



# ***Fundación Cirugía y Corazón***

***Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular***

Memoria 2018



## 01

## 02

## 03

# Contenidos

## 9 Institucional

- 1.1. CARTA PRESIDENTE FUNDACIÓN
- 1.2. CARTA PRESIDENTE SECTCV
- 1.3. NUEVO PATRONATO Y NUEVA JUNTA DIRECTIVA

## 13 Progreso Científico

Programas PARA EL PROGRESO CIENTÍFICO DE LA ESPECIALIDAD.

- 2.1. Documentos de Consenso Publicados.
- 2.2. XXIV CONGRESO NACIONAL SECTCV. Murcia.
- 2.3. Grupos de Trabajo: Aorta, Arritmias y Electroestimulación, Asistencia Mecánica Circulatoria y Trasplante, Cardiopatías Congénitas, Cirugía Vascul ar y Endovascular, Reparación Valvular, Cuidados Preoperatorios, Anestesia, Postoperatorio y Rehabilitación en Cirugía Cardiovascular.
- 2.4. Registros de Actividad. QUIP y de Intervenciones.
- 2.5. Acreditaciones de Cursos de alto valor científico, técnico y humano.
- 2.6. Acreditaciones Profesionales y de Unidades.
- 2.7. IV Reunión de Jefes de Servicio de Cirugía Cardiovascular

## 30 Capital Humano

Programas DE FORMACIÓN DE CAPITAL HUMANO

- 3.1. XXIII Reunión Anual de Médicos Residentes de Cirugía Cardiovascular. Madrid.
- 3.2. I Curso Experimental sobre las Técnicas Quirúrgicas Básicas en Cirugía Cardiovascular. Módulo 2. Valencia.
- 3.3. Campus Cardiovascular. Formación no presencial.
- 3.4. Becas

# Contenidos

04

## 3.6 Difusión

Programas DE DIFUSIÓN DEL CONOCIMIENTO. PUBLICACIONES

4.1. Cirugía Cardiovascular. Órgano Oficial de la SECTCV

4.2. Página Web, redes Sociales

05

## 4.4 Alianzas

Programas DE ALIANZAS Y ACUERDOS DE COLABORACIÓN

06

## 4.6 Tesorería

07

## 4.9 Programas

Líneas de desarrollo en la Dirección de Programas

08

## 5.3 Agradecimientos



# Fundación Cirugía y Corazón

S E C T C V

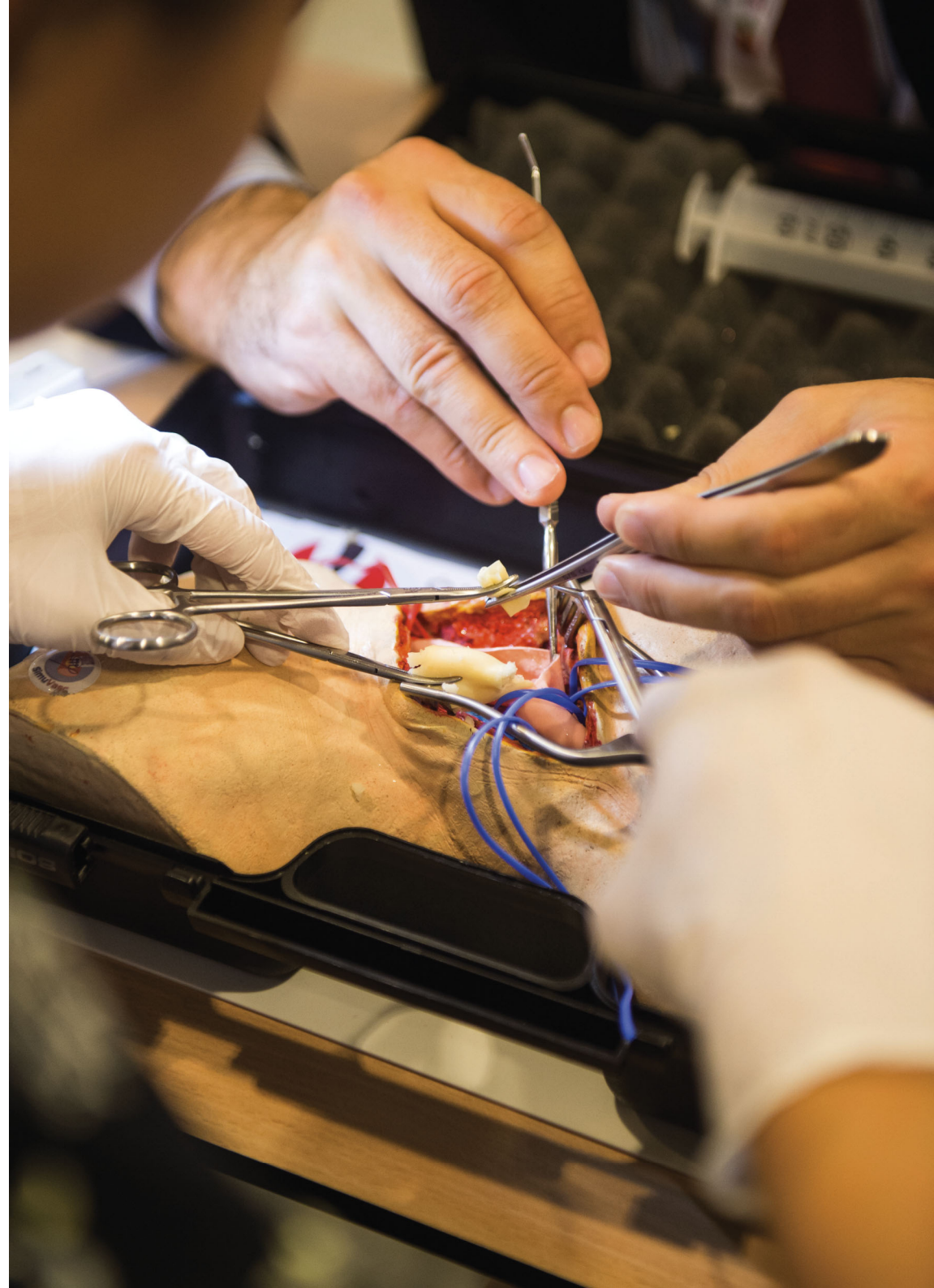
*Asegurar la calidad en el ejercicio de las cirugías torácica y cardiovascular mediante la formación, la promoción de la investigación, el desarrollo y difusión de estándares y guías, y su influencia sobre las políticas sanitarias a nivel nacional.*





## Fundación Cirugía y Corazón

Fomentar la docencia y la investigación en el campo de las enfermedades cardiovasculares, colaborando con las autoridades sanitarias en los aspectos preventivos, educativos y asistenciales de la patología cardiovascular.







# 01

SECTCV

## **Institucional**

### *1.1. Carta Presidente Fundación. Dr. José Joaquín Cuenca Castillo*

Apreciados Compañeros:

Nuestra Fundación Cirugía y Corazón reconoce como prioritario acercar y facilitar la formación a las nuevas generaciones de cirujanos cardiovasculares. Cada generación trae preguntas que la anterior no puede contestar y aporta formas nuevas de impactar a la sociedad. En la actualidad existe un reto añadido a la simple formación en procesos, aplicar filantropía inteligente, que facilite a la vez retornos éticos y de contribución social a nuestros miembros protectores.

Ciencia y tecnología avanzada en el ámbito de Cirugía y Corazón son ahora más inseparables de lo que nunca han sido. Nuestros desarrollos formativos ponen su acento en lograr diseños innovadores que conciban la tecnología como una potenciación de la ciencia.

El movimiento imparable de desarrollo científico, tecnológico y formación, necesita un marco ético de referencia con nuestros miembros protectores, nuestros socios y la sociedad. Y entendemos este marco ético no tanto como una limitación reguladora sino como un compromiso profundo con la excelencia de cada persona vinculada, de una manera u otra, con nuestra Fundación.

Una Fundación científica como la nuestra no puede negar su naturaleza indagadora que es la que la lleva a descubrir horizontes. Para llegar a ellos nos hemos de apoyar en personas excelentes que miren más allá y afronten con confianza los nuevos retos profesionales. Queremos apoyarles en este cometido y aportarles confianza para que un trabajo con sentido ético nos permita seguir alcanzando metas.

Siempre a vuestra disposición. Un fuerte abrazo.

José J. Cuenca Castillo,  
Presidente Fundación Cirugía y Corazón

1.2. *Carta Presidente de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular, Entidad Fundadora de la Fundación Cirugía y Corazón.*  
*Dr. Fernando Hornero Sos.*

La formación profesional y la generación de oportunidades es un factor esencial para una sociedad científica que aspira al progreso de sus integrantes. En la SECTCV estamos convencidos de que nuestra sostenibilidad como institución está íntimamente ligada al desarrollo de nosotros mismos en su conjunto, de que compartimos un espacio simbiótico en el que la gestión de cada servicio y equipo quirúrgico repercute en los demás. De ahí la imperiosa necesidad de proceder pensando en el bienestar del otro, que en definitiva resulta en el bienestar de todos.

Como institución promotora del acceso a la formación de sus profesionales y del desarrollo de la especialidad, tanto para personas como para los servicios, entendemos claramente el alcance de nuestra responsabilidad con nuestros socios y con todo el entramado sanitario nacional. Asumimos ese rol plenamente conscientes de que nuestro quehacer requiere evidenciar y mejorar nuestra práctica, determinada por acciones docentes y societarias, éticas y socialmente responsables.

En la presente Memoria de Actividades recogemos los aspectos más relevantes de nuestra gestión durante el 2018. Ha sido un año en el que, una vez más, el esfuerzo individual de todas y cada una de las personas que conformamos la Junta Directiva y los diversos Grupos de Trabajo nos ha permitido seguir construyendo, conjuntamente, una gran sociedad científica. Fue este un año caracterizado por la renovación y el desarrollo de servicios sustentados en plataformas seguras y modernas (acreditación profesional, plataformas grupos de trabajo, reuniones de profesionales, divulgación redes sociales, etc), en el apoyo a los más jóvenes, enfocándonos en la promoción de su educación cardiovascular de calidad, acorde con las ventajas que nos brinda el avance tecnológico. Y orientando esfuerzos para que nuestra labor tenga un efecto positivo en el cuidado del paciente quirúrgico cardiovascular.

A vuestra disposición

Dr. Fernando Hornero Sos

Presidente de la SECTCV



### 1.3. NUEVO PATRONATO Y NUEVA JUNTA DIRECTIVA

A mediados de año, coincidiendo con la celebración del congreso de la Sociedad Española de Cirugía Gastrovascular (SECTCV), tuvo lugar la Asamblea General de la SECTCV y en ella sus elecciones, de donde salieron los nuevos miembros del Patronato, cargos natos de la nueva Junta Directiva de la SECTCV.

#### *Nuevo Patronato de la Fundación Cirugía y Corazón 2018-2020*

PRESIDENTE: Dr. D. José Joaquín Cuenca Castillo

VICEPRESIDENTA: Dra. Dña. Tomasa Centella Hernández  
DIRECTORA EJECUTIVA: Dra. Dña. M<sup>o</sup> José Dalmau Sorlí  
SECRETARIO: Dr. D. José López Menéndez  
VOCAL PRIMERO: Dr. D. Fernando Hornero Sos  
VOCAL SEGUNDO: Dr. D. José Miguel Barquero Aroca  
VOCAL TERCERO: Dr. D. Jacobo Silva Guisasaola  
VOCAL CUARTO: Dr. D. Gregorio Cuerpo Caballero  
VOCAL QUINTO: Dr. D. José María Arribas Leal  
VOCAL SEXTO: Dra. Dña. Gemma Sánchez Espín  
VOCAL SÉPTIMO: Dr. D. Raúl Sánchez Pérez  
VOCAL OCTAVO: Dr. D. Víctor Bautista Hernández  
VOCAL NOVENO: Dra. Dña. Belén Adrio Nazar

#### *Patronato Saliente 2016-2018*

PRESIDENTE: Dr. D. Ángel Luis Fernández González

VICEPRESIDENTE: Dr. D. Joaquín Cuenca Castillo  
DIRECTOR EJECUTIVO: Dr. D. Julio García-Puente del Corral  
SECRETARIA: Dra. Dña. Luz Polo López  
VOCAL PRIMERO: Dra. Dña. Tomasa Centella Hernández  
VOCAL SEGUNDO: Dr. D. Fernando Hornero Sos  
VOCAL TERCERO: Dr. D. Jacobo Silva Guisasaola  
VOCAL CUARTO: Dr. D. José López Menéndez  
VOCAL QUINTO: Dr. D. José María Arribas Leal  
VOCAL SEXTO: Dra. Dña. Gemma Sánchez Espín  
VOCAL SÉPTIMO: Dra. Dña. M<sup>o</sup> José Dalmau Sorlí  
VOCAL OCTAVO: Dr. D. José Ignacio Sáez de Ibarra  
VOCAL NOVENO: Dra. Dña. Belén Adrio Nazar

#### *Nueva Junta Directiva de la SECTCV 2018-2020*

PRESIDENTE: Dr. D. Fernando Hornero Sos

VICEPRESIDENTE: Dr. D. José Miguel Barquero Aroca  
SECRETARIO GENERAL: Dr. José López Menéndez  
VICESECRETARIO: Dr. D. Gregorio Cuerpo Caballero  
TESORERA: Dra. Dña. M<sup>o</sup> José Dalmau Sorlí  
EDITOR "Cirugía Cardiovascular": Dr. D. Jacobo Silva Guisasaola  
VOCAL: Dr. D. Víctor Bautista Hernández  
VOCAL: Dr. D. Raúl Sánchez Pérez  
VOCAL: Dr. D. José María Arribas Leal  
VOCAL: Dra. Dña. Gemma Sánchez Espín  
VOCAL R.PTE. SACCV: Dr. D. José Manuel Garrido Jiménez  
VOCAL R.PTE. SCCC: Dra. Dña. Vivian Legname  
EDITORA Página Web: Dra. Dña. Belén Adrio Nazar

#### *Junta Directiva Saliente 2016-2018*

PRESIDENTA: Dra. Dña. Tomasa Centella Hernández

VICEPRESIDENTE: Dr. D. Fernando Hornero Sos  
SECRETARIA GENERAL: Dra. Dña. Luz Polo López  
VICESECRETARIO: Dr. D. José López Menéndez  
TESORERO: Dr. D. Julio García-Puente del Corral  
EDITOR "Cirugía Cardiovascular": Dr. D. Jacobo Silva Guisasaola  
VOCAL: Dra. Dña. M<sup>o</sup> José Dalmau Sorlí  
VOCAL: Dr. D. José Ignacio Sáez de Ibarra  
VOCAL: Dr. D. José María Arribas Leal  
VOCAL: Dra. Dña. Gemma Sánchez Espín  
VOCAL R.PTE. SACCV: Dr. D. Carlos Porras Martín  
VOCAL R.PTE. SCCC: Dra. D. Rafael Rodríguez Lecoq  
EDITORA Página Web: Dra. Dña. Belén Adrio Nazar

# Progreso Científico

SECTCV

## *Programas PARA EL PROGRESO CIENTÍFICO DE LA ESPECIALIDAD E INVESTIGACIÓN*

### 2.1. Documentos de Consenso. - Durante 2018 se publicaron y revisaron los siguientes documentos societarios.

- Publicado el documento de consenso de la SECTCV: "Abordaje integral de la valvulopatía aórtica. Implante transcáteter de válvula aórtica. Posición y recomendaciones de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular." José Manuel Garrido, Sergio Cánovas, José Cuenca, José Miguel Barquero, Jacobo Silva, Omar Aroji, Miguel Ángel Gómez, Manel Castellá, Fernando Hornero, Tomasa Centella  
10.1016/j.circv.2018.02.002  
Cir Cardio 2018;25:102-11

- Publicado el documento de consenso basado en las Recomendaciones de la OMS para la prevención e infección de herida quirúrgica y centrado en la Patología Cardiovascular. "Recomendaciones basadas en la evidencia para la prevención de la infección de herida quirúrgica en cirugía cardiovascular." José López, Luz Polo, Jesús Fortún, Juan F. Navarro, Tomasa Centella  
10.1016/j.circv.2017.10.007  
Cir Cardio 2018;25:31-5

- "Recomendaciones de la SECTCV para la cirugía cardiovascular. 2019 actualización de los estándares en organización, actividad profesional, calidad asistencial y formación en la especialidad".

Fernando Hornero Sos, Tomasa Centella Hernández, Luz Polo López, José López Menéndez, Carlos-A. Mesures Lucio, Juan Bustamante Munguira, Julio García-Puente, María José Dalmau Sorlí, Jacobo Silva Guisasaola, Belén Adrio Nazar, José Ignacio Sáez de Ibarra, Gemma Sánchez Espín, José María Arribas Leal, Carlos Porras Martín, Rafael Rodríguez Lecoq, José Miguel Barquero Aroca, Gregorio P. Cuerpo Caballero, Víctor Bautista Hernández, Raúl Sánchez Pérez, Vivian Legname, José Manuel Garrido, José J. Cuenca Castillo, Ángel L. Fernández González, Miguel Josa García-Tornel  
10.1016/j.circv.2018.10.001

- Manejo del tratamiento anti-trombótico en cirugía cardiovascular: puntualización sobre el Documento de Consenso acerca del manejo perioroperatorio y periprocedimiento del tratamiento antitrombótico

Ana Redondo Palacios, Rafael Muñoz Pérez, José López Menéndez, Laura Varela Barca, Javier Miguelena Hycka, Miren Martín García, Edmundo Fajardo Rodríguez, Jorge Rodríguez-Roda Stuart, Tomasa Centella Hernández  
10.1016/j.circv.2018.07.006. Cir Cardio 2018;25:230-5





Refuerza la capacidad de sus asociados para liderar, gestionar y mejorar su práctica clínica mediante la formación y la comunicación y promueve la implicación de los profesionales y los pacientes en la mejora de los resultados



## 2.2. CONGRESO NACIONAL SECTCV. Murcia. 2018



El Congreso Nacional de la SECTCV marca siempre el fin de una legislatura, de una Junta Directiva que durante dos años, dirige su trabajo con la vista puesta en el horizonte, y que en el congreso contrasta con los congresistas.

En su edición XXIV, el congreso de Murcia vino a decirnos que lo difícil es posible y además sacar nota, con la normativa recién estrenada del Código Ético. Los trámites de inscripción al congreso fueron nuevos para todos. Aun así, asistieron como congresistas 254 asistentes y de 343 contribuciones recibidas, 309 tuvieron presencia en el congreso.

La actividad científica fue trepidante, con siete mesas y ocho talleres de las técnicas más actuales e innovadoras concentradas en tres días, el interés podía palpase en salas simultáneas y en las pausas para café, en la exposición comercial, con 31 stands dispuestos en un área amplia y bien dispuesta, donde el intercambio de opiniones incluso a través de redes sociales, se hacía imprescindible. La impresión general fue de un congreso de alto nivel científico y participativo y al mismo tiempo con alma, mérito de los organizadores locales, el Servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital Virgen de la Arrixaca de Murcia, Dr. Sergio Cánovas López como Jefe de Servicio y el Dr. José María Arribas Leal al frente de la organización.



Los premios concedidos fueron:

A LA MEJOR COMUNICACIÓN ORAL

EMPLEO DE VANCOMICINA TÓPICA EN LA PROFILAXIS DE INFECCIÓN DE HERIDA DE ESTERNOTOMÍA: EXPERIENCIA INICIAL

Varela Barca, Laura; Miguélna Hycka, Javier; López Fresneña, Nieves; López-Menéndez, Jose; Díaz Agero, Cristina; Fajardo Rodríguez, Edmundo Ricardo; Redondo Palacios, Ana; Martín García, Miren; Muñoz Pérez, Rafael; Aranaz Andrés, Jesús María; Rodríguez-Roda Stuart, Jorge. Hospital Ramón y Cajal. Madrid

A LA MEJOR COMUNICACIÓN POSTER

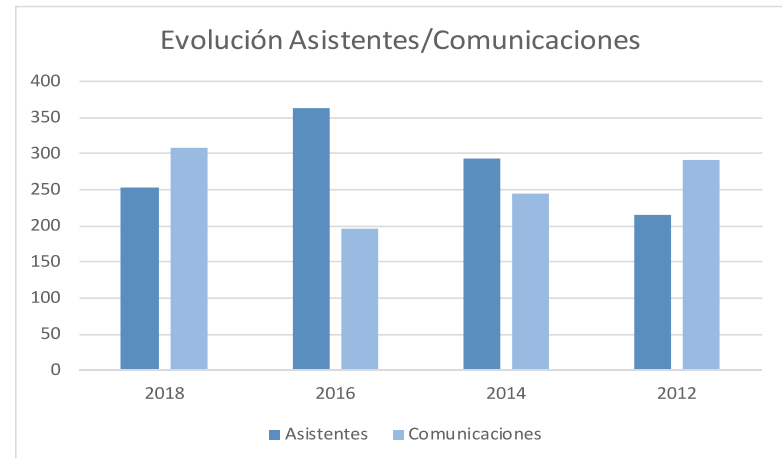
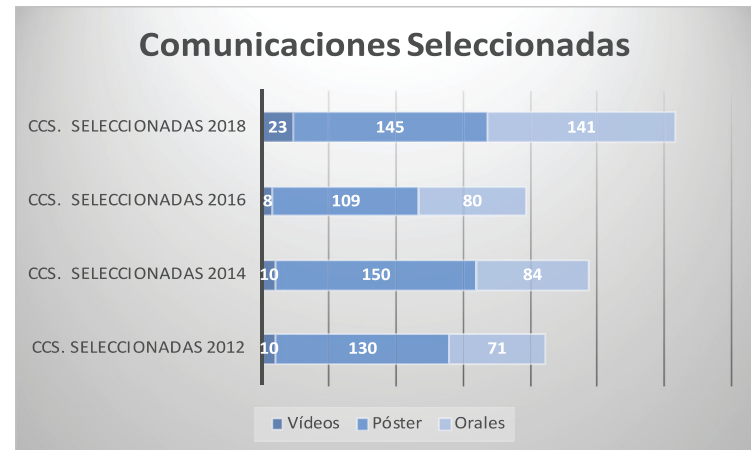
REEMPLAZO VALVULAR AÓRTICO CON BIOPRÓTESIS SIN SUTURA PERCEVAL : EXPERIENCIA ÚNICA EN NUESTRO CENTRO

Souaf Khalafi, Souhayla. Hospital de Santiago de Compostela. La Coruña

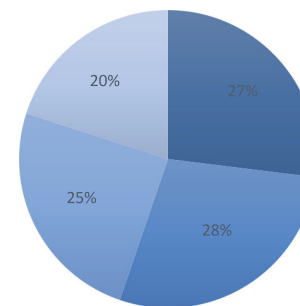
A LA MEJOR COMUNICACIÓN VÍDEO

PROCEDIMIENTO DE NIKAI DOH: TÉCNICA MODIFICADA Y PASOS CLAVE DE LA CIRUGÍA

García Torres, Enrique; Boni, Lorenzo; Aguilar Jiménez, Juan Miguel; Melo, Manuel; Aguilar Blanco, Eva María; Granados Ruiz, Miguel Ángel; Albert De La Torre; Belén Toral Vázquez, Leticia. Hospital 12 de Octubre, Madrid.

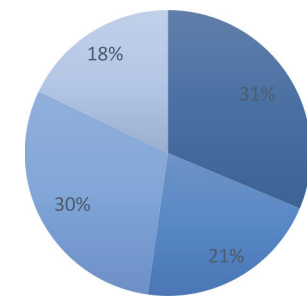


### Balance de Ingresos



■ 2018 ■ 2016 ■ 2014 ■ 2012

### Stands



■ 2018 ■ 2016 ■ 2014 ■ 2012

## Invitados



Dr. Pedro J. del Nido  
Children's Hospital, Department of  
Cardiac Surgery, Boston



Dr. Francesco Maisano  
Department of Cardiovascular Surgery,  
University Hospital Zurich



Dr. Alvaro Laranjeira Santos  
Sociedade Portuguesa de Cirurgia Cardiorráctica



Dr. Roberto Díaz del Castillo  
Cirujano Cardiovascular  
Cali, Colombia



Dr. Sathyaki Nambala  
Jefe Cirugía Cardiaca  
Apollo Hospital, Bangalore

En Junio de 2016, en el estupendo XXIII congreso de la SECTCV celebrado en Madrid, los socios de la SECTCV por votación en la asamblea general de la sociedad, otorgaron al servicio de Cirugía Cardiovascular del Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca de Murcia la confianza y la responsabilidad de organizar el siguiente congreso de la SECTCV, el número XXIV.

Este congreso iba a suponer un cambio radical con respecto a congresos previos en relación con su organización y financiación. Pues pasaba a ser la organización del congreso la que se encargaría de traer y alojar a los congresistas mediante un novedoso sistema de becas. Todo bajo el código ético de FENIN.

El servicio encabezado por su jefe el Dr. S. Cánovas López se dispuso a hacer frente a este desafío. Buscamos el mejor escenario que nuestra ciudad podía ofrecer para un evento así, el Palacio de Congresos y Festivales Victor Villegas. Contactamos con una eficaz secretaria técnica y apoyados siempre por el Dr. J. Silva (co-organizador del XXIII congreso) y de Pilar Gascón (directora de programas de la SECTCV) diseñamos un ambicioso programa científico contactando con figuras internacionales de la especialidad (Dr. P. del Nido de Boston Massachusetts, Dr. F. Maisano de Zúrich, Suiza y el Dr Nambala que vino desde la India) para que impartieran conferencias magistrales en el congreso y se organizaron diferentes mesas redondas sobre los temas mas importantes de la especialidad con ponentes nacionales e internacionales así como talleres muy interesantes. También incorporamos novedades tecnológicas como una aplicación propia del congreso para móviles y tabletas.

La respuesta de los socios fue impresionante, el comité científico recibió gran cantidad de contribuciones científicas originales lo que hizo muy difícil su trabajo de selección.

Claro que hubo momentos de cierto agobio como cuando después de un fin de semana de trabajo intenso informando a los diferentes autores si su contribución había sido aceptada o no, todo el trabajo se perdió por un problema en el servidor y hubo que empezar de nuevo contrarreloj porque de ese paso dependía que los socios solicitaran a tiempo la beca o los problemas que encontramos para casar las becas con los congresistas cumpliendo el código ético FENIN, o cuando a 3 semanas de la inauguración del congreso solo había 30 inscritos o cuando por un problema de la línea aérea en el aeropuerto de Boston, el Dr. P. del Nido se encontró sin su billete reservado para venir al congreso y pagó de su bolsillo el trayecto hasta Murcia dejando claro su compromiso con el congreso y con nuestra Sociedad o los inevitables cambios de última hora en el programa que provocaron efecto domino sobre otras sesiones. Pero con buena voluntad y espíritu positivo llegamos a la fecha de inauguración del congreso.

Gracias a todos el congreso fue bien. Quedan aún ciertos flecos que solucionar pero los congresistas se marcharon de Murcia con un buen recuerdo y a mí me parece que han pasado varios años desde esos intensos días de mayo-junio de 2018. No sé por qué me preocupé porque como decía un personaje de la película de 1963, "el Premio" al final todo sale bien.

Espero con impaciencia el XXV congreso de la SECTCV que tendrá lugar en Santander en 2020 que sin duda será el mejor de nuestra sociedad y estaré muy atento porque durante los congresos de la SECTCV ocurren hechos históricos importantes que si estas muy metido en el congreso te los puedes perder: referéndum sobre el Brexit, moción de censura con cambio de gobierno o dimisión de entrenadores de equipos importantes.

José M<sup>º</sup> Arribas.  
Co-Presidente del Comité Local Organizador XXIV Congreso Nacional.





## 2.3. Grupos de Trabajo

En la página web todos los Grupos de Trabajo tiene página independiente para la publicación de su actividad, noticias, miembros que participan y solicitud de nuevos miembros. <http://sectcv.es/grupos-de-trabajo/> Asimismo, en la intranet están los Grupos creados para poder compartir documentos y conversaciones entre los miembros del grupo.

**El Grupo de Trabajo de Aorta, se mueve.**



EL 11 de Mayo tuvo lugar una reunión conjunta con el Grupo de Trabajo de aorta de la SEC, con quienes mantuvimos una jornada extremadamente interesante y multidisciplinar incluyendo a radiólogos, genetistas, así como los expertos nacionales más relevantes en Patología de Aorta tanto de Cirugía Cardíaca, Cirugía Vascul ar como de Cardiología. Convenimos crear una jornada anual conjunta de ambos grupos de trabajo. Estamos en la actualidad acabando de organizar esta nueva jornada para el 21 de Junio de 2019.

En el congreso de Murcia de la SECTCV se nombró un nuevo coordinador del grupo, el Dr. Rafael Rodríguez Lecoq. Se decidió crear un Registro de Actividad en España, con la intención también de extraer datos a fin de

obtener respuestas a las múltiples incógnitas de la patología y cirugía de aorta.

Hemos iniciado contactos con la SEDAR a fin de crear a lo largo de 2019 grupos de trabajo conjuntos y protocolos de actuación en los diferentes tipos de cirugía de aorta.

Dr. Rafael Rodríguez Lecoq  
Coordinador del Grupo de Trabajo de Aorta.

21



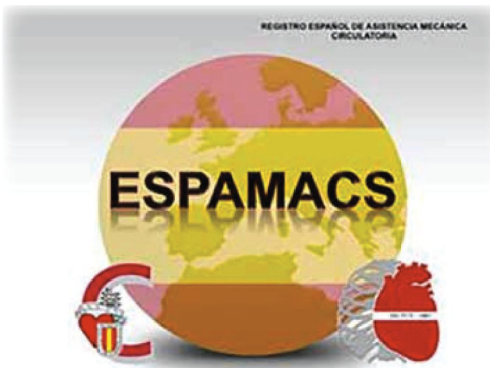
**Grupo de trabajo de Cirugía de las Arritmias y Estimulación Cardíaca:**  
Nueva andadura.

En el último Congreso Nacional de la Sociedad Española de Cirugía Torácica - Cardiovascular, celebrado en Murcia de 2018, se asignó una nueva coordinadora, la Dra. Encarnación Gutiérrez Carretero, HUV Rocio Sevilla). Además, se actualizaron los diferentes componentes del grupo y se elaboraron nuevos objetivos de trabajos entre los que se incluyeron:

1. Promover actividades formativas en el campo de la estimulación cardíaca y la fibrilación auricular
2. Crear registros de los procedimientos quirúrgicos de implante y extracciones de los dispositivos de estimulación cardíaca
3. Potenciar la acreditación de las actividades profesionales en el ámbito del tratamiento quirúrgico de los trastornos del ritmo, así como, certificar unos mínimos de calidad que nos permitan desarrollar nuestra actividad asistencial con garantías de éxito
4. Desarrollar guías de prácticas clínica y protocolos de trabajos de nuestros procedimientos quirúrgicos
5. Favorecer la divulgación científica de nuestros resultados a la comunidad científica.
6. Actuar como interlocutores válidos con la Administración

Con la intención de cumplir estos objetivos, todos estamos dispuestos a trabajar con gran implicación e ilusión en el proyecto, para poder consolidar el grupo, seguir creciendo con calidad y convertirnos en un grupo de referencia de la cirugía de las arritmias y de la estimulación cardíaca en nuestra comunidad científica.

Dra. Encarnación Gutiérrez.  
Coordinadora del Grupo de Arritmias y Electroestimulación Cardíaca.



### Grupo de Trabajo de Asistencia Mecánica Circulatoria y Trasplante Cardíaco.

ESPAMACS funciona de nuevo.

Desde el pasado mes de Junio, ESPAMACS y el Grupo de Trabajo de Asistencia Circulatoria vuelven a funcionar.

Partiendo de la versión de ESPAMACS anterior, se realiza la conversión del registro a una tecnología más económica de mantener y libre de licencias. Se añaden nuevas funcionalidades, como son la posibilidad de descargar cada centro sus datos bajo demanda, o la de poder acceder a la información del centro de tantos usuarios por centro como sea necesario.

En este periodo de tiempo, el GTAC ha restablecido relaciones con el grupo de Insuficiencia Cardíaca de la SEC, quedando bien definido que la SEC será responsable del registro de Larga Duración y ESPAMACS recogerá todos los implantes de corta-media duración (intra-hospitalarios).

Asimismo, el GTAC ha retomado el contacto con EUROMACS para permanecer activos en la misma y se ha empezado a colaborar con la SEMICYUC y la SEDAR para su participación en ESPAMACS.

Dra. Elena Sandoval y Dr. Aurelio Sarralde.  
Coordinadores del Grupo de Trabajo de Arritmias y Estimulación Cardíaca.

22



### Grupo de Trabajo de Cardiopatías Congénitas.

Registrando la Actividad. Dedicado al tratamiento quirúrgico de las cardiopatías congénitas (CC) que actualmente suponen un 10% del total de la cirugía cardiovascular mayor nacional. El tratamiento quirúrgico de las CC es bastante diferente al de la cardiopatía adquirida puesto que existe un variado espectro de patologías, técnicas quirúrgicas y de población a la que se aplica que incluye todas las edades y tamaños de la vida.

Durante 2018 se elaboró un registro nacional de las prótesis pulmonares. Se invitó a participar a todos los grupos nacionales. Finalmente se recibieron 7 registros de 7 hospitales, que recogen datos de 234 pacientes operados entre 2003 y 2017. Se presentó una comunicación con los datos multicéntricos de los participantes en nuestro congreso nacional de Murcia 2018.

Se elaboró por segunda vez un registro de Cirugía de pacientes con cardiopatía congénita en España, titulado "Registro de intervenciones en pacientes con cardiopatía congénita de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular 2017, y retrospectiva de los últimos 6 años", que actualmente se puede consultar on-line en nuestra revista Cirugía Cardiovascular

(Cir Cardio.2019;26:28-38. DOI: 10.1016/j.circv.2018.10.002). Este registro aparece publicado de manera conjunta al registro anual tradicional de nuestra sociedad.

Se organizó el Curso de residentes 2018 sobre cardiopatías congénitas (20-21 Abril-2018), contando con la participación de especialistas en cardiopatías congénitas que pertenecen a este grupo de trabajo.

Se editó un número monográfico específico de nuestra revista Cirugía Cardiovascular titulado "Insuficiencia cardíaca avanzada en edad pediátrica y en cardiopatías congénitas: ¿Qué puede ofrecer el cirujano?", cuyo contenido se puede consultar on line. Mediante un artículo editorial, tres artículos originales, tres artículos de revisión, y 5 de casos clínicos, los autores revisan en profundidad la situación actual de la asistencia ventricular y del trasplante cardíaco relacionada con las cardiopatías congénitas.

De cara al futuro, tenemos claro que la actividad quirúrgica en cardiopatías congénitas se tiene que registrar y al igual que nuestros compañeros de cardiopatía adquirida están adoptando el QUIP-España, nos parece que nosotros debemos integrarnos en el ESCHSA congenital database. Tenemos que trabajar para lograr tener una base de datos por paciente en la que podamos compararnos entre nosotros y con nuestros países vecinos.

Seguiremos elaborando en el 2019 el registro de Cirugía de pacientes con cardiopatía congénita en España, de manera conjunta al registro anual tradicional de nuestra sociedad.

Dra. Luz Polo López  
Coordinadora Grupo de Trabajo de Cardiopatías Congénitas

### Grupo de Trabajo de Cirugía Vascular y Endovascular.

El grupo nace con la intención de dar mayor visibilidad a la labor que muchos cirujanos cardiovasculares realizan en el ámbito de la cirugía vascular, tanto en el sistema público como privada, sin el debido reconocimiento. Además, se pretende dar respuesta a muchas de las dificultades que los profesionales que trabajan en este campo se encuentran.

Por otra parte, se hace necesario un esfuerzo formativo tanto para los médicos residentes como para los profesionales en ejercicio. La evolución tecnológica en el campo de la cirugía vascular y endovascular es continua y es necesario facilitar la transmisión de conocimientos y estimular la colaboración entre los centros que realizan esta actividad.

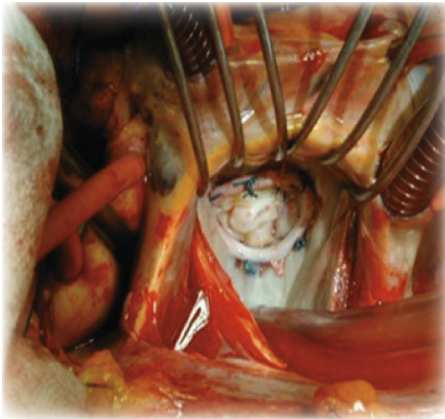
La creación de registros de actividad en cirugía vascular y endovascular; la realización de cursos y programas de formación específicos; la divulgación de nuestra actividad y resultados; la participación en la elaboración de protocolos y guías de actuación, así como la mediación con la administración y con las compañías de salud privadas son algunas de las tareas necesarias.

Dr. Alejandro Pónton Cortina.  
Coordinador Grupo de Trabajo de Cirugía Vascular y Endovascular.



23





#### Grupo de Trabajo de Reparación Valvular. Insistiendo

En Junio se presentó el informe de Actividad, acordando algunas modificaciones para el cuestionario y continuar con el Registro.

Se observa una disminución importante de centros participantes a pesar de la insistencia. Se incentiva a los primeros en enviar sus datos con la redacción de del artículo de la actividad para su publicación en la revista. Se asigna al Dr. Jorge Rodríguez-Roda. Actualmente en proceso de evaluación editorial el Registro de 2016 y 2017.

Dr. José Ignacio Sáez de Ibarra.  
Coordinador del Grupo de Trabajo de Reparación Valvular.

#### Grupo de Trabajo de Cooperación Internacional. Creando Estructura.

El 31 de Mayo tuvo lugar la primera reunión del Grupo que lo forman 17 personas. El primero de los objetivos se fija en la necesidad de crear estructuras u organismos que permitan mejorar la comunicación y coordinación de los proyectos ya existentes, con la finalidad de hacerlos más eficientes y sostenibles, así como la posibilidad de desarrollar proyectos nuevos.

Durante estos meses se ha trabajado en la creación de una estructura asociativa similar a Chaîne de L'Espoir-Francia con características de ONG en España e incorporarla a una red médica internacional o federación de asociaciones junto con las ya existentes: Chaîne de L'Espoir Belgique (Bélgica), Robin Aid (Alemania), Bambini cardiopatici nel mondo (Italia), además de la mencionada Chaîne de L'Espoir (Francia). La finalidad de dicha red consistirá en poder participar en cierta manera de proyectos ya existentes en otros países, así como en la recaudación de fondos, sobre todo a nivel europeo. Además, dada la buena relación existente en la actualidad con los compañeros de Francia, se podría recibir su ayuda en las fases iniciales de constitución y puesta en marcha de la asociación.



Después de valorar diferentes opciones para la creación de esta Organización, en los próximos meses estará creada la Chaîne de L'Espoir España, con el soporte de la ONG francesa entre cuyos administradores se encuentra la coordinadora de este Grupo de Trabajo.

Esperamos que durante los próximos meses sea posible la ampliación a otras especialidades y comencemos a trabajar en programas concretos que permitan desarrollar la ayuda internacional que todos estamos deseando.

Dra. Tomasa Centella Hernández.  
Coordinadora del Grupo de Trabajo de Cooperación Internacional

#### Grupo de Trabajo de Cuidados Preoperatorios, Anestesia, Postoperatorio y Rehabilitación en Cirugía Cardiovascular.

Con Ilusión y Esperanza

A finales de 2018 se crea el Grupo de Trabajo en Cuidados Preoperatorios, Anestesia, Postoperatorio y Rehabilitación en Cirugía Cardiovascular

El objetivo del grupo de trabajo es la optimización de los procesos peroperatorios en cirugía cardiovascular con un enfoque multidisciplinar.

Dada su corta andadura, solo se han establecido las bases de trabajo, tanto en integrantes del grupo como en el inicio de relaciones con otras sociedades científicas para colaborar en el proyecto.

Se ha comenzado con ilusión y con la esperanza de alcanzar objetivos que permitan mejorar los resultados quirúrgicos y beneficiar al máximo de nuestras capacidades a nuestros pacientes.

Dr. Juan Antonio Margarit Calabuig  
Coordinador del grupo de trabajo



Grupo de trabajo en cuidados preoperatorios, anestesia, postoperatorio y rehabilitación en cirugía cardiovascular

## 2.4. Registros de Actividad. QUIP y de Intervenciones



QUIP, POR EL BUEN CAMINO

En enero de 2016 se inició el Proyecto QUIP-ESPAÑA con el objetivo de crear una base de datos por paciente que recogiera las intervenciones realizadas en todos los centros de cirugía cardíaca del país. Base de datos basada en las variables del registro Europeo QUIP-PROJECT avalado por la EACTS, que nos permitiría la comparación de resultados a nivel internacional.

De las interminables dificultades técnicas y organizativas que tuvimos que solventar en los inicios, podemos decir que en el momento actual el proyecto QUIP se encuentra consolidado, durante el 2018 hemos seguido trabajando en la calidad de nuestros datos basada en la atención directa a cada centro solventando Queries, dudas y problemas, con ello pretendemos que la carga de trabajo para cada hospital participante sea la menor. Por otro lado se ha migrado la centralización de datos del Hospital Universitario de La Coruña al nuevo sistema de la SECTCV en Madrid. Este sistema automatiza la incorporación de datos de los centros al nuevo Registro Quip -España, similar al de la EACTS. El sistema facilita la incorporación de los ficheros en el formato definido como estándar deseable por el actual equipo encargado del proyecto QUIP. También, permite la introducción de datos vía web, desde un formulario organizado en pestañas. Permite además la explotación de los datos, emulando las prestaciones que a ese respecto ofrece el QUIP de la EACTS.

Durante el 2019 seguiremos trabajando en la recepción, verificación y preparación de vuestras bases de datos así como en la resolución de incidencias como veníamos haciendo hasta ahora.

Dr. Carlos Velasco. Encargado del Registro QUIP.  
Cristina Quiñones. Data Manager QUIP.



Registro de Intervenciones.  
Resultados Excelentes.

Nueva publicación del Registro de Actividad global de la especialidad: La Cirugía Cardiovascular en España tiene unos resultados excelentes. Disponible en "Cirugía Cardiovascular, Vol. 26, Núm. 1, Páginas 1-64. <http://www.elsevier.es/es-revista-cirugia-cardiovascular-358-articulo-cirugia-cardiovascular-espana-el-ano-S1134009618301992>

La SECTCV ha publicado nuevamente el registro de actividad correspondiente al año 2017, el cual ha sido publicado periódicamente desde hace más de 3 décadas. De momento, este registro de datos agregados es la única fuente fiable de valoración global de la actividad en nuestro país, hasta que pueda ser sustituido por el registro paciente a paciente de la base europea de la EACTS (QUIP España).

La información derivada de este registro nacional permite el análisis global de la actividad, el conocimiento del perfil de riesgo de nuestros pacientes y la valoración de los resultados obtenidos, lo cual es fundamental para una adecuada evaluación de la calidad de la atención dispensada a los pacientes afectos de patología cardiovascular en España.

## REGISTRO DE INTERVENCIONES

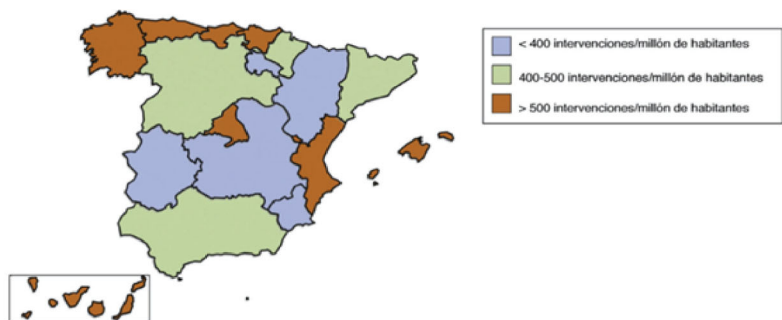
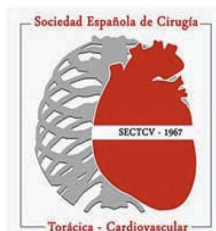


Figura 3. Distribución de la media de intervenciones cardiacas mayores por millón de habitantes, estratificadas por comunidad autónoma.

De esta manera, este Registro de Intervenciones de la SECTCV es un excelente medio para conocer el estado actual de la actividad de la especialidad en nuestro país, sus tendencias, y permitir la identificación de puntos fuertes y áreas de mejora. Además, permite la defensa de los excelentes resultados de los procedimientos de Cirugía Cardiovascular en un entorno cambiante, con una cada vez mayor presencia en la práctica clínica habitual de los procedimientos percutáneos de la cardiología intervencionista estructural.

En conjunto, la actividad global de la Cirugía Cardiovascular de nuestro país permanece estable, con buenos resultados en cuanto a la mortalidad observada, la cual se ha mantenido ajustada al riesgo estimado en la mayor parte de las patologías analizadas.

Dr. José López Menéndez  
Secretario General y Encargado del Registro de Intervenciones.

## 2.5 Acreditaciones de Cursos. Alto valor científico, técnico y humano

Apostando por una formación continuada de calidad. La SECTCV está cualificada como entidad proveedora y certificadora de acreditaciones de las actividades formativas que organiza la propia Sociedad, o las que pudieran organizar sus socios o bien otras sociedades científicas u organizaciones de carácter público o privado, cuyo contenido tenga relación con la cirugía cardiovascular.

Durante 2018 la Comisión de Acreditación y Calidad de la SECTCV ha acreditado 15 actividades de formación continuada.

Nº Reg.	Actividad	Inicio Curso	Fin Curso	Créditos
CA0101201834	XII Curso Cirugía Valvular Mínimo Acceso	22/02/2018	23/02/2018	11
CA0201201835	XIII Curso Cirugía Valvular Mínimo Acceso	19/04/2018	20/04/2018	11
CA0301201836	XIV Curso Cirugía Valvular Mínimo Acceso	22/11/2018	23/11/2018	11
CA0401201837	Nuevo Curso ECMO	08/03/2018	09/03/2018	7
CA0502201838	II CURSO PRÁCTICO DE REPARACIÓN MITRAL	02/04/2018	03/04/2018	5
CA0602201839	Malaga Valve	16/03/2018	17/03/2018	3
CA0703201840	Curso WEB ECO			130
CA0803201841	XXIII Reunión Anual MIR	20/04/2018	21/04/2017	6
CA0903201842	Recambio Valvular Aórtico EDWARDS INTUITY ELITE VALVE SYSTEM	12/04/2018	13/04/2018	4
CA1007201843	Manejo Integral de la Infección y Extracción de Dispositivos Electrónicos Implantables	14/09/2018	14/09/2018	3
CA1108201844	Nuevo Curso ECMO	29/11/2018	30/11/2018	7
CA1209201845	I Jornadas Enfermería CC	13/11/2018	13/11/2018	1
CA1312201846	Curso Experimental sobre las técnicas básicas de perfusión en cirugía Cardiovascular	07/05/2018	11/05/2018	25
CA1412201847	Curso AQ: Accesos Vasculares Periféricos	31/01/2019	01/02/2019	11
CA1512201848	Curso AQ: Aorta Integral	01/02/2019	02/02/2019	14



## 2.6 Acreditaciones Profesionales y de Unidades.

En 2018 se puso en marcha el programa de Acreditaciones Profesionales y de Unidades. Este programa recoge el interés de la SECTCV en protagonizar acciones dirigidas a contribuir a reducir el impacto de las enfermedades cardiovasculares y a mejorar el nivel profesional de sus miembros. En concordancia con ello el propósito de este programa es:

Contribuir a lograr un nivel excelente de la calidad, la seguridad y la eficiencia de los procedimientos intervencionistas cardiovasculares en nuestro país.

Proporcionar a los gobernantes y a la sociedad civil un marco de referencia objetivo que facilite sus decisiones. Y a los profesionales un soporte legal societario.

Ayudar a incrementar el prestigio y la promoción de los cirujanos cardiovasculares españoles.

Para ello, se ha elaborado un sistema de acreditación dirigido a avalar la capacidad de las personas en la práctica de este tipo de intervenciones y de las unidades para impartir enseñanza avanzada en esta disciplina. La misión del programa es la siguiente:

Elaborar y actualizar unos estándares de calidad en la realización de procedimientos endo-quirúrgicos cardiovasculares, dirigido a la evaluación y acreditación de los profesionales dedicados a esta actividad que lo soliciten.

Elaborar y actualizar unos estándares de calidad en la formación avanzada de cirujanos cardiovasculares, dirigido a la evaluación y acreditación de las unidades o centros dedicados a esta actividad que lo soliciten.

Desarrollar un método objetivo y riguroso de evaluación y reevaluación de las solicitudes que presentan voluntariamente las personas o unidades interesadas en obtener la acreditación.

Otorgar un certificado de acreditación con una vigencia determinada, de 5 años

Renovar dicho certificado cuando concluya el periodo establecido, siempre que ello se vuelva a solicitar voluntariamente y se demuestre que las personas o las unidades solicitantes mantienen los estándares de calidad.

En la actualidad se acreditan los siguientes programas de actividades tanto para Unidades como para Profesionales.

- Implantación y Explantación de Dispositivos de Cardioestimulación.
- Asistencia Mecánica Circulatoria.
- Acreditación en Cirugía Cardiovascular Infantil de las Cardiopatías Congénitas
- Acreditación en Endocirugía Cardiovascular.

Durante 2018 se hicieron 3 convocatorias con mucho éxito.



## 2.7 IV Reunión Anual de Jefes de Servicio de Cirugía Cardiovascular

La IV Reunión Anual de Jefes de Servicio y Delegados de Registros de CCV tuvo lugar en Febrero de 2018, con cerca de 50 asistentes. Es un espacio de encuentro entre Jefes de Servicio, Responsables de Registros y SECTCV, donde se debaten diferentes problemáticas y se aúnan esfuerzos y estrategias en beneficio de nuestra profesión y sus profesionales y redunda inexorablemente sobre nuestros pacientes. (Encuesta a Jefes de Servicio sobre problemáticas de trabajo diarias, Registros, TAVI, Asistencia Ventricular, fueron algunos de los temas más importantes tratados en la pasada edición).





# Capital Humano

SECTCV

## 3.1. XXIII Reunión Anual de Médicos Residentes de Cirugía Cardiovascular.

La candidatura de Madrid para la XXIII Reunión Anual de Médicos Residentes de Cirugía Cardiovascular reunió la experiencia de 3 grupos quirúrgicos y 4 hospitales.

Fue una oportunidad enriquecedora para reunir y trabajar en equipo todos los cirujanos cardíacos que trabajan en cardiopatías congénitas en Madrid (distintos estilos/hospitales, misma pasión: tratamiento quirúrgico de las cardiopatías congénitas).

El formato fue novedoso: Se envió a los residentes el "cuadernillo de viaje", un breve resumen de las cardiopatías congénitas más frecuentes, para que tuvieran una mínima base teórica de lo que se les iba a explicar en el curso y los profesores pudieran centrar sus encuentros en temas prácticos quirúrgicos.

Grupos temáticos de charlas cortas, con fisiopatología presentada por uno de los

moderadores para evitar repetición. Charlas cortas de cada ponente (6-8

diapositivas) centrándose en la cirugía y resultados. Damos protagonismo al residente y a los contenidos prácticos (web lab, prácticas con modelos 3D o piezas anatómicas con concurso-test) e interactivos (videos de técnica, opinión de residentes) sobre las clases teóricas.

Algunos residentes participaron en charlas cortas y nos contaron como viven las cardiopatías congénitas y todo lo relacionado en su residencia. Creemos que será uno de los puntos fuertes de la formación.

Lo cierto es que la XXIII Reunión de Médicos Residentes de Cirugía Cardíaca, organizada por los Servicios de Cirugía Cardiovascular Infantil y Cardiopatías

Congénitas del Adulto de los Hospitales Universitarios La Paz, Ramón y Cajal, Gregorio Marañón y Doce de Octubre y bajo la dirección de Ángel Aroca Peinado

Lorenzo Boni y Juan Miguel Gil-Jaurena, tuvo una acogida de 10 entre los 75 Residentes Nacionales que asistieron. Sus valoraciones fueron las más altas en relación a los contenidos teóricos impartidos, a la adecuación y calidad de la documentación entregada, a las prácticas quirúrgicas con corazones de cerda, a la organización y a la valoración del profesorado. Altamente valoradas fueron la metodología empleada, el grado de aprendizaje conseguido, el interés despertado y la respuesta a las expectativas creadas así como la utilidad de la documentación facilitada y el taller de piezas anatómicas.

Si algo fuera objeto a tener en cuenta en futuras reuniones según la opinión de los propios asistentes facilitada a través de la encuesta de satisfacción podría ser la interacción de los alumnos, que resulta escasa, quizás porque el modelo de exposiciones orales con un programa muy ajustado con respecto al tiempo no facilita la interacción de los residentes, a pesar del esfuerzo permanente por parte del profesorado animándoles a preguntar y a opinar.

El contenido de las charlas expuestas en este curso se encuentra disponible en el Campus Cardiovascular disponible gratuitamente para los Asociados que deseen acceder desde su cuenta personal de la red interna de la SECTCV.



XXIII REUNIÓN ANUAL DE MÉDICOS RESIDENTES DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR

Una visión de la cirugía cardíaca congénita para y desde el residente



Madrid, 20-21 de abril de 2018. Colegio de Médicos de la CAM.





### 3.2. Módulo 2. I Curso Experimental sobre las Técnicas Quirúrgicas Básicas en Cirugía Cardiovascular. Valencia

La IV Reunión Anual de Jefes de Servicio y Delegados de Registros de CCV tuvo lugar en Febrero de 2018, con cerca de 50 asistentes. Es un espacio de encuentro entre Jefes de Servicio, Responsables de Registros y SECTCV, donde se debaten diferentes problemáticas y se aúnan esfuerzos y estrategias en beneficio de nuestra profesión y sus profesionales y redunda inexorablemente sobre nuestros pacientes. (Encuesta a Jefes de Servicio sobre problemáticas de trabajo diarias, Registros, TAVI, Asistencia Ventricular, fueron algunos de los temas más importantes tratados en la pasada edición).



3 2

#### PROGRAMA MODULO EXPERIMENTAL

- Taller I: Técnicas de cirugía coronaria con y sin circulación extracorpórea. Cirugía experimental
- Taller II: Implante de anillos mitral y tricúspide. Cierre quirúrgico de orejuela. Miectomía septal. Cirugía experimental.
- Taller III: Implante de prótesis aórtica y sustitución de aorta ascendente. Cirugía experimental.
- Taller IV: Remodelado o reimplante de raíz aórtica. Cirugía experimental.
- Taller V: Reparación valvular mitral. Implante de neocuerdas. Simulación en wet lab
- Taller VI: Ampliación de raíz aórtica e implante de prótesis aórtica. Prótesis sin sutura. Simulación en wetlab
- Taller VII. Remodelado o reimplante de raíz aórtica y reparación valvular aórtica. Simulación en wet lab.
- Taller VII: Técnicas de cirugía coronaria. Simulación en wet lab.

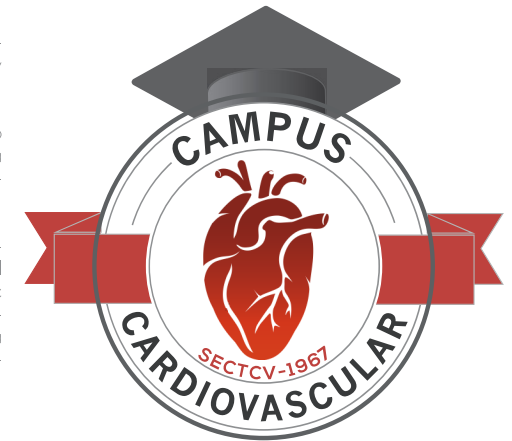
El programa tuvo lugar entre los días 7-11 de Mayo en el área de Simulación del Hospital Universitario de La Fe de Valencia. Al que asisten 8 Residentes de Cirugía Cardiovascular y 4 Perfusionistas. Está previsto sacar nuevas convocatorias de este curso experimental en próximas fechas.

### 3.3. Campus Cardiovascular. Formación no presencial

El Campus Cardiovascular se consolida como herramienta de formación continuada para nuestros socios y para colegas de otras especialidades.

El curso en Ecocardiografía del Paciente Quirúrgico de Cirugía Cardiovascular es el curso que más interés ha despertado en 2018, seguido por el Curso de Implantación de Dispositivos de Estimulación Cardíaca.

En 2018 se incluyó el material de soporte de la Reunión Anual de Médicos Residentes como contenido del campus gratuito para socios. Para próximas ediciones se valora la grabación para aportar más valor al material de soporte del Curso al objeto de poder ser interés a residentes de otros países, además de crear una videoteca de estos cursos tan especializados.



#### Evolución Campus Cardiovascular



3 3

### 3.4. Becas SECTCV

Anualmente, Durante el mes de Septiembre la SECTCV convoca sus becas para la estancia en un centro hospitalario nacional o extranjero. En la convocatoria de 2018 se recibieron 4 solicitudes que fueron valoradas por la Junta Directiva, siendo seleccionadas las dos con mayor puntuación atendiendo a los criterios fijados en las bases de la convocatoria.

Anualmente, Durante el mes de Septiembre la SECTCV convoca sus becas para la estancia en un centro hospitalario nacional o extranjero. En la convocatoria de 2018 se recibieron 4 solicitudes que fueron valoradas por la Junta Directiva, siendo seleccionadas las dos con mayor puntuación atendiendo a los criterios fijados en las bases de la convocatoria.

- Dra. Beatriz Acuña Pais, del Hospital Alvaro Cunqueiro de Vigo, Residente de 4º año, cuya rotación se realizará entre Abril-Mayo de 2019 en Cirugía Cardíaca Congénita en el Hospital Kinderhartcentrum/hartlongcentrum Leids Universitair Medisch Centrum en la ciudad de Leiden. El jefe de este Servicio es el Dr. M. G. Hazekamp, Mark Hazekamp. Profesor de Cirugía Cardíaca Pediátrica y trabaja como Cirujano y Cardiólogo Pediátrico en LUMC, Leiden y AMC, Amsterdam de Leiden. Los objetivos de la rotación son conocer las técnicas básicas de la cirugía cardiovascular infantil, los cuidados pre, per y postoperatorios en la misma, y la toma de decisiones en esta especialidad.

La Dra. Acuña argumentaba que es una oportunidad única para completar su formación como futura cirujana cardíaca. No solo por la experiencia que implica el viajar al extranjero y sumergirse en una cultura diferente, sino por los distintos modos de trabajo y gestión del servicio y de los quirófanos de la sanidad de un país distinto al nuestro. También por el potencial de dicho hospital como elemento de aprendizaje en cuanto a técnicas quirúrgicas y formación en cuidados de pacientes; además de ser un centro ejemplar en número de publicaciones y estudios al estar muy vinculado a la Universidad.

- Dr. Francisco Javier Arias Dchardy: Solicitó su beca para una estancia. En el servicio de cirugía cardíaca pediátrica del Hospital Necker de París entre el 14 de mayo y el 31 de octubre del año 2018. (Seis meses). El servicio de Cirugía Cardíaca Pediátrica, dirigido por el Profesor Olivier Raisky se encuentra junto con el servicio de Cardiología Pediátrica y la Reanimación Cardíaca en la cuarta planta del edificio Laennec (inaugurado en el año 2008). A nivel de infraestructura cuenta con dos quirófanos completos, una sala de cateterismo capaz de albergar cirugía híbrida, 16 camas de reanimación postquirúrgica, 2 salas de despertar y Camas de hospitalización cardiológica, instalaciones con menos de 10 años de existencia. En el momento en el que realiza la estancia, se encontraban trabajando en el equipo quirúrgico 4 Facultativos especialistas o Praticien hospitalier: Profesor Olivier Raisky, Profesor Pascal Vouhé, Dr. Daniel Tamisier y Dr. Régis Gaudin. Asimismo el equipo contaba con un facultativo en especialización o Chef de Clinique Assistant en cirugía de las cardiopatías congénitas y 4 médicos residentes o Internes.



#### Objetivos de la estancia

- Perfeccionar los conocimientos teóricos en el campo de las cardiopatías complejas.
- Adquirir habilidades quirúrgicas en el tratamiento de los pacientes de menor tamaño (neonatos y lactantes).
- Aprender las nuevas técnicas quirúrgicas que se inventaron y desarrollaron en este centro.
- Conocer otro sistema sanitario y diferentes metodologías de trabajo en un centro de referencia europeo.

#### El trabajo realizado durante la rotación en calidad de oyente:

- Staff diario de presentación de guardia y relevo de reanimación y planta
- Journal club semanal
- Staff medico-quirúrgico semanal cuando la actividad quirúrgica lo permitía En Reanimación:
- Retirada diaria de material
- Cierre de tórax diferido, en calidad de operador y ayudante
- Implante, cambio de circuito y destete con decanulación de ECMO periférica
- Revisión de cicatrices problemáticas En planta de cardiología: • Revisión de cicatrices problemáticas En quirófano
- Primer ayudante en 72 intervenciones mayores
- Segundo ayudante en 86 intervenciones mayores
- Observador en 5 intervenciones mayores Dentro de las cirugías en las que intervine se encuentran técnicas que se han desarrollado en este hospital como el Norwood modificado tipo Necker, en el cual sustituyen a corazón batiendo el ductus por un homoinjerto, cerclaje de ambas arterias pulmonares y reimplantación de la aorta al homoinjerto. Dr. Arias en París durante la rotación

Es mi deseo agradecer a los Profesores O. Raisky y P. Vouhé y a los Doctores R. Gaudin y D. Tamisier por transmitirme sus conocimientos y habilidades durante estos meses. También quisiera agradecer al Dr. Ignacio Muñoz, jefe de servicio del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba (España) por todos sus esfuerzos para conseguir esta estancia. Finalmente quiero agradecer a los doctores Carlos Merino y Jaime Casares del Hospital Universitario Reina Sofía de Córdoba por ser mis maestros durante mi residencia del complejo pero apasionante mundo de las cardiopatías congénitas.

Y la SECTCV por considerar mi solicitud una de las mejor valoradas para recibir esta ayuda económica tan necesaria.

A todos muchas gracias!



SECTCV  
**Programas DE DIFUSIÓN  
 DEL CONOCIMIENTO.  
 PUBLICACIONES**

4.1. Revista "Cirugía Cardiovascular". Órgano Oficial de la SECTCV.

"Cirugía Cardiovascular" durante el año 2018 ha seguido una etapa de expansión con la publicación de seis números bimensuales y un número especial del XXIV Congreso de la SECTCV en Murcia. Cabe destacar en primer lugar un aumento en el porcentaje de artículos rechazados que se aproxima al 22% (Fig 1).

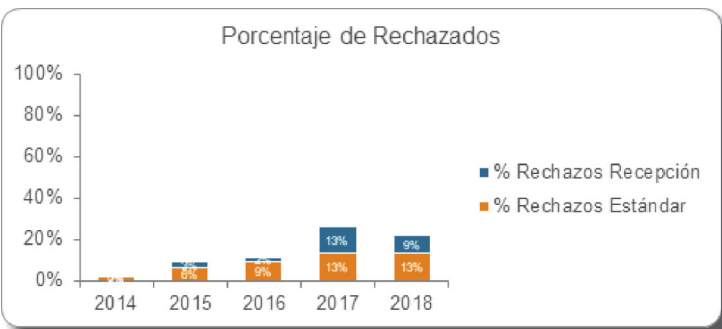


Fig 1: Manuscritos presentados y resultados editoriales

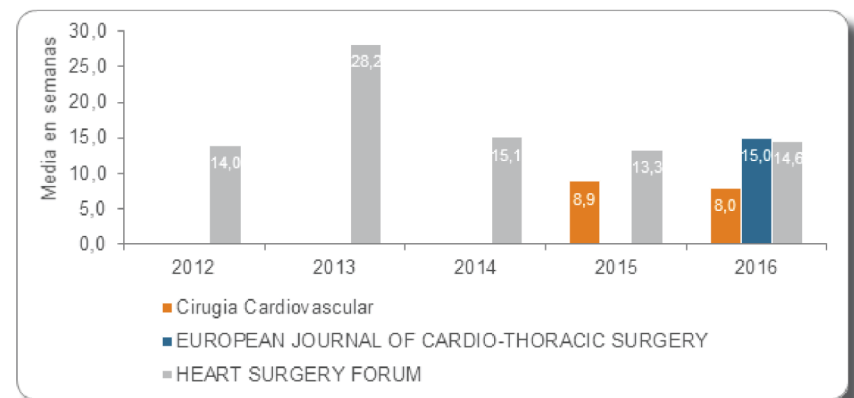
Otro aspecto importante es una disminución en los tiempos de respuesta, tanto desde el envío a la primera decisión y del envío a la decisión final. Este último indicador se ha reducido a 7,6 semanas (Fig 2).

Fig. 2: Tiempo medio editorial para artículos aceptados y rechazados.



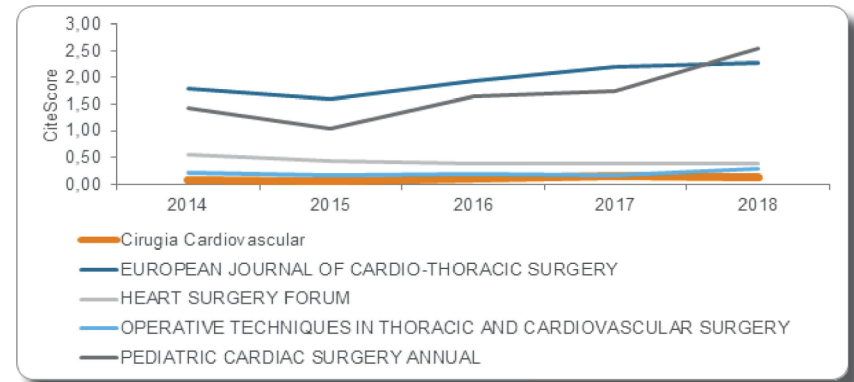
Si nos comparamos con otras revistas parecidas vemos que nuestros datos son muy positivos (Fig. 3).

Fig 3: Submission to Acceptance, Compared (2012-2016).



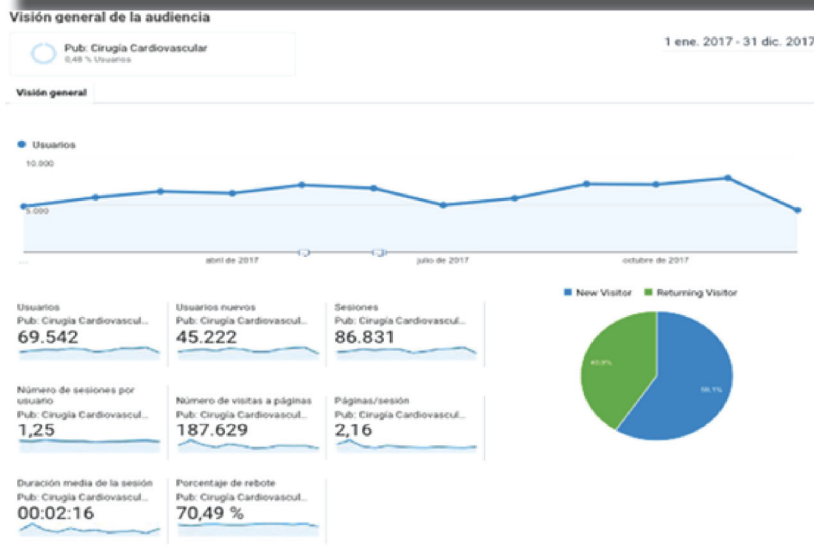
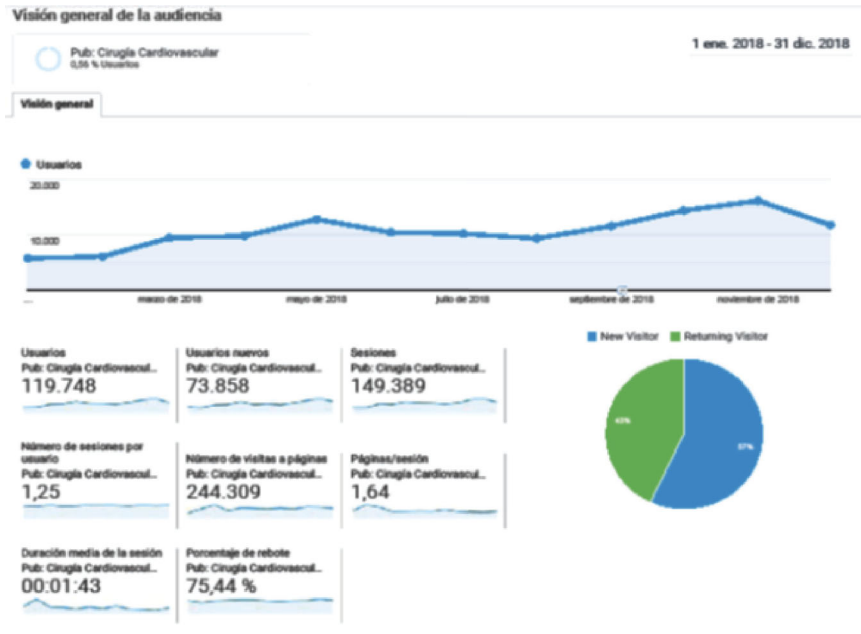
La evolución del Cite Score, indicador de las veces que la revista es citada sigue su tendencia al alza. Ver Figura 4.

Fig 4: CiteScore Evolución y Comparación.



ISSN	Titlo	2014	2015	2016	2017	2018
11340096	Cirugia Cardiovascular	0.08	0.07	0.10	0.17	0.14
10107940	EUROPEAN JOURNAL OF CARDIO-THORACIC SURGERY	1.80	1.59	1.94	2.20	2.27
15226662	HEART SURGERY FORUM	0.56	0.43	0.39	0.40	0.38
15222942	OPERATIVE TECHNIQUES IN THORACIC AND CARDIOVASCULAR SURGERY	0.23	0.18	0.20	0.17	0.29
10929126	PEDIATRIC CARDIAC SURGERY ANNUAL	1.43	1.05	1.66	1.74	2.55

Las visitas en la red de la revista siguen aumentando por tercer año consecutivo (Fig 5). Comparativa 2017 vs 2018



## 4.2. Portal Web, redes Sociales. [www.sectcv.es](http://www.sectcv.es)

El número de usuarios (entradas) (+820%) y de sesiones (frecuencia) (+853,0%) que registra nuestra página web, indica interés creciente con particular incidencia en:

- las noticias publicadas durante 2018 (154),
- la propuesta formativa del Campus Cardiovascular
- la referencia sobre los Grupos de Trabajo
- la canalización de procesos administrativos para socios a través de la web.

Porque la web es ya más que una herramienta: una plataforma de comunicación, un medio para promocionar iniciativas y novedades y, en definitiva, una ventana interactiva que se abre constantemente a nuestro exterior.

### Página principal de Google Analytics



Los accesos registrados a nuestra web desde otros países provienen principalmente de Argentina, México, Estados Unidos y Colombia. Es interesante conocer estos datos porque en el futuro nos pueden orientar para hacer ofertas de formación, reuniones científicas y congresos a estos países.

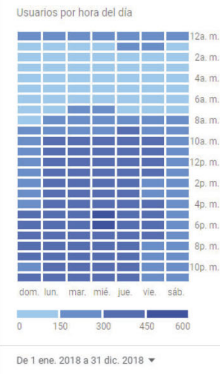
La hora punta de conexión a la semana coincide el miércoles entre las 5 y las 6 de la tarde aunque el domingo por la tarde y los días de diario excepto viernes, es buen momento para conectarse. Pero contemplando los accesos registrados desde otros países y su diferencia horaria necesitaríamos afinar más estos datos.

El Móvil es el dispositivo mediante el cual se abren más sesiones de nuestra web, un 52,1 % habiéndose incrementado en un 5,6 % frente al ordenador que muestra un 42,1 %. Y esto no es solo un dato, es en sí mismo una orientación de nuestra forma de comunicar en el futuro: nuestra plataforma web ha de ir dirigida al uso creciente del teléfono y, en su día, nuestras propuestas más punteras podrán contar con APPs propias rápidas y de fácil uso.





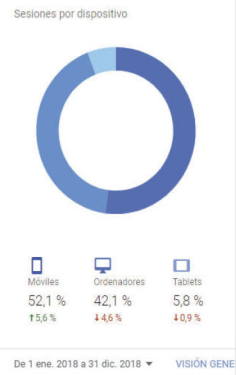
### ¿Cuándo acceden los usuarios?



### ¿Dónde están sus usuarios?



### ¿Cuáles son sus dispositivos principales?



### Reacciones, comentarios, contenido compartido y más

Estas acciones te ayudarán a llegar a más personas.



**PUNTO DE REFERENCIA**  
Se compara tu rendimiento promedio a lo largo del tiempo.

Reacciones  
Comentarios  
Veces que se compartió  
Otro

Pais	Usuarios	% Usuarios
1. Spain	20.475	70,47 %
2. Argentina	1.254	4,32 %
3. Mexico	1.167	4,02 %
4. United States	939	3,23 %
5. Colombia	810	2,79 %
6. Peru	695	2,39 %
7. Chile	398	1,37 %
8. Ecuador	326	1,12 %
9. Brazil	228	0,78 %
10. Italy	223	0,77 %

ver todo el informe

FB VIDEOS	Minutos reproducidos	Reproducciones de 3 sg
1º Trimestre	-	-
2º Trimestre	6.500	8.800
3º Trimestre	182	317
4º Trimestre	141	209

4 2

### ¿Qué páginas visitan sus usuarios?

Página	Número de páginas vistas	Valor de página
/	15.723	0,00 \$
/mi-cuenta/	2.445	0,00 \$
/category/bolsa-de-trabajo/	2.001	0,00 \$
/cursos-disponibles/e...rugia-cardiovascular/	1.710	0,00 \$
/el-correo-entrevista-a...lvaro-ortiz-de-salazar/	1.456	0,00 \$
/sociedad/	1.441	0,00 \$
/cinco-miembros-de-l...espana-segun-forbes/	1.338	0,00 \$
/acreditaciones/	1.334	0,00 \$
/cursos-sectcv/	1.224	0,00 \$
/cirugia-y-corazon/	985	0,00 \$

De 1 ene. 2018 a 31 dic. 2018

### ¿Cuál es la tendencia de sus usuarios activos a lo largo del tiempo?



### TWITTER

	Impresiones	Tasa interacción	Clicks en enlaces	Retweets	Mie gusta	Respuestas	Nuevos seguidores	Menciones	Visitas al perfil	Tweets
Enero	11.500	3,10%	229	62	62	3	14	13	443	15
Febrero	19.300	6,70%	429	64	82	10	19	49	1.064	29
Marzo	9.247	2,20%	119	11	21	2	17	22	415	11
Abril	5.607	1,60%	50	11	19	1	30	25	353	5
Mayo	30.500	3,20%	181	160	201	2	32	45	1.414	161
Junio	70.500	0,80%	66	161	275	10	24	52	125	125
Julio	8.751	1,70%	97	12	11	3	9	13	184	6
Agosto	6.085	40,00%	12	1	1	-	17	17	91	-
Septiembre	6.375	3,20%	129	9	16	-	16	16	27	8
Octubre	6.991	1,50%	70	8	15	-	30	18	239	4
Noviembre	5.402	2,40%	98	15	24	-	14	19	297	10
Diciembre	24.300	4,30%	383	91	114	8	31	25	480	24

4 3

### Conclusiones y recomendaciones

Nuestra web como plataforma de comunicación, información, prospección y enlace se revela como un acierto sólido de la Sociedad que requiere atención especial en cualquiera de nuestras iniciativas o desarrollo de líneas clave.

- Los accesos desde otros países han de ser objeto de atención, en especial los de América Latina. Es para nosotros un horizonte que puede ampliar formación, eventos científicos y congresos.
- Nuestra web ha de hacer hincapié en invertir recursos en la conexión vía teléfono móvil que es creciente. En este apartado ya podemos contemplar la posibilidad de AP rápidas, fiables y a un golpe de clic para acercar nuestros servicios a los interesados y, como es lo habitual, contar con sus registros actualizados.
- Si algunas reproducciones de videos acumularon 6.500 minutos después del congreso-frontera de Mayo en Murcia, lo próximo será convertirlos en excelentes con formatos actualizados y ponerlos a rodar en otras plataformas además de Facebook y Twitter. En Instagram y LinkedIn.
- La web nuestra está en camino de dejar de ser una simple herramienta para ser un medio indiferenciado de la tecnología científica de corazón más puntera.

En redes sociales existe un antes y un después del congreso de Mayo-Junio en Murcia. Un equipo de 3 personas se encargaron de publicar en Facebook y Twitter todo lo que de interés sucedía en el congreso. Algunas publicaciones de videos llegaron a acumular 6.500 minutos reproducidos, como se observa más abajo. Este congreso-frontera nos dice por donde ir: mejorar lo conseguido y extender nuestra influencia a LinkedIn, Instagram y Youtube.



# 05 Alianzas

S E C T C V

## Programas DE ALIANZAS Y ACUERDOS DE COLABORACIÓN

En 2018, los programas de alianzas y acuerdos de colaboración, han seguido dando frutos de forma que se firmaron dos acuerdos de colaboración:

**SECTCV-SEMICYUC:** Convenio de colaboración entre la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) y la SECTCV para la contribución a la mejora de los cuidados postoperatorios de cirugía torácica-cardiovascular, colaboración en iniciativas docentes relacionadas con el manejo peri operatorio de cirugía cardíaca, desarrollo de proyectos de formación e investigación que mejoren el conocimiento en áreas relevantes para ambas Sociedades Científicas, la elaboración de recomendaciones y guías de práctica clínica, promoción y difusión de iniciativas multidisciplinares y que favorezcan la colaboración entre diferentes disciplinas y especialidades. Firmado en Julio de 2018).

**SECTCV-SEDAR:** Convenio de Colaboración entre la Sociedad Española de Anestesiología, Reanimación y Terapéutica del

Dolor (SEDAR) y la SECTCV, para la creación de un escenario de comunicación y trabajo en común fomentando el intercambio de información. Elaboración de Guías de Buena Práctica Clínica basadas en las evidencias científicas referentes a la asistencia peroperatoria que reciben los pacientes atendidos por los Servicios de Cirugía Cardiovascular así como Anestesia y Reanimación, optimización de pruebas preoperatorias, con eliminación de aquellas que no mejoren la calidad de la valoración, la optimización del paciente en el preoperatorio, programas de alta precoz, criterios de ingreso en UCI Quirúrgica, Unidades de Reanimación o Unidades de Cuidados Críticos. Disminuir la variabilidad terapéutica, hacer más homogénea la asistencia, disminuyendo la subjetividad en la toma de decisiones. Creación de bases de datos con los pacientes intervenidos quirúrgicamente, que sirvan para la mejora continua de los tratamientos médicos. Desarrollo y potenciación de líneas de investigación que contribuyan a mejorar el pronóstico de los pacientes operados por Cirugía Cardiovascular más graves. Resaltar la problemática, de aquellos pacientes considerados como "frágiles", que requieran cirugía programada o urgente.

**SECTCV-SEC:** Restablecimiento del acuerdo societario entre la SECTCV y la SEC para el desarrollo de los registros de asistencia circulatoria ESPAMACS y REGALAD. Las líneas fun-

damentales de lo acordado en ese encuentro son:

Colaboración de la SECTCV en el nuevo registro REGALAD de asistencia de larga duración que mantendrá la Sección de Trasplante Cardíaco de la SEC: participarán dos cirujanos en su Comité Científico y se proveerá de clave de acceso al registro a un cirujano por centro implantador.

Colaboración de la SEC en el registro ESPAMACS de asistencia de corta y media duración que mantiene el Grupo de Trabajo de la SECTCV: participarán dos cardiólogos junto con los dos coordinadores del Grupo y se dotará de clave de acceso al registro a un cardiólogo por centro implantador, si bien pueden disponer de acceso tantos como lo soliciten y estén interesados en participar, sin restricción en el número de claves por centro.

La solicitud de colaboración abarca no solo la introducción de datos sino la explotación de estos y la futura publicación de resultados o artículos en las revistas de ambas Sociedades u otras externas, con participación de cardiólogos y cirujanos en la autoría de estos.

Organización de sesiones conjuntas aprovechando las reuniones anuales de la Sección y el Grupo de Trabajo, dedicadas a la asistencia circulatoria y trasplante con la participación de al menos un cardiólogo y un cirujano por cada grupo implantador.

Posibilidad futura de cooperación en elaboración de protocolos o recomendaciones de asistencia, códigos de buenas prácticas, criterios mínimos para Unidades de Asistencia, etc.



**Dr. Julian Alvarez (SEDAR) y Dr. Fernando Hornero (SECTCV)**

# Tesorería

S E C T C V



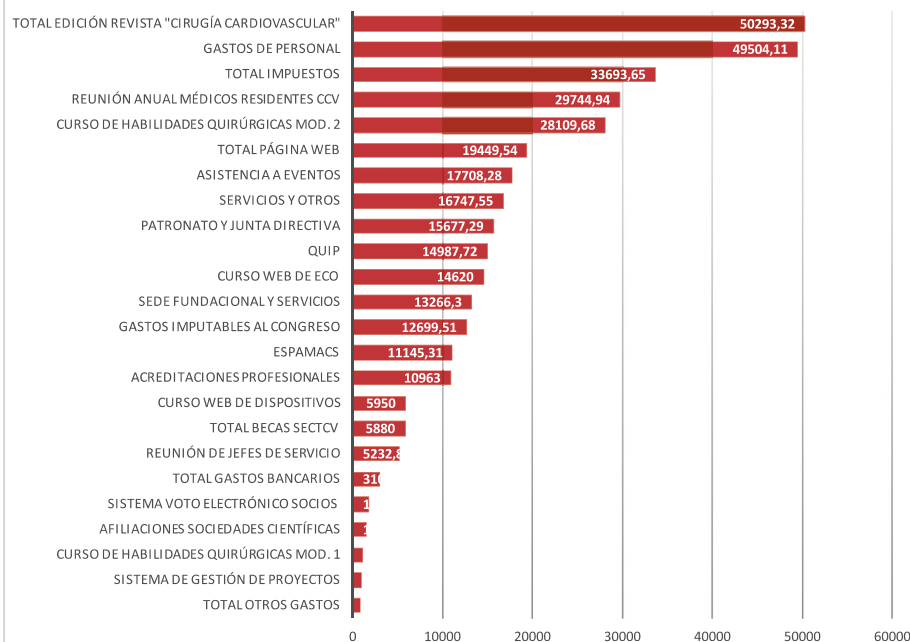
Durante 2018 la inversión en profesionalización y automatización de procesos internos se ve reflejada en el capítulo de gastos, para un mejor control y seguimiento de programas. Esta línea, que ya iniciara la Junta Directiva anterior, continuará en 2019 desarrollando programas que permitan una gestión de la información más eficiente. La suma de gastos ascendió a 319.453,72 €.

Sin embargo, los ingresos se han visto afectados por la entrada en vigor, rodaje y puesta en marcha de la nueva mecánica de trabajo del Código Ético de Fenin. Las empresas colaboradoras han visto incrementado sus procesos internos de gestión de las ayudas y esto ha hecho que las tramitaciones se hagan lentas a pesar del esfuerzo humano puesto por parte de todos. Como indicador, los retrasos de pagos que debieran haberse recibido en el ejercicio de 2018.

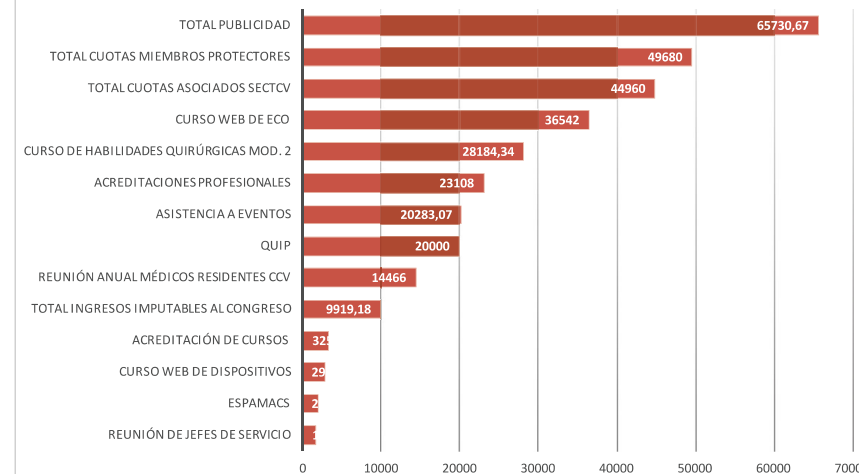
¿Qué impacto tiene en nosotros? Preocupante, ya que entre la fase de solicitud y la de aprobación de los proyectos, en muchas ocasiones, el desembolso ya lo hemos tenido que hacer y esto nos deja literalmente colgados cuando se deniegan solicitudes por comités con sede en otros países, cuyo estilo de gestión y rasgos culturales suponen, a veces, barreras que no podemos superar. Así pues, nos vemos expuestos a estas situaciones que nos frenan y aportan inestabilidad. Gracias a la generación de recursos propios (ingresos por publicidad, congresos, cursos...) podemos disponer de cierta liquidez para hacer frente a estos incidentes. De todas formas, si se intensifican, necesitaremos pactar nuevos criterios que nos aporten capacidad de maniobra y evitar tomar riesgos derivados de formas de gestionar basadas en la dilación, de cultura de empresa en algunos departamentos hiperproteccionistas o de burocracia de comités que complican tiempos y generan costes.

Sin contar con estos ingresos pendientes, el total ingresado ascendió a 305.725,35€.

## Gastos e Inversiones 2018



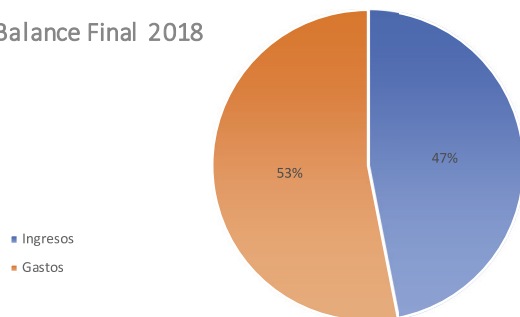
## Ingresos 2018





Durante 2018 la inversión en profesionalización y automatización de procesos internos se ve reflejada en el capítulo de gastos, para un mejor control y seguimiento de programas. Esta línea, que ya iniciara la Junta Directiva anterior, continuará en 2019 desarrollando programas que permitan una gestión de la información más eficiente. La suma de gastos ascendió a 319.453,72 €.

### Balance Final 2018



M<sup>o</sup> José Dalmau Sorli.  
Tesorera SECTCV y Directora Ejecutiva Fundación Cirugía y Corazón



## EL ÁREA DE FORMACIÓN: PONIENDO EN ELLA FOCO ESPECIAL

Formación engloba: Cursos, Congresos, Jornadas, Campus Cardiovascular, Canal de TV, además de las Acreditaciones de eventos formativos propios y de Terceros, Acreditaciones Profesionales y de Unidades, Becas... Esta Área, sustentada en actividades de fuerte expansión y con gran impacto en Administración, es imprescindible que esté bajo control y supervisión de la SECTCV porque eso garantizará calidad y transparencia de sus programas. De ahí, el hincapié en la informatización de procesos y el control riguroso de ingresos y gastos.

Ejemplo de informatización de procesos ha sido el "Sistema para la Solicitud de Acreditaciones para Profesionales y para Unidades" que ha tenido una gran acogida en entre Servicios y Profesionales y que en 2018 realizó la primeras cuatro convocatorias. Otro ejemplo ha sido "Invitación a Cirugías Programadas" de finales de 2018 que es una herramienta creada para que los miembros de la Sociedad puedan invitar de forma ágil a asistir a aquellas cirugías que consideran de utilidad para terceros siendo el cirujano anfitrión quien recibe y contacta con los aspirantes y acuerda quien asiste.

### HERRAMIENTAS TECNOLÓGICAS Y PALANCAS PARA ACELERAR GESTIONES

SGP (Sistema de Gestión de Proyectos) para control de clientes y proveedores: ha profesionalizado la gestión de donaciones y servicios facilitando la dirección y control de los programas en su primer año de rodaje.

Una red interna para socios que conecte al socio con la SECTCV en las gestiones más usuales se revela como una de los actividades a desarrollar en 2019. Un ejemplo de aproximación tuvo lugar con motivo de la celebración de la Asamblea General de Junio con el sistema de votación telemático. Este sistema impide relacionar el voto con el votante, garantizando de esta manera la privacidad del voto. Asimismo, el sistema realiza los recuentos en el momento del cierre sellando los datos para que no puedan ser manipulados a partir de ese momento.

Estamos transformando la forma de gestión de programas de la SECTCV, se confirman las Áreas identificadas como claves para el desarrollo de la sociedad y necesitamos que todos tengamos la voluntad y la conciencia puesta en la necesidad constante de profesionalizarnos con ayuda de una tecnología avanzada y la mirada puesta en un servicio que pueda ser apreciado como excelente.

Pilar F. Gascón García-Verdugo.  
Directora de Programas.

# Programas

SECTCV

## Líneas de Desarrollo en la Dirección de Programas



LAS 5 GRANDES ÁREAS CON POTENCIAL DE CRECIMIENTO (presentadas y aprobadas en el informe anual de Administración a la Junta Directiva 2017-2018)

- Formación quirúrgica cardiovascular
- Gestión publicidad.
- Intranet: Plataforma de Gestión para Socios.
- Código Ético.
- Acuerdos y Relaciones con otras sociedades científicas.

Estas cinco grandes áreas fueron identificadas como de mayor valor para la Sociedad y Fundación si bien, que desplegaran su potencial de crecimiento requería de dos medidas: profesionalización mantenida y dotación tecnológica.

En 2018 se abordaron con especial foco dos: Formación y Gestión Publicidad ambas con los valores atribuidos más altos y con un gran potencial para favorecer el crecimiento profesional de nuestros asociados así como el de otras especialidades que encuentran nuestro Campus de interés, proporcionando a la vez recursos. En las tres restantes (Intranet: Plataforma de Gestión para Socios, Código Ético y Acuerdos y Relaciones con otras Sociedades) se han hecho avances para poder integrarlas en 2019.

De igual forma, buscando la eficiencia de los procesos, se identificaron actividades de muy escaso valor (no confidenciales, rutinarias y de alto consumo de tiempo burocrático) que se irán descentralizando a medida que las actividades y volumen presupuestario de la Sociedad lo requieran.

Facilitar el intercambio de ideas y experiencias entre los miembros de la Fundación, manteniendo estrechas relaciones con sociedades filiales regionales o de otras nacionalidades de similar entidad o de otras que abarquen campos comunes en el diagnóstico, prevención o tratamiento de las enfermedades cardiovasculares



# Agradecimientos

S E C T O R

A todas las empresas colaboradoras...

"Haciendo memoria" y mirando a 2018 con perspectiva, no podríamos empezar este capítulo sin agradecer a todos los socios de la Sociedad Española de Cirugía Torácica-Cardiovascular que con su colaboración desinteresada, hacen que los proyectos emprendidos tengan sentido.

A las Juntas Directivas anteriores y a sus Presidentes, que con su dedicación y esfuerzo han hecho posible que hoy estemos donde nos encontramos.

A nuestros miembros protectores, Edwards LifeSciences, LivaNova, Medtronic, Palex Medical, Abbot Medical, Cardiolink, Cryolife, Terumo Europe, a quienes anualmente les presentamos nuestros resultados y programas, y que con su apoyo y sus aportaciones, hacen posible que nuestros proyectos se lleven a cabo y sean de mayor calidad.

A todas otras empresas colaboradoras que en 2018 han estado con nosotros, BIOMED, Biomenca, Cardioimplant S.L., Conde Médica, S.L., Fundación Asturcor, Fundación Interhospitalaria para la Investigación Cardiovascular, Getinge Spain SLU, INCARDIO, S.L., Institut Georges Lopez SAS, ITEM HOSPITAL CONSULTING S.L., Merce V Electromedicina, LeMaitre Vascular Spain S.L., Quilpro, Viajes Altamira, S.L., Viajes Ecuador, Viajes El Corte Inglés, Vitacor.

A nuestro socio tecnológico, Osiberia Technology que nos ha acompañado e impulsado en este camino de la profesionalización e informatización de procesos.

Y a Pilar F. Gascón, por sus capacidades, compromiso y confianza demostrada un año más.

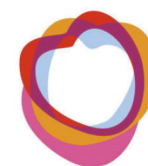




Promover el progreso científico y técnico de la especialidad médica de la Cirugía Cardiovascular en sus aspectos preventivos, diagnósticos y terapéuticos.

GRACIAS.

S E C T C V



**Fundación  
Cirugía y Corazón**

