



Editorial

La SEMES en la Conferencia del ILCOR 2005

Durante los días 23 y 29 de enero de 2005, se celebró en Dallas (Texas, USA), la "*International Liaison Committee on Resuscitation 2005, Consensus on ECC & CPR Science and Treatment Recommendations*" (Conferencia de Consenso sobre RCP y Cuidados Cardiovasculares de Emergencia con recomendaciones de tratamiento del ILCOR). Esta reunión ha dado lugar a una publicación simultánea en las revistas *Circulation*¹ y *Resuscitation*² el 28 de noviembre de 2005, en las que se reflejan las nuevas Recomendaciones de Consenso del ILCOR.

ILCOR es el acrónimo de "*International Liaison Committee on Resuscitation*" (Comité Internacional de Consenso en RCP). Este organismo supranacional se creó en Brighton (Gran Bretaña) el 22 de noviembre de 1992 tras la reunión de un panel de expertos presidido por los Dres. Chamberlain y Cummings³. En 1997 publica las primeras Recomendaciones de Soporte Vital⁴ y en 2000⁵ aparecen las segundas Recomendaciones de RCP y Cuidados Cardiovasculares de Emergencia del ILCOR, que eran las últimas vigentes hasta ahora.

El ILCOR está formado por las siguientes organizaciones: *American Heart Association* (Asociación Americana del Corazón, AHA); *European Resuscitation Council* (Consejo Europeo de Resucitación, ERC); *Heart and Stroke Foundation of Canada* (Fundación Canadiense del Corazón e Ictus); *Australian Resuscitation Council* (Consejo Australiano de Resucitación); *New Zealand Resuscitation Council* (Consejo Neozelandés de Resucitación); *InterAmerican Heart Foundation* (Fundación Interamericana del Corazón, IHF) y el *Resuscitation Council of Southern Africa* (Consejo Sudafricano de Resucitación).

El ILCOR tiene como objetivos: proporcionar un foro de discusión y de coordinación de todos los aspectos de la Reanimación Cardio-Pulmonar y Cerebral en todo el mundo; promover la investigación científica en los campos en los que los datos son insuficientes o existe controversia; proporcionar la difusión de la información sobre el entrenamiento y la formación en RCP; proporcionar un mecanismo para recoger, revisar y compartir internacionalmente los datos científicos sobre RCP y producir recomendaciones en asuntos específicos de RCP que reflejen el consenso internacional.

En esta ocasión, y cumpliendo los compromisos adquiridos tras la firma de acuerdo de colaboración entre la SEMES y la AHA, esta asociación americana, anfitriona de la reunión, ha invitado a nuestra sociedad a participar en la Conferencia de Da-

llas. La SEMES ha tenido acceso a todas las sesiones científicas pudiendo participar activamente en ellas.

La Conferencia ILCOR 2005

El propósito de esta conferencia internacional fue revisar las nuevas evidencias científicas en Cuidados Cardiovasculares de Emergencia y RCP desde la última Conferencia celebrada en el año 2000. Se ha tratado de establecer consensos basados en el grado de conocimiento científico actual de cada aspecto estudiado para después, en la medida de lo posible, proponer "recomendaciones" de ámbito "universal". Estas recomendaciones serán adaptadas a las peculiaridades de cada zona por los diferentes Consejos que a su vez serán los encargados de confeccionar sus respectivas "Guías" y material de formación.

Se plantearon 258 "*topics*" (temas o cuestiones a estudiar) agrupados en diferentes áreas. La sistemática de trabajo se basó en la revisión y discusión de la evidencia científica de los diferentes temas. De cada una de las áreas se constituye un Grupo de Trabajo (*Task Force*) que son los siguientes: Soporte Vital Avanzado, Soporte Vital Básico, Soporte Vital Pediátrico, Soporte Vital Neonatal, Interdisciplinar, Síndrome Coronario Agudo/Infarto de Miocardio e Ictus.

En cada Grupo de Trabajo había representantes de todos los organismos participantes en el ILCOR. Cada uno de estos grupos había asignado los diferentes "*topics*" a uno o varios expertos para que, de acuerdo a una sistemática preestablecida, se realizara una revisión exhaustiva de ese tema con toda literatura existente al respecto, clasificando los estudios según su calidad y nivel de evidencia y estableciendo el estado actual de la ciencia al respecto de esa cuestión, para luego y basado en esas evidencias proponer una recomendaciones de tratamiento con más o menos peso.

Las búsquedas de información para las revisiones se realizaron en MEDLINE, PubMed, en las bases de datos de revisiones sistemáticas y de ensayos clínicos de la Cochrane, en Embase y en las bases de datos de la AHA (en EndNote 7). Se sumaron a estos resultados todas las búsquedas manuales que como consecuencia de las anteriores se generaron en revistas, artículos de revisión y libros.

Ese trabajo previo se plasmó en más de 450 "*worksheets*"

(hojas de trabajo), cada una de un tema (aunque hubo temas con varias "worksheets"). Estas hojas de trabajo ya tenían un formato común preestablecido y todos los participantes en la conferencia las pudimos revisar en la documentación que se entregó al comienzo de la conferencia.

Las "worksheets" fueron presentadas en las diferentes sesiones de trabajo, ya fuera oralmente o bien en forma de posters, y posteriormente discutidas por los asistentes y participantes. Las aportaciones se pudieron hacer de forma oral o como comentarios escritos. Todas las sesiones fueron grabadas por si fuera necesaria su revisión posterior.

Durante toda la Conferencia se mantuvo una estricta política de declaración de conflicto de intereses (*Conflict of Interest, COI*). En este COI se incluía, desde la declaración de becas, esponsorización, el reembolso de gastos de viaje o de participación en la conferencia, tanto en su cuantía como en su procedencia, la declaración de personas o instituciones empleadoras, así como los conflictos de intereses intelectuales (por ejemplo, cuando uno de los estudios que se usaba como argumento, si el que lo empleaba era uno de sus autores, así debía de hacerlo constar). Todos los participantes, incluidos los organizadores y directores del acto o personal administrativo, tuvimos asignado un número de COI que había que indicar siempre al hablar en público, de tal forma que al hacerlo inmediatamente aparecía proyectado el nombre completo de la persona, junto con su puesto de trabajo o responsabilidad y los aspectos del conflicto de intereses declarados por la propia persona que estaba hablando.

El total de los asistentes a esta Conferencia de Consenso del ILCOR fue de 358 expertos. Todos los asistentes acudieron por invitación de la organización.

Es de destacar que, tras las discusiones de las "worksheets", posteriores a su presentación en forma oral o poster en las sesiones de los Grupos de Trabajo y/o Plenarias, se produjeron consensos sobre el estado de la ciencia, basados en las evidencias científicas presentadas en muchos de los asuntos, aunque no en todos. Tales consensos se traducirán en recomendaciones de manejo o tratamiento. Aquellos temas en los que no quedaron cerradas las discusiones o no hubo acuerdo entre los expertos, se devolvieron a los respectivos "Task Force" para su reevaluación.

Todos los asistentes a la Conferencia estaban de acuerdo en que esta reunión y, por ende, las recomendaciones que se produzcan, serán las más participativas de la historia de la RCP, tanto por la diversidad de organizaciones, consejos y países representados como por las personalidades y expertos que han colaborado en su elaboración.

La representación de SEMES acudió a todas las sesiones técnicas de trabajo programadas, así como a los eventos sociales oficiales. Se realizaron diferentes aportaciones orales así como

comentarios y sugerencias escritas en la revisión de algunas de las "hojas de trabajo". Al mismo tiempo se mantuvieron reuniones con los responsables de los Programas Internacionales de AHA, para plantear varios problemas logísticos y operativos que han ido apareciendo en el desarrollo del Programa de Atención Cardiovascular de Urgencia (ACU) de SEMES-AHA, con la finalidad de intentar buscar conjuntamente soluciones. En este sentido se discutió y planificó una próxima reunión iberoamericana de todos los países que utilizan los materiales de formación de la AHA traducidos al español.

Reunión para la Elaboración de las Guías de Cuidados Cardiovasculares de Emergencia de la AHA 2005

Tras la conferencia del ILCOR, la SEMES fue invitada de nuevo por la AHA a una reunión, esta vez de las organizaciones colaboradoras con ella en los programas de formación nacionales e internacionales. En esta reunión, desarrollada también en Dallas entre el 10 y 12 de marzo, participaron unas 90 personas, la inmensa mayoría estadounidenses. Como representante de la SEMES acudió J. Antonio García Fernández.

La representación de SEMES acudió a todas las sesiones técnicas de trabajo programadas, así como a los eventos sociales oficiales. Se realizaron aportaciones técnicas, sugerencias sobre materiales docentes para España, comentarios y preguntas en las Sesiones de Discusión de los Subcomités de Básica y Avanzada, además de una presentación con los problemas que podían implicar las nuevas Guías, así como los retos que suponían para la SEMES, cosa que también hicieron los representantes de otras organizaciones no americanas.

Se mantuvieron reuniones y contactos informales relativas a la trayectoria y posición actual de SEMES en el campo de la formación en RCP, actividad docente y formativa y planes de futuro, así como sobre otros aspectos técnicos y de difusión de actividades y posiciones de nuestra Sociedad con muchos participantes al evento y miembros de la organización anfitriona.

En cuanto a las reuniones formales, se desarrolló una reunión en la que participaron dos representantes de la Oficina de Programas Internacionales de AHA, dos representantes de la IHF y el representante de SEMES para debatir cómo elaborar los nuevos materiales docentes en español que surgieran de las diferentes reuniones, así como las Guías. Se decidió comenzar con la elaboración de un "Glosario" de términos divergentes entre el "español de España" y el "español de Sudamérica", para los nuevos materiales. Se buscarán traducciones lo más neutras posibles y se incluirán pies de página de aclaración cuando sea necesario. Como segunda opción, y menos viable, se contempló la elaboración de dos ediciones diferentes en español (una de



España y otra de Sudamérica). Además se insistió en los problemas logísticos y operativos que existen en España en el desarrollo del Programa de ACU de SEMES-AHA para intentar buscar soluciones que supongan una mejor y más ágil distribución de los materiales educativos.

Conclusiones

La participación de SEMES en la Conferencia ILCOR 2005 y posteriormente en la reunión para la elaboración de Guías de ACU de la AHA, ambos eventos del máximo nivel científico, ha sido un acontecimiento muy relevante para el colectivo de médicos de urgencias y emergencias españoles y para todo el conjunto de nuestra Sociedad. La invitación de la AHA para participar en estos foros marca un hito en el papel que, en el ámbito científico internacional, tiene la SEMES. Hasta ahora, los médicos de urgencias españoles no habían tenido presencia en las reuniones del ILCOR o en algunos otros foros internacionales de RCP, y éste puede y debe ser el primer paso en una más activa presencia internacional. En esta línea se planteará como objetivo incorporar a los diferentes Grupos de Trabajo (*Task Forces*) del ILCOR y a los Subcomités de la AHA, a miembros de la SEMES, para dar continuidad a nuestra presencia en estos foros internacionales. Como objetivo, y si se mantiene la actual sistemática de trabajo, se luchará por conseguir que miembros de la SEMES elaboren alguna de las hojas de trabajo (*worksheets*) de las revisiones sistemáticas para futuras conferencias del ILCOR. En este sentido es necesario contar con el apoyo, la colaboración y el trabajo de todos los miembros de la SEMES interesados en la RCP y patologías afines.

Estas nuevas recomendaciones plantean una serie de retos y oportunidades. Se tendrá que hacer un gran esfuerzo formativo para realizar la transición progresiva, pero al mismo tiempo lo más rápida posible, entre las Guías "antiguas" y las "nuevas" de

tal manera que se minimice el periodo de confusión y solapamiento entre una información y otra. Aprovechando la edición de las nuevas Guías, se intentará conseguir materiales docentes más adaptados a nuestra forma de expresarnos y se mejorará en España la distribución de los materiales docentes. Una vez iniciada esta andadura, el siguiente paso es promocionar y mejorar las relaciones de la SEMES con otras organizaciones internacionales de ACU, sobre todo con nuestros hermanos de la IHF, buscando puntos en común y campos de colaboración, para enriquecer nuestro conocimiento mutuamente.

También es un gran reto promover y apoyar entre los socios y simpatizantes de la SEMES la investigación en RCP, para dar respuesta a las lagunas en las evidencias científicas que soportan algunas de las recomendaciones que van a aparecer y que ya han sido identificadas en estas dos reuniones de Dallas 2005.

Creemos que estratégicamente para la SEMES ha sido tremendamente productivo el poder darse a conocer en estos foros internacionales y difundir sus posiciones frente a la formación en RCP. Al mismo tiempo se ha podido realizar una amplia difusión internacional de los objetivos y actuaciones científicas de nuestra sociedad.

1- Circulation 2005;112:IV-1-IV205.

2- Resuscitation 2005;67 (suppl 1):S1-S209.

3- Chamberlain D, Cummings RO. International emergency cardiac care: support, science and universal guidelines. Members of the International Emergency Cardiac Care Panel. Ann Emerg Med 1993;22 (pt2):508-11.

4- Cummings RO, Chamberlain D. Advisory statements of the International Liaison Committee on Resuscitation. Circulation 1996;94:2172-239.

5- Guidelines 2000 for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. Circulation 2000;102:(Suppl 1):1-403.

F. J. García Vega*, J. A. García Fernández**

**Coordinador Nacional del Programa de ACU de SEMES-AHA. Representante para España y Portugal de la AHA. **Responsable del Área de Diseño de Cursos de la Subsecretaría de Formación Continuada de la SEMES.*

Nota de los autores

Los españoles asistentes a la Conferencia del ILCOR 2005 fueron Antonio Rodríguez-Núñez, Jesús Álvarez, J. Antonio García Fernández y Francisco Javier García Vega.