea mantener un control continuo de resultados. Esta necesidad, unida a las facilidades dadas por las casas comerciales para su instalación, creó un "boom" en los años pasados. Hoy podemos hacer un análisis crítico de esta informatización, basada en nuestra experiencia personal y la de otros servicios. Nuestro análisis abarca: 1.-Planteamiento de necesidades de un servicio: (a.-en cuanto al Hard Ware, b.-en cuanto al Soft Ware). 2.-Planteamiento de posibilidades de servicio: (a.-en cuanto al personal médico, b.-en cuanto al personal administrativo, c.-en cuanto a soporte informático).



Son infinitas las anécdotas que se han sucedido a lo largo de estos años en los diferentes congresos nacionales, en los que el compartir el avance científico de nuestra especialidad se ha combinado con la posibilidad de afianzar el conocimiento humano de un colectivo unido por la firme convicción de mejorar la calidad de la asistencia al paciente en nuestro área de la medicina. Cuando revisé los recuerdos en nuestra Sociedad, no pude por menos que sonreír al ver cómo se puntuaban las comunicaciones hace "no tantos años", o algunas comunicaciones que adelantaban el futuro.

COMUNICACION	FASCULAR	CONSENTIDO	FASCULAR	MIGUEL ANGE	EXPERIMENTAL	ANÁLISIS
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

COMUNICACIONES



Imágenes del XXIII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular, celebrado en Madrid en junio de 2016

Desde los primeros congresos, el número de asistentes ha ido aumentando progresivamente, hasta más de 350 profesionales, con asistencia de grandes figuras internacionales, reunidas en el último congreso celebrado en junio de 2016 en Madrid.

Las Industrias de Tecnología Sanitaria.

Nuestra Sociedad ha sido tremendamente afortunada al contar a lo largo de todos estos años, con la participación de diferentes Empresas de Tecnología Sanitaria. Además de haber patrocinado las Reuniones de nuestra Sociedad, han proporcionado durante todos estos años el soporte de los avances en nuestra especialidad. Muchos de sus integrantes han crecido profesionalmente con todos nosotros, formando parte de nuestra comunidad como miembros de pleno derecho.

A lo largo de estos años, las zonas de exhibición de nuestros congresos, han servido para ponernos al día de las nuevas técnicas en cirugía cardiovascular, pero además, para el intercambio de experiencias personales y profesionales, creando lazos más allá de lo meramente científico.



50 AÑOS

*50 años de Difusión
Científica*

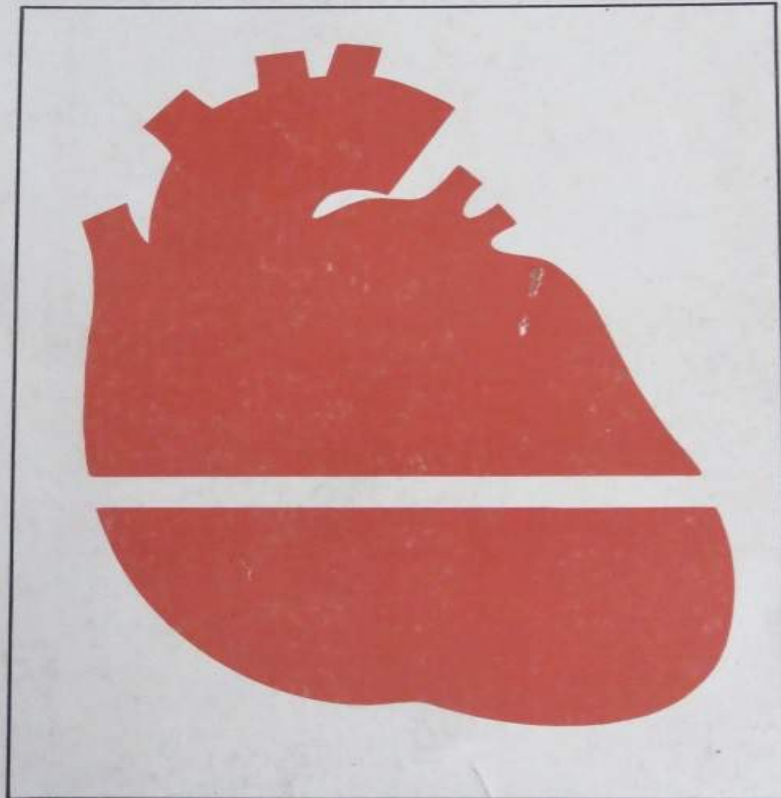
LOS ORÍGENES DE NUESTRA REVISTA

**CIRUGIA
CARDIOVASCULAR**

Volumen 1

Número 2

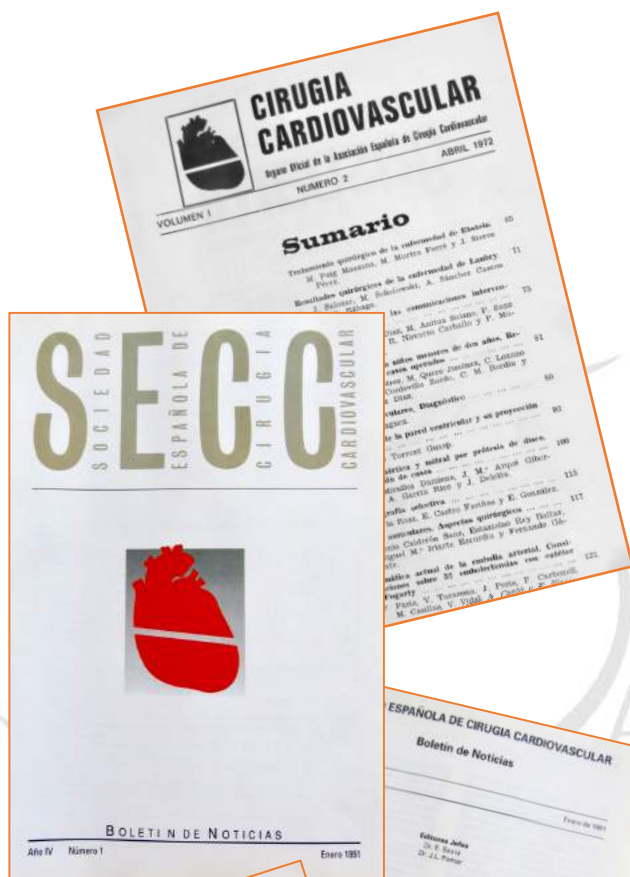
Abril 1972



**Organo Oficial
de la Asociación Española
de CIRUGIA CARDIOVASCULAR**

LOS COMIENZOS

FERNANDO HORNERO SOS
 Cir. Cardio. 2012; 19(3):275-8



Pocos años después de la puesta en marcha de nuestra Sociedad, aquellos primeros cirujanos cardiovasculares comenzaron la publicación de una revista que tiene el mismo nombre de la actual "Cirugía Cardiovascular".

Con el tiempo se ha perdido el primer número, pero de aquellos inicios, la Sociedad conserva el número 2. Muchas fueron las dificultades en estos comienzos, con una edición irregular.

Esta primera revista fue publicada durante cinco años (1972-1976) como órgano oficial de la Asociación Española de Cirugía Cardiovascular.

"Otros antecedentes editoriales como Noticias Cardiovasculares (1987-1990), el Boletín Informativo de la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular (1987-1990), o la Revista de Cirugía Cardíaca, Torácica y Vascular (1980-1991), ésta última ajena a nuestra sociedad, representaron el pensamiento científico de la especialidad de aquellos días, impregnada de grandes dosis de esfuerzo a pesar de su corta trayectoria editorial.

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Desde 1994

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
BOLETIN INFORMATIVO

Editor Jefe: Dr. J.L. Paster
Editores Asociados: Dr. E. Saura
Dr. F. Vilagut

Año: B. Número: 1 Mayo de 1998

EDITORIAL

LOS GRANDES Y LOS PEQUEÑOS

A cualquiera de los miembros de nuestra Sociedad que le tengo que pasar por la conectada montaña de clasificadas para poder ocupar un puesto de trabajo en uno de los Hospitales Públicos de nuestro país la habrá parecido muy edificante el reparto de pastillas que se está llevando en los últimos tiempos entre los GRANDES para ocupar los viejos y nuevas plazas de Cirujía Cardiovascular. Y como que lo de grandes no es un castaño en este país llaman grande a la gente mayor... sino una forma irrisoria de calificar a quienes, siendo mayores, demuestran muy poco sentido común. Esas personas a favor o en contra del sistema actual de adjudicación de plazas, y si a mí me preguntan, estoy en contra por motivos que no vienen ahora al caso, pero lo que no se puede exigir a una parte del colectivo una cosa que luego resulte sólo para la casa de troque. Y ejemplos tenemos los que se quieren... Cada hospital DEBE ser libre de continuar a quien le parece más idóneo, pero utilizando para ello una reglamentación que sea aplicable a todos los que pudieran estar interesados en optar a ese puesto. Señores de la Administración, las pagamos para que piensen... Hacer lo que están haciendo lo hace cualquiera en un proceso mucho más bajo. Señores Jefes de Servicio, un poco más de seriedad. En el interior, encontrarán los cartas que desde la Junta Directiva se han remitido a las responsables e interesados en toda esta reciente polémica.

APUNTES PARA UN FUTURO

El experto de la Cirugía Cardiovascular, ante la euforia de la revascularización coronaria en los E.E.U.U. durante los años 70, se ha ido reduciendo. Se ha dejado en muchos servicios la cirugía vascular, en otros los microvasos, en la mayoría las exploraciones angiográficas, y en un alarde de potencia de futuro las unidades de cateteres intervenciosos postoperatorios. A la investigación tan sólo áreas pocas han dado la importancia que merecen, y de la labor docente, más vale olvidarse si uno quiere ser serio y responsable al hablar. Pero empieza a ser hora de reaccionar ante una situación absurda que se está desvaneciendo ante nuestros ojos. Y eso debe llevar consigo una serie de estudios y análisis con urgencia. La edad media de los cirujanos cardiovasculares del país es de 36 años. Esta cifra puede no decir nada o algunos, pero es un índice claro de que somos un

colectivo joven cuya edad media aumentará a un ritmo acelerado en los próximos años que le escudará de nuevos residentes en formación. No hay duda de que, si aceptamos la planificación actual de la asistencia médica del país en la que a nuestra especialidad se refiere, el número de especialistas en Cirugía Cardiovascular es suficiente. Podríamos discutir durante horas la necesidad de implementar no sólo la eficacia de los servicios que ya existen -muchos sin desarrollar los mínimos reconocidos para garantizar un trabajo bien hecho- sino también la necesidad de aumentar la cobertura asistencial mediante la creación de Servicios menos especializados y en cierta forma politalizados al tratamiento de lesiones cuya corrección quirúrgica no requiere técnicas complejas como la circulación extracorpórea. También como miembros, la necesidad de recuperar áreas abandonadas y desarrollar campos que por la apatía del sistema se han prácticamente ignorado. Nada podrá decirnos que uno de los problemas que agudizará esa política ensilajada es el que por sí sólo se avienta: el de cubrir la asistencia en los hospitales públicos durante las 24 horas del día. La comisión de mínimos nos mostró en el último Congreso Nacional que era el parecer de los cirujanos cardiovasculares españoles en lo que a personal se refiere. La sociedad de residentes para colaborar en dicha labor hace que el cirujano a sus 40 y más años se vea obligado a llevar a cabo penurias en el hospital en un número de horas que superan las que permitirían garantizar una actuación acorde al papel que la sociedad le solicita. Una intervención bajo circulación extracorpórea, es siempre una intervención grave y en la que cualquier pequeño error puede poner en riesgo la vida de un ser humano. Y si a un médico le imponen las horas de trabajo para garantizar un estado físico y mental acorde a lo que se le va a exigir, el conjunto cardiovascular debe prohibirse llevar a cabo intervenciones complejas en circunstancias de riesgo. Por otra parte, el conjunto cardiovascular formado se siente en la obligación de desahogar áreas que no le corresponden.

Es nuestra misión el adelantarnos a las acontecimientos y buscar soluciones que ofrezcan a la Administración una salida mediana y con garantías de viabilidad para evitar llegar, como es la habitual, a situaciones extremas que impliquen la toma ponderada de decisiones. La posibilidad de nuevas figuras como la de México, Asistente de Hospitales debe ser analizada y en este sentido creemos necesario el comienzo de un estudio inmediato.

En el próximo número ofreceremos una amplia introducción a este tema.

CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
Órgano Oficial de la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular

Redacción: Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular, P.O. de la Castellana, 141 planta 20 28042 Madrid. Tel: 372 03 60 - Fax: 370 71 99

Edición y Administración: Publicidad Parnayev S.L., Malvarra 310 - 08037 Barcelona. Tel: 307 99 20 - Fax: 457 66 42

© Copyright 1994, Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular. Dep. Legal: B-9.810-1994. Impreso en España por: Indigraf

Reservados todos los derechos. Ninguna parte de esta revista podrá ser reproducida en ninguna forma, incluyendo las fotocopias, en la autorización escrita del Editor.

Director y Redactor Jefe: E. Saura Gilal
Secretario de Redacción: J.L. Paster Moye-Pratt

Comité de Redacción:
A. Ariz Fernández
J.M. Arquer Gibernau
C. Fontanillas Arnel
M. Josa García-Tornel
A. López Miranda
J. Martínez Martínez
C.A. Mestres Lucio
I. Moronillo Elisogu
J.M. Revuelta Sola
F. Vilagut García

Comité Editorial:
C. Alas Yáñez (Las Palmas)
J. Aguiló Sánchez (Bilbao)
F. Alonso-Laj de Lascazas (Zaragoza)
R. Anst. Sáenz (Madrid)
J.M. Brito Pérez (Madrid)
J.M. Caffarena Raggio (Valencia)
J.M. Cabré González (Barcelona)
J.M. Caratón Riera (Barcelona)
J.A. Castiella Ruiz (Alicante)
E. Castelló Guix (Barcelona)
J.L. Castillo Olivares (Madrid)
M. Concha Ruiz (Córdoba)
J.M. Costas Ayala (Sevilla)
J.M. Cortina Romero (Madrid)
J. Duarte Marzábal (Madrid)
A. Echeburúa Torre (Madrid)
J. Fraile Gallo (Madrid)
J. Gallo Marín (San Sebastián)
M. Gil-Fournier Carazo (Sevilla)
C.M. Gómez-Angulo Giner (Málaga)
C.M. Gómez-Curiel Lafaur (Pinar del Río)
N. González de Vega (Málaga)
M. González Eguren (Badajoz)
J. Gutiérrez de Lama (Málaga)
J.A. Gutiérrez Sánchez (Santander)

J. Herrera González (Pamplona)
F. Ibañez Prieto (Zaragoza)
C. Infantes Alzón (Sevilla)
A. Iriarte Pérez-Pons (Málaga)
C. Juanena Fraile (Bilbao)
A. Juffe Stein (La Coruña)
R. Lorenzo León (Pamplona)
C. Luzzani Sora (Barcelona)
R. Martínez Sáenz (Tenerife)
F.J. Miralles Darmon (Barcelona)
A. Moronillo Aguilar (Valencia)
T. Morono Herrero (Granada)
F. Morillo Pencha (Barcelona)
M. Murta Mada (Barcelona)
M. Murta Ferré (Barcelona)
F. O'Connor Vallejo (Madrid)
F. Ojeda Fernández (Barcelona)
R. Pitarre Floresachs (Chicago)
J. Rodríguez Campos (Córdoba, Argentina)
J. Roquejeto (Lisboa, Portugal)
E. Roura Davila (Guayaquil, Ecuador)
J.J. Rufinobas Sánchez (Madrid)
P.A. Sánchez Fernández (Madrid)
G. Téllez de Peraltá (Madrid)
J. Ugarte Basadrechias (Madrid)
J.M. Valle Castro (Oviedo)
J.L. Vallejo Ruiz (Madrid)

Delegados Internacionales:
A. Frenszki (Montevideo, Uruguay)
J. Rodríguez Campos (Córdoba, Argentina)
J. Roquejeto (Lisboa, Portugal)
E. Roura Davila (Guayaquil, Ecuador)

Precio de Suscripción:
- España: 4.000 pts.
- Europa: 5.000 pts.
- Otros países: 7.000 pts.

Cirugía Cardiovascular

Órgano Oficial de la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular

Vol. XII, n.º 1 (2000)

HOLANDA 00 JUNIO 01 DIESD-MAR-002 000-1114006

Cirugía Cardiovascular

Órgano Oficial de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular

www.cirurgiacardiovascular.org
www.sectcv.es

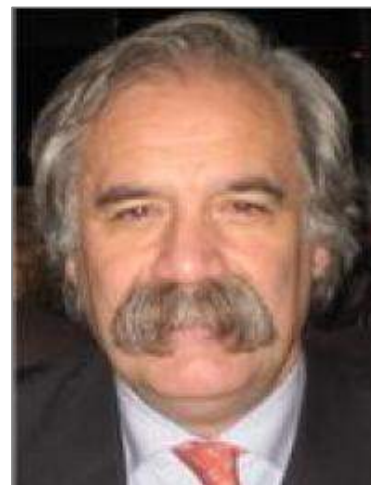
LOS EDITORES DE NUESTRA REVISTA



Emilio Saura Grifol (1994-2004)

Aunque la historia de la revista “Cirugía Cardiovascular” es relativamente reciente, han sido muchos los que han participado para que este proyecto sea una realidad. Todos ellos han tenido un factor común decisivo que se ha mantenido a través de su existencia, la confianza en el proyecto. Lectores, miembros de nuestra sociedad, autores a través de sus aportaciones científicas, revisores colaboradores, consultores nacionales e internacionales, miembros de los comités de edición y redacción, editores asociados, editores-jefes y amigos de nuestra revista.

Es indudable que todos ellos tienen y han tenido un papel decisivo para que nuestra revista alcanzara su actual grado de madurez, y esto se ha logrado porque todos pusieron lo mejor de sí para que lo fuera, dejando testimonio de la actividad de lo que ha sido la cirugía cardiovascular en España.



Carlos Mestres Lucio (2004-2012)



Fernando Hornero Sos (2012-2016)



Jacobo Silva Guisasaola (2016-2020)

LOS INICIOS DE LA REVISTA.

Para valorar el presente hay que recordar el pasado. Desde su fundación en 1967 nuestra Sociedad en aquel momento "Asociación Española de Cirugía Cardiovascular" sintió la necesidad de disponer de un órgano de expresión de su trabajo científico. Por ello en el año 1972 se edita la revista "Cirugía Cardiovascular" sin embargo desaparece a los dos años después de una aparición muy irregular.

A finales de la década de los 80 y ya como "Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular" se inicia un nuevo proceso editorial con la aparición de dos publicaciones periódicas "Noticias Cardiovasculares" y "Boletín Informativo". A partir de 1990 se funden las dos publicaciones dando lugar al "Boletín de Noticias Cardiovasculares" en cuyo contenido alternaban los artículos, muchos de ellos ya con calado científico, y las reseñas y comentarios sobre la vida social y actividad laboral de los asociados.

Nuestra Sociedad organizaba desde su fundación su Congreso Nacional bienal y en ellos las aportaciones científicas y la participación de reconocidos ponentes internacionales eran cada vez más importantes. La puesta en valor de esta circunstancia llevó a la Junta Directiva, bajo la presidencia del Dr. Pedro Antonio Sánchez, a decidir la creación de una revista científica que sustituyera al "Boletín de Noticias Cardiovasculares" y fuera el órgano oficial de la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular.

En la reunión de la Junta Directiva en la que se discutió la forma de poner en marcha dicha revista, mi opinión fue clara, la idea solo se llevaría a término si se conseguía un editor que se implicara de manera decidida y se responsabilizara de su funcionamiento frente a la Junta Directiva y por consiguiente frente a toda la Sociedad. Naturalmente, por hablar, fui elegido por unanimidad para el cargo.

Tuve el honor de ser el editor-jefe de la revista "Cirugía Cardiovascular" durante diez años del 1994 al 2004. Durante este período y apoyado por un reducido comité de redacción y un amplio comité editorial se consiguió pasar de una edición y distribución local puramente artesanas a la consolidación y difusión a Portugal y países sudamericanos de habla Hispana.

Una vez afianzada su publicación llegó el tiempo del relevo generacional que se logró con el nombramiento de un nuevo editor-jefe. El Dr. Carlos Mestres fue el elegido, entre otras muchas razones por su gran experiencia científica, para darle a la revista un aire más acorde a los nuevos tiempos y nuevos objetivos. En resumen, nuestra publicación había pasado la infancia y la adolescencia y entraba en una prometedora mayoría de edad.

Dr. Emili Saura

Presidente de la SECTCV (2006-2008).

Editor-Jefe de la Revista Cirugía Cardiovascular (1994-2004)

El Quincuagésimo Aniversario de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular (SECTV). Reflexiones del Editor

La Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular (SECTV) celebra en 2017 su quincuagésimo aniversario. Sabemos a ciencia cierta que a los humanos supuestamente normales les gusta, nos gusta, celebrar aniversarios y efemérides. Por eso celebramos de forma positiva los cumpleaños, aniversarios de boda, el día de la Patria o de la Comunidad, títulos de liga de fútbol o de campeonatos de tenis, incluso entierros como es el caso de los chinos o los irlandeses. También se podrá decir que todo depende de la cultura y las creencias, lo cual es cierto, pero los aniversarios y efemérides, son siempre atractivos. ¿A quien no le gusta que le regalen algo el día de su cumpleaños o de su graduación en la Universidad? Muy probablemente el que diga que no, se ajustará poco a la verdad, ¡por lo menos a la percepción generalizada de la verdad! Y habría que discutir mucho sobre la verdad, naturalmente. Por ello, adelante con las celebraciones.

El que suscribe tuvo el privilegio de ser elegido para dirigir, temporalmente, por estatutario y lógico, uno de los elementos más importantes no sólo en la SECTCV sino en cualquier sociedad científica que se precie, la Revista, en nuestro caso “**Cirugía Cardiovascular**”, el órgano oficial de expresión de los miembros de la SECTCV y de cualquiera que quiera participar en las actividades de la misma. Es difícil expresar qué siente uno cuando es elegido para representar a una comunidad, en este caso de los cirujanos cardiovasculares de España, para ser actor dirigente en una de las actividades societarias importantes como la coordinación de la comunicación científica. Lo que, si uno puede modestamente decir, es que ha sido uno de los puntos importantes de su carrera profesional. Aunque también haya tenido la oportunidad de participar en otras posiciones similares en revistas de prestigio, al fin y al cabo, como se dice en castellano “la cabra siempre tira al monte” y uno debe entender la importancia de ser, existir y colaborar en la comunidad que le vio nacer, crecer y desarrollarse como individuo y como profesional.

Una vez dicho esto, el repaso a estos 50 años de la SECTCV es siempre atractivo. La Revista “**Cirugía Cardiovascular**” ha sufrido cambios lógicos con el

tiempo, es un problema de madurar y como madurar. Cuando la Asamblea General de la SECTCV reunida en Zaragoza el 11 de junio de 2004 durante el XVII Congreso bienal me eligió para ocupar la posición de Editor-Jefe de “**Cirugía Cardiovascular**”, es decir, de la SECTCV, lo que hizo fue transferir una responsabilidad clara y clave en el desarrollo de la actividad societaria. Estos nombramientos son siempre arma de doble filo. Por un lado, sirven de acicate para la mejora individual y del grupo de profesionales con el impacto que debiera tener en el destinatario último de nuestra actividad profesional, es decir, el paciente y la sociedad. Y, por otro lado, una dedicación limitada, un proceso editorial de baja calidad, la falta de comunicación con los pares en el entorno de la Especialidad y otros factores, pueden llevar al fracaso del proyecto. En su momento se transformaron la SECTCV y la Revista), ya que se cambió el nombre de la sociedad de la antigua Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular (SECCV). Posteriormente se consiguió acceder a difusión pública en canales abiertos en el ámbito internacional, se consiguió atraer a autores de prestigio internacional que apoyaron el proyecto con sus contribuciones y se inició el difícil, largo y sinuoso camino hacia el reconocimiento definitivo en la aceptación en las bases de datos internacionales más importantes, algo necesario para el futuro de la revista y que el actual Editor-Jefe, Dr. Jacobo Silva, nos ha recordado en el último número de Septiembre-October de 2017 y que tiene visos de realidad en un futuro no lejano. Cuando esto ocurra, los Dres. Fernando Hornero y Jacobo Silva, que han dirigido la Revista en la última década, deberán ser los receptores del mérito de ese logro. En la actualidad “**Cirugía Cardiovascular**” está indexada en Scopus y Emerging Sources Citation Index (ESCI) y su puntuación SCImago Journal Rank (SJR) es 0,119. Los que les precedimos, el Dr. Emilio Saura y el que suscribe, fuimos los que intentamos gestionar los primeros pasos de una revista en fase de desarrollo y que en la actualidad está consolidada en el ámbito de expresión en lengua española.

En estos cincuenta años, “**Cirugía Cardiovascular**” ha experimentado diversos y profundos cambios. Tras un análisis exhaustivo de las publicaciones del sector, se cambió la portada y la edición para adaptarla a los estándares internacionales. Se analizaron carátulas, colores, tintas, tipos de letra, paginados, diversos aspectos que influyen en la

producción y el impacto sobre el lector, intentando que “**Cirugía Cardiovascular**” resultase lo más atractiva posible para el lector. Se introdujo el proceso de revisión por pares, aceptado por todos, si bien sigue siendo un sistema imperfecto, pero con toda probabilidad el mejor de los que existen. En nuestro caso resultó que la respuesta por parte de los revisores fue unánime y los datos que disponemos nos confirman que los que aceptaron convertirse en revisores lo hicieron a satisfacción de la Revista, confirmando la madurez de los lectores y contribuyentes de todo tipo. Se incrementó la periodicidad en la publicación, argumento importante para la inclusión en bases de datos internacionales, garantizando un mínimo de cuatro números anuales, lo que se ha mantenido hasta la fecha. En definitiva, el paso inicial en la nueva era se dirigió a consolidar una identidad y aumentar el impacto en la comunidad hispanoparlante que se consideraba y es la vía natural de expansión de nuestra SECTCV y de “**Cirugía Cardiovascular**”. El desarrollo ulterior de la pasada década con los dos Editores mencionados ha llevado a la revista actual, más moderna y ágil. Mérito es de las Juntas Directivas de la SECTCV y de los últimos responsables de “**Cirugía Cardiovascular**”. El resto de la historia ya está escrita y la evolución de nuestra Revista ha quedado reflejada a través de cada número publicado bajo la dirección de los cuatro Editores, en la Memoria de estos 50 primeros años que ha coordinado nuestra actual Presidenta, la Dra. Tomasa Centella y en la recopilación inicial de las primeras tres décadas.

Las sociedades de cualquier tipo, como decíamos al empezar, quieren celebrar esos aniversarios, esas efemérides que son parte consustancial de su desarrollo. En los últimos tiempos hemos asistido a las celebraciones de aniversarios similares de sociedades de prestigio, establecidas y reconocidas por todos. Es lógico que con el paso del tiempo uno eche la vista atrás de vez en cuando para aprender del pasado, reconocer el presente y preparar el futuro. Sociedades bien conocidas y reconocidas por todos han dedicado tiempo y esfuerzo a recordarnos que están allí, quienes son, de donde vienen y a donde van. En este caso The Society of Thoracic Surgeons (STS) cumplió también 50 años en 2014 y The American Association for Thoracic Surgery (AATS) celebra su centenario en 2017. En ambos casos, estas

celebraciones son las celebraciones de sus respectivos órganos de expresión, The Annals of Thoracic Surgery y The Journal of Thoracic and Cardiovascular Surgery, respectivamente. Estas dos publicaciones han servido, como es el caso de cualquier otra sociedad científica que se precie, y ese es también el caso en nuestro entorno de The European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS) y su revista oficial The European Journal of Cardio-Thoracic Surgery (EJCTS), para difundir sus actividades, almacenar y transferir conocimiento de una forma organizada y crítica y servir de espejo en donde los profesionales puedan consultar y verse reflejados. Y como decíamos también, en beneficio último del paciente y la Sociedad.

Aún revisando con periodicidad nuestras actividades, logros y errores, siempre seguiremos afrontando el futuro con las mismas preguntas, esperando producir respuestas para ese futuro que desconocemos. Son preguntas que tienen periodicidad, pero son siempre actuales. Quiénes somos, de dónde venimos y a dónde vamos siempre están, han estado y estarán ahí para recordarnos que debemos mirar hacia delante para aprender, responder preguntas, producir resultados, en definitiva, aceptar retos de todo tipo, pero siempre manteniendo nuestra identidad adaptándonos a los tiempos y los cambios.

Para cerrar esta nota conmemorativa, mi agradecimiento más sincero a la Presidenta y el Editor-Jefe de la SECTCV por la invitación a participar en este 50 aniversario de la SECTCV y concluir, como siempre y como no puede ser de otra manera, confirmado que fue, ha sido y será un honor y un privilegio haber servido a la SECTCV como Editor-Jefe de “**Cirugía Cardiovascular**”.

Aniversario: *Día en que se cumplen años de algún suceso.*

Efeméride: *Acontecimiento notable que se recuerda en cualquier aniversario de él.*

Carlos A. Mestres.

Departamento de Cirugía Cardiovascular.

Hospital Universitario de Zürich. Zürich (Suiza)

Editor-Jefe de la revista Cirugía Cardiovascular (2004-2012)

Cirugía Cardiovascular 2017. En prensa.

“EL FUTURO DE LA REVISTA CIRUGÍA CARDIOVASCULAR”

Cirugía Cardiovascular es el órgano de difusión de la SECTCV. Su misión es la divulgación de los contenidos propios de la especialidad y relacionados con otras disciplinas.

Nuestra revista es pues el escaparate de nuestra actividad asistencial y científica, así como el foro de debate de las áreas de disciplina más novedosas o que generan más controversia. Una revista de alto nivel aumentará sin duda la percepción positiva en la sociedad científica de nuestra especialidad y nos hará más fuertes y valorados.

Durante este último año, el Comité de Redacción de Cirugía Cardiovascular ha tratado de impulsar la calidad científica de la revista y conseguir aumentar su visibilidad en todos los foros y medios relacionados con la especialidad. Somos conscientes que esta tarea es muy complicada y por ello necesitamos la ayuda y colaboración de todas las partes interesadas para conseguir los objetivos que nos proponemos. Sin tratar de eludir nuestra responsabilidad, necesitamos la colaboración de los autores, revisores y miembros del comité editorial, sin su ayuda no podremos conseguir superar los retos y alcanzar los objetivos. Los miembros de la SECTCV debemos percibir estos retos y luchar por ellos, colaborando con aportaciones científicas y participando en la evaluación de los artículos. Debemos ser capaces de llegar al mayor número de lectores de habla hispana posibles, dentro y fuera de nuestra especialidad.

Para conseguir estos objetivos en primer lugar debemos definir cuál es nuestro “nicho de mercado”. Por motivos obvios debemos convertirnos en la revista referente de la especialidad en habla hispana, facilitando la difusión de la revista fuera de nuestro entorno y estableciendo convenios de colaboración

con sociedades científicas y publicaciones en Latinoamérica.

Otro de los objetivos es conseguir mejorar el nivel científico de la revista. Desde nuestro punto de vista, es el único camino para conseguir ser una revista indexada en Medline y esta labor se logrará con la aportación de los autores y la calidad de las correcciones. Hemos implementado una serie de medidas tras la evaluación por Medline en diciembre de 2016: nueva estructura de la revista en secciones (editorial, artículo original, revisión, casos clínicos y registros), ser más exigente con la aceptación de artículos, fomentar las revisiones sistemáticas y potenciar las aportaciones elaboradas por profesionales de reconocido prestigio internacional. Hemos incorporado además al Comité Editorial Internacional a dos nuevos miembros que han aceptado amablemente y que aportarán sin duda valor a nuestra revista. Hemos potenciado también la sección multimedia aumentando el banco de imágenes y los vídeos.

Por lo tanto, debemos afrontar estos retos como grupo y tomar conciencia de que una revista fuerte es fundamental para crecer como sociedad científica y para ser valorada positivamente en el conjunto de la sociedad.

Finalmente quisiéramos reconocer y agradecer la labor de los equipos editoriales previos, su labor desinteresada y su gran dedicación han posibilitado que la revista haya mejorado de forma continua; han colocado a Cirugía Cardiovascular en un rumbo que nos obliga a los que hemos tomado el testigo de seguir trabajando para mejorarla.

También queremos agradecer la labor de los correctores y las aportaciones de los autores, ambas imprescindibles para el funcionamiento de nuestra revista.

Jacobo Silva Guisasola.

Editor-Jefe de la Revista Cirugía Cardiovascular.

Los Registros

Mención aparte merecen los registros de nuestra Sociedad. El Registro de Actividad de nuestros Centros constituye uno de los Documentos más importantes que entre todos hemos conseguido. Es uno de los Registros más antiguos a nivel mundial y gracias al cual, los Cirujanos Cardiovasculares españoles hemos podido comprobar la evolución de nuestra especialidad a lo largo de los años.

En el año 1984 la Junta Directiva de la SECTCV comenzó el Registro de Operaciones en Cirugía Cardiovascular. Durante los primeros años, sólo un tercio de los hospitales comenzaron a enviar sus datos. Pero finalmente, en el año 1988, 35 de los 36 servicios existentes en aquel momento en nuestro país colaboraron en el nacimiento de lo que ahora representa uno de los registros más antiguos de Europa.

Los Dres. Padró, Martinell y Villagrà confeccionaron el cuestionario. El Dr. Llorens colaboró en el análisis de los datos y el texto final fue elaborado por los Dres. Villagrà y Pérez de León para que finalmente el registro fuera publicado por primera vez en 1990:

“Cirugía Cardiovascular en el año 1988. Registro de Operaciones de la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular (SECCV)” Rev Esp Cardiol 1990. 43:205-211.

A partir de aquel momento, y de forma ininterrumpida el Registro de Intervenciones de nuestra sociedad se ha recogido y publicado. En sus inicios, la publicación se realizaba en la Revista Española de Cardiología, en la que diferentes cirujanos cardiovasculares colaboraban activamente.

A partir de 1994 en que comenzó a editarse nuestra Revista “Cirugía Cardiovascular”, anualmente se han venido publicando en ella los datos de dicho registro.

Desde aquellos pioneros que comenzaron a realizar este trabajo hasta el último registro del año 2016 (*actualmente en prensa*) el cuestionario ha ido evolucionando adaptándose a la diferente complejidad y avances de nuestra especialidad.



Participantes en la elaboración de los informes del Registro de Actividad a lo largo de estos años.



Este año comenzamos una nueva etapa:

- En primer lugar, el Registro de Actividad cuenta con la participación de 64 centros, cifra récord hasta ahora, lo que traduce la implicación de los Servicios de nuestro país en la mejora de la calidad de nuestra asistencia.
- Por primera vez, los resultados del registro se comunican en dos informes, separando la cirugía cardíaca adquirida y la cirugía vascular de la cirugía de las cardiopatías congénitas.

Imagen que ilustra el primer informe del Registro Nacional de Actividad de Cirugía Cardiovascular

El otro registro.

En el año 1994 el Dr. Emil Saura, realiza un registro paralelo que se publica durante más de 10 años junto con el registro anual correspondiente. Este informe se basaba en la comparación de las cifras obtenidas a través del registro de intervenciones con las facilitadas por varias casas comerciales, todas ellas socios protectores de nuestra Sociedad. La posibilidad de tener ambos registros proporcionaba una idea más clara de la actividad real de nuestros servicios.

El Registro Europeo

La participación en actividades internacionales se hizo progresivamente más importante entre nuestros profesionales, convirtiéndose en una necesidad la difusión de nuestros resultados al menos en el ámbito europeo. Por ello, a partir del año 2005, con el esfuerzo y dedicación de profesionales como el Dr. José María Cortina, comenzó a recogerse el Registro que se enviaría a la EACTS y que ha estado vigente hasta épocas recientes que ha sido sustituidos por el nuevo registro QUIP:

El Registro QUIP

Desde el año 2015 el esfuerzo de todos nosotros ha permitido continuar con el Registro de Actividad de nuestra sociedad, pero además se ha comenzado con un registro basado en pacientes, el Registro QUIP (Quality Improvement Programme) que permitirá en los próximos años contar con una base de datos fiable que nos permita compararnos entre nosotros y con el resto de países de nuestro entorno.

Coordinado por los Dres. José Cuenca, Rafael Sádaba, Carlos Velasco y Pedro Lima, actualmente son 21 los centros que participan ya en este registro que representa un avance cualitativo en la progresiva mejora de nuestra actividad.



Co. Card. 1994. 1. 1. 41-50

Cirugía cardíaca en España 1994. El otro registro

E. Saura

A través de los estudios de mercado realizados por varias casas comerciales, desde estos socios protectores de nuestra Sociedad, hemos podido llegar a conocer, con un margen de error inferior al 5%, las cifras globales de actividad que manejan dentro de nuestra especialidad.

Es importante resaltar que en caso de discrepancia, no sólo el trabajo realizado dentro de los centros pertenecientes a la red sanitaria pública, sino también los llevados a cabo en instituciones privadas, se usa con cargo al propio sistema, a la administración o al sector de centros concertados, o a las entidades de seguro libre.

La comparación entre las cifras obtenidas en el registro de intervenciones y las que se exponen, pueden parecer facilonas, pero cabe destacar que los datos se obtienen en la actividad hospitalaria que se desarrolla fuera del marco de la sanidad pública y, por consiguiente, la importancia que hay que darle al resultado.

El número total de extracciones realizadas en el país en 1994 suma de unos 15.557, lo que supone un incremento con respecto al año anterior de un 4,2% con un incremento medio en los últimos tres años que podemos situar en el 7% anual.

La distribución de estas 15.557 extracciones es la siguiente:

Adultos	15.272	98,3%
Niños	285	1,8%
Cardiopatías congénitas	2.593	16,7%
Sector público	13.891	89,3%

Si dividimos el país en cuatro zonas, tendremos una idea más precisa de la distribución de la actividad que se realiza:

ZONA NOROCCIDENTAL	ZONA NOROCCIDENTAL	ZONA NOROCCIDENTAL	ZONA NOROCCIDENTAL		
Adultos	15.272	98,3%	Adultos	4.674	30,1%
Niños	285	1,8%	Niños	1.829	11,7%
Cardiopatías congénitas	2.593	16,7%	Cardiopatías congénitas	1.746	11,2%
Sector público	13.891	89,3%	Sector público	447	2,9%
Sector privado	1.666	10,7%	Sector privado	1.379	8,9%

En la zona sur se han realizado 2.417 extracciones con la siguiente distribución:

Adultos	2.209	91,4%
Niños	1.065	44,1%
Cardiopatías congénitas	1.065	44,1%
Sector público	306	12,5%
Sector privado	1.778	73,4%

En la zona este se han realizado 3.921 extracciones con la siguiente distribución:

Adultos	3.760	95,9%
Niños	1.360	34,6%
Cardiopatías congénitas	2.325	59,3%
Sector público	120	3,1%
Sector privado	3.841	97,9%

En la zona centro se han realizado 3.089 extracciones con la siguiente distribución:

Adultos	3.089	100,0%
Niños	0	0,0%
Cardiopatías congénitas	0	0,0%
Sector público	3.089	100,0%
Sector privado	0	0,0%

En la zona norte se han realizado 2.417 extracciones con la siguiente distribución:

Adultos	2.209	91,4%
Niños	1.065	44,1%
Cardiopatías congénitas	1.065	44,1%
Sector público	306	12,5%
Sector privado	1.778	73,4%

Los Documentos de nuestra Sociedad

El Libro blanco de la Cirugía Cardiovascular

Durante los primeros años del nacimiento de nuestra Sociedad, su puesta en marcha, así como la Organización de Congresos y Reuniones, comenzó a dar paso a un nuevo planteamiento que se centrara en los problemas que en nuestra especialidad comenzaban a surgir. A partir de los años 80 los cirujanos cardiovasculares comenzaron el análisis serio de la situación de la especialidad. Aquellas Juntas Directivas sintieron la necesidad de priorizar los problemas de organización, educación y futuro de los asociados. En este sentido, comenzó el desarrollo de una etapa de búsqueda de soluciones a los problemas que nos deparaba el futuro de la Cirugía Cardiovascular.

La primera comisión para realizar este análisis se preocupó de recabar datos acerca de la infraestructura, personal, educación y costes de cada cirugía, intentando su comparación con otros países de nuestro entorno. El trabajo culminó en la realización de un Simposio sobre planificación de nuestros servicios.

Este primer “Simposium internacional sobre Planificación en Cirugía Cardiovascular, se celebró en Madrid los días 28 y 29 de octubre de 1983.

Los trabajos allí expuestos se plasmaron en el que fue llamado “**Libro Blanco de la Cirugía Cardiovascular**”, editado por el Dr. Julio Agosti, con la colaboración de los Dres. Arís, Juanena, Concha, Sánchez, Gómez-Durán y Caffarena, publicado en julio de 1985.



El Futuro de la Cirugía Cardiovascular – El Estudio GAT. El Libro Rojo.

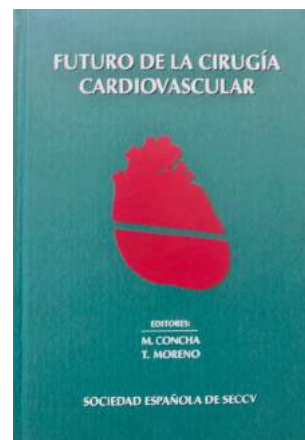
Diez años más tarde, los Dres. Pomar, Saura y Silvestre, fueron nombrados como Grupo de Asesoría Técnica del Ministerio de Sanidad y Consumo, iniciando el trabajo que culminó con la publicación del **Libro Rojo: “La Cirugía Cardíaca en España. Estado actual y perspectivas de futuro”** en 1995, del que parten hacia las autoridades, diferentes recomendaciones relacionadas con la organización y futuro de nuestra especialidad. Las recomendaciones de este estudio siguen aún vigentes en el momento actual.

- No creación de nuevos servicios sin antes conseguir un rendimiento correcto de los ya existentes.
- Distribución geográfica racional de los servicios.
- Reducción del número de médicos en formación facilitando la incorporación del Médico Becario extranjero (estancias limitadas).
- Facilitar la implantación progresiva de los Physician Assistants.
- Facilitar la prolongación del horario del personal médico y sanitario como método ineludible de aumentar el rendimiento.
- Ofrecer la prolongación de la jornada laboral a los cirujanos.
- Incentivar al personal médico y de enfermería.
- Incrementar el apoyo administrativo a los servicios.
- Adecuar los recursos de infraestructura y de utillaje para los objetivos propuestos.
- Procurar los mecanismos para la autogestión de los Servicios, basándose en costes reales y con control mediante auditorías.

A partir de este trabajo, la Junta Directiva presidida por el Dr. Concha Ruiz, puso en marcha durante el Congreso Nacional de Murcia en 1998 la Conferencia de Consenso Nacional, que planteó como objetivos fundamentales los siguientes:

- Estudiar los recursos de equipamiento y Personal, adecuando los mismos, promover nuevas tecnologías, estudiar y aportar nuevos aspectos de política de personal e incentiviación.
- Analizar y promover modelos futuros de control de calidad, tratando en el futuro de establecer modelos homologados de determinación del riesgo quirúrgico. Estudiar y promover modelos asistenciales y nuevos modelos de gestión clínica.
- Conocer y estudiar el futuro de la Docencia y de la Investigación en Cirugía Cardiovascular, proponiendo modelos y aspectos futuros que consoliden dicha docencia y propicien la investigación.
- Establecer un diálogo positivo y abierto con la Administración que permita el desarrollo de los objetivos planteados.

Nació así tras la Conferencia de Consenso el libro editado por los Dres. Concha y Moreno y complementada por muchos de los Cirujanos Cardiovasculares de aquel momento que recogía la preocupación de nuestros profesionales en temas tan importante como la incentiviación, el control de calidad, la gestión de los recursos humanos, la organización asistencial, las unidades funcionales, la docencia y la investigación en nuestra especialidad.



Documentos de consenso

ARTÍCULOS ESPECIALES

Criterios de ordenación temporal de las intervenciones quirúrgicas en patología cardiovascular. Documento oficial de la Sociedad Española de Cardiología y de la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular

Comisión Conjunta de Sociedad Española de Cardiología y Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular*

INTRODUCCIÓN

Una de las principales misiones de las Sociedades científicas es influir, y actuar como interlocutor reconocido por las instituciones públicas y privadas, nacionales e internacionales, que tengan capacidad para planificar, ejecutar y patrocinar acciones de prevención, asistencia, investigación, enseñanza y divulgación de recursos en materia de una determinada especialidad.

Las Sociedades Españolas de Cardiología (SEC) y de Cirugía Cardiovascular (SECCV), que están constituidas por la mayoría de los profesionales de la sanidad implicados en el tratamiento de los enfermos del corazón, han formado una Comisión (anexo 1) de carácter eminentemente científico que incluye a cardiólogos y cirujanos para estudiar y proponer unos criterios generales de ordenación temporal de las intervenciones en estos pacientes. Esta tarea, que a priori presentaba bastantes dificultades, se ha concretado en el presente informe.

Siendo el enfermo el centro de nuestra actuación profesional, la finalidad de este documento (anexo 2) es establecer unos criterios generales de referencia para definir el período de tiempo recomendable en el que un paciente cardiopata debiera ser operado. Se intenta con ello garantizar una asistencia óptima a quien requiere una intervención quirúrgica, y aportar al médico un instrumento útil en la toma de decisiones clínicas para disminuir al máximo el riesgo de estos pacientes y facilitar el uso apropiado de los recursos. Paralelamente, se pretende reducir la alarma entre los pacientes que se hallan en situación de espera de una intervención quirúrgica.

CONSIDERACIONES PREVIAS

De manera intencionada, esta Comisión ha empleado con preferencia criterios clínico-asistenciales para individualizar el grado de demora máxima recomendable para la cirugía. El objetivo no es sentar criterios de indicación quirúrgica -bien definidos en las diversas Guías de práctica clínica publicadas recientemente por la SEC* y otras asociaciones científicas- sino establecer un marco común admisible en la mayoría de los entornos asistenciales de nuestro país, que permita una ordenación temporal de las distintas situaciones clínicas hasta la intervención quirúrgica.

La definición de los tiempos de espera para la cirugía, en las diferentes categorías clínicas, debe basarse fundamentalmente en la necesidad asistencial del paciente. Los procesos patológicos contemplados se sitúan a grupos de enfermedades cardiacas, y no a pacientes concretos en los que deben valorarse las características particulares que pueden modificar estos criterios y así contraindicar la intervención (edad, lesiones no reparables, corta expectativa de vida, comorbilidad, etc.).

La determinación de los tiempos de espera no es sencilla, pues requiere una valoración de la situación clínica y posible evolución temporal (anexo 3), en la que, además de la historia natural de la enfermedad, entran en juego otros factores como la edad, morbilidad asociada, etc., y en algunas ocasiones determinados condicionantes psicosociales. No obstante, para permitir su generalización, en algunos países se han adoptado sistemas de puntuación (score) para la definición de los tiempos de espera máximos aceptables.

MÉTODO DE TRABAJO

Para poder definir los tiempos de actuación clínica aceptables en enfermos con indicación de tratamiento quirúrgico se han analizado los sistemas de puntuación publicados y validados, pero éstos, se refieren exclusivamente a enfermos con cardiopatía isquémica. No existen referencias explícitas en la bibliografía de sistemas de puntuación para el resto de la patología cardíaca, por lo que ha sido necesario desarrollar por esta

*Ver comparación de la Comisión en anexo 1.
Correspondencia: Sociedad Española de Cardiología, Avenida Sertori de Cardiológico, 57 30202 Murcia.
Correo electrónico: sec@seccardiol.org
(Rev Esp Cardiol 2000; 53: 1373-1379)

1373

Los criterios de ordenación temporal de las intervenciones cardiovasculares, se plasmaron en un informe conjunto de nuestra Sociedad con la Sociedad Española de Cardiología y que fueron publicados en el año 2000. Este documento de consenso entre ambas sociedades, y que sigue vigente en la actualidad, respondía a la necesidad de definición de los modos correctos de proceder en el marco de la práctica habitual de cardiólogos y cirujanos cardiovasculares.

Los Dres. José Luís Pomar, Alberto Juffé, José Manuel Revuelta y Juan José Rufilanchas participaron en la Comisión designada por la SECCV para este excelente trabajo.

Rev Esp Cardiol 2000; 53:1373-1379.

La redacción de Consentimientos Informados específicos para diferentes procedimientos en Cirugía Cardiovascular, ha sido y continúa siendo en muchos centros, de gran ayuda en la práctica diaria de nuestros profesionales. Estos documentos redactados por la Junta Directiva de nuestra Sociedad de aquellos años se difundieron en 2004, destacando el gran trabajo realizado por el Dr. José Luís Vallejo como Presidente en aquel momento.



Durante el año 2011 y a instancias del Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, un grupo de expertos de nuestra Sociedad: los Dres. Joseba Zuazo, José María Cortina y Miguel Josa, participaron en la elaboración de los estándares y recomendaciones de las unidades asistenciales vinculadas con el área del corazón, en colaboración con las sociedades científicas de cardiología y enfermería cardiológica.

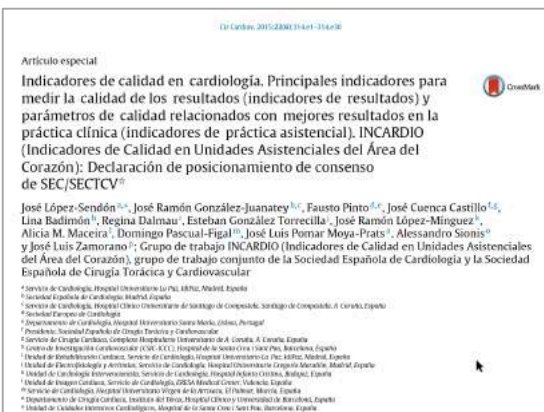
A partir de aquél documento, la Junta Directiva presidida por el Dr. Miguel Josa, elaboró un documento de estándares y recomendaciones, imprescindible para el desarrollo de nuestra actividad y que ha sido uno de las publicaciones más consultadas de la Revista "Cirugía Cardiovascular".

Cir Cardio 2012:19(1)15-38



En 2013 la SECTCV presentó el primer informe del Grupo de Calidad, coordinado por el Dr. Miguel Josa, en el que se recogía la información documental de varios centros españoles y se mostraba la frecuencia de los procedimientos de cirugía cardiovascular adquirida en cada grupo de pacientes, el factor de riesgo y los cálculos de riesgo quirúrgico y estancia hospitalaria.

Este Proyecto patrocinado por Fundación La Caixa en el que participaron 14 centros españoles, constituyó un punto de inflexión, a partir del cual, los esfuerzos de la SECTCV se han dirigido a la búsqueda continua de la calidad en nuestra actividad mediante un proceso continuado de envío de datos auditados que garanticen la veracidad de los informes y que permitan la comparación con centros de países de nuestro entorno.



Y siguiendo en la línea de ofrecer una asistencia excelente a nuestros pacientes, los Dres. José Joaquín Cuenca y José Luís Pomar, con la colaboración de la Junta Directiva de nuestra sociedad, participaron en el documento INCARDIO, con la definición de los primeros indicadores de calidad en Unidades Asistenciales del Área del Corazón y que se publicó conjuntamente en las Revistas Cirugía Cardiovascular y Española de Cardiología.

Cir Cardio 2015:22(6): 314.e1-314.e30



Durante estos últimos años la Junta Directiva está trabajando en nuevos documentos que serán publicados en los próximos meses relacionados con la Acreditación de Unidades y Profesionales en áreas específicas de nuestra especialidad.

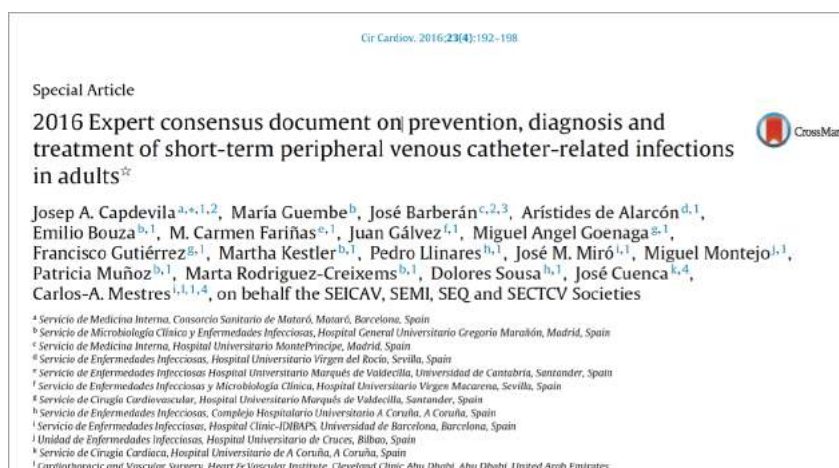
También hemos participado en la elaboración de unas recomendaciones para la prevención de las infecciones de la herida quirúrgica, con un grupo de expertos de diferentes especialidades y que se encuentran en proceso editorial y hemos puesto en marcha el Resumen Anual de Actividades de la Sociedad que pretende transmitir a todos los socios con total transparencia el trabajo y las actuaciones llevadas a cabo cada año en nuestra Sociedad.

Acuerdos con Otras Organizaciones

Nuestra Sociedad no puede quedar al margen de las Instituciones que nos rodean y que, con objetivos comunes, intentan mejorar la atención de los enfermos cardiovasculares y que deben tener un papel cada vez más protagonista en el Sistema Nacional de Salud.

Éste siempre ha sido el espíritu que ha seguido nuestra Sociedad y que se ha plasmado en diversos acuerdos con Sociedades Científicas u Organizaciones. En este sentido, en 2012 se firmó un acuerdo general con la Sociedad Española de Cardiología, que fue seguido de otros acuerdos con la Sociedad Española de Cardiología Pediátrica y Cardiopatías Congénitas, y la Sociedad Española de Infecciones Cardiovasculares en el ámbito nacional y con la Sociedad Sudamericana de Cardiología y la Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular.

Estos acuerdos han permitido la redacción de documentos conjuntos, como es el caso del documento de expertos en prevención, diagnóstico y tratamiento de las infecciones relacionadas con las vías venosas periféricas en adultos, entre otros.



La integración en Organizaciones nacionales como FACME o el Colegio de Médicos de Madrid, nos ha permitido comenzar a trabajar junto a otras Sociedades Científicas en grupos de trabajo conjuntos encaminados a resolver problemas de candente actualidad como son la recertificación de nuestros especialistas y avanzar en las relaciones con la Industria Farmacéutica.



“La relación que existe entre España y el Nuevo Reino de Granada (Colombia) tiene tantos años, como el descubrimiento de América. Para nosotros en el nuevo continente, el punto de referencia en varios aspectos de la vida, ha estado representado por España.

La vida médica necesitaba los textos de estudio que se hacían o imprimían allá, las revistas médicas igualmente. Con el pasar del tiempo y la posibilidad de valorar la calidad de la medicina que se enseñaba y practicaba en cada lugar, empezó un aumento muy importante en Colombia de médicos especializados en Europa. Como una cosa lleva a otra, vimos la necesidad de realizar convenios con nuestros hermanos españoles para poder compartir la experiencia y las vivencias médicas con la práctica diaria en un mundo real.

Para la Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular y la Sociedad Sudamericana de Cardiología, en las cuales he pasado muchos años, era muy importante la aproximación con la SECTCV. Por ello, buscamos esa aproximación desde la presidencia de José Joaquín Cuenca para terminar felizmente el proceso con Tomasa Centella. Un convenio que abarcaba también el área de publicaciones oficiales de ambas sociedades, proceso que está siendo desarrollado por los respectivos editores de las revistas, donde nuestros colegas españoles pueden enviar sus artículos si así lo desean, para una posible publicación.

La colaboración ha sido excelente, con la participación en los principales congresos de las dos sociedades mencionadas, abusando de la buena fe, la gentileza y conocimientos de Tomasa para hacer hasta SIETE ponencias en un día, además de reuniones y presidencias de bloques temáticos.

La reciprocidad ha estado presente desde el comienzo y no dejamos de trabajar en nuevas propuestas para beneficio de nuestras sociedades y sus miembros.

Es para mí motivo de orgullo poder compartir mi satisfacción por la acogida que nos brinda Tomasa con la SECTCV y esperamos relanzar con la Sociedad InterAmericana de Cardiología (24 países de América y el Caribe, AHA, ACC, SEC) y muy pronto compartir buenas nuevas para todos los cirujanos torácicos y cardiovasculares de España y América.

Felicidades en el 50 Aniversario de la SECTCV y al mismo tiempo del Trasplante Cardíaco. Sois un punto de referencia para vuestros colegas de América. ¡Tenedlo presente siempre!!!

Estoy seguro que ampliaremos el horizonte de temas por compartir....

Vosotros estáis de cumpleaños y todos recibimos los regalos.

¡Enhorabuena y que Viva España!

Roberto Díaz del Castillo Nader

Expresidente de la Sociedad Sudamericana de Cardiología

Vocal de relaciones internacionales de la Sociedad Colombiana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular

50 AÑOS

La Formación



Prof. José María Revuelta. Impulsor y promotor de la Reunión de Residentes de CCV en 1995.



Desde sus inicios la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular asumió firmemente el compromiso de la formación, compromiso éste que se vio culminado en la década de los 90 cuando a iniciativa del Dr. Revuelta y con la colaboración del Aula Miguel Servet (Medtronic), comenzaron los cursos de Residentes tal y como los conocemos hoy en día.

Su planteamiento consistía en complementar la formación nuestros residentes mediante una reunión teórico-práctica de los grandes temas de nuestra especialidad, de manera que, durante los 5 años del período de formación, todos los residentes hubieran podido revisar el conjunto de técnicas fundamentales.

La Formación de especialistas en cirugía cardiovascular, fue desde los inicios de la Sociedad, uno de los principales objetivos de aquellos pioneros.

De forma paralela al desarrollo de la especialización médica en España, y previo a la puesta en marcha del actual sistema MIR en 1978, varios hospitales habían comenzado a entender de forma completamente diferente la formación de posgrado. Concretamente desde inicios del siglo XX, los Hospitales de Basurto en Bilbao (1914), el Hospital de la Santa Cruz y San Pablo en Barcelona (1918), la Casa de Salud Valdecilla en Santander y la Clínica de la Concepción en Madrid (1935), habían establecido los primeros programas de internado.

Posteriormente alrededor de la década de los 60, otras instituciones impulsaron esta iniciativa, fundamentalmente la Clínica Puerta de Hierro y La Paz en Madrid, estableciendo los primeros programas de “médicos residentes externos”, siendo el origen de lo que finalmente sería en 1978 el programa de formación MIR tal y como ahora lo conocemos.

Así, durante los primeros cinco años se revisaron la Cirugía Valvular, la Cirugía Coronaria, las técnicas de Circulación Extracorpórea, las Cardiopatías Congénitas, la Estimulación Cardíaca, la Cirugía Vascul, la Cirugía de la Aorta y las técnicas de mini-invasión.

Esta iniciativa se mantuvo con el paso de los años, incorporándose progresivamente el resto de los socios patrocinadores de la industria sirviendo, además para que los residentes establecieran lazos profesionales e intercambiaban experiencias durante este periodo.



La I Reunión Anual sobre Cirugía Valvular, se celebró en el Colegio de Médicos de Madrid los días 27 y 28 de octubre de 1995, en el que participaron un grupo muy importante de profesionales de 30 instituciones españolas y prácticamente la totalidad de los médicos residentes, entonces en período formativo. Junto con el Dr. Revuelta y el equipo humano de Medtronic, el comité organizador estuvo formado por los Dres. Cortina, Llorens, Martinell, Téllez y Vallejo. Fueron moderadores los Dres. Figuera y Alonso Lej. Toda la información docente actualizada, impartida mediante conferencias y un taller práctico de cirugía experimental se recopiló en un extenso libro, material docente que durante las primeras 5 reuniones se preparó sobre el tema motivo de cada encuentro. Se diseñó un lujoso logotipo en EEUU, especialmente diseñado para estos encuentros, cedido generosamente por la empresa Medtronic.



Con este mismo formato y objetivos, siguieron otras reuniones de esta etapa inicial, algunas como la V Reunión (año 1999), realizada en el Campo de las Naciones de Madrid con transmisión en directo desde el quirófano de Cirugía Cardiovascular del Hospital Clinic de Barcelona, de una intervención cardiaca utilizando la técnica de Port-Access, entonces de indudable actualidad.

La EACTS se mostró muy satisfecha con estos resultados docentes, donde participaron como profesores destacados cirujanos y cardiólogos europeos que hicieron comentarios muy elogiosos sobre nuestro pionero programa. Sin embargo, a pesar del apoyo europeo y la entusiasta participación de muchos residentes de otros países de la UE, nuestra Sociedad, lamentablemente, decidió implantar una normativa sobre estas reuniones que no contemplaba su ampliación europea, ni el inglés como idioma oficial, ya que podría perderse la verdadera esencia de estas reuniones diseñadas para los médicos residentes españoles.



La dirección de estas reuniones pensó que era momento de expandir nuestro novedoso programa docente a Europa, ya que diversos dirigentes de la *European Association for Cardio-Thoracic Surgery* (EACTS) se habían mostrado interesados en que los residentes europeos pudieran disfrutar de nuestro modelo. Así surgió la fructífera *etapa europea* (reuniones VI, VII, VIII y IX) con los títulos: “*Advances in heart valve surgery*”, “*Hot topic in Cardiac Surgery*”, “*Controversies in Cardiac Surgery*” y “*Advances in the Surgery of the Aorta*”, que tuvieron lugar en Santander, Milán, Oxford y Sevilla, bajo la dirección junto con el Dr. Revuelta de los Dres. José L. Pomar, Ottavio Alfieri, Steve Westaby y Carlos Infantes. La reunión de Oxford sufrió serios inconvenientes financieros, a última hora, que lamentablemente impidió su total realización. La estupenda reunión de Sevilla (año 2004) modificó la documentación con la más moderna tecnología docente.



La *etapa actual*, se inició con la estupenda X Reunión Anual (año 2005) celebrada en Palma de Mallorca, bajo la dirección del Dr. Bonnín, que fue un verdadero ejemplo de cómo debía llevarse a cabo nuestro pionero programa docente en el futuro y así asegurar su permanencia y éxito, como el tiempo ampliamente ha demostrado.

José M Revuelta. Cir. Cardiovasc. 2005;12(4):275-278



A la derecha, imagen del web-lab organizado en el último curso de residentes (2017) celebrado en el Hospital de Bellvitge.







“Muchos residentes actuales no entienden, en tiempos de globalización, qué utilidad tiene la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular, y yo, siempre les explico lo mismo:

Mi generación profesional se formó antes de la frontera digital. Durante la residencia, nuestros recursos de formación se limitaban a estudiar subrayando los libros de texto, la lectura del Annals en papel y aprender ayudando a los adjuntos del servicio. Por el contrario, los médicos que ahora inician su residencia, exclusivamente con una conexión a la red, pueden acceder a una información profesional inabarcable.

Durante aquellos años de residencia, para nuestra suerte o desgracia, había menos de la mitad de los servicios que en la actualidad, el número de residentes estaba limitado apenas a 7 por año y la información y formación, simplemente no se compartía entre los distintos grupos. Esos fueron mis años de residencia y esas mis perspectivas de desarrollo profesional.

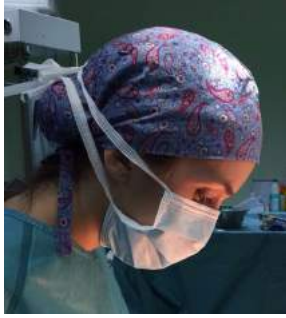
Todo cambió cuando coincidiendo con esos 5 años de MIR, la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular (llamada así por aquellos años) apostó por cambiar el formato de los Congresos bienales de la especialidad y comenzar con los cursos de formación para residentes. Su iniciativa, nos permitió buscar nuevas fuentes de formación, incentivó en nuestros propios hospitales las sesiones científicas y nos puso en contacto entre nosotros y con otros centros de referencia. En los congresos se hicieron sesiones específicas para residentes, se creó el germen de los grupos de trabajo y se aumentó la calidad de los trabajos presentados. Además, nos puso en contacto con nuestro futuro mercado laboral.

Poco tiempo después de obtener el título de especialista, el desarrollo vertiginoso de Internet y el libre acceso a la información, ha simplificado mucho nuestro trabajo. Casi todo lo que necesitamos se encuentra rápidamente al alcance de un clic. Algunos de mis compañeros de trabajo formados pocos años antes se han quedado por detrás de las nuevas herramientas del conocimiento, y mi horizonte profesional sería distinto de no haber contado con el puente que tendió la Sociedad para salvar la frontera digital. ¡Ese es mi agradecimiento!!!”

Jesús Gómez Planas.

Cirujano Cardiovascular.

Residente de la especialidad desde 1994-1998



“Es innegable que la SECTCV es la organización científica más importante a nivel nacional de cirugía cardiovascular, especialidad en la que en la actualidad soy residente y de la que espero ser especialista en un futuro no muy lejano. Pero en el momento que comienza la formación de un residente en cirugía cardiovascular, este hecho no está del todo claro si no que el papel de la Sociedad irá evolucionando durante los años de residencia.

Cuando tras terminar la carrera de medicina y haber conseguido plaza en el MIR, decides especializarte en cirugía cardiovascular, no sabes realmente a qué te estás enfrentando. Y cuando llegas a tu servicio y entras en este pequeño mundo, pasas a formar parte de un círculo cerrado, formado por especialistas con características similares. Durante tus comienzos no existe ningún tipo de poder más lejos de tus adjuntos o jefes de servicio, que tendrán plenas facultades sobre tu formación y tu futuro, hasta el momento que descubres la existencia de una Sociedad que está por encima de todos ellos.

En mi caso, ocurrió por la posibilidad de asistir a uno de los cursos de residentes organizados por la SECTCV. Primera ocasión en la que personas que eran ajenas a tu hospital se reunían para mejorar tu formación como residente. En ese momento pasas a comprender que tu servicio no es el único mundo posible, eres consciente de que al igual que tú, hay otros residentes en condiciones muy parecidas que tienen los mismos problemas y las mismas ganas de convertirse en cirujanos cardiovasculares. Y lo más importante, comprendes que pasas a formar parte de un mundo más grande que tu servicio en el que hay un organismo que va a velar por una buena formación para todos. Estos cursos que se repiten año tras año, no solamente son importantes a la hora de la formación que aportan, sino que también son el recordatorio anual de que perteneces a un grupo.

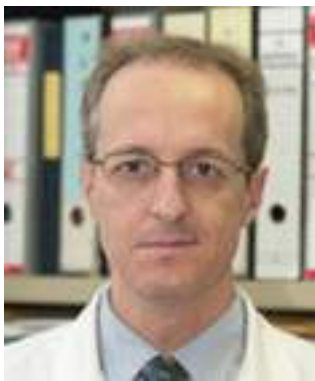
A medida que van avanzando los años de residencia, la SECTCV se hace más presente en tu vida. Tendrás la oportunidad de acudir al Congreso Nacional, a otros cursos de formación, actos... y conocerás las últimas publicaciones en la Revista Cirugía Cardiovascular. Irás conociendo noticias que hacen que veas la Sociedad de otro modo: la homologación del título de especialista a nivel europeo, la regulación de la formación de residentes, la creación de grupos de trabajo... Aquí es cuando realmente comprendes la importancia de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular y empiezas a analizar todo lo importante en tu futuro que se ha conseguido por medio de la SECTCV”.

Laura Varela Barca

Residente de 4º año de Cirugía Cardiovascular.

La Página web y las Redes Sociales.

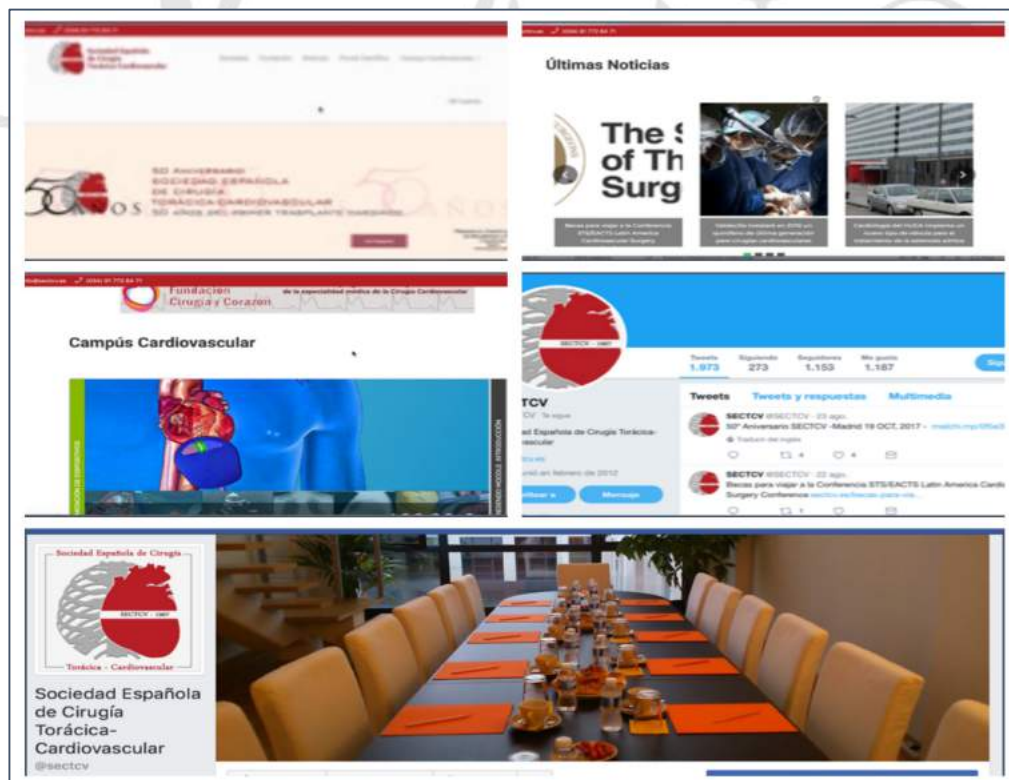
Comenzaba el siglo XXI y se hacía imprescindible que nuestra Sociedad comenzara a integrarse en el entonces complejo mundo de la red. Las Juntas Directivas de aquellos años, estaban realmente preocupadas por la incorporación de nuestra Sociedad a este mundo que crecía vertiginosamente, pero, por otra parte, era algo que resultaba muy costoso y como en otras ocasiones, el resultado fue fruto de un excepcional esfuerzo personal de aquellos profesionales, fundamentalmente del **Dr. Enrique Pérez de la Sota**, que desde el año 2002 hasta el año 2012 fue el editor de nuestra página web.



Dr. Enrique Pérez de la Sota

Fueron muchas las horas absolutamente desinteresadas, dedicadas a la puesta en marcha de esta primera página web que, además de proporcionarnos una herramienta imprescindible de comunicación, creó la posibilidad de mejorar nuestra imagen. Se crearon foros de temas de actualidad, y consiguió que la información básica de nuestra Sociedad tuviera presencia en la Web.

Comenzaron los foros de debate y comenzó la etapa de difusión de noticias entre los Cirujanos Cardiovasculares. También comenzó la inclusión de accesos a bases de datos comunes.



Después de aquella primera etapa, durante el año 2010, se contempló la necesidad de una profesionalización de nuestra página web.

Por primera vez se incorporaba en el año 2012 al Editor de la página web en la Junta Directiva, tomando este medio de difusión una importancia cada vez más marcada en los objetivos de la Sociedad.

El Dr. Pedro Lima fue nombrado nuevo editor de la página web desarrollando la web 2.0 (redes sociales), con especial crecimiento en twitter con un aumento muy notable de seguidores y en la discusión en redes sociales por parte de los miembros de la sociedad.



Dr. Pedro Lima Cañadas

Se desarrolló el sistema de mailing acorde a la LOPD y con seguimiento para uso por parte de la SECTCV para comunicaciones a los socios.

Se coordinó con la revista Cirugía Cardiovascular la puesta en marcha de una aplicación para dispositivos móviles con gestión del dominio de la misma.

Durante el Congreso de Madrid (2016) se eligió a la Dra. Belén Adrio como nueva editora de la página web. Un período todavía reciente, pero en el que los esfuerzos se han dirigido a conseguir una mayor difusión de nuestra página web, Incluso fuera de nuestras fronteras.



Dra. Belén Adrio Nazar

En esta última etapa, cabe destacar, la incorporación del “Campus Virtual” como plataforma de formación online que complementará uno de los principales objetivos de nuestra Sociedad: la formación de nuestros profesionales.



La incorporación de nuevos profesionales al equipo editorial, pudiendo diversificar las entradas en nuestra página, así como la profesionalización de nuestra red ayudados por Osiberia y nuestra incansable Pilar Gascón, han conseguido una web ágil, que progresivamente está aumentando nuestra visibilidad en el mundo sanitario.

Un nuevo proyecto recogerá un apartado específico para nuestros pacientes, en el que los socios puedan colaborar, aportando documentos que nos ayuden durante la labor asistencial en nuestra práctica diaria.

Los Grupos de Trabajo.

En los primeros años del Siglo XXI, y con el progresivo crecimiento de nuestra Sociedad, se abrieron paso las iniciativas encaminadas a la creación de diferentes grupos de trabajo que permitieran profundizar en el conocimiento de un área de interés específico relacionado con el ámbito de nuestra especialidad.

A partir del año 2002 se comenzó a trabajar en la creación de estos grupos de trabajo y a partir de ese momento comenzaron los primeros a ponerse en marcha:

- el grupo de trabajo de Arritmias y Estimulación coordinado por el Dr. Fernando Hornero inicialmente y por el Dr. Rodríguez Lecoq después.
- el grupo de trabajo de Asistencia Ventricular y Trasplante cardiaco, coordinado por los Dres. Enrique Pérez de la Sota primero y por el Dr. Evaristo Castedo en la actualidad.
- el grupo de trabajo de Patología de la Aorta coordinado por el Dr. Calbet en sus inicios y por el Dr. Juan Francisco Nistal después.
-

Grupo de Trabajo de Arritmias.

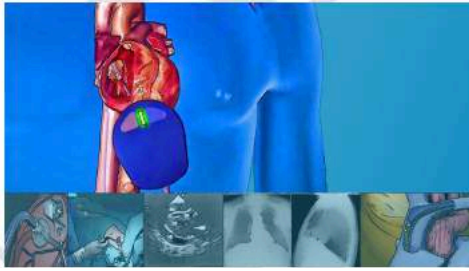
En el año 2005, el Dr. Calleja Hernández propuso la creación de este grupo de trabajo, tomando su coordinación un año más tarde, toma las riendas del grupo el Dr. Hornero Sos quien será su responsable durante 5 años para ceder el testigo al Dr. Rodríguez Lecoq.

Ya en el año 2007 comenzó Registro Español de Ablación Quirúrgica de Arritmias que se publicaría posteriormente (*Cir Cardio* 2009;16(1):55-60). Este registro continuó hasta el 2012.

Destacaron otros documentos de consenso como los de *Recomendaciones de la SECTCV en la ablación quirúrgica de las arritmias cardíacas* dividido en dos documentos: "Organización asistencial, recursos y formación quirúrgica" (*Cir Cardio* 2008;15(2):125-33) y el de "Práctica Quirúrgica" (*Cir Cardio* 2008;15(2):135-43)

Entre sus objetivos este Grupo persigue dar a conocer la actividad quirúrgica en las dos áreas de las arritmias: la ablación quirúrgica y la estimulación cardiaca. En 2009 se presenta el I Registro en Ablación Quirúrgica de la SECTCV en la reunión anual de los Electrofisiólogos en Canarias, entre otros foros.





CURSO DE IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVOS.

En 2014, se impulsó el estudio del cierre quirúrgico de la orejuela izquierda, con diferentes métodos de oclusión, realizados en pacientes con diferentes patologías de base y con diferentes regímenes de anticoagulación oral, lo cual dificultó su análisis.

También se pusieron en marcha los *Cursos de Estimulación Cardíaca*, celebrados en el Hospital Vall d'Hebrón de Barcelona y posteriormente también en el Hospital Puerta del Mar de Cádiz y actualmente han desarrollado el primer curso de nuestra plataforma de formación online sobre **Implantación de Dispositivos**.

Este grupo de trabajo continúa muy activo, buscando formas de seguir ilusionando a todos los cirujanos cardiovasculares con nuevos proyectos.

Grupo de Trabajo de Patología Aórtica

La Junta Directiva de la SECTCV en (abril 2005), propuso la reactivación del Grupo de Trabajo de Aorta para hacer frente a los nuevos retos planteados con la terapia endovascular y servir como referencia para la colaboración con otras especialidades. Inicialmente coordinado por el Dr. Calbet con los Dres. Valle y Nistal, que ilusionados comenzaron a trabajar en primer lugar en el desarrollo de diferentes proyectos:

1. Proponer y editar guías de actuación en los siguientes capítulos.
 - a. Cirugía valvular aórtica.
 - b. Cirugía raíz aórtica.
 - c. Cirugía aorta ascendente.
 - d. Cirugía cayado aórtico.
 - e. Cirugía aorta descendente.
 - f. Cirugía síndrome aórtico agudo.
 - g. Cirugía disecante crónico de aorta.
 - h. Cirugía aneurisma toracoabdominal.
 - i. Endoprótesis aorta torácica y toracoabdominal.
 - j. Técnicas mixtas (cirugía + endoprótesis).
2. Registros consensuados de actividad (diagnósticos, tratamiento y seguimiento) de los diferentes capítulos de la patología aórtica.
3. Propuesta de dos reuniones anuales del grupo de trabajo de Aorta Torácica. Una de ellas podría coincidir con el congreso Nacional o con las asambleas de la Sociedad a celebrar en los congresos de las Sociedades Catalana-Andaluza.
4. Curso monográfico anual en Hospitales de Referencia, con el soporte de la Sociedad.
5. Canalización de patrocinio público o privado para asistencia a cursos o estancias de formación en el extranjero por cirujanos cardiovasculares titulados o en formación.
6. Formación MIR. Propuesta para rotar por los Servicios de Angioradiología durante el período de formación del médico residente o reciclaje de cualquier cirujano cardiovascular interesado.
7. Colaborar en el cumplimiento del Registro Español del Síndrome Aórtico Agudo con un período de inclusión desde 1 de enero de 2005 a 31 de diciembre de 2006, puesto en marcha por el Grupo de Trabajo de Patología aórtica de la Sociedad Española de Cardiología.
8. Endoprótesis arteriales torácicas.



En el año 2008 el Dr. Nistal asumió la coordinación del grupo de trabajo

En estos años se convocaron reuniones coincidentes con los Congresos de la Sociedad, así como conjuntas con el Grupo de Trabajo de la Sociedad Española de Cardiología. Muchos equipos quirúrgicos participaron en el Estudio RESA-I, Se publicó un número monográfico en nuestra revista sobre la Patología Aórtica (**Cir Cardiovasc 2007;14(4):287-400**).

El Dr. Nistal participó en el programa de patología de la aorta de la Red de Investigación Cardiovascular, del programa RETICS (Redes Temáticas de Investigación Cooperativa en Salud (del Instituto Carlos III en relación con la patología aórtica).

Actualmente el Grupo de Trabajo se encuentra en fase de reactivación, con el interés por parte de la actual Junta Directiva en que sus objetivos sigan desarrollándose con tanta brillantez como hasta ahora.



Grupo de Trabajo de Asistencia Mecánica Circulatoria y Trasplante Cardíaco

1ª REUNIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE ASISTENCIA CIRCULATORIA Y TRASPLANTE CARDIACO. abril de 2007.

El Dr. Pérez de la Sota (Coordinador del Grupo) dirigió las actividades del grupo desde su creación hasta 2010 que se hizo cargo el Dr. Castedo. Desde sus inicios han sido múltiples las actividades que este Grupo de Trabajo ha llevado a cabo, entre las que cabe destacar.

- Elaboración del Registro Anual de Asistencias

Lo que comenzó siendo un registro pequeño, en el que inicialmente participaban no más de una veintena de centros, se ha transformado durante los últimos años en un registro de mucha más envergadura, al que se puede acceder desde nuestra página web, participando con EUROMACS, y estando acreditado desde le punto de vista metodológico y ético por el “Comité Ético de Investigación con Medicamentos2 del Hospital Universitario Puerta de Hierro Majadahonda.

- Números monográficos relacionados.

Siendo uno de sus objetivos destacados, dos números monográficos destacan entre la múltiples publicaciones, reuniones y ponencias de este grupo de trabajo. Entre ellos, mencionar:-

- el primer número publicado en nuestra revista en el año 2009 (**Cir Cardiovasc 2009;16(2):91-205**) que realiza una exhaustiva revisión de todas las técnicas de Asistencia Mecánica Circulatoria
- el recientemente publicado que desarrolla los aspectos más relevantes de la Asistencia Mecánica Circulatoria (**Cir Cardiovasc 2016;23(Sup i):1-68**)



Grupo de Trabajo de Reparación Valvular

En Junio de 2011, el Dr. Sáez de Ibarra, inicia los primeros trabajos para poner en marcha el Grupo de Reparación Valvular, fruto de la necesidad de profundizar en el conjunto de técnicas reparadoras, actualmente “casi de rutina” en la mayoría de los centros de nuestro país.

El Grupo de Trabajo ha venido realizando reuniones de expertos para progresar en el conocimiento de las diferentes técnicas de reparación valvular, así como han publicado el registro de actividad correspondiente a los años 2014 (Cir Cardio 2016;23(2):87-90) y 2015 (Cir Cardio 2017;24(5):328-31).



Grupo de Trabajo de Cirugía Mini-Invasiva

Como consecuencia del acuerdo desinteresado adquirido entre varios centros del territorio nacional se creó un registro de cirugía mínimamente invasiva para poder ser conscientes de la importancia y extensión de estos tipos de técnicas quirúrgicas en nuestro día a día. Para ello, en 2016 se constituyó este Grupo de Trabajo y se recogieron los datos de las cirugías que cada centro pudiera aportar tanto de sustitución valvular aórtica por mínimo acceso (ya sea mini toracotomía o mini esternotomía) como de cirugía sobre la válvula mitral por minitoracotomía (con o sin otros procedimientos concomitantes).

En la primera Reunión del Grupo de Trabajo, se nombró al Dr. Cánovas como coordinado oficial. A pesar de la reciente creación de este Grupo de Trabajo, ya se ha comenzado a organizar la base de datos y se han enviado resultados a diferentes congresos tanto nacionales como internacionales.



Nuevos Grupos recientemente creados.

GRUPO DE TRABAJO DE CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS.

Durante el Congreso Nacional de la SECTC en junio de 2016, se realizó una primera reunión, con el objetivo de profundizar en el estudio y resultados en la cirugía de las cardiopatías congénitas en nuestro país. La Dra. Polo fue nombrada como coordinadora y desde entonces se ha comenzado la elaboración de un registro de prótesis pulmonares y por primera vez se ha elaborado un registro de actividad anual de todos los centros separado por cardiopatías congénitas y adquiridas y vascular que saldrá publicado en el último número de nuestra revista.

GRUPO DE TRABAJO DE CIRUGÍA CORONARIA.

A propuesta de los doctores Muñoz y López, la SECTCV ha creado recientemente un grupo de trabajo de centrado en el estudio de la Cirugía Coronaria de nuestro país. Este grupo de trabajo se encuentra definiendo las variables de una nueva base de datos, que preferiblemente pudiera ser extraída del Registro de Pacientes QUIP-ESPAÑA, que permitiera profundizar en esta patología.

GRUPO DE TRABAJO DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL.

Tras la I Jornada de Cooperación Internacional organizada por la SECTCV en mayo de 2017 en Madrid, diferentes grupos que actualmente trabajan fuera de nuestras fronteras vieron la necesidad de crear un Grupo de Trabajo que pudiera concentrar y proporcionar de más fuerza a los equipos que generalmente desarrollan estos proyectos de forma aislada. Este grupo se encuentra en fase de organización con muchos deseos para los próximos años.

I Jornada de Cooperación Internacional en Enfermedades Cardiovasculares.



Organizado por:



Madrid, 17 de mayo de 2017

Patrocinado por:



quiron salud
La salud pertenece a personas

50 AÑOS

Fundación Cirugía y Corazón

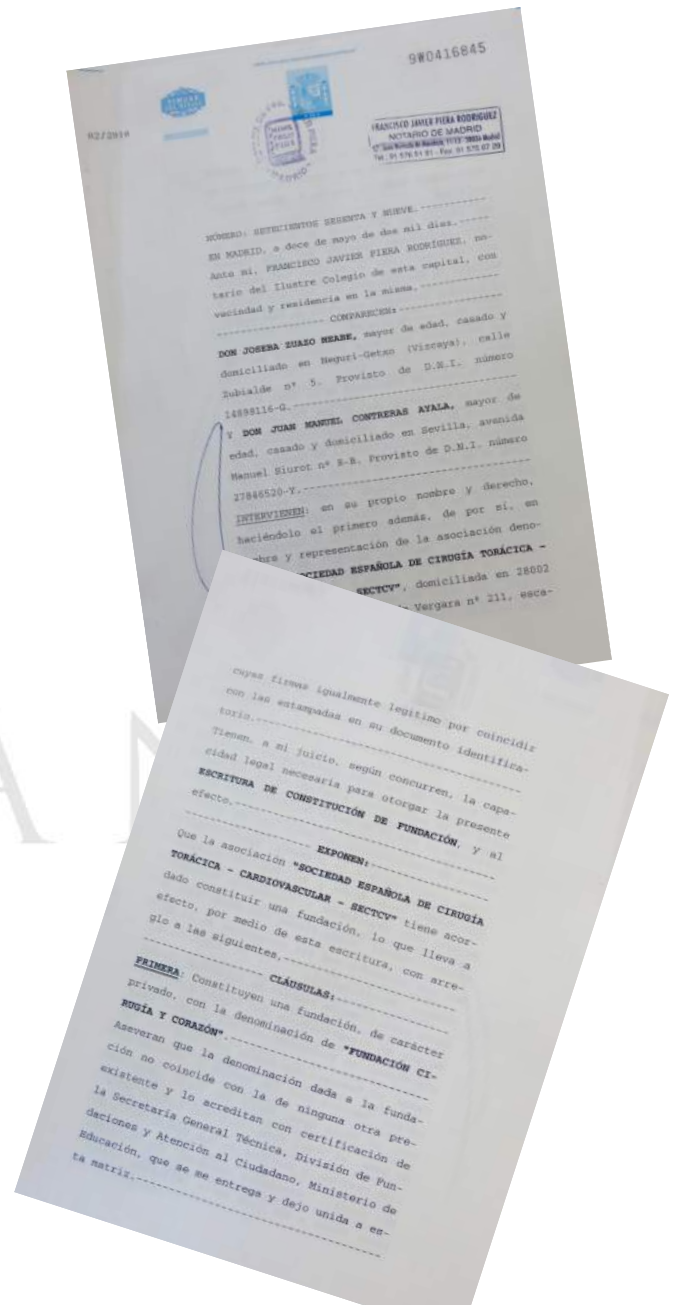
En el año 2007 la SECTCV aprobó poner en marcha una Fundación que se convirtiera en el instrumento adecuado para dar a conocer a la sociedad civil las actividades de nuestra Sociedad, facilitar la gestión de los recursos financieros gracias a su régimen fiscal y adaptarse al nuevo marco de relaciones entre la Industria y los profesionales sanitarios.

Nuestra SECTCV actuó como entidad fundadora y el nombre elegido para la Fundación fue "Cirugía y Corazón". La elaboración de los estatutos de la Fundación Cirugía y Corazón no estuvo exenta de debate, en especial en los aspectos relacionados con la composición del Patronato de la Fundación. Finalmente se decidió que los miembros del Patronato de la Fundación fuesen prácticamente los mismos que los de la Junta Directiva de la SECTCV. Esto se justificó por un doble motivo: asegurar la renovación automática, periódica y democrática del Patronato y abaratar los costes debidos a las reuniones del mismo.

La Asamblea General de nuestra Sociedad aprobó la redacción definitiva de los Estatutos y el día 12 de mayo de 2010 la SECTCV otorgaba ante notario la escritura pública de constitución de la Fundación Cirugía y Corazón. El día 20 de septiembre de 2010 se publicaba en el BOE la orden EDU/2437/2010 por la que quedaba inscrita en el Registro de fundaciones del Ministerio de Educación.

En el artículo 6 de los Estatutos se resumen los fines Fundacionales que son promover el progreso científico y técnico de la cirugía cardiovascular, así como fomentar la docencia y la investigación en la prevención diagnóstico y tratamiento de las enfermedades cardiovasculares.

Desde su creación, Los Dres. José Luís Vallejo, Joseba Zuazo, Miguel Josa y Ángel Fernández en la actualidad, han ostentado el cargo de Presidente de la misma, velando en todo momento por los fines fundacionales recogidos en los Estatutos.



**Fundación
Cirugía y Corazón**

50 AÑOS

Juntas Directivas



1967 - 1970
1970 - 1972

Gregorio Rábago Pardo

“El Dr. Gregorio Rábago, a lo largo de su trayectoria ha sido reconocido internacionalmente, ocupando importantes cargos de responsabilidad en diversas sociedades internacionales. Fue Socio fundador de nuestra Sociedad y primer Presidente de la misma. Ha sido sin duda uno de los pilares fundamentales en el inicio y desarrollo de la cirugía cardiovascular española. Durante muchos años ha sido a nivel internacional, junto a algunos otros, la cara visible de la cirugía cardiovascular española, ha sido el nexo de unión con la comunidad científica internacional, sus trabajos y su persona siempre merecieron el mayor respeto y reconocimiento”

Manuel Concha Ruiz.

Los pioneros en la cirugía del corazón

JUNTA DIRECTIVA 1970-1972

Presidente:	- Gregorio Rábago Pardo
Vicepresidente:	- Estanislao Rey Baltar
Secretarios:	- Francisco Álvarez Díaz - Enrique García Ortiz
Tesorero:	- Diego Figuera Aymerich
Vocales:	- Fernando Alonso Lej - Benjamín Narbona Arnau - Miguel Puig Massana - Miguel Urquía Braña - Antonio Villanueva Díaz



1972 - 1976

Estanislao Rey Baltar

“El Dr. Estanislao Rey Baltar, realizó su formación en la década de los 50 en Filadelfia, incorporándose posteriormente a la Clínica de la Concepción, permaneciendo allí hasta 1961 que se trasladó a Bilbao, al Hospital de Basurto, realizando la primera cirugía con circulación extracorpórea.

Formó parte de la primera Junta Directiva de nuestra Sociedad y posteriormente fue presidente de la misma.

Su perfil humano siempre fue de destacar.... calmando los ánimos y contribuyendo a que la Sociedad en aquellos momentos iniciales pequeña, pudiera salir fortalecida y seguir desarrollándose eficazmente.”

Manuel Concha Ruiz.

Los pioneros en la cirugía del corazón

JUNTA DIRECTIVA 1972-1976

Presidente:	- Estanislao Rey Baltar
Vicepresidente:	- Diego Figuera Aymerich
Secretarios:	- Luís Castellón Gascón
Tesorero:	- José María Brito Pérez
Vocales:	- Ramón Arcas Meca - José María Capdevila Mirabet - Manuel Concha Ruiz - Norberto González de Vega - Teodoro Moreno Herrerro - Rafael C de Sobregrau y Auge



“He disfrutado mucho de la cirugía, pero también he pasado miedo en algunas intervenciones. Es un miedo recóndito, sin agresor, pero contra el que hay que luchar para que los demás no lo noten y no contamine de pánico el ambiente. Hace mucho tiempo que me impuse la costumbre de “pararme a pensar” cuando surgía una situación comprometida. Es la única actitud lógica para encontrar la solución más favorable. La cirugía es como un juego peligroso, no apto para personalidades pusilánimes, un juego en el que muchas veces lo que se arriesga es la propia vida del enfermo. Es una actividad dura, incómoda y estresante en la cual los fracasos son durísimos. No hay acto más penoso que tener que comunicar a la familia, al salir del quirófano un fracaso o una muerte.”

Diego Figuera Aymerich
Mis Vidas y la Cirugía

1976 - 1978
1978 - 1980

Diego Figuera Aymerich

JUNTA DIRECTIVA 1976-1978

Presidente:	- Diego Figuera Aymerich
Vicepresidente:	- José María Caffarena Raggio
Secretarios:	- Juan José
Tesorero:	- José María Brito Pérez
Vocales:	- Ramón Arcas Meca - José María Capdevila Mirabet - Manuel Concha Ruiz - Norberto González de Vega - Teodoro Moreno Herrero - Rafael C de Sobregrau y Auge

JUNTA DIRECTIVA 1978-1980

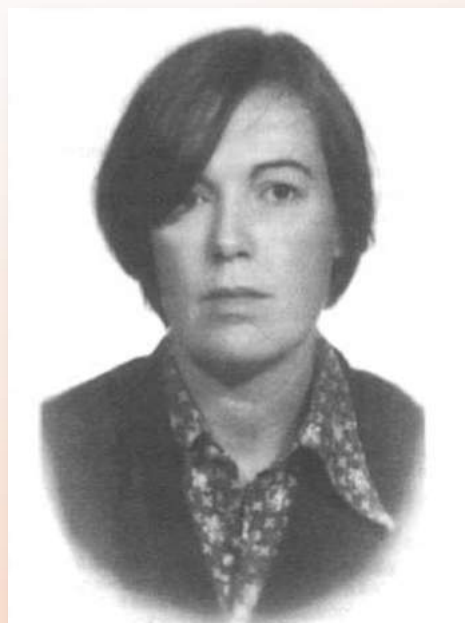
Presidente:	- Diego Figuera Aymerich
Vicepresidente:	- José María Caffarena Raggio
Secretarios:	- Juan José Rupilanchas Sánchez
Tesorero:	- José María Brito Pérez
Vocales:	- Ramón Arcas Meca - José María Capdevila Mirabet - Manuel Concha Ruiz - Norberto González de Vega - Coro Juanena Fraile - Teodoro Moreno Herrero

Cirujana Cardiovascular, fue la primera mujer en España que realizó esta especialidad.

Formó parte de dos Juntas Directivas, en su incansable lucha por mejorar nuestra profesión.

Julio Agosti, amigo y jefe en sus últimos años de escribía de ella:

Coro Juanena Fraile



*“... Ibas siempre contra corriente, buscabas algo mejor. Casada, con una familia establecida, la insatisfacción del que quiere siempre algo más, te hizo abandonar una seguridad para completar tus estudios de Medicina y emprender la difícil aventura de ser Cirujano Cardiovascular, con el noble hándicap de ser mujer, que no siempre es bien visto, y haber invertido no despreciables años de tu vida en formar una familia. Con ese tesón y tozudez que te han caracterizado, lograste llevar a cabo tus ilusiones y por fin, terminada la carrera, emprendiste el rito de la especialización, dejando siempre un impacto de personalidad allí por donde pasaste. No aprendiste a pasar desapercibida...
... Tu vida profesional tampoco fue fácil; el entorno laboral no era el idóneo para una mujer que quería ser, ante todo, libre. Tuviste dificultades inherentes a tu sexo y a tu deseo de mejorar las cosas, a no querer conformarse con lo que había, a ir un punto más lejos...”*

Julio Agosti Sánchez

Cir. Cardiov. 1995; 2: 68-69.



1980 - 1984

José María Caffarena Raggio

Fui nombrado presidente coincidiendo con el Congreso de la Sociedad, en el año 1980 en Santiago de Compostela y por rigurosa votación. Cumplí mi mandato hasta 1984 y durante esa época quiero resaltar la labor realizada por el Dr. Pedro Antonio Sánchez como secretario.

Durante este tiempo de presidente continuó el interés, control del rigor científico y disciplina de la sociedad.

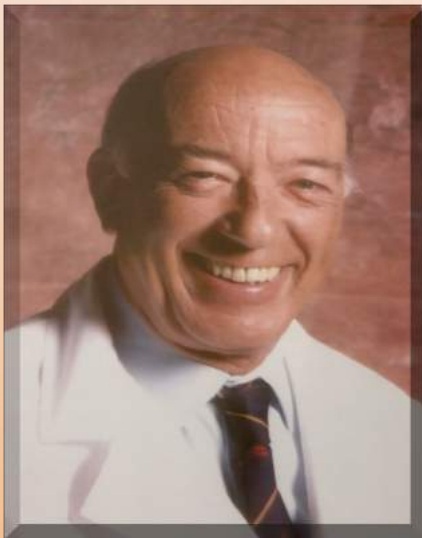
Siguieron funcionando los servicios de cirugía cardiovascular en progresión ascendente y comenzaron los primeros balbuceos experimentales del trasplante cardiaco, sobre todo en Madrid y Barcelona.

También a partir de esa fecha comienza la expansión de la especialidad en diferentes provincias de España, con la creación de nuevos servicios y al mismo tiempo se proyecta la especialidad a nivel internacional, dando a conocer nuestras técnicas y trabajos a los países más prestigiosos del mundo.

José María Caffarena Raggio

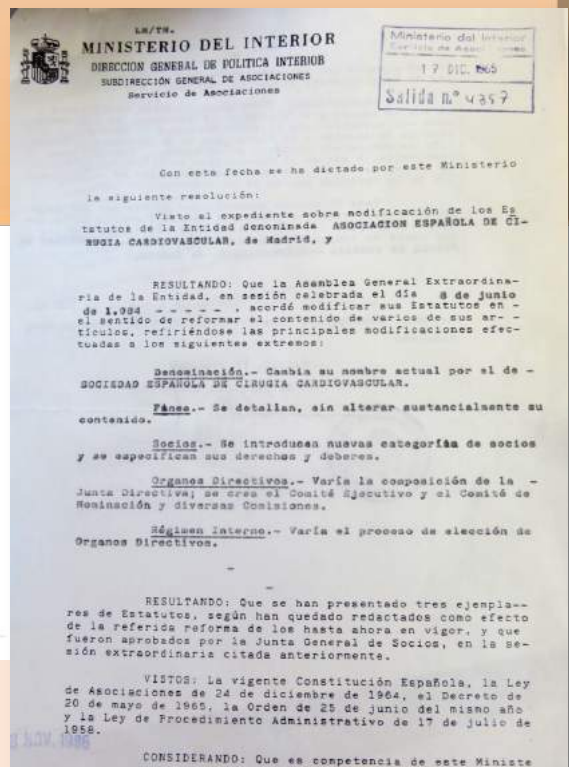
JUNTA DIRECTIVA 1980-1984

Presidente:	- José María Caffarena Raggio
Vicepresidente:	- Carlos Gómez-Durán Lafleur
Secretario:	- Pedro Antonio Sánchez Fernández
Tesorero:	- Teodoro Moreno Herrero
Vocales:	- Coro Juanena Fraile - Eduardo Otero Coto - Manuel Concha Ruiz - Alejandro Arís Fernández - Pedro Miralles Damiens - Ramón Arcas Meca



1984 - 1986
1986 - 1988

Carlos Gómez-Durán Lafleur



En el año 1985, la Asociación de Cirugía Cardiovascular, modificó sus estatutos cambiando el nombre por **SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR**, estableciendo diferentes categorías entre sus socios y creando diferentes comisiones que siguen vigentes en la actualidad.

JUNTA DIRECTIVA 1984-1986

- Presidente:** - Carlos Gómez-Durán Lafleur
- Vicepresidente:** - José María Brito Pérez
- Secretario:** - Pedro Antonio Sánchez Fernández
- Tesorero:** - Alejandro Arís Fernández
- Vocales:**
- Manuel Concha Ruiz
 - Coro Juanena Fraile
 - José Luís Pomar Moya-Prats
 - Mauro Gil Fournier
 - Emilio Saura Grifol

“Un cirujano cardiovascular excepcional, investigador, innovador y docente sin parangón. Pero una persona de una humanidad poco reconocida... Cualquier congreso internacional intentaba tenerlo como conferenciante y todas sus charlas, además de instructivas e importantes, eran una delicia para los oídos. Incluso las aparentemente banales...”

Carlos Gómez-Durán fue elegido presidente de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular y de la Comisión Nacional de la Especialidad donde se recuerda con frecuencia por su apoyo en la formación de residentes...

Las publicaciones en las revistas médicas de mayor prestigio de Carlos Durán se cuentan por centenas. Libros, técnicas, innovaciones, patentes, viajes, reuniones, ideas al fin de una persona con una mente privilegiada y una capacidad de trabajo ilimitada...”

José Luís Pomar

Cir Cardio 2017; 24:261-2

Carlos Gómez-Durán Lafleur

JUNTA DIRECTIVA 1986-1988

Presidente: - Carlos Gómez-Durán Lafleur

Vicepresidente: - José María Brito Pérez

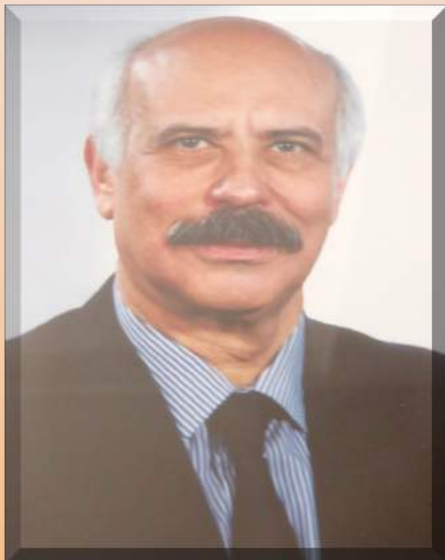
Secretario: - Pedro Antonio Sánchez Fernández

Vicesecretario: - Fernando Villagrà Blanco

Tesorero: - Alejandro Arís Fernández

Vocales:

- Julio Agosti Sánchez
- José Luís Pomar Moya-Prats
- Mauro Gil Fournier
- Emilio Saura Grifol
- José Manuel Revuelta Soba



1998 - 1990
1990 - 1992

José María Brito Pérez

JUNTA DIRECTIVA 1988-1990

Presidente:	- José María Brito Pérez
Vicepresidente:	- Pedro Antonio Sánchez Fernández
Secretario:	- Emilio Saura Grifol
Vicesecretario:	- Fernando Villagrà Blanco
Tesorero:	- José Manuel Revuelta Soba
Vocales:	- Julio Agosti Sánchez
	- Gabriel Téllez de Peralta
	- Jorge Martinell Martínez
	- José María Padró Fernández

JUNTA DIRECTIVA 1990-1992

Presidente:	- José María Brito Pérez
Vicepresidente:	- Pedro Antonio Sánchez Fernández
Secretario:	- Fernando Villagrà Blanco
Vicesecretario:	- Jorge Silvestre García
Tesorero:	- Emilio Saura Grifol
Vocales:	- Gabriel Téllez de Peralta
	- Jorge Martinell Martínez
	- José María Padró Fernández
	- Julio Gutiérrez de Loma
	- Carlos Fontanillas I Amell



1992 - 1994

Pedro Antonio Sánchez Fernández

“Siempre llevó a gala que había sido presidente de la “Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular” pero también de su querida “Sociedad Latina de Cardiología y Cirugía Cardiovascular Pediátrica” de la que fue miembro fundador en 1982, de la que recibió con gran alegría el nombramiento de Miembro Honorario en 2010.

A Pedro Antonio le gustaba mucho ser secretario, por lo que le hicieran presidente, lo sentía como un pequeño inconveniente. El puesto de secretario le venía como un traje a medida, estaba preparado para ello, le ponía pasión, inteligencia, conocimientos, buena pluma... Recuerdo el recelo con el que recibían en el Ministerio de Sanidad sus largas cartas, muchas escritas a mano (decía que así resultaban más directas e impactantes). En aquellos años, su trabajo de gestión fue imprescindible para nuestra Sociedad Científica y la Comisión Nacional de Cirugía Cardiovascular. Nos defendía como nadie lo ha hecho, estaba convencido de lo que escribía, esa era su fuerza”.

José Manuel Revuelta.
Cir Cardiov 2016; 23(3):149

JUNTA DIRECTIVA 1992-1994

Presidente:	- Pedro Antonio Sánchez Fernández
Vicepresidente:	- José Manuel Revuelta Soba
Secretario:	- Jorge Silvestre García
Vicesecretario:	- José María Cortina Romero
Tesorero:	- Emilio Saura Grifol
Vocales:	- Rafael Llorens León - Alfonso López Miranda - José María Padró Fernández - Julio Gutiérrez de Loma - José Luís Pomar Moya-Prats



“Entiendo que ejercer la Cirugía Cardiovascular es un privilegio, una profesión sin parangón. Exige una completa formación, dedicación y esfuerzo constante, buena preparación física y síquica para poder soportar el duro trabajo diario. El aprendizaje a lo largo de toda la vida profesional es un deber, ya que repercute directamente en la calidad de nuestra actividad: la vida y el bienestar de los pacientes. Los conocimientos científicos y técnicos de esta bonita pero exigente profesión médica solo puede transmitirse a los más jóvenes, futuros cirujanos, con generosidad, paciencia y ejemplo. El espíritu investigador no debe perderse nunca, proporciona emociones inigualables y hace progresar la Cirugía. La divulgación científica de nuestros conocimientos y experiencias es la forma más agradable de retribuir a la Sociedad el habernos permitido practicar esta hermosa especialidad quirúrgica.”

José Manuel Revuelta

José Manuel Revuelta Soba 1994 - 1996



JUNTA DIRECTIVA 1994-1996

- | | |
|------------------------|-------------------------------|
| Presidente: | - José Manuel Revuelta Soba |
| Vicepresidente: | - Manuel Concha Ruiz |
| Secretario: | - José María Cortina Romero |
| Vicesecretario: | - José Luís Vallejo Ruiz |
| Tesorero: | - María Luisa Cámara Rosell |
|
 | |
| Vocales: | - Rafael Llorens León |
| | - Alfonso López Miranda |
| | - Ignacio Moriones Elósegui |
| | - Francisco Morillo Pereña |
| | - José Manuel Contreras Ayala |



1996 - 1998

Manuel Concha Ruiz



JUNTA DIRECTIVA 1996-1998

Presidente: - Manuel Concha Ruiz
Vicepresidente: - Teodoro Moreno Herrero
Secretario: - José Luíz Vallejo Ruiz
Vicesecretario: - José María Mesa García

Tesorero: - Carles Fontanillas Amell

Vocales:

- María Luisa Cámara Rosell	- Alberto Igual Barceló
- Fernando Ibarra Peláez	- Ignacio Moriones Elósegui
- José Manuel Contreras Ayala	- José María Padró Fernández

“Durante años los Cirujanos Cardiovasculares han demostrado una gran capacidad de trabajo, manteniendo un adecuado nivel asistencial, con gran esfuerzo personal e institucional, similar a los países de nuestro entorno.

Ciertamente después de un largo periodo de años, las estructuras sanitarias se han modificado poco, los modelos asistenciales son muy tradicionales y el impacto del gasto público afecta seriamente al futuro de la Especialidad.

Partiendo del estudio GAT de la Sociedad Española de CCV (Dres. Pomar, Saura y Silvestre), culminado en 1995, se logró conocer de una manera realista la situación de la Cirugía Cardiovascular española, detectándose así mismo los factores limitantes para un desarrollo futuro adecuado.

Desde el nombramiento de la nueva Junta Directiva, de la entonces, SECCV en 1996, nos propusimos entre otros, un objetivo fundamental, desarrollar una Conferencia de Consenso Nacional, en la que basada en el estudio GAT, trabajáramos sobre el Futuro de la Cirugía Cardiovascular en nuestro país, y centrados en:

- a) Estudiar y aportar nuevos aspectos de política de personal e incentivación.
- b) Promover modelos futuros de control de calidad y determinación del riesgo quirúrgico.
- c) Estudiar y proponer modelos futuros asistenciales y de gestión clínica.
- d) Conocer y estudiar el futuro de la docencia y la investigación en cirugía cardiovascular, proponiendo modelos y aspectos futuros que consoliden dicha docencia y propiciaran la investigación.

Se establecieron cinco Ponencias en las que participaron todos los miembros de la Junta y otros miembros cualificados de la Sociedad:

1ª Ponencia, resumen y análisis actualizado del estudio GAT.

2ª Ponencia sobre Incentivación, recursos y control de calidad.

3ª Ponencia sobre modelos asistenciales y de Gestión Clínica.

4ª Esta Ponencia analizó la Docencia (e Investigación) en Cirugía Cardiovascular, así como la Formación continuada.

5ª Ponencia, se abordó la Investigación en Cirugía Cardiovascular.

Ciertamente esa Conferencia de Consenso Nacional pretendía ser un punto de partida y considerábamos que el esfuerzo de los Cirujanos Cardiovasculares

españoles por alcanzar el máximo consenso en esos temas marcaría sin duda el futuro de nuestra Especialidad para el Siglo XXI.

Nos preocupaba especialmente plantear un estudio de modelos de incentivación más actuales, no solo económicas, sino incluir también la carrera profesional, facilitar la creación de trabajos científicos, disponiendo de medios técnicos para ello y estudiando fórmulas de incentivar económicamente los objetivos científicos conseguidos, como publicaciones, protocolos, aportaciones a Congresos, etc.

En cuanto a la Formación Continuada para Especialistas cabe destacar que por razones diversas estamos asistiendo de una manera preocupante en muchos casos a la pérdida de motivación, capacidad de ilusión científica, cierto grado de apatía hacia nuevas tecnologías, o en la aplicación de nuevas corrientes científicas. Si bien no es cuestionable la necesidad en cualquier Especialidad Médica de mantener una buena formación continuada, esa necesidad es especialmente relevante en la Especialidad de Cirugía Cardiovascular.

Por todo ello es muy importante el papel de la misma, especialmente para los más jóvenes de los que depende el progreso y futuro de la Especialidad.

Conscientes de ello en 1996, establecimos un Plan de Actualizaciones en Cirugía Cardiovascular (PACC), realizando Foros específicos donde anualmente Profesionales de reconocido prestigio convivirían con profesionales españoles y se centrarían en la realización de técnicas específicas, que serían aplicadas con técnicas audiovisuales (Teleconferencias), recogiendo el material audiovisual de las técnicas para posterior utilización de las mismas.

Se establecieron distintos Foros, como el Fórum Ross en Córdoba, donde el Dr. Donald Ross y González-Lavín, participaron y se introdujo la técnica de Ross en España. Asimismo, se estableció otro Foro en el Hospital “Virgen de las Nieves” en Granada sobre Cirugía Coronaria.

El Fórum Cardiovascular, pretendía ser un evento con cierta periodicidad, un punto de encuentro de profesionales exento de carácter administrativo, donde se facilitaría el intercambio de nuevas técnicas quirúrgicas, poniéndolas al alcance de todos los cirujanos cardiovasculares, especialmente de los más jóvenes.”

Manuel Concha Ruiz (1996-1998)



1998 - 2000

Teodoro Moreno Herrero



JUNTA DIRECTIVA 1998-2000

- Presidente:** - Teodoro Moreno Herrero
Vicepresidente: - José Luis Pomar Moya-Prats
Secretario: - Víctor Artiz Cohen
Vicesecretario: - José Enrique Rodríguez Hernández
Tesorero: - Carles Fontanillas Amell
- Vocales:** - Alberto Igual Barceló - Fernando Ibarra Peláez
- Miguel Josa García-Tornel - Antonio Álvarez Madrid
- Carlos A. Mestres Lucio - Arturo Gonçalves Estella
- Editor de la Revista:** - Emilio Saura Grifol

“Hace ya cincuenta años, lo recuerdo como si fuera ayer, fui testigo del nacimiento de una nueva Sociedad científica que, aun cuando su actividad se había iniciado ya años antes en nuestro país por algunos cirujanos como los doctores Muñoz Córdoba, Paravisini, Rábago, Muñoz Calero, Puig Masana, Rey Baltar, Figueras y otros, se hacía necesaria una ordenación en el territorio nacional, pues empezaban a nacer nuevos hospitales de los llamados terciarios que a buen seguro iban a crear nuevos servicios de cirugía cardiovascular, como así ocurrió, de los cuales nacieron además escuelas capaces de formar cirujanos cardiovasculares, puesto que por esa época nació el magnífico sistema MIR que tantos frutos ha dado en el sistema de especialización de nuestros hospitales.

Decía anteriormente que lo recuerdo como si fuera ayer, sentado en la primera fila del Instituto de Investigaciones científicas de la calle Serrano de Madrid, entre los doctores González de Vega y Paco Álvarez, escuchando a mis mayores argumentar la necesidad de crear una Sociedad que sirviera por un lado para divulgar los conocimientos, y por otro lado, para defender los intereses de los afiliados.

Yo tengo el honor de pertenecer a esta Sociedad desde su nacimiento, siendo su primer presidente el Dr. Gregorio Rábago Pardo, hombre que se caracterizaba por una enorme capacidad de trabajo, al tiempo que le ponía a todo lo que hacía una gran ilusión que sabía transmitir a los que con él trabajábamos.

Las presidencias en las primeras cinco Juntas Directivas lo fueron por un período de cuatro años, y yo, a mi vuelta de Cleveland, formé parte en una de ellas como vocal y en otra como tesorero, lo que me dio una experiencia y conocimiento de la Sociedad que posteriormente en mi período de dos años como presidente, me sirvió de gran utilidad, pues me permitió adquirir conocimiento de los problemas internos de la Sociedad perteneciendo a comisiones con capacidad de solucionarlos.

La vicepresidencia de la Sociedad la inicié con el Dr. Manuel Concha como presidente en 1997, siendo éste un período de gran actividad en el que además tuvo lugar el congreso de La Coruña, y en el que pude colaborar estrechamente con el Dr. Concha, fundamentalmente en la publicación del libro “Futuro de la Cirugía Cardiovascular Española”.

Mi etapa como presidente de la Sociedad, que se inició en 1998 en el congreso de Murcia, ha sido una de las etapas de mi vida más estimulantes, pues me permitió visitar a un gran número de compañeros por diferentes motivos, pero siempre relacionados con la

especialidad o mejor dicho representando a la Sociedad.

Entre los momentos más gratos, recuerdo la visita a San Sebastián con motivo de la celebración de la extracorpórea número 5.000; las atenciones que recibí del servicio, siendo jefe el Dr. Ignacio Gallo, y como no, de su mujer Edurne, son recuerdos para la memoria y también para el corazón.

La visita a Santander con motivo de los 25 años del servicio de Valdecilla forma también parte de los gratos recuerdos, donde el profesor José Manuel Revuelta ejerció una vez más de amigo y anfitrión como sabe hacerlo.

Recuerdo también muy gratamente dos representaciones como presidente de nuestra Sociedad en el Congreso Catalán de la Especialidad, que creo que tuvo lugar en el año 2000 y, también en el mismo año, la visita a Mar del Plata con motivo del Congreso argentino de Cirugía Cardiovascular que, además, me trae recuerdos de otra índole, pues fue la última vez que vi al que también había sido mi maestro René Favalaro.

En el capítulo de malos recuerdos están las infecciones por aspergillus acaecidas en el Hospital Mexoeiro en Vigo y la otra en Basurto en Bilbao, solucionándose por los miembros de ambos servicios con enorme efectividad y profesionalidad.

Dejo para el final los dos momentos que considero que mayor relevancia han tenido durante mi presidencia; en primer lugar, la confección de unos nuevos Estatutos actualizados al momento que vivía nuestra Sociedad, y que en una sesión maratónica confeccionamos en Granada, siendo la reunión de la Junta Directiva en mi casa con una comida que creo todos los miembros de la Junta recordarán como los mejores fabes que se han comido en Andalucía y, además, regadas por buen vino. Creo que son los Estatutos que hoy rigen nuestra Sociedad, de la que los que participamos en su elaboración nos sentimos orgullosos.

Mi último acto como presidente de nuestra Sociedad fue el discurso de despedida y la presentación del nuevo presidente. En ese caso elegí un tema que considero maravilloso, aunque bastante complicado en su desarrollo; el tema era “la ilusión”, orientada a la forma de vivir y a la profesión.

Para terminar, debo decir que mi período como presidente lo recuerdo como de los más gratos de mi vida profesional, habiendo tratado con gran esfuerzo de mejorar no solo el funcionamiento de la Sociedad sino el objetivo para la que fue creada”.

Teodoro Moreno Herrero (1998-2000)



2000 - 2002

“Si algo es obligado decir a quien, como yo, ha podido disfrutar de esta maravillosa profesión y especialidad y en un país como el nuestro y desde posiciones excepcionales, es que, además de la satisfacción de curar o alargar las expectativas y la calidad de vida de los pacientes que hemos podido atender, lo más gratificante ha sido conocer a un sin número de colegas y personas que han modelado paulatinamente mi forma de ser y de apreciar lo mucho que tenemos. Las directivas cambiarán normas y adaptarán programas tanto de formación como del ejercicio de la Cirugía Cardiovascular. Pero las normas las dictan las personas. Y las personas con quienes he tenido el placer de colaborar son inteligentes, capaces, brillantes incluso, y serán quienes conducirán esta especialidad a un futuro de excelencia en todos sus aspectos. Pero si algo pudiera añadir de los años de experiencia tanto en nuestro pequeño medio, como nacional o internacional, es que, les guste a algunos o no, vamos hacia una Medicina Cardiovascular, un espacio en la Medicina donde juntos proporcionemos lo mejor a los pacientes. Los dinosaurios –con quien a menudo se ha comparado a los cirujanos cardio-torácicos- desaparecieron, a pesar de su tamaño y voracidad; desaparecieron porque un meteorito caído en Yucatán indujo un cambio climático tal que les impidió adaptarse. Esperemos que la clarividencia de quienes nos siguen sea capaz de buscar, no sólo como adaptarse, sino como volver a la excelencia en la que estuvimos con orgullo, trabajo, inteligencia y un ápice de humildad y respeto que, al menos en ocasiones, faltó.”

José Luis Pomar Moya-Prats.

José Luís Pomar Moya-Prats



JUNTA DIRECTIVA 2000-2002

- | | | |
|------------------------|------------------------------------|-----------------------------|
| Presidente: | - José Luís Pomar Moya-Prats | |
| Vicepresidente: | - José Luis Vallejo Ruiz | |
| Secretario: | - José Enrique Rodríguez Hernández | |
| Vicesecretario: | - Santiago Serrano Fiz | |
| Tesorero: | - Juan Manuel Contreras Ayala | |
| Vocales: | - José I. Aramendi Gallardo | - Miguel Josa García-Tornel |
| | - Juan Lara Torrano | - Carlos A. Mestres Lucio |
| | - Arturo Gonçalves Estella | - Julián Salas Millán |
- Editor de la Revista:** - Emilio Saura Grifol



2002 - 2004

José Luís Vallejo Ruiz



JUNTA DIRECTIVA 2002-2004

Presidente:	- José Luís Vallejo Ruíz	
Vicepresidente:	- Ignacio Moriones Elósegui	
Secretario:	- Santiago Serrano Fiz	
Vicesecretario:	- Enrique Pérez de la Sota	
Tesorero:	- Juan Manuel Contreras Ayala	
Vocales:	- José I. Aramendi Gallardo	- Joseba Zuazo Meabe
	- Juan Lara Torrano	- Julián Salas Millán
	- Vicente Campos Rubio	- Alberto Igual Barceló
Editor de la Revista:	- Emilio Saura Grifol	



2004 - 2006

Ignacio Moriones Elósegui



JUNTA DIRECTIVA 2004-2006

Presidente:	- Ignacio Moriones Elósegui	
Vicepresidente:	- Emilio Saura Grifol	
Secretario:	- Enrique Pérez de la Sota	
Vicesecretario:	- Antonio D. Jiménez Ramos	
Tesorero:	- Juan Manuel Contreras Ayala	
Vocales:	- Manuel Calleja Hernández	- Joseba Zuazo Meabe
	- Juan Lara Torrano	- José Ignacio Font Cabrera
	- Vicente Campos Rubio	- Alberto Igual Barceló
Editor de la Revista:	- Carlos A. Mestres Lucio	

“Me resulta particularmente agradable, escribir estas líneas con motivo del 50 aniversario de la fundación de nuestra Sociedad y de la realización del primer trasplante cardíaco en España. En este tiempo y desde mi ingreso en 1984 me ha tocado vivir una parte importante de su historia

En el plano profesional, finalizada la carrera en la Universidad de Navarra, y tras 2 años en Medicina de Urgencias y Cirugía en la Residencia de la Seguridad Social de San Sebastián, me trasladé a Barcelona donde hice la Residencia en Cirugía Cardiovascular, en los hospitales Vall de Hebrón y Bellvitge, Finalizado este periodo de 4 años, pasé a trabajar, como adjunto, en el nuevo Servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital Reina Sofía de Córdoba, participando en el primer trasplante cardíaco realizado en Andalucía donde obtuve el Doctorado por la Universidad de Córdoba. Allí permanecí durante 10 años hasta que en 1987 surgió la oportunidad de crear el Servicio de Cirugía Cardíaca en el Hospital de Navarra (actual Complejo Hospitalario de Navarra) donde he trabajado durante 26 años como Jefe de Servicio y Profesor Clínico Asociado de la Universidad de Navarra Durante esta fase, con la ayuda de los miembros del Servicio pudimos organizar 13 Synposiums monográficos y uno de los Cursos de Residentes de la SECTCV.

En 1984 entré a formar parte de la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular y fui vocal durante 4 años, de 1994 a 1998. Posteriormente de 2002 a 2006 fui elegido Vicepresidente y Presidente de la misma. En este tiempo se realizó el cambio de denominación pasando a llamarse, Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular, que conllevó una adecuación de Estatutos y la modificación del Logo de identificación. Se diseñó y completó la página Web lo que facilita la interrelación de los asociados, la visualización de nuestras actividades, la organización de nuestros Congresos, el registro de intervenciones, creación de hipervínculos con otras Revistas Científicas y la entrada, por primera vez, a través del Sistema Dendrite en el Registro Europeo de intervenciones (actualmente QUIP).

Capítulo importante fue la asunción y reglamentación por parte de la Sociedad de la Reunión Anual de Residentes, iniciada por del Dr. Revuelta. También se elaboró un Reglamento de concesión y control de Becas. En este tiempo se produjo la expansión de nuestras relaciones con la comunidad hispano hablante a través de nuestra revista científica, que supone la aparición de artículos y experiencias enriquecedoras de nuestros colegas de Iberoamérica. En 2006 celebramos el Congreso bienal en Valencia donde se aprobó en Asamblea un nuevo reglamento de organización de congresos pasando el testigo al Dr. Emilio Saura.

Finalmente, desde mi experiencia como Presidente, quiero expresar mi agradecimiento, a los compañeros que en su día me dieron, así como al apoyo recibido de los miembros de la Junta Directiva que me tocó presidir, y en particular a los del Comité Ejecutivo, Dres. Saura, Pérez de la Sota, Contreras, y a los miembros de la Sociedad Dr. Cortina y al Dr. Mestres por el destacado papel desarrollado en la creación de la página Web y en la potenciación de la Revista Científica así como en la ampliación de relaciones con Iberoamérica. Quisiera también dar las gracias a nuestra secretaria Pilar Gascón por su labor cotidiana y eficaz. Y para finalizar, pienso que es el momento de rendir un merecido homenaje a los que en 1967 crearon esta Sociedad Científica. Varios de ellos ya no están entre nosotros, pero siempre estarán en nuestra memoria. Todo esto lo digo tras mi jubilación, todavía reciente y un tanto nostálgica, de esta apasionante especialidad”.

Ignacio Moriones Elósegui (2004-2006)



“Mi presidencia abarcó desde Junio del 2006 hasta el mismo mes del 2008, justo después de la del Dr. Ignacio Moriones y antes que la del Dr. Joseba Zuazo. Quiero recalcar esta circunstancia, porque los tres fuimos conscientes de que nuestra Sociedad precisaba una serie de cambios organizativos y de funcionamiento que eran imposibles realizar dentro de un solo período de presidencia y por ello decidimos colaborar estrechamente para conseguir las metas propuestas. Durante mi mandato se realizó el cambio de nombre de la Sociedad pasando a denominarse Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular, se puso en marcha la creación de la Fundación Cirugía y Corazón que llegó a ser plenamente operativa bajo presidencia siguiente y finalmente, dando respuesta a un deseo mayoritario de nuestros asociados, la creación de Grupos de Trabajo que en este caso fueron: Cirugía de las arritmias, Asistencia Circulatoria y Cirugía de la Aorta. Fue una etapa de mi vida profesional productiva y gratificante que me permitió a su vez crear unos lazos de amistad que persisten en el tiempo.”

Emilio Saura

2006 - 2008

Emilio Saura Grifol



JUNTA DIRECTIVA 2006-2008

- | | | |
|------------------------------|--|-------------------------------|
| Presidente: | - Emilio Saura Grifol | |
| Vicepresidente: | - Joseba Zuazo Meabe | |
| Secretario: | - Antonio D. Jiménez Ramos | |
| Vicesecretario: | - Evaristo Castedo Mejuto | |
| Tesorero: | - Juan Manuel Contreras Ayala | |
| Vocales: | - Manuel Calleja Hernández | - Ángel L. Fernández González |
| | - Juan Lara Torrano | - José Ignacio Font Cabrera |
| | - José M ^a Caffarena Calvar | - Jorge Granados García |
| Editor de la Revista: | - Carlos A. Mestres Lucio | |



2008 - 2010

Joseba Zuazo Meabe



JUNTA DIRECTIVA 2008-2010

- | | | |
|------------------------------|-------------------------------|--|
| Presidente: | - Joseba Zuazo Meabe | |
| Vicepresidente: | - Miguel Josa García-Tornel | |
| Secretario: | - Evaristo Castedo Mejuto | |
| Vicesecretario: | - Alfonso Cañas Cañas | |
| Tesorero: | - Miguel Such Martínez | |
| Vocales: | - Manuel Calleja Hernández | - Salvador López Checa |
| | - Ángel L. Fernández González | - José M ^a Caffarena Calvar |
| | - Alberto Miralles Cassina | - Julio Gutiérrez de Loma |
| Editor de la Revista: | - Carlos A. Mestres Lucio | |

DATOS RELEVANTES DURANTE MI PRESIDENCIA

“Considero conveniente reseñar en primer lugar que mi participación en las tareas de gobierno de nuestra SECTCV se remonta al año 2004 en el que ingresé en la Junta Directiva como vocal. Este periodo se prolongó durante cuatro años en los que adquirí suficiente conocimiento de las cuestiones que interesaban a nuestro colectivo por lo que en 2006 decidí prolongar mi colaboración con la Sociedad. Obtuve los avales necesarios y fui elegido Vicepresidente, cargo que ejercí hasta 2008 en que, de acuerdo a nuestros estatutos, pasé a ser Presidente.

Durante el ejercicio de mi cargo se impulsó definitivamente la creación de nuestra Fundación Cirugía y Corazón por la que se venía trabajando desde no poco tiempo antes. La Fundación se hizo efectiva el 12 de mayo de 2010 mediante la pertinente firma ante notario de la escritura de constitución. Posteriormente, el 17 de agosto, la división de Fundaciones de la Secretaría General Técnica del Ministerio de Educación certificó la constitución de nuestra Fundación. La Junta Directiva presidida por mí, a fin de simplificar la designación de los cargos más relevantes de la Fundación estableció que el Presidente saliente de la SECTCV pasara a ser el Vicepresidente de la Fundación durante dos años transcurridos los cuales asumiría automáticamente la presidencia de la misma completando así una etapa de ocho años de dedicación a resolver las tareas más importantes en todos los aspectos, principalmente en los formativos, organizativos y económicos.

Al objeto de adecuar nuestra titulación a la normativa europea mantuve una larga entrevista con un alto cargo del Ministerio de Sanidad quien comprendió el problema y mostró su interés por resolverlo pero no hubo conversaciones posteriores ni noticias al respecto.

Lamentablemente, durante mi mandato surgió un problema grave y desconocido hasta entonces: la mutua solicitud de reprobación entre dos miembros numerarios. Esta cuestión nos obligó a convocar, de acuerdo a los estatutos, a la pertinente comisión disciplinaria que dedicó mucho tiempo a estudiar la ingente documentación aportada por las partes. Finalmente, en el Congreso de 2010 tras informar a la Asamblea de todas las gestiones realizadas, se decidió no aplicar medida disciplinaria alguna lo que, en mi modesta opinión, resultó altamente frustrante si bien tengo la certeza de que la Junta Directiva y los miembros de la comisión disciplinaria pueden estar orgullosos del trabajo realizado.

Finalmente, quiero dejar constancia de mi orgullo y satisfacción por haber servido a nuestra Sociedad durante tan largo periodo, así como mi agradecimiento a todos los miembros de la Junta Directiva que tuve el honor de presidir, y a nuestra siempre eficaz secretaria Pilar.”

Joseba Zuazo Meabe (2008-2010)



2010 - 2012

“Hace 50 años, un grupo de pioneros de Cirugía Cardiovascular creó nuestra sociedad profesional. La celebración de sus 50 años es un hito histórico y un homenaje a aquellos cirujanos pioneros que la fundaron. Unos socios fundadores con espíritu abierto e integrador que comprendieron desde el inicio que el progreso de nuestra especialidad y su fuerza debían centrarse en una comunión de nuestros objetivos profesionales asistenciales, científicos y docentes. Y es también un homenaje a todos los socios que han contribuido con su esfuerzo a que la SECTCV sea una organización profesional de excelencia.

Este espíritu abierto e integrador, ha sido una característica fundamental de nuestra sociedad y su razón de ser durante este medio siglo de actividad. Sus estructuras de gobierno han mantenido siempre esta identidad, adaptándola con prudencia y eficacia a un mundo profesional y social en continuo cambio y bajo la dificultad creada por directivas sanitarias en constante evolución durante esos años. Un espíritu también riguroso y analítico que le han permitido desde sus etapas iniciales, mantener registros de actividad y resultados modélicos en Europa, crear grupos de estudio en áreas específicas asistenciales y publicar una revista científica propia. Finalmente, una sociedad con un marcado espíritu docente con énfasis en la formación de nuestros profesionales mediante programas de enseñanza de alta calidad, becas, reuniones científicas y congresos.

Deseo que nuestra sociedad siga evolucionando durante muchos años con la misma prudencia, y que mantenga siempre los mismos sellos de identidad y excelencia como hasta la actualidad”.

Miguel Josa

Miguel Josa García-Tornel



JUNTA DIRECTIVA 2010-2012

- Presidente:** - Miguel Josa García-Tornel
- Vicepresidente:** - Ángel L. Fernández González
- Secretario:** - Alfonso Cañas Cañas
- Vicesecretario:** - Tomasa Centella Hernández
- Tesorero:** - Miguel Such Martínez
- Vocales:** - Manuel Calleja Hernández - Salvador López Checa
- Francisco Portela Torrón - Miguel A. Gómez Vidal
- Alberto Miralles Cassina
- Editor de la Revista:** - Carlos A. Mestres Lucio



2012 - 2014

“Tuve el honor de presidir la SECTCV durante el bienio 2012-14. Mi principal empeño al frente de la Sociedad fue el reconocimiento de la especialidad española “Cirugía Cardiovascular” en el resto de los países de la Unión Europea con el fin de facilitar la movilidad de nuestros profesionales.

La SECTCV lideró este proyecto. Fueron necesarios muchos viajes y reuniones, así como vencer no pocas resistencias. El decidido apoyo de los Ministerios de Sanidad y Educación del Gobierno de España a la iniciativa de la SECTCV permitió que la Comisión Europea aprobara la inclusión el Título de Especialista en Cirugía Cardiovascular dentro de las especialidades médicas reconocidas en la Unión Europea. El 24 de mayo de 2016 el Diario Oficial de la Unión Europea publicaba la actualización del Anexo V de la Directiva 2005/36 CE del Parlamento Europeo y nuestra Cirugía Cardiovascular, casi 50 años después de la Fundación de la SECTCV, quedaba definitivamente integrada en Europa.”

Ángel Luís Fernández

Ángel Luís Fernández González



JUNTA DIRECTIVA 2012-2014

- Presidente:** - Ángel Luís Fernández González
- Vicepresidente:** - José Joaquín Cuenca Castillo
- Secretario:** - Tomasa Centella Hernández
- Vicesecretario:** - Juan Bustamante Munguía
- Tesorero:** - Juan José Goiti Unibaso
- Vocales:** - Sergio Cánovas López - Jacobo Silva Guisasola
- Francisco Portela Torrón - Miguel A. Gómez Vidal
- Antonino J. Ginel Iglesias
- Editor de la Revista:** - Fernando Hornero Sos
- Editor de la Página Web:** - Pedro Lima Cañadas



2014 - 2016

"Nací a esta especialidad médica cuando nuestra SECTCV ya era una joven de 20 años, mayor de edad, aglutinaba un colectivo profesional muy orgulloso de su actividad, enormemente ilusionado y con el infinito como límite, deslumbrante, para un recién licenciado. Desde entonces, casi 30 años de ejercicio profesional, basados en el aprendizaje continuo, con un profundo respeto a los pacientes, a los compañeros y a nuestro sistema sanitario, nuestro mayor logro social.

Los cirujanos somos individualistas por vocación, y en general, nuestras agrupaciones en servicios clínicos e incluso en sociedades científicas, sufren de "reunión de egos", y eso nos resta. Esta devoción, para mí, nuestro pecado capital, junto a un entorno rápidamente cambiante, y a decisiones de planificación sanitaria con un exceso formativo MIR, que compromete seriamente la imprescindible continuidad laboral, y por tanto formativa, de nuestros jóvenes graduados, han restado brillo a la luz que conocí.

¡¡Que nadie piense en el "apagón"!!, contamos con un enorme reconocimiento social, el cariño y respeto de los pacientes, pero necesitamos la sabiduría, dedicación y liderazgo de nuestros profesionales veteranos, para tirar de la ilusión y ambición desbordante de nuestros jóvenes.

¡¡Felicidades a nuestra SECTCV!!, que tuve el gran honor de presidir del 2014-16, dicen que 50 años no son nada y mira que nos han pasado cosas."

José Cuenca.

José Joaquín Cuenca Castillo



JUNTA DIRECTIVA 2014-2016

- Presidente:** - José Joaquín Cuenca Castillo
Vicepresidente: - Tomasa Centella Hernández
Secretario: - Juan Bustamante Munguía
Vicesecretario: - Luz Polo López
Tesorero: - Julio García-Puente del Corral
Vocales: - Sergio Cánovas López - Jacobo Silva Guisasola
- M^a José Dalmau Sorlí - José I. Sáez de Ibarra Sánchez
- Rafael Rodríguez Lecoq - José Miguel Barquero Aroca
Editor de la Revista: - Fernando Hornero Sos
Editor de la Página Web: - Pedro Lima Cañadas



"Asumir la Presidencia de una Sociedad Científica como la nuestra lleva consigo mucho esfuerzo, dedicación y compromiso. Pero sobre todo requiere una dosis de ilusión y confianza en las posibilidades que tiene nuestra especialidad y por ende nuestra Sociedad.

Lejos del desánimo en momentos de desilusión, las crisis nos tienen que unir y reforzar como colectivo, porque sólo unidos alcanzaremos los objetivos de excelencia que nuestra especialidad se merece..

Los logros los dirá la historia, pero la ilusión y la tranquilidad de haber contribuido con honestidad al desarrollo de esa historia, eso es con lo que me quedo cada día.

Puedo decir que soy tremendamente afortunada en poder hacer lo que hago, como cirujano cardiovascular y como miembro de esta Sociedad".

Tomasa Centella Hernández

Tomasa Centella Hernández 2016 - 2018



JUNTA DIRECTIVA 2016-2018

- Presidente:** - Tomasa Centella Hernández
- Vicepresidente:** - Fernando Hornero Sos
- Secretario:** - Luz Polo López
- Vicesecretario:** - José López Menéndez
- Tesorero:** - Julio García-Puente del Corral
- Vocales:** - Gemma Sánchez Espín - José María Arribas Ieal
- M^a José Dalmau Sorlí - José I. Sáez de Ibarra Sánchez
- Rafael Rodríguez Lecoq - Carlos Porras Martín
- Editor de la Revista:** - Jacobo Silva Guisasola
- Editor de la Página Web:** - Belén Adrio Nazar

Y con las Juntas Directivas, al otro lado del teléfono, y acompañándonos en nuestro recorrido, primero Laura Brito y después Pilar Gascón, han estado a nuestro lado durante todos estos años, creyendo en este proyecto desde sus inicios.

Resulta difícil imaginar nuestra Sociedad sin la voz de Pilar Gascón al otro lado del teléfono, primero como Secretaria, ahora como Directora de Programas, pero siempre como la voz visible, siempre dispuesta a solucionar cualquier problema, colaborando permanentemente en el crecimiento continuo de nuestra especialidad.



“Esto solo puede ir a mejor”

Exactamente es lo que pensé cuando una mañana de Noviembre de 2001, me incorporé a nuestra sede del Edificio Cuzco IV, un despacho de 6 mts2 de un centro de negocios en pleno Paseo de la Castellana en Madrid. En este reducido espacio daba por hecho que estuviéramos en plena conexión digital con el mundo, teniendo en cuenta que venía del departamento de Sistemas de Información de un medio de comunicación como Antena 3 Televisión. Pero no, los 6mt2 eran todo un homenaje al mundo analógico.... De todas formas, un ordenador y un móvil me señalaban que el mundo, un día, no muy lejano, podría estar al alcance de un click.

Unos meses más tarde, en 2002, fue el Congreso en Oviedo y allí fui presentada a la Asamblea. La verdad es que me sentí de la familia de la Sociedad Científica y en familia: fui cálidamente acogida. Y a partir de ahí empezaron a suceder cosas que nos abrían un poco más a la esperanza. Citaré una que hoy puede no ser considerada importante pero entonces nos dio ánimo y fuerza: pasamos de no perder dinero en los congresos, que era el gran objetivo, a lograr tener un pequeño excedente. Y esto siguió en otras muchas iniciativas. ¡Estábamos en racha!!!

Y en esas seguimos con nuestra Sociedad Científica, cambiando de oficina en dos ocasiones, cada vez más profesional y moderna, como reflejo de la transformación de la propia SECTCV y, cuando quiero ver desde mi posición nuestro futuro, me sitió imaginariamente en el primer despacho de 6 mt2 del Edificio Cuzco. Y desde allí veo:

- *Que nuestro valor es mantener e incrementar nuestra relación de cercanía con los Socios. Que esto es de todo punto esencial.*
- *Que nuestra oportunidad vendrá en parte dada por hacernos cada vez más visibles en Instituciones y otras Sociedades a las que hemos de saber presentar nuestros logros y nuestra potencia creciente de conexión nacional e internacional.*
- *Que facilitar el sentido de pertenencia entre todos los socios es la clave para que nuestra Sociedad Científica pueda robustecerse*
- *Que apostemos decididamente por las líneas de futuro: internacionalización, formación y apuesta por la tecnología más puntera de conexión y trabajo con datos*

Así pues, veo un futuro que se nos puede seguir abriendo y, sonriendo, recuerdo que estaba en lo cierto cuando hace dieciséis años entré en el minúsculo despacho de Cuzco y pensé: <<Esto solo puede ir a mejor>>

Felicidades SECTCV!!!

Pilar Gascón

Las Sociedades Filiales.

LA SOCIEDAD CATALANA DE CIRUGÍA CARDIACA



Durante el Congreso de la Asociación Española de Cirugía Cardiovascular celebrado en Santiago de Compostela en 1978, un grupo de cirujanos catalanes reunidos en el Hostal de los Reyes Católicos, comenzaron a planificar la creación de la Sociedad Catalana de Cirugía Cardíaca.

Inicialmente, una comisión gestora formada por los Dres. Castells, Bosch, Lozano, Miralles y Murtra se encargaron de organizar y estructurar la Sociedad Catalana durante el año 1979, dando paso finalmente a su institución el mes de diciembre de 1979.

Desde entonces, la Sociedad Catalana de Cirugía Cardíaca, ha venido desarrollando su actividad mediante la organización de sesiones académicas, conferencias o simposios con la colaboración de prestigiosos especialistas nacionales y extranjeros, actividad que culmina en el Congreso bienal.

La relación de la Sociedad Catalana de Cirugía Cardíaca con la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular, ha ido desde su creación más allá de la mera cordialidad, participando conjuntamente en la mayoría de las actividades de ambas y teniendo su máximo exponente en la participación de uno de los representantes de su Junta Directiva en el organismo gestor de la SECTCV.

Sociedad Catalana de Cirugía Cardíaca y SECTCV, de la mano desde el principio.

La sociedad Catalana de Cirugía Cardíaca, desde su fundación en diciembre de 1979, precisamente tras el congreso de la SECTCV en Santiago de Compostela de 1978, ha buscado siempre cooperar en la principal función de las sociedades científicas, que es la de formar.

Creándose una alternancia de congreso con la SECTCV desde 1981, se dio la posibilidad no solo a los cirujanos catalanes, sino a los del resto de España, de reunirse anualmente para poder encontrarse y mantener los vínculos científicos y sociales que han caracterizado a la gran mayoría de cirujanos cardiovasculares de España. De esta forma todos los cirujanos cardiovasculares han podido presentar sus constantes mejoras año tras año, merced a este congreso "anual" que les es ofrecido consecutivamente por una y otra sociedad. La aparición de la Sociedad Andaluza en 2007, amplió el espectro de reuniones existentes.

Muestra de la buena sintonía entre ambas sociedades ha sido la presidencia de la SECTCV por múltiples miembros de la SCCC a lo largo de estos años, así como la presencia en las juntas de la SECTCV de un miembro de la SCCC.

En la línea de una colaboración más intensa, manteniendo siempre su identidad, se ha postulado la creación de una alternancia de sede fija con Madrid, y eventualmente otras capitales; proyecto en aras a una mejor optimización de recursos, en un mundo con presupuestos y financiaciones cada vez más ajustados.

La relación de ambas sociedades no puede ser más que cordial, ya que ambas han caminado en la misma dirección, que es la ayuda en la formación de los cirujanos cardiovasculares de nuestro país.

Rafael Rodríguez Lecoq
Presidente de la SCCC.



Sociedad Andaluza de
Cirugía Cardiovascular

LA SOCIEDAD ANDALUZA DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR



Sirvan estas líneas como felicitación y homenaje de la SACCV a su Sociedad madre y amiga SECTCV, en su 50 cumpleaños. Casi siempre es difícil pensar el regalo que se puede hacer en el 50 cumpleaños, yo, como presidente de la SACCV, me he permitido la libertad de ofrecerle a nuestra SECTCV en el nombre de todos los miembros de la SACCV, la breve historia de cómo surgimos.

Es evidente que la memoria humana, con el paso del tiempo, presenta lapsus. Voy a intentar compendiar los antecedentes de su constitución y aportar algunos recuerdos.

La misión radicaba en unir, aglutinar a todos los cirujanos cardiovasculares andaluces, titulados o residentes en formación, que propiciara un encuentro anual, Congreso o Reunión, en el que se debatieran temas científicos, de actualización e innovación de la especialidad, sin olvidar las siempre necesarias relaciones personales.

La constitución y creación de la Sociedad Andaluza de Angiología y Cirugía Vascul, así como la realidad asistencial en la Comunidad Autónoma, sirvieron como aliciente para la fundación de la SACCV.

La descentralización de la Sanidad, con las transferencias de todas las competencias a las Comunidades Autónomas, supuso un cambio cualitativo en la relación con las Autoridades Sanitarias.

En los últimos años de la década de los 80, había Servicios de Cirugía Cardiovascular en: Sevilla: Hospital Macarena y Hospital del Rocío; Córdoba: Hospital Reina Sofía; Granada: Hospital Virgen de las Nieves; Málaga: Hospital Carlos Haya.

Conscientes de la importancia de la Especialidad y de las carencias de asistencia, personal y dotaciones, se propició la idea de constituir la Sociedad Andaluza de Cirugía Cardiovascular que fuese el interlocutor válido ante la Administración Sanitaria de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

Propiciado por el Dr. Carlos Infantes Alcón, se realizaron reuniones con distintos componentes de los equipos hospitalarios, con el objetivo de unificar criterios, elaborar unos Estatutos y poner en marcha la SOCIEDAD ANDALUZA DE CIRUGIA CARDIOVASCULAR.

Basándose en los Estatutos de la entonces Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular, se redactaron unos propios, aplicándolos a la Comunidad de Andalucía. Como se refleja en el Acta de Constitución, se aprobaron, por todos los asistentes que fueron registrados como Miembros Fundadores de la Sociedad Andaluza de Cirugía Cardiovascular. El compromiso personal y el interés científico fueron sin duda los motores que pusieron en marcha la Sociedad.

La SACCV se crea el 18 de diciembre de 1993 a las 11:00 horas, en la ciudad de Antequera, los miembros fundadores fueron los Dres: Infantes Alcón, Gutiérrez de Loma, Barquero Aroca, Iriarte Pérez-Pons, Pérez Duarte, García Corrales, Gil-Fournier Carazo, Calleja Rosas, Such Martínez, Salas Millán, Arqué Gibernau, Font Cubierta, Trillo Manzano, Gómez Vidal, Ullah Khan, Jiménez Moreno, Contreras Ayala. No asistieron a la reunión constituyente por motivos profesionales los Dres. Concha Ruiz, Triviño Marín, González de Vega y Pastor Morales, siempre con la inestimable colaboración de D. Mariano Alonso (Gerente de Lab. Uriach).

Los Objetivos para la creación de la Sociedad fueron:

- Promover el progreso científico y técnico de la especialidad de cirugía cardiovascular.
- Fomento de la reunión profesional y el conocimiento personal de los cirujanos cardiovasculares andaluces.
- Representar ante las diferentes administraciones y entidades los intereses de sus miembros.

La primera Junta Directiva estuvo formada por:

- Presidente: Dr. Mauro Gil-Forunier Carazo
- Vicepresidente: Dr. Alberto Iriarte Pérez-Pons
- Tesorero: Dr. Manuel Trillo Manzano
- Secretario: Dr. Juan Manuel Contreras Ayala
- Vocales: Dr. Julián Salas Millán
Dr. Miguel Such Martínez
Dr. Enrique Pérez Duarte
Dr. Fernando Calleja Rosas
Dr. Carlos Infantes Alcón

Se establecieron las características de los Congresos y Reuniones posteriores, en los que se estableció que científicamente se tratarían temas monográficos y en el que se recalcó la necesidad de una convivencia social para una mejor relación entre los cirujanos cardiovasculares andaluces.

El primer Congreso se celebró los días 1 y 2 de octubre de 1994 y el tema escogido fue “Actualizaciones de las indicaciones quirúrgicas en la Cardiopatía Isquémica”. Se celebró en Puerto Sherry (Puerto de Santa María).

En 1997 se estableció el premio a la mejor Comunicación Oral “Premio Luis Castellón”. En 2011, el premio al mejor vídeo, “Premio de la Fundación de la SACCV”.

Tras el IV Congreso, se decidió realizar los mismos bienales, de forma que el año que no había Congreso, y con el objeto de realizar la Asamblea General de Socios, se organiza una Reunión para los socios, haciendo que la convivencia sea aún más importante.

En base a mejorar la calidad de los Congresos desde el año 2011 la Junta Directiva se hace cargo de la organización de los Congresos, nombrando un coordinador local. En el XI Congreso celebrado en Cádiz y con la coordinación del Dr. Gómez Vidal, se estableció un Simposio de la Fundación, de reciente creación, en el que se realizaba cirugía en directo, haciendo aún más atractiva la asistencia a los Congresos de la Sociedad Andaluza.

La SACCV no sólo ha dedicado su tiempo a la producción científica en base a los Congresos y Reuniones monográficas. Desde el mismo momento de su nacimiento, es la interlocutora con la Administración Sanitaria Andaluza en temas tan importantes como el mantenimiento de un registro andaluz, creación y apertura de nuevos servicios de cirugía cardiovascular, cartera asistencial, guardias, aplicación de protocolos y recomendaciones en nuevas tecnologías, lista de espera, etc. Algunas de las intervenciones han dado sus frutos (Normativa TAVI 2016) y otras no, pero al menos, en lo relativo a la especialidad, la administración autonómica dispone de interlocutores válidos para la mejora de la misma en la Comunidad.

Por último y dada la necesidad de actualización y soporte científico, los Cirujanos Cardiovasculares Extremeños se incorporaron en 2013 como socios de pleno derecho a la Sociedad Andaluza de Cirugía Cardiovascular, contando con un vocal en la Junta Directiva.

Me gustaría cerrar estas líneas reiterando nuestra felicitación a la SECTCV en su 50 cumpleaños y plasmar que, sin ningún género de dudas, desde la SACCV, seguiremos colaborando y ayudando en lo necesario con la SECTCV, para que, dentro de otros 50 años, otro presidente de la SACCV, la felicite en su centenario.

Un fuerte abrazo.

José Miguel Barquero Aroca
Presidente de la SACCV

LA SOCIEDAD CANARIA DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR



La Sociedad Canaria de Cirugía Cardiovascular fue fundada en 1990, está registrada en el Gobierno de Canarias y con copia de su reglamento remitida a la Sociedad Española de Cirugía Cardiovascular, a la que se considera recipiendaria de sus archivos y depósitos en caso de disolución.

Tiene su sede en el Colegio Oficial de Médicos de Santa Cruz de Tenerife (Calle Horacio Nelson 17 de esa ciudad).

Su primer congreso fue ese mismo año de 1990, siendo los ponentes externos invitados el Prof. José María Brito Pérez, al que se le nombró Socio de Honor, y al que fue el primer Jefe de Servicio de Cirugía Cardiovascular en el Hospital General de Tenerife (hoy Complejo Hospitalario Universitario de Canarias), que ejercía en ese momento en San Antonio de Tejas (EE.UU.), el Dr. Alfonso Chiscano.

Ha mantenido anualmente una o más Jornadas de la Sociedad y Cursos de Actualización, en general organizados junto con la Fundación para la Formación del Colegio Oficial de Médicos de Santa Cruz de Tenerife, la Universidad de La Laguna o la Dirección de Recursos Humanos del Complejo Hospitalario Universitario de Canarias. A estas actividades han sido invitados numerosos colegas de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular de diferentes hospitales españoles, así como a otros colegas de otros hospitales europeos o americanos.

Su presidente actual es el Profesor Rafael Martínez Sanz, jefe del Servicio de Cirugía Cardiovascular en el Complejo Hospitalario Universitario de Canarias, La Laguna, Tenerife, y Profesor Titular de Cirugía en la Universidad de La Laguna. Su Secretario es el Dr. Pablo Cesar Prada Arrondo, Médico Adjunto en el Servicio de Cirugía Cardiovascular en el Complejo Hospitalario Universitario de Canarias.

En esta foto, tomada en la Terraza en el Colegio Oficial de Médicos de Santa Cruz de Tenerife, aparecen de izquierda a derecha el Prof. Ramiro de la Llana, el Dr. Pablo Prada, la Dra. Pilar Garrido; el Prof. Rafael Martínez; la Dra. Rosa Ávalos, el Dr. Javier Montoto y, la Dra. Guadalupe Saucheli.



Comparte con la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular sus conceptos de Misión, Visión y Valores, aplicados al Archipiélago Canario.

Rafael Martínez Sanz
Presidente de la Sociedad Canaria de Cirugía Cardiovascular

Las Empresas de Tecnología Sanitaria.

En esta recopilación breve de lo que han ocurrido estos cincuenta años, no podrían faltar aquellos que han estado a nuestro lado durante todos estos años. Innumerables profesionales con los que los cirujanos cardiovasculares hemos compartido el día a día, los congresos, las preocupaciones y sin cuyo soporte no hubiéramos podido llegar hoy aquí. **También nuestro homenaje para todos ellos!!!**

Socios Protectores.



Edwards



Medtronic





Edwards



“En el año 1958 el ingeniero M. Lowell Edwards ideó un prototipo para un corazón artificial. Edwards creía que el corazón humano podía mecanizarse y presentó su trabajo al joven cirujano Dr. Albert Starr que lo consideró inviable, pero animó a Edwards a trabajar en el desarrollo de una válvula cardíaca artificial. Al cabo de dos años, la primera válvula mitral Starr-Edwards se había diseñado, desarrollado, probado e implantado con éxito en un paciente. El primer implante se realizó el 21 de septiembre de 1960. La colaboración entre Edwards y Starr hizo posible la aparición de las prótesis valvulares cardíacas, el éxito y eficacia de su implante y la mejora de la calidad de vida y supervivencia de los pacientes con enfermedad cardiovascular.

La historia de la válvula Starr-Edwards fue un hito en medicina e ingeniería posibilitado por dos profesionales con ambición, valentía, capacidad de trabajo y visión de futuro suficiente, que aunaron su talento para conseguir obtener una cura para lo que era entonces una enfermedad mortal. La compañía Edwards Lifesciences ha mantenido su legado de innovación con las válvulas cardíacas y con el trabajo coordinado con médicos, pacientes y familiares para constituir una comunidad unida en la lucha contra las enfermedades cardiovasculares.

En el año 1967 se funda la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular con la intención de aunar a los profesionales de una especialidad médica clave en el desarrollo de nuestra sociedad actual y en la mejora de la calidad de vida de los pacientes de la enfermedad cardiovascular, primera causa de defunción en el mundo. La misión descrita en su página web nos dice que el objetivo de la misma es asegurar la calidad en el ejercicio de las cirugías torácica y cardiovascular mediante la formación, la promoción de la investigación, el desarrollo y difusión de estándares y guías y su influencia sobre las políticas sanitarias a nivel nacional para mejorar la calidad asistencial y optimizar el tratamiento de los pacientes. Compartiendo el mismo objetivo y campo de trabajo es difícil no establecer una colaboración fructífera y exitosa entre las dos partes. Así ha sido desde el principio, es y esperamos sea en el futuro.

Si hay algo que es fundamental en nuestra relación con la SECTCV es el compromiso con la educación y apoyo a la formación en técnicas quirúrgicas pioneras. Durante todos estos años, buscando la mejor terapia para el paciente, hemos demostrado valor, fuerza y predisposición para aprender juntos y superar retos difíciles. Los motores de nuestra colaboración han sido siempre la seguridad de saber que es posible mejorar y la certeza de que juntos lo vamos a conseguir.

Los objetivos no se alcanzan sin ideas, sin estudio, sin esfuerzo, sin elecciones, sin retos. El camino más difícil puede ser a la vez el más productivo y estimulante, no hay que menospreciar las dificultades ni los errores y aprender de todos ellos. Y cuando llegue el éxito, que llegará, disfrutaremos del trabajo bien hecho y de la inmensa suerte que nos permite seguir compartiendo experiencias al lado del mejor compañero posible, a vuestro lado.”

Pilar García Furquet
Business Unit Manager
Heart Valve Therapy, Spain

Nacho Martín Marcos
Clinical Education Senior Manager
Heart Valve Therapy, Europe

50º Aniversario Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular



Medtronic



“Vivimos en tiempos de constante cambio, con un entorno sectorial cada vez más exigente. Lo que no ha cambiado desde hace 50 años –los mismos que cumple la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular- es la Misión de Medtronic, que marca nuestro objetivo de aliviar el dolor, mejorar la salud y alargar la vida de nuestros pacientes.

Como líder mundial en tecnología médica, Medtronic mejora la vida de millones de personas cada año. De hecho, nuestra amplia gama de productos, servicios y soluciones genera un **impacto positivo en la vida de dos personas por segundo.**

Pero queremos ir más allá.

Creemos que nuestra experiencia y conocimientos clínicos, terapéuticos y económicos contribuyen a abordar los complejos desafíos –como el aumento de los costes, el envejecimiento de la población, la carga de las enfermedades crónicas y la dificultad de acceso- que enfrentan en la actualidad los distintos sistemas sanitarios.

Pero no podemos ni queremos hacerlo solos.

Medtronic apuesta por la asociación con quienes comparten la creencia de que el trabajo en equipo es clave para mejorar nuestros sistemas de atención médica, así como la calidad de la salud para todos.

De ahí nuestra continua colaboración con la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular.

El sector salud afronta una importante transformación que nos obliga, como proveedores de salud, a contar con los mejores partners, como la SECTCV. Para seguir aportando valor dentro del cambio de paradigma sanitario, es necesario reformular los procesos y transformar el sistema colocando al paciente como eje central de ese cambio.

Frente al tradicional sistema en el que se esperaba de nosotros que fuésemos meros proveedores de productos, avanzamos hacia un modelo basado en la creación de valor en salud. Esto es, ser capaces de mejorar los resultados en el paciente a un coste menor, lo que supone eficiencia no sólo en la inversión de los recursos sino también en la gestión de los mismos. Este nuevo modelo de colaboración va más allá de la mera provisión de dispositivos médicos. Somos y queremos seguir siendo socios estratégicos, ofreciendo soluciones integrales innovadoras, con el fin de apoyar y ser realmente parte de la solución.

Por muchos más años de colaboración.

Por muchos más años de trabajo en pos de una sanidad mejor para todos.

Por muchos más años llevando la salud *Further, Together.*”

Juan Carlos García.

Iberia Sr. Business Director

Cardiac & Vascular Group / Medtronic



Este año 2017 celebramos el 50 Aniversario de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular, sociedad científica para la defensa y el progreso de esta especialidad en la que trabajamos todos. Para nuestra compañía es un año de doble celebración, pues conmemoramos también el 40º Aniversario del implante de la primera válvula de St. Jude Medical en España. Fue casi al finalizar el año 1977, cuando el equipo del Dr. Cafarena implantaba por primera vez una válvula SJM Standard a un paciente en Valencia, en el Hospital La Fe.

40 años han pasado desde entonces, hito que hizo cambiar la concepción de la cirugía valvular mecánica, gracias a la aparición de las válvulas de doble disco. De los 70 millones de pacientes en el mundo tratados con nuestros productos, casi 5 millones de pacientes tienen o tuvieron una de estas válvulas mecánicas implantadas, y acercándonos a 100.000 pacientes en España.

Muchos otros productos se han desarrollado en nuestra compañía, siempre con el apoyo o a requerimiento de algún cirujano cardiovascular en alguna parte del mundo; no hay que olvidar que la existencia como tal de St. Jude Medical Inc. Fue gracias a la creación de dicha válvula por el Dr. Walton Lillehei y el Dr. Kalke en Minneapolis en 1976 con el apoyo empresarial del Sr. Manny Villafana.

Desde entonces, hemos tenido 40 intensos años de colaboración entre Abbott (antes St. Jude Medical S.A.) y la SECTCV. Cabe reseñar todos los programas de formación que desarrollamos para nuestros residentes como "Learning from Experience" (en colaboración con multitud de servicios, y del que han salido varios de los jefes de servicio del país, el curso Jóvenes Valores, en el que un servicio enseñaba a nuestras futuras (ya reales) promesas las distintas técnicas quirúrgicas o el más reciente Fórum Valvular, que fue desarrollado en colaboración con el Dr. González Pinto y su equipo de cirujanos del Gregorio Marañón.



Empezamos una nueva etapa este año con la compra de St. Jude por parte de Abbott, formando una de las empresas punteras más importantes del sector, incorporando nuevos productos, nuevas soluciones para el tratamiento de la enfermedad cardiaca desde todos los puntos posibles de abordaje, con nuevas terapias y productos, con más ganas que nunca de seguir desarrollando estrechos lazos con la comunidad científica dentro de las nuevas reglamentaciones europeas que se pondrán en marcha próximamente, y que nos proporcionaran a todos el mismo marco adecuado y justo en el que colaborar.

Es un placer para nosotros poder empezar esta nueva etapa y esperamos que dure muchos años más de los que han pasado

José Luis González
Division Manager Cardiac Surgery
Abbott España



Desde **Palex Medical** queremos felicitar a la SECTCV en su 50 aniversario y deseamos al menos otros 50 años de éxitos.

Durante todos estos años en Palex hemos trabajado de la mano de Cirujanos Cardiovasculares Españoles, para poner a su disposición todos los avances técnicos disponibles. A continuación detallamos algunos de los más importantes:

- En 1969 introducimos en España la válvula de disco pivotante **"Shiley"**.
- En 1988 e implante del primer corazón artificial **"Jarvik"**,
- O más recientemente en 2001 el implante de la primera válvula sin sutura **"Perceval"**.

Deseamos continuar caminando junto a la Sociedad durante los próximos años, los cuales se presentan realmente apasionantes.

Xavier Carbonell
CEO
Palex Medical



“Estimada Sociedad,

Es para Terumo Europe N.V. y para mí en particular un verdadero placer el poder ser partícipe de este aniversario tan importante y cargado de emoción y simbolismo con unas breves líneas.

En primer lugar me gustaría dar nuestras más sinceras felicitaciones por este 50 aniversario. Para Terumo Europe N.V. como empresa es un honor y un orgullo el haber contribuido y trabajado de la mano de esta sociedad para su desarrollo, constancia, dedicación y evolución permanente. Atrás quedan años de dificultad ya superados y otros que quedan por venir y que seguramente los superaremos de forma conjunta como hemos hecho hasta ahora.

Desde un punto de vista personal y porque me ha sido muy cercano, me gustaría felicitar y agradecer a todos los cirujanos cardiovasculares sin excepción por lo que han hecho posible en estos 50 años.

Gracias a vuestro esfuerzo, dedicación, entusiasmo, superación, hemos llegado a celebrar este aniversario. Desde esta oportunidad que me brindáis y desde mi más profundo reconocimiento por la labor que realizáis día a día, os animo a que mantengáis vuestra fuerza, unión, que no decaigáis, que superéis vuestras diferencias y dificultades en la misma medida que lo habéis hecho en los últimos años, y que posteriormente sean nuestros hijos, nietos en algunos casos, los que dentro de otros 50 años se congratulen y enorgullezcan de esta gran labor que realizáis.

Muchas gracias de todo corazón, es un placer y un honor trabajar día a día con vosotros.”

Salvador López Pancorbo
Terumo Europe N.V.



“Livanova se creó en el año 2015 tras la fusión de dos compañías muy diferentes. Una americana (Cyberonics) y otra europea (Sorin Group), esta última heredera de una larga tradición ya que se fundó en el año 1956, y comenzó su actividad en el sector sanitario el año 1969 bajo el nombre de Sorin Biomedica, empresa que se convertiría en Sorin Group el año 2004.

Llegado el 2017, vivimos en un mundo global en el que la tecnología se ha convertido en un componente principal y que cambia de forma constante y cada vez a mayor velocidad. En este entorno, no deberíamos olvidar que dichos cambios, la evolución, la mejoras deberían ser tan solo el medio para un fin.

En Livanova consideramos que ese fin es lo realmente importante y es la mejora de la calidad de vida de los pacientes.

Tras tantos cambios y años, seguimos con una visión y una misión que no difiere mucho de aquella inicial. Quizá algo en las formas, pero muy poco en el fondo.
Trabajar hoy para inventar el mañana

En LivaNova nos esforzamos en ayudar dónde creemos que es realmente necesario, en lo que consideramos realmente importante, donde cada esfuerzo individual de cada uno de nosotros revierta en una transformación que lleve a una mejora. Es por eso que en Livanova nos concentramos en conseguir que la innovación sea global, accesible, relevante y disruptiva.

Transformando la innovación médica en soluciones para un sistema sanitario más sostenible que mejore la vida de las personas. Nuestro objetivo es servir a los profesionales de la salud y ayudarles a mejorar la vida de las personas.
Día a día. Vida a vida.

Nos sentimos orgullosos de compartir muchos de esos valores y haber podido compartir camino durante tantos años junto a la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular. Compartiendo esos cambios e intentando anticipar el futuro o, al menos, adaptarnos de forma óptima a los retos que nos suponen.

Desde Livanova enviamos nuestra más sincera felicitación a la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular en ésta importante efeméride y esperamos poder acompañar a este colectivo en su camino durante muchos años en el futuro.

¡Durante los últimos 50 y durante los próximos 50 años al lado de los profesionales de la salud cardíaca! “

Fernando Roig
Vicepresidente
Livanova España



“Estimados amigos,

Ante todo, nos gustaría agradecer la oportunidad que se nos brinda con motivo del 50 Aniversario de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular, de compartir ese momento.

Durante todos estos años, Cardiolink ha estado muy unida a la especialidad de Cirugía Cardiovascular, ya que fue con esa especialidad con la que inició su singladura, y hemos caminado junto a ella desde los momentos iniciales, ayudándonos y colaborando conjuntamente. Hemos vivido su desarrollo y esplendor en todas sus ramificaciones (Marcapasos, Vascular, etc.), y así seguimos haciéndolo en la actualidad, en estos momentos en los que las nuevas tecnologías y avances han hecho que la especialidad, con sus excelentes profesionales y con una excelente visión de futuro, haya sabido integrarse en los nuevos tiempos, para así poder afrontar nuevos retos, nuevas tecnologías y un prometedor futuro.

Durante todo este recorrido, Cardiolink ha estado a su lado de lo cual nos sentimos orgullosos, habiendo podido contribuir humildemente a su desarrollo.

Por todo lo expuesto, desde Cardiolink, queremos reafirmar nuestro deseo de seguir colaborando, así como de expresar nuestro más sentido agradecimiento a la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular, por su labor, cooperación, soporte y amistad hacia nosotros,”

*Manel & Josep
Socios*



Otros Socios Colaboradores

50 AÑOS SECTCV



La verdad es que me emocioné cuando desde la SECTCV se me pidió que escribiéramos unas palabras para esta memoria. Llevo muchos años conviviendo con la Cirugía Cardiovascular española, he conocido y admirado a varias generaciones de cirujanos y me llena de orgullo que desde la más alta de las cirugías se nos invite a participar en esta celebración, se valore nuestro trabajo, y sobre todo, de esta forma, se reconozca especialmente la trayectoria de mi padre, Salvador Mercé Vives.

Mercé V Electromedicina ha acompañado a esta Sociedad casi desde sus orígenes. Hace 45 años mi padre, sin saber inglés, ya se paseaba por congresos americanos, de la mano de alguno de los pioneros españoles de esta especialidad, que si lo hablaban porque habían tenido que salir a formarse a hospitales extranjeros para luego volver y poner en marcha aquí, la que siempre será la más prestigiosa de las cirugías. Nuestro papel, como el de otras compañías especializadas en este campo, fue, y continúa siendo, el de traer las mejores y más novedosas tecnologías al servicio del paciente y los cirujanos españoles, difundirlas y muchas veces colaborar en su puesta en marcha y formación. Hemos ido creciendo y hemos pasado muchas horas a vuestro lado y eso nos da una posición de privilegio para valorar con la máxima nota vuestro esfuerzo, vuestro compromiso, vuestra responsabilidad y la impecable calidad de vuestro trabajo.

Sois médicos, sois cirujanos y sois cirujanos de corazón, no sólo porque operáis corazones, sino también porque ponéis todo vuestro corazón en ello, algo que seguro que los cientos de miles de pacientes que habéis sacado adelante durante estos 50 años y sus familias siempre os agradecerán. Medio siglo después, la cirugía cardíaca española está al nivel de las mejores del mundo, lo habéis conseguido y todos estamos en deuda con vosotros.

Muchas gracias por invitarnos a ser partícipes de este momento, por considerar también nuestra pequeña aportación. El listón esta alto, pero, desde nuestro puesto de utilleros, intentaremos seguir dando la talla.

Un fuerte abrazo

Salvador Mercé.



Ha sido un placer haber compartido con esta Sociedad Científica todos estos años y haber aprendido y crecido junto a ella. Para Getinge es un gran honor poder celebrar con todos vosotros esta fecha tan señalada. Getinge aportó la Biocompatibilidad en los sistemas de perfusión Bioline allá por los años 90, MECC en el año 2000, la extracción endoscópica de venas, Vasoview en 2008, el sistema de asistencia cardio-respiratoria, Cardiohelp en 2009... Es mucho lo que se ha hecho durante estos 50 años, y es nuestra voluntad seguir a vuestro lado muchos años más, en el desarrollo de una especialidad tan importante como es la Cirugía Cardiovascular.

Feliz aniversario!

Javier Díez
Director de División ACT Iberia



Es un placer para Biomed S.A. conmemorar con la SECTCV su 50 aniversario. En su medio siglo de historia, su compromiso con los profesionales –y los pacientes- para asegurar la calidad de la cirugía torácica y cardiovascular ha supuesto la incorporación y adaptación de todos los avances tecnológicos que se ha producido en este campo gracias a la interacción con la industria. Biomed se enorgullece de haber participado en este proceso.

Nos gustaría destacar hitos tan importantes como son la introducción en el mercado de la primera válvula cardíaca artificial bivalva (1978), del primer balón de contrapulsación percutáneo (1988) y de la primera sutura de esternón doble (2001), así como la comercialización del ventrículo artificial BCM (1988).

Durante todos estos años hemos compartido muchas horas de trabajo junto a los profesionales de la cirugía cardiovascular. Queremos agradecer el espíritu de colaboración y entendimiento que nos ha permitido recorrer este camino juntos, en beneficio del sistema de salud y de los pacientes.

Enhorabuena!

Ricardo Moreno
Presidente Biomed S.A.



Baxter

B | BRAUN



A Meridian Life Science® Company

biomenco



ETHICON
PART OF THE *Johnson & Johnson* FAMILY OF COMPANIES

Shaping
the future
of surgery



LeMaitre
VASCULAR

MEDI-STIM INC.

MedCor



SIEMENS

 **smith&nephew**



S E C T C V

Avenida de Manoteras 30,
A - 302

28050. Madrid.

91 772 84 71

secretaria@ssectcv.es

www.ssectcv.es