

SLACIP  
IX CONGRESO LATINOAMERICANO CIP  
VIÑA DEL MAR, ABRIL 2008

### **PROTOCOLO REUNION SLACIP**

#### **Nota .**

Incluye información complementaria de conversaciones / reuniones en equipo post reunión SLACIP avanzando hacia los objetivos fijados

#### **Asistentes , drs.**

Argentina

Eduardo Schnitzler, Jorge Sasbón, Julio Farías,

Brasil

Eduardo Troster, Jefferson Piva, Pedro García, Norberto Freddi, Werther Bruno de Carvalho

Chile

Jaime Cordero, Gustavo Ríos , Andrés Castillo, Bettina von Dessauer

Colombia

Gabriel Casalett

Costa Rica

Aristides Baltodano

España

Dr Jesús Lopez -Herce

Guatemala

Luis Moya

Mexico

Victor Olivar

Panamá

Carmela Johnson

Paraguay

Julia Acuña

República Dominicana

Iván Peñafiel

Uruguay

Marta Alberti , Silvia Muñoz , Marina Picado, Amanda Menchaca

Venezuela

Huniades Urbina

Temas tratados

I – Entrega de protocolos Porto Alegre 2004, Cartagena de Indias2006 y Ginebra 2007a todos los asistentes, carpeta preparada para cada país.

Objetivo. Informar y recordar antecedentes, sobre todo a los nuevos integrantes

II – Bienvenida a Uruguay representada por 3 médicos, la nueva directiva encabezada por Dra M Alberti y Dra Silvia. Se integran como Sociedad Uruguaya

Bienvenida a España representado pr Dr Jesusu Lopez Herce por relación estrecha con nuestros países

Pendiente :

- a- carta a actual presidente de CIP España Dr Casado Flores invitando a participar en diversas actividades académicas , felicitando Dr Lopez Herce por su espontánea participación repetida
- b – invitación a aquellos países aun poco representados o integrados

III – Próximos congresos SLACIP se acepta unánimemente

2010 Guatemala , Dr Luis Moya

2012 Brasil , Dr Eduardo Troster

2014 Venezuela, Dr Huniades Urbina

Guatemala se está preparando , trae ya un video que se exhibe en el Acto de Clausura para promover desde ya la asistencia masiva de toda Latinoamérica al evento

IV – Resultados preliminares Congreso Viña del Mar abril 2008:

Asistencia de gran parte del board de la WFPICCS por meeting anual precedente al congreso

Asistencia importante de la mayoría de los países (425), pobre de Brasil y Argentina, los grandes, se incluyen Perú con buena asistencia. Incluso asistentes de Rumania, Bélgica y Canadá.

Desisten a última hora 6 miembros SLACIP de mesas redondas dificultando la organización. 35 profesores invitados

162 trabajos de investigación, 12 elegidos para presentación oral.

Se conversa a posteriori que a futuro los mejores trabajos , elegidos para presentación oral deberán ser insertados entre charlas en auditorio principal para lograr objetivo de destacar lo mejor.

El congreso se considera un éxito por organización y calidad de charlas e intercambio intelectual global. Se reciben para SLACIP felicitaciones sinceras de todos los asistentes no SLACIP ( profesores del mundo no latinoamericano, WFPICCS ). Augura un progresivo crecimiento y posicionamiento de la organización que hay que cuidar , proteger y desarrollar oficialmente

V – Dificultad en comunicación intra-SLACIP:

A pesar de tener encargados SLACIP por país en la realidad son siempre los mismos que contestan y colaboran y algunos países aun no se integran en la practica.

Se volverá a actualizar la lista de encargados reales con voluntad de colaborar

Cada país deberá actualizar periódicamente su información sobre la directiva y el representante ante SLACIP

VI - Se abre el tema de incluir las enfermeras en la organización.

Se solicitará a Sra Mavilde Pereira que se encargue de armar la red identificando 2

miembros por país. Permitir su coordinación antes de determinar el rol integrado a SLACIP

Incentivar aprendizaje de idioma inglés entre ellas para permitir la integración

Pendiente : carta oficial de presidente SLACIP de invitación a trabajar

VII – Se abre el tema de inclusión de los kinesiólogos. Similar sugerencias.

Pendiente: invitar a esposa de Dr Werther Bruno de Carvalho, representante chileno u otro disponible y con deseos de colaborar en este sentido

Pendiente: carta oficial de presidente SLACIP a destinatarios sugeridos

## **VIII - Temas centrales**

### **1- La relación con WFPICCS**

Presenta Dr Jefferson Piva

Presencia de latinoamérica en mundiales WFPICCS relativamente estable de 10% de asistencia total. Refleja buena convocatoria comparada con otras realidades en relación a capacidad financiera.

PCCM es revista oficial y hay que incentivar su uso y abono, además de publicar Libro oficial es el Rogers textbook reeditado 2008. :

Pendiente. averiguar cómo lograr precio con descuento del 25 – 30% ofrecido por la WFPICCS

Propone representantes por regiones ( 2 o 3 ) para aumentar representatividad.

Agrego : deben tener capacidad de comunicación , ser aceptados en asamblea SLACIP y reflejar la capacidad de la región.

Se velará por 1 miembro de continuidad. Pueden ser reelectos según reglamento WFPICCS y SLACIP 1 vez ( período 8 años)

Cargos formales no excluyen la necesidad de miembros que sigan colaborando

### **2- El fomento y desarrollo de la investigación en Iberoamérica**

Presenta Dr Eduardo Troster

Grupo Drs Troster, Piva, Cassalett, Farías, García, Freddi ,von Dessauer

Base : producción es inferior a capacidad, factor reconocido por todos

a- Incentivar colaborativos

b- Se retomará confección de base de datos de realidad latinoamérica por país iniciada para Ginebra y presentada nuevamente por Dr Jorge Sasbón con información complementaria en charla inaugural Congreso Viña

2 responsables por país

Responsables finales : Dr Troster Dra von Dessauer

Pendiente: solicitar a Dr Sasbón la charla y a Dr Santiago Campos la información completa con las planillas excel confeccionadas con participación de 12 países 2007  
Meta disponer de base de datos de nuestro continente sobre la realidad sanitaria global relacionada con la especialidad. Publicar lo actual o esperar que se complete antes de Sydney

Incluir Portugal. Reactualizar contacto con Dr Francisco Cunha

b- Establecer niveles de capacidad de atención en CIP para realizar trabajos con realidades al menos comparables. Dra von Dessauer propone revisar trabajo ya realizado en Chile aceptado por el MINSAL y puesto en práctica 2006.

Presenta Dr Julio Farías:

Colaborativo sobre ventilación mecánica .Resultados preliminares

Presenta idea de colaborativo en LET en CIP pediátrico

### **3- Guías SLACIP**

Presenta Dr Aristides Baltodano

Grupo editor Dr A Baltodano, Dr J. Sasbón, Dra M Alberti, Dr Gabriel Cassalett, Dra B von Dessauer. Se presenta idea de incluir a miembro de grupo brasilero

Se define que no se trata de grupo delineado por país sino por interés, compromiso y que toda ayuda es bienvenida si se refleja en el producto.

Proyecto muy avanzado en su estructura. Idea no es imitar grandes textos sino guía virtual fácilmente puesta al día periódicamente, de fácil alcance para todos y que refleje realidad latinoamericana. Se invita a todos a integrarse y trabajar por grupos. Se intenta completar la lista de participación en el mismo congreso con miembros de todos los países. Se vislumbra gran interés sobre todo en los nuevos integrantes que lo perciben como elemento de inclusión y respeto

Se enviara a la brevedad por Dr Baltodano lista de temas, inscritos y postulantes y esquema delineado para la realización sobre base común obligatoria. Plazo de entrega definido 31 de junio. Aceptación y eventuales modificaciones dependerán de Comité Editor

#### **IX - Avanzar en estructura formal SLACIP**

Crear reglamento en diferentes ámbitos

Nuevo organigrama

- 1- Presidente : jefe sede congreso SLACIP a realizarse, duración 2 años
- 2- Vicepresidente: - jefe sede congreso SLACIP subsiguiente ya aceptado
  - sucede a presidente al final del congreso presidido por 1
  - duración 2 años
- 3- Past-president : 2 años y sale
- 4- Secretario : idealmente jefe congreso siguiente ( a 2 eventos futuros, 6 años plazo )
- 5- Miembros WFPICCS ( 3 médicos + 1 enfermera):
  - no relacionados a cargos SLACIP directos
  - 4 años entre 2 congresos mundiales
  - propuestos en asamblea congreso SLACIP precedente a Congreso Mundial WFPICCS

Objetivo básico organigrama: dar continuidad a trabajo realizado y por hacerse

## **Objetivos y metas inmediatas /mediatas SLACIP**

### **DESAFIOS**

- 1- Avanzar en estructura estable calra conocida aceptada por todos
- 2- Ser integrador y abierto al cambio y progreso
- 3- Dar marco legal organizativo y ético
- 4- Relacioanarse con cada sociedad latinoamericana y WFPICCS en forma estable
- 5- Desarrollar la guais SLACIP
- 6- Fomentar pagina web como elemento integrador y de comunicación
- 7- Desarrollar / fomentar investigación
- 8- Fomentar asistencia a eventos comunes ,los congresos SLACIP y los mundiales

Gracias a todos los que me ayudaron durante este período  
Siempre bienvenidos Uds y/o alumnos para la integración e intercambio definitivo  
Todo el éxito y ayuda para Dr Luis Moya, Guatemala, para una continuidad en  
nuestro objetivo básico , el niños críticamene enfermo ,

### **ESTÉ DONDE ESTÉ**

Prof. Dra Bettina von Dessauer  
Pediatra Intensivista  
Hospital Roberto del Río  
Universidad de Chile  
Past-president SLACIP  
[bvd@mi.cl](mailto:bvd@mi.cl)  
[j.upcp@hrrio.cl](mailto:j.upcp@hrrio.cl)

Santiago , 6 de abril 2008