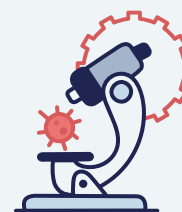


Proyectos 1

Dos **objetivos** primordiales del **Grupo de trabajo de Fluidoterapia y Monitorización Hemodinámica** son:



Promover la formación continuada



Promover la investigación clínica

Moderador: Dra. Ane Abad

Jueves 11 de mayo de 2023 19:00 - 20:30 | Salón Sevilla 3 + 4

1. PROYECTOS FORMATIVOS DEL GRUPO DE TRABAJO DE FLUIDOTERAPIA Y MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA. PLATAFORMA, IFAD, E. UNIVERSITY

Dra. Patricia Galán Menéndez

En una encuesta transversal realizada para evaluar los patrones de prescripción y averiguar el conocimiento de los médicos (1045 participantes) sobre fluidoterapia en quirófano y UCI se observó que el nivel de conocimiento era por debajo del promedio en el 56% de participantes y pobre en un 9,5%¹.

En España, durante el Fluid Day –iniciativa promovida por la sección de Hemostasia, Transfusión y Fluidoterapia de la SEDAR para registrar el manejo de la fluidoterapia en nuestro entorno–, se observó que la monitorización hemodinámica es escasa y se realizó solo en el 5% de pacientes durante el periodo perioperatorio y en el 10% durante el postoperatorio².

ACTUALMENTE, EL GRUPO DE TRABAJO TIENE CINCO PROYECTOS FORMATIVOS ACTIVOS:

Edwards Hemodynamic University

- Plataforma en la que se ofrecen herramientas formativas
- En colaboración con la industria farmacéutica
- Soporte de tutores online y asesoramiento formativo.
- Curso dirigido a adjuntos jóvenes y residentes.

Tres sesiones clínicas de actualización en el campus SEDAR

- 5 principios hemodinámicos del Dr Pinsky (Octubre 2022)
- De macrohemodinámica a microhemodinámica (Mayo 2022)
- ¡Hipotensión manifiesto! (Junio 2022)

Guía de fluidoterapia

- Guía de recomendaciones basadas en fisiología.

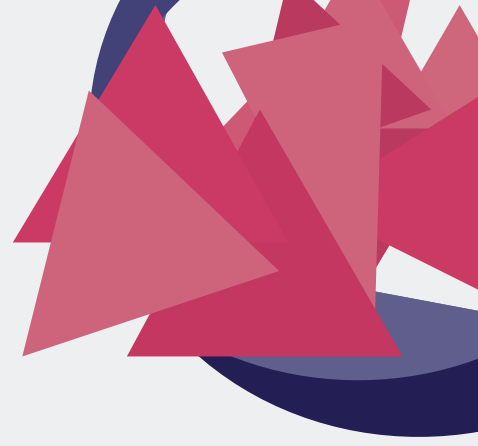
Fluid News

- Primera reunión de fluidoterapia y monitorización hemodinámica postIFAD (Febrero 2023).

Plataforma de formación de Fluidoterapia en el Paciente Quirúrgico

- A partir de septiembre 2023
- En el espacio de formación de la SEDAR
- Módulos: Principios básicos, paciente quirúrgico no crítico, monitorización y control hemodinámico, paciente con ERC, paciente crítico, paciente cardíaco, paciente con daño hepático y paciente politraumático.

Proyectos 1



Moderador: Dra. Ane Abad

Jueves 11 de mayo de 2023 19:00 - 20:30 | Salón Sevilla 3 + 4

2. PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN DEL GRUPO DE TRABAJO DE FLUIDOTERAPIA Y MONITORIZACIÓN HEMODINÁMICA. HYT, BIGPACK2, NIMON

Dra. Paula Fernández Valdes-Bango

La actividad investigadora es una labor fundamental de los departamentos de anestesiología, junto con la actividad docente y la asistencial.

Entre 2001 y 2015 se publicaron menos de 20 artículos de anestesiología por millón de habitantes en España, mientras países como Austria o los países escandinavos publican más de 50. Además, el factor de impacto promedio de las publicaciones españolas es bajo³.

Sin embargo, en un estudio que muestra una tasa de mortalidad post-quirúrgica del 4%, se observa que en España se reclutan muchos pacientes para grandes ensayos, a pesar de publicar poco⁴.

Los aspectos más importantes en los que debe focalizarse la actividad investigadora son:



Mejorar la calidad de la atención intraoperatoria



Disminuir las complicaciones



Mejorar los resultados postoperatorios

Nuevos estudios en marcha a los que los investigadores pueden optar:

• BigpAK-2: Actualmente reclutando, abierto (RapNET ESAIC)

ECA internacional multicéntrico
1302 pacientes con cirugía mayor no cardíaca ingresados en UCI o alta dependencia

Objetivo:
Estudiar el efecto de la implementación de medidas KDIGO en pacientes con alto riesgo de daño renal agudo identificados con biomarcadores urinarios

• HYT: Actualmente reclutando, abierto (SEDAR)

ECA internacional multicéntrico
958 pacientes con cirugía mayor abdominal

Objetivo:
Estudiar si el índice de predicción de la hipotensión (HPI) mejora el manejo hemodinámico y disminuye la incidencia de insuficiencia renal postoperatoria

• niMON: Actualmente reclutando, abierto (SIAARTI)

ECA internacional multicéntrico
1204 pacientes con cirugía de riesgo moderado

Objetivo:
Evaluar el efecto de la monitorización intraoperatoria de la presión arterial no invasiva continua vs. intermitente en la lesión miocárdica y renal

• HeCoMo: Protocolo en preparación, pendiente CEIC en España (ESICM)

Observacional internacional multicéntrico
20-25 pacientes/centro cirugía de riesgo elevado

Objetivo:
Evaluar el efecto de la monitorización hemodinámica intraoperatoria en las complicaciones y la mortalidad

Proyectos 1



Moderador: Dra. Ane Abad

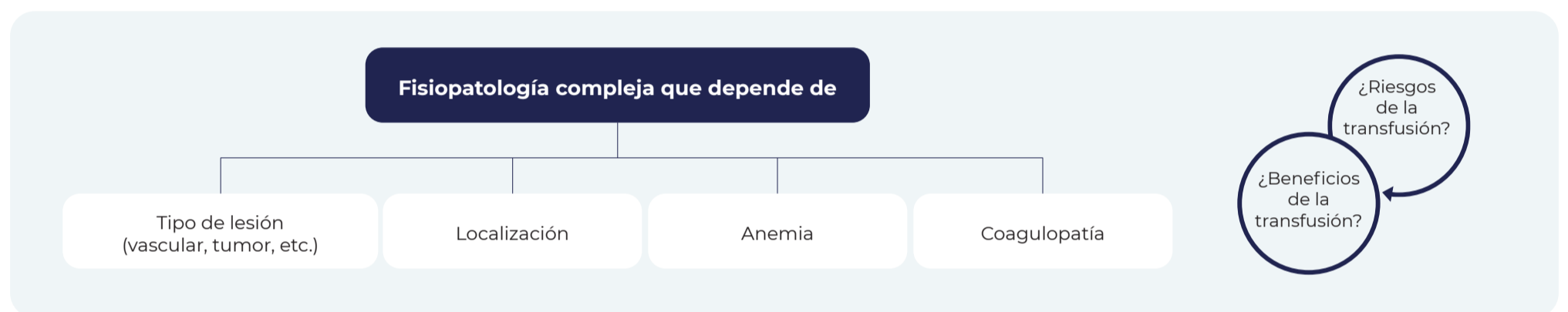
Jueves 11 de mayo de 2023 19:00 - 20:30 | Salón Sevilla 3 + 4

3. ENCUESTA TRANSFUSIONAL EN NEUROCIRUGÍA. ¿PRÁCTICA HOMOGÉNEA?

Dra. Paola Hurtado

El control y manejo del sangrado intracraneal son de vital importancia en neurocirugía. La transfusión puede ser necesaria en el contexto de una neurocirugía.

En el momento actual, no existe consenso basado en la evidencia sobre cómo debe realizarse la práctica transfusional en neurocirugía.



Por ello, se promovió una **Encuesta transfusional en neurocirugía** con el siguiente objetivo:

Obtener información para evaluar el estado actual del Patient Blood Management (PBM) en pacientes adultos sometidos a cirugía craneal programada o urgente

Se realizó mediante cuestionario online, entre facultativos de anestesiología y reanimación en España, entre junio y octubre de 2022. Se cubrieron varias áreas de interés:

- Visita preanestésica
- Valoración preoperatoria de la hemostasia
- Monitorización de la hemostasia/coagulación
- Uso peri y postoperatorio de fármacos y derivados sanguíneos.

Resultados a destacar



Proyectos 1

Moderador: Dra. Ane Abad

Jueves 11 de mayo de 2023 19:00 - 20:30 | Salón Sevilla 3 + 4

4. GUÍA SETS/SEDAR

Dra. María José Colomina

La última versión de la *Guía nacional sobre la transfusión de componentes sanguíneos y derivados plasmáticos*, publicada por la Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular (SETS), data de 2015⁷. Por ello, la SEDAR, junto con la SETS, inicia el proceso para la publicación de una nueva guía con información más actualizada sobre la práctica transfusional que facilite la toma de decisiones clínicas a todos los especialistas involucrados. El objetivo es obtener un documento ágil, fácilmente transportable y que se pueda publicar.

Revisión sistemática

Obtención de evidencia y recomendaciones de otros documentos ya publicados, con un horizonte próximo (2016-2022). Para ello se va a contar con documentos relevantes y de utilidad:

- Educational modules on clinical use of blood, publicado por la OMS⁸
- Transfusion handbook del JPAC⁹
- Revisión sistemática del comité de medicina transfusional clínica de la AABB¹⁰
- Guías de la sociedad británica¹¹

Selección de artículos adecuada

- Metaanálisis
- Indicaciones Cochrane
- ECA
- Estudios observacionales controlados, sobre todo prospectivos y con N alta

Gradación de las recomendaciones mediante GRADE

Evaluación de la fortaleza y calidad de la evidencia

Redacción módulos

- Transfusión perioperatoria
- Hemorragia masiva
- Transfusión en cuidados críticos
- Transfusión en situaciones especiales
- Implantación de PBM en el entorno hospitalario

Publicación en 2024

BIBLIOGRAFÍA

1. Nasa P, Wise R, Elbers PWG, Wong A, Dabrowski W, Regenmortel N V., Monnet X, Myatra SN, Malbrain MLNG (2022) Intravenous fluid therapy in perioperative and critical care setting-Knowledge test and practice: An international cross-sectional survey. *J Crit Care*. <https://doi.org/10.1016/J.JCRC.2022.154122>
2. Colomina MJ, Ripollés-Melchor J, Guilabert P, Jover JL, Basora M, Cassinello C, Ferrandis R, Llau J V., Peñafiel J (2021) Observational study on fluid therapy management in surgical adult patients. *BMC Anesthesiol*. <https://doi.org/10.1186/S12871-021-01518-Z>
3. Cools E, Ausserer J, Van De Velde M, Hamm P, Neururer S, Paal P (2017) Anaesthesiology research in the European Union and the European Free Trade Association: An overview from 2001 to 2015. *Eur J Anaesthesiol* 34:814–823
4. Pearse RM, Moreno RP, Bauer P, et al (2012) Mortality after surgery in Europe: a 7 day cohort study. *Lancet (London, England)* 380:1059–1065
5. Spillinger A, Allen M, Karabon P, Hojjat H, Shenouda K, Hussein IH, Jacob JT, Svider PF, Folbe AJ (2021) Cost-Effectiveness of Routine Type and Screens in Select Endonasal Skull Base Surgeries. *J Neurol Surg B Skull Base* 83:E449–E458
6. Kietaihl S, Ahmed A, Afshari A, et al (2023) Management of severe peri-operative bleeding: Guidelines from the European Society of Anaesthesiology and Intensive Care: Second update 2022. *Eur J Anaesthesiol* 40:226–304
7. Sociedad Española de Transfusión Sanguínea y Terapia Celular (2015) Guía sobre la transfusión de componentes sanguíneos y derivados plasmáticos 5a edición .
8. WHO (2021) Educational modules on clinical use of blood. <https://apps.who.int/iris/handle/10665/350246>. Accessed 26 May 2023
9. Joint United Kingdom (UK) Blood Transfusion and Tissue Transplantation Services Professional Advisory Committee (2021) Transfusion Handbook . <http://www.transfusionguidelines.org/transfusion-handbook>. Accessed 26 May 2023
10. Metcalf RA, Cohn CS, Allen ES, et al (2022) Current advances in transfusion medicine 2021: A critical review of selected topics by the AABB Clinical Transfusion Medicine Committee. *Transfusion* 62:1435–1445
11. Stanworth SJ, Dowling K, Curry N, Doughty H, Hunt BJ, Fraser L, Narayan S, Smith J, Sullivan I, Green L (2022) Haematological management of major haemorrhage: a British Society for Haematology Guideline. *Br J Haematol* 198:654–667