

CARTA AL DIRECTOR

Instituto Superior de Medicina Militar "Dr. Luis Díaz Soto"

I CONGRESO INTERNACIONAL DE URGENCIAS Y ATENCIÓN AL GRAVE

Estimado Director:

En abril de 1999 fue celebrado en La Habana, en el Palacio de Las Convenciones, el I Congreso Internacional de Urgencias y Atención al Grave (URGRAV 99), en el cual se trataron temas tan importantes como la nutrición del grave, la reanimación cardiopulmonar y cerebral, antibioticoterapia, ventilación artificial, sepsis nosocomial y otros de gran relevancia para nuestros colegas. Si se tiene en cuenta el carácter limitado de este evento, se considera que mediante esta prestigiosa Revista se podría compartir las experiencias obtenidas. A este Congreso asistieron autoridades médicas nacionales e internacionales de reconocido prestigio mundial.

Los temas fueron tratados en conferencias, mesas redondas y simposios, y se ocasionaron amplios debates entre los expositores y demás participantes.

En el tema correspondiente a sepsis nosocomial, se informó que en las infecciones del paciente crítico se observaba un predominio de gérmenes grampositivos, especialmente de estafilococo, lo cual contrasta con lo reportado en años anteriores cuando señalaban a los gérmenes gramnegativos como los más importantes. Esto ha obligado a variar criterios terapéuticos relacionados con el control y tratamiento de dichas infecciones.

El empleo de antibióticos en el paciente grave exige un uso racional y ordenado, de forma tal que se debe establecer diferentes esquemas en el uso de los antibióticos para alcanzar mayor utilidad y menos efectos adversos. Debe reservarse un grupo de antibióticos cuyo uso sería limitado a aquellos pacientes con infecciones resistentes a los esquemas de antibióticos de uso más frecuentes y que se han denominado antibióticos estratégicos, entre los que se consideraron a los carbapenémicos, monobactámicos y quinolonas entre otros.

En cuanto a la ventilación artificial, se insistió en la importancia del monitoreo en este proceder y el valor de determinados factores en la presencia de complicaciones asociadas con la ventilación mecánica, como son la mala humidificación y el riesgo de sepsis.

En la mesa redonda cuyo tema fue la reanimación cardiopulmonar cerebral, se expusieron algunos criterios ofrecidos por el profesor *Peter Safar* y su grupo de trabajo. El doctor *Pretón* señalaba la importancia de la oxigenación previa a la desfibrilación a ciegas. También refirió a la lidoflazina como restaurador de la función cerebral, y que se encuentra en fase de experimentación pero con resultados alentadores en el tratamiento de la encefalopatías anóxica posparo cardíaco. Otros participantes se refirieron a la importancia de las maniobras utilizadas en la reanimación y la edad de los pacientes e indicaban que en los adultos se debía priorizar las compresiones torácicas y en los pacientes pediátricos la oxigenación.

Se expusieron los resultados de un estudio realizado en Francia en 3 000 pacientes necesitados de reanimación cardiopulmonar y se reportó que no se comprobó ventaja alguna con el uso de la adrenalina, la cual pone en duda la eficacia de este medicamento considerado de extraordinaria importancia en este proceder durante mucho tiempo. Por otra parte, se han anunciado buenos resultados en algunos estudios realizados, con el uso de la vasopresina, lo cual necesita ensayos clínicos apropiados.

De forma muy resumida se han expuesto algunos aspectos de los que se trataron en esta actividad que se considera de gran importancia para el mejoramiento y la superación de la atención del paciente grave.

Dr. Javier Joanes Fiol
Especialista de I Grado en Anestesiología y Reanimación, verticalizada en Cuidados Intensivos.

Dr. Wilfredo Hernández Pedroso
Especialista de II Grado en Medicina Interna. Profesor Auxiliar.