

CURRICULUM VITAE relativo a Temas Nutricionales DR. CARLOS GONZÁLEZ IGLESIAS (abreviado)

- **Facultativo Especialista de Área en Medicina Intensiva** desde el año 2003 (Hospital de Belvitge: Barcelona), habiendo trabajado en UCI del Consorci Sanitari Integral en L'Hospitalet de Llobregat (2003-2005), Hospital General de Granollers (2003-2009).
- Responsable del Montaje, puesta en funcionamiento de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Barbastro (Huesca): año 2009. Jefe de Sección desde la apertura de la unidad hasta la actualidad.
- Máster en Normativa de Protección de Datos en el Sector Sanitario; Universidad de Cádiz 2015. Máster en Bioética, Deontología, Seguridad y Calidad en el Ámbito Sanitario; Universidad de Valencia 2015. Máster en Gestión de Seguridad del paciente; Universidad de Cádiz 2016.
- Miembro de la Comisión de Nutrición del Hospital de Granollers desde 2006 hasta 2009.
- Cofundador y Presidente de la Comisión de Nutrición del Hospital de Barbastro desde Mayo 2011 hasta Octubre de 2018, posterior miembro vocal. Coordinador de la realización del Protocolo de Nutrición del centro y de estudios nutricionales realizados por esta comisión.
- Miembro de la Sociedad Española de Medicina Intensiva (SEMICYUC) y miembro del Grupo de Trabajo de Nutrición y Metabolismo de dicha sociedad desde 2009, participando de forma activa en las reuniones y distintos proyectos del grupo: Estudio PIANE, Estudio ICOMEP 2 ...
- Miembro de la Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral (SENPE) desde el año 2010.
- Realización de varios cursos relacionados con la nutrición. Realizando actualmente el MASTER en Nutrición Clínica (5ª Edición) de la Universidad de Granada (Beca SENPE 2018).
- Presentación de múltiples pósters y comunicaciones relacionadas con la nutrición en el paciente crítico en congresos SENPE, SEMICYUC, Jornadas de Calidad....
- Ponente en cursos y jornadas relacionadas con temas nutricionales, entre ellos Ponente en la Sesión Caso Clínico Multidisciplinar del XXXII Congreso Nacional de la SENPE 2017 en Valladolid.

Publicaciones: LIBROS Y ARTÍCULOS EN REVISTAS

- **Autor** del capítulo: COMPLICACIONES ASOCIADAS A LA NUTRICIÓN ENTERAL en el LIBRO: SOPORTE NUTRICIONAL EN EL PACIENTE CRÍTICO- ISBN: 978-84-88116-61-1. Grupo de Trabajo de Nutrición y Metabolismo de la SEMICYUC
- **Autor** del capítulo: DEFINICIÓN DE DESNUTRICIÓN CLÍNICA, PACIENTES DE RIESGO en el LIBRO (aplicación on line www.na-uci.com : SOPORTE GUIA CLÍNICA DE NUTRICIÓN ARTIFICIAL EN UCI. Grupo de Trabajo de Nutrición y Metabolismo de la SEMICYUC. Marzo 2016.
- **Coordinador, autor y coautor** de varios capítulos del Libro: MANUAL DE NUTRICIÓN ARTIFICIAL HOSPITALARIA. Hospital de Barbastro. ISBN: 978-84-608-9325-7.
- **Coautor** de la Carta Científica: Encuesta sobre valoración del estado nutricional y síndrome de realimentación en las unidades de cuidados intensivos en España
M. Zamora Elson, J. Trujillano Cabello, **C. González Iglesias**, M.L. Bordejé Laguna, J.F. Fernández Ortega, C. Vaquerizo Alonso. Med Intensiva 2018;42:511-2

MOTIVACIÓN PARA PERTENECER COMO VOCAL A LA JUNTA DIRECTIVA DE LA SENPE:

Hace años comprendí que el estado nutricional de nuestros pacientes es un pilar fundamental que cuando lo pierdes se resienten funciones que traen muchas complicaciones y que una vez perdido es muy difícil de llegar a recuperar lo que tenías. En los pacientes críticos esta pérdida es muy rápida y dependiente de múltiples factores (patología inicial, estancia, tratamientos agresivos, encamamiento, disfunción digestiva...); desde hace años estamos dedicando esfuerzos a que esta pérdida sea lo menor posible durante su paso por nuestras unidades y generalmente no conocemos el final de la recuperación nutricional al ser dados de alta. En los últimos años las cosas están cambiando: empezamos a hacer seguimiento de los pacientes tras su paso por la UCI, controlamos pacientes graves en planta sin criterios claros de ingreso y hacemos hincapié que los pacientes que nos llegan tras cirugías programadas hayan tenido una valoración y prevención nutricional apropiada. Todo esto es posible gracias a haber comprendido que la nutrición es un proceso multidisciplinar con muchos profesionales implicados: médicos de muchas especialidades, farmacéuticos, enfermería, dietistas, nutricionistas, fisioterapeutas... Considero que nuestra sociedad se enriquece por ser multidisciplinar, creo que la junta directiva también lo debe de ser y pienso que puedo aportar los conocimientos y la visión de los pacientes críticos e interconectar el manejo nutricional de los mismo durante su estancia en la UCI con todo el proceso asistencial del mismo (pre y postUCI), motivos por los cuales he decidido presentar mi candidatura a una de las vocalías de la Junta.