

SOGAMIUC

Actualidad



Elena Cuenca Fito

En este boletín hablamos con Elena Cuenca, intensivista gallega, que recientemente se ha incorporado al Servicio de Medicina Intensiva del Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña tras completar su formación en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla de Santander. .

Ha formado parte del Comité Organizador del Symposium HematOnCritic, celebrado en el CHUAC los pasados días 4 y 5 de abril y es la coordinadora y promotora del estudio “*Valoración de ingreso en UCI de pacientes onco-hematológicos. Patrones de ingreso y resultados*”, actualmente en fase de reclutamiento de pacientes.

¿Cómo ha ido el Symposium HematOnCritic?

La verdad es que, para ser el primer año que se realizaba, considero que ha sido un éxito puesto que todos hemos aprendido mucho y hemos compartido experiencias y opiniones en un foro multidisciplinar. Creo que el valor de las cosas radica en su calidad más que en su cantidad, pero no podemos ignorar que hemos tenido una participación notable, con alrededor de 380 inscritos. Estamos muy agradecidos a todos los ponentes que han confiado en esta iniciativa y sin dudarlo se han implicado desde el primer momento. Su contribución ha sido fundamental para el éxito del evento.

¿Qué destacarías del symposium?

Creo que lo más enriquecedor fueron los debates que surgían tras las ponencias, donde había médicos de distintas especialidades y se pudo poner de manifiesto una situación muy frecuente cuando valoramos un paciente onco-hematológico que sufre un evento crítico. De una misma realidad hay diferentes puntos de vista o matices, todos ellos válidos y que debemos de tener en cuenta. Sin embargo, es crucial integrar todos estos aspectos para tomar la mejor decisión posible para cada paciente en particular.

El manejo de estos pacientes es indudablemente complejo y requiere la formación de equipos multidisciplinarios para la toma de decisiones, tanto antes, durante como después del ingreso en la UCI.

En la línea de poder compartir experiencias, quiero destacar los casos clínicos interactivos donde pudimos conocer situaciones reales tal y como se nos presentan en el día a día. Fue muy enriquecedor ver como un oncólogo o hematólogo se daba cuenta de nuestros puntos ciegos a la hora de decidir sobre estos pacientes de manera rápida y como un intensivista ampliaba su mirada dada la revolución que ha sido la oncología de

precisión, que ha mejorado drásticamente el pronóstico de muchos tumores en la última década.

¿Cómo ha sido la experiencia de organizar un evento como este?

Es estimulante presenciar cómo, después de muchos años de ser un grupo de pacientes algo olvidado, se están organizando eventos como éste, que resaltan la importancia de su atención. Recientemente, se llevó a cabo uno en el Hospital 12 de Octubre del Madrid, y el nuestro en Galicia fue el segundo en España.

Sin embargo, este proceso también me ha enseñado la importancia de contar con buenos aliados que compartan la misma visión y se comprometan a trabajar juntos hacia un objetivo común. En este sentido, los servicios de Oncología y Hematología se han implicado desde el primer día, lo cual ha hecho que todo sea más fácil y exitoso.

Ojalá este haya sido el primero de muchos y podamos seguir organizando en Galicia eventos como este.

¿De dónde viene tu interés por el paciente hematológico y oncológico?

El interés nació a raíz de mi tesis doctoral que está pendiente de defensa en el mes de mayo en la Universidad de Cantabria y donde he realizado un análisis comparativo de las decisiones de ingreso frente a las decisiones de no ingreso en pacientes con tumor de órgano sólido.

Este ha sido un buen punto de partida que me ha hecho profundizar en este campo, en el que la evidencia científica (sobre todo en España) es escasa. Pese a ello, considero que el paradigma ha cambiado y se están realizando grandes avances desde el grupo de trabajo de la SEMICYUC de Hemoterapia y Oncología Crítica donde tenemos varios proyectos en marcha. El grupo de trabajo me ha permitido conocer profesionales interesados en este campo, con mucho más bagaje que yo y de los que me siento afortunada de poder aprender.

¿Tenéis algún proyecto asistencial en el CHUAC especialmente dirigido a este tipo de pacientes?

Actualmente no, pero espero que pronto se pongan en marcha dado que hay gran interés por parte de los servicios implicados.

En mi opinión, deberíamos comenzar a formar equipos multidisciplinares que se reúnan con frecuencia y debatan sobre pacientes complejos ingresados en la planta de hospitalización. El intensivista es el experto en manejar la disfunción orgánica y establecer los objetivos del soporte vital, pero el oncólogo o hematólogo es quien mejor conoce los aspectos fisiopatológicos de las neoplasias y sus tratamientos y el potencial de curación.

Cuéntanos acerca del estudio que estás coordinando sobre este grupo de pacientes

Este estudio inicialmente surgió con dos motivaciones principales:

- 1) La escasa evidencia en pacientes oncológicos y hematológicos no curados que sufren un evento crítico y precisan ingreso en UCI. La mayoría de los estudios carecen de claridad sobre en qué etapa de la enfermedad están los pacientes, lo que dificulta la generalización de los hallazgos. De hecho, el mayor registro español hasta la fecha, que es el ONCO-ENVIN, incluye pacientes curados y no curados.
- 2) Analizar los pacientes desestimados por los médicos intensivistas por no considerarlos subsidiarios de ingreso en UCI cuando se solicita nuestra valoración. Se están recogiendo los motivos de rechazo del ingreso en UCI, si informamos de manera correcta al paciente y a la familia y el grado de desacuerdo con el médico consultor.

Este estudio cuenta con la participación de 58 UCI españolas, con investigadores altamente motivados que se han involucrado desde el principio, a los que estamos sinceramente agradecidos. En el diseño del estudio hemos seleccionado variables sencillas pero que esperamos sean útiles para desarrollar modelos predictivos de ingreso y mortalidad. Estamos emocionados por el potencial que este estudio tiene para mejorar la atención y los resultados de los pacientes oncológicos y hematológicos en las UCI.

Ya has publicado algún artículo también...

Los artículos han enfocado su atención en pacientes con tumores de órganos sólidos, explorando los factores relacionados con la mortalidad y evaluando el valor de las escalas APACHE-II y SOFA, herramientas comúnmente empleadas por los intensivistas. Sin embargo, es crucial señalar que estas escalas no consideran parámetros de situación funcional, los cuales son determinantes en la predicción de

la mortalidad en este grupo de pacientes.

La falta de *scores* pronósticos validados para esta población dificulta aún más la toma de decisiones clínicas. En respuesta a esta necesidad, el grupo de trabajo de la SEMICYUC está dando los primeros pasos hacia la creación de un registro nacional, con la expectativa de arrojar luz sobre este aspecto.

Eres una de las últimas incorporaciones a las UCI de Galicia, y vienes de un gran hospital con un gran servicio como es Marqués de Valdecilla ¿cómo ha sido el cambio?

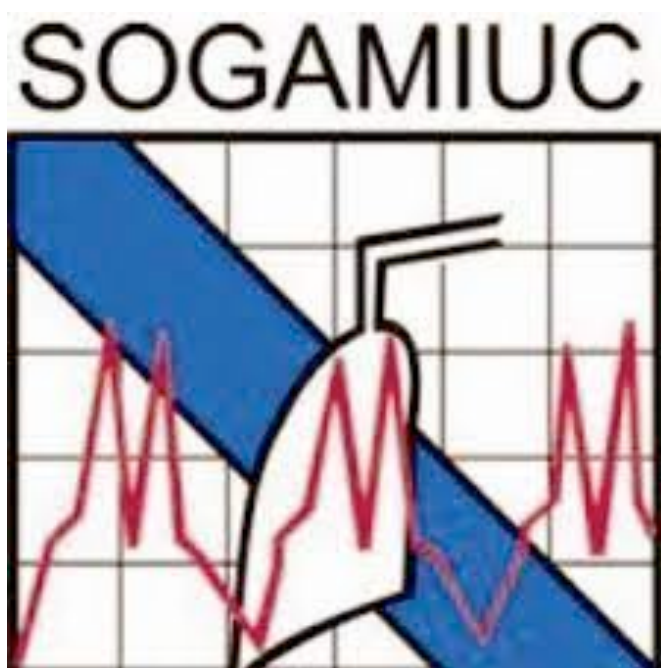
Fui muy feliz en la UCI de Valdecilla y estaré siempre muy agradecida a todos por haber podido iniciar mis pasos como intensivista allí. Sin embargo, la morriña me pudo y es el motivo por el que quise volver a Galicia. La UCI de Coruña aporta muchísima patología y complejidad y he podido conocer grandes profesionales en ella. Pese a ello, tras la defensa de mi tesis daré el paso a buscar una UCI donde pueda encontrar una mayor estabilidad tanto laboral como personal, y donde pueda brindar una atención continuada a mis pacientes.

Más información sobre Elena

Elena Cuenca Fito (A Coruña, 1993) completó su residencia en Medicina Intensiva en el Hospital Universitario Marqués de Valdecilla. Además, ha realizado el Máster en Clínica y Profesionalismo Médico de la Universidad de Alcalá (2018) y completado la Diplomatura en Estadística en Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Barcelona (2021). Es la promotora del estudio multicéntrico “Valoración de ingreso en UCI de pacientes onco-hematológicos. Patrones de ingreso y resultados” (NCT06113601), actualmente en periodo de reclutamiento de pacientes y es Doctorando por la Universidad de Cantabria de la tesis titulada: “Análisis comparativo de las decisiones de ingreso en una Unidad de Cuidados Intensivos frente a las decisiones de no ingreso en pacientes oncológicos”, pendiente de defensa en el mes de mayo.

X: @cuencafito

Desde la SOGAMIUC queremos agradecer a Elena el habernos dedicado su tiempo para contestar a esta entrevista, además, la felicitamos por el éxito de la primera edición del Symposium HematOnCritic y le deseamos suerte en la defensa de su Tesis Doctoral.



Síguenos en redes sociales:

X: @SOGAMIUC

Instagram: sogamiuc

Facebook: Sogamiuc Sogamiuc