

## **Malalt respiratori agut semicrític o UCRI-CAT**

### **Presentació**

La Unitat de Cures Respiratòries Intermèdies (UCRI) és una àrea de monitorització i tractament de pacients amb malalties respiratòries agudes o cròniques aguditzades, amb una excessiva complexitat, que no permet que puguin ser assistits a la unitat d'hospitalització convencional i amb una gravetat insuficient per requerir ingrés a la UCI. Hi ha dos perfils de pacients que són tributaris a l'ingrés a la UCRI: A) pacients en fase ascendent ("step-up") que requereixen suport respiratori no invasiu (ventilació aguda mecànica no invasiva i/o oxigenoteràpia d'alt flux) i/o monitorització cardiorespiratòria estricta durant els primers dies d'ingrés hospitalari. B) pacients en fase descendent ("step-down") procedents de unitats de cures intensives en procés de retirada del suport respiratori invasiu i/o amb miopatia limitant del pacient crític.

Disposar d'una UCRI, no únicament confereix un benefici econòmic a l'hospital reduint la estada a unitat de crítics per a pacients en procés de retirada del suport respiratori invasiu, sinó que també té un impacte indirecte en la gestió de recursos, augmentant la capacitat d'ingrés a la UCI pels pacients amb major gravetat i complexitat, donat que els pacients respiratoris amb complexitat/gravetat intermèdia poden ser assumits adequadament a la UCRI. Així com pacients de UCI quirúrgica i sales REA que necessiten suport als weannings complicats, fet que millora la llista d'espera quirúrgica.

Al nostre entorn, l'apertura de les UCRI es va iniciar al voltant del 2008, però amb uns recursos i demandes força heterogènies entre els hospitals, no sent possible homogeneïtzar criteris d'ingrés i protocols d'actuació comuns. Amb la pandèmia per COVID-19, la solvència, el rendiment, la eficiència i la eficàcia de les UCRI va quedar demostrada posicionant-se com les unitats d'elecció pel maneig de pacients amb insuficiència respiratòria aguda greu sense criteris imminents d'ingrés a la UCI i/o per establiment de sostre terapèutic, així com pacients ubicats a la UCI en situació ja no crítica, però amb un període més perllongat de retirada del suport respiratori invasiu. La transformació i l'expansió que han experimentat les UCRI arran de la pandèmia per COVID-19 ha estat notable i s'ha mantingut en la major part dels hospitals després de la pandèmia.

En el moment actual, considerem que és una necessitat primordial crear un grup de treball de professionals dedicats al maneig del pacient respiratori agut, especialment en situació semicrítica, i liderats per la Pneumologia catalana, per tal d'avançar i seguir sent referents en aquesta matèria en el nostre entorn. **La finalitat** del grup de treball és afavorir i compartir la practica clínica, promoure la docència, la investigació i la divulgació del coneixement, així com establir un marc estratègic comú envers el malalt respiratori agut semicrític.

**Els objectius** s'emmarcaran en compartir experiències relacionades amb el malalt respiratori agut, amb criteris d'ingrés a UCRI, des de les diferents vessants de la nostra practica diària:

1. Assistencial:
  - Discussió de casos clínics.
  - Estandardització de criteris d'ingrés i no ingrés a les UCRIs.
  - Protocol·lització de processos comuns dins de les UCRIs.
2. Formatiu:
  - Sessions de revisió bibliogràfica d'interès pel grup de treball.
  - Publicació actualitzada de cursos formatius, màsters, rotacions entre centres, que puguin ser d'interès.
  - Plantejar més endavant un curs teoricopràctic específic dins de les UCRIs catalanes.
3. Investigador:
  - Projectes de recerca relacionats amb el malalt respiratori agut o crònic aguditzat.
  - Projectes de recerca de col·laboració amb altres grups de treball de la SOCAP.
  - Promoure la Innovació dins de les UCRIs. Habilitats específiques acreditades.
  - Acreditacions específiques d'UCRI dins del marc de la SOCAP.
  - Sessions de recerca.
4. Estratègic / de Gestió:
  - Elaborar un pla d'actuació conjunt de les UCRIs: Document de Posicionament.
  - Visibilitzar el valor afegit de la Pneumologia en el maneig del pacient respiratori agut.
  - Impulsar una comunicació fluida amb entitats administratives superiors, gerències i direccions mèdiques; donar suport a centres sense UCRI o amb necessitat de millorar el suport rebut pel manteniment i creació d'aquestes.

### **Les pautes de treball general**

Plantegem presentar la proposta de sol·licitud per poder-nos constituir com a grup de treball propi a la propera reunió de la Junta de la SOCAP, que tindrà lloc el 19 de setembre de 2024.

A partir d'aquí, si la resolució de la Junta és favorable, es farà difusió a través dels canals de comunicació de la SOCAP d'una primera reunió telemàtica a l'octubre 2024, on es convidarà a tots els membres associats de la SOCAP que es dediquin a les UCRIS en la seva practica diària i/o que puguin estar interessats. L' índex d'aquesta primera reunió serà: 1) Donar a conèixer el grup (explicar la necessitat i finalitat de la creació del grup, presentació de les primeres coordinadores). 2) Primera presa de contacte entre els representats de les UCRIs del nostre entorn. 3) Exposar el calendari del grup de treball per l'any acadèmic 2024- 2025. 4) Precs i preguntes.

**El calendari del grup** de treball per l'any acadèmic 2024-2025 serà:

- Octubre: primera reunió telemàtica. Presa de contactes
- Novembre: Sessió de casos clínics
- Maig: Sessió de revisió bibliogràfica
- Juny: Sessió anual de recerca

### **Els Membres del grup de treball**

#### 1. Coordinadores

- Dra. Marina Galdeano ([mgaldeanol.germanstrias@gencat.cat](mailto:mgaldeanol.germanstrias@gencat.cat))
- Dra. Mercè Gasa ([mgasa@bellvitgehospital.cat](mailto:mgasa@bellvitgehospital.cat))

#### 2. Grup organitzador:

- Hospital de Sant Pau i Santa Creu: Dra. Patricia Peñacoba, Dra. Paula Pujal, Dra. Carme Puy
- Hospital de Girona: Dr. Marc Bonnin, Dra. Mònica Sánchez.
- Hospital Clínic: Dra. Cristina Embid. Jorge Moisés, Dr. Jeisson Osorio, Dra. Núria Albacar ([ALBACAR@clinic.cat](mailto:ALBACAR@clinic.cat)).
- Hospital de Sabadell: Dr. Manel Luján , Dra. Inés Ruiz, Dra. Cristina Lalmolda .
- Hospital de la Vall Hebron: Dra. Mercedes Pallero, Dra. Miriam Barrecheguren, Dr. Galo Granados.
- Hospital del Mar: Dr. Jose Gonzalez.
- Hospital de Germans Trias i Pujol: Dra. Irene Aldàs, Dr. Antoni Marin, Dra. Mònica Matute, Sra. Adriana Martin.
- Hospital de Bellvitge: Dra. Ana Córdoba, Dra. Sandra Orozco, Dra. Ester Cuevas, Dra. Yolanda Ruiz.

**Les activitats** organitzades pel grup de treball estaran obertes a tots els membres associats de la SOCAP i de l' Acadèmia de Ciències Mèdiques. Qualsevol membre associat es podrà posar en contacte amb les coordinadores del grup si està interessat/da en presentar un cas clínic i discutir-ho en la propera sessió del calendari. Les sessions anuals de revisió bibliogràfica seran impartides per un representat de cada UCRI, seguint una roda en ordre consecutiu. Les sessions anuals de recerca seran moderades per les coordinadores i estaran obertes a tots els membres que treballin a les UCRI's interessats en compartir, actualitzar i/o divulgar els resultats de treballs de recerca que s'estiguin duent a terme de manera unicèntrica o multicèntrica. També tindran cabuda aquells projectes que es plantegen engegar per compartir i buscar col·laboracions entre UCRI's.

Les **funcions principals de les coordinadores** del grup de treball seran:

- 1) Realitzar el calendari anual del grup de treball, informar i consultar les dates proposades per les reunions periòdiques amb la Junta de la SOCAP
- 2) Agrupar els casos clínics per les sessions de casos
- 3) Moderar les sessions anuals de recerca
- 4) Fer l'informe anual del Grup de Treball i presentar-ho a l'assemblea anual de socis.

\*El càrrec de coordinació es renovarà cada 4 anys.