



## Dr. Antonio Luis Blesa Malpica

Jefe de Sección de Neuropoli-traumatizados. Servicio de Medicina Intensiva. Hospital Clínico San Carlos. Madrid

### Trayectoria profesional

- Jefe de Sección de Neuropoli-traumatizados en el Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico San Carlos de Madrid (2014-2021).
- Facultativo especialista de Medicina Intensiva. Médico adjunto en la Sección de Neuropoli-traumatizados en el Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico San Carlos de Madrid (1992-2014).
- Residente y médico adjunto del Servicio de Medicina Intensiva del Hospital Clínico San Carlos de Madrid (1980-1990).
- Especialista en el Servicio de Medicina Intensiva en el Hospital General Básico Santa Ana de Motril (1991-1992).
- Ha formado parte de las comisiones de Nutrición del Hospital Clínico San Carlos en varios años. En la actualidad forma parte de dicha comisión, de la comisión de Farmacia y del comité de Politrauma del hospital.
- Profesor asociado al Departamento de Cirugía de la Universidad Complutense de Madrid (UCM), en la asignatura de Dietética y nutrición en el paciente quirúrgico.
- Ha participado en curso de FCSS como docente.
- Participa en los cursos precongreso de SEMICYUC sobre temas nutricionales. También ha colaborado en el Curso NUTRIDOC en diferentes convocatorias.

### Trayectoria académica

- Licenciado en Medicina y Cirugía por la UCM, estudiando la licenciatura en el Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid (1974-1979).
- Especialista en Medicina Intensiva desde 1984, realizando la residencia en el Hospital Clínico San Carlos de Madrid.
- Tesis sobre la epidemiología del politraumatizado, obteniendo el grado de doctor con la calificación «Sobresaliente cum laude» en 2009.

### Actividades y participación en sociedades científicas

Miembro de las siguientes sociedades:

- SEMICYUC (Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades coronarias). Dentro de ella, participa activamente en el Grupo de Trabajo de Metabolismo y Nutrición.
- SOMIAMA (Sociedad de Medicina Intensiva de Madrid).
- ESICM (Sociedad Europea de Medicina Intensiva).
- SENPE (Sociedad Española de Nutrición Parenteral y Enteral).
- ESPEN (Sociedad Europea de Nutrición Parenteral y Enteral).

### Publicaciones

- Organizing Committee of the Madrid 2017 Critical Care Datathon; Núñez Reiz A, Martínez Sagasti F, Álvarez González M, Blesa Malpica A, Martín Benítez JC, Nieto Cabrera M, et al. Big data and machine learning in critical care: opportunities for collaborative research. *Med Intensiva*. 2019; 43(1): 52-57.
- Bermejo de Las Heras S, De la Calle de la Rosa L, Arias Díaz J, Giner M, Blesa Malpica AL. Tube feeding monitoring as a clinical quality indicator at intensive care units. *Nutr Hosp*. 2018; 35(1): 6-10.
- Mesejo A, Montejo-González JC, Vaquerizo-Alonso C, Lobo-Tamer G, Zabarte-Martínez M, Herrero-Meseguer JI, Acosta-Escribano J, Blesa-Malpica A, Martínez-Lozano F. Diabetes-specific enteral nutrition formula in hyperglycemic, mechanically ventilated, critically ill patients: a prospective, open-label, blind-randomized, multicenter study. *Crit Care*. 2015; 19: 390.
- Jiménez Jiménez FJ, Cervera Montes M, Blesa Malpica AL; Metabolism and Nutrition Working Group of the Spanish Society of Intensive Care Medicine and Coronary units. Guidelines for specialized nutritional and metabolic support in the critically-ill patient: update. Consensus SEMICYUC-SENPE: cardiac patient. *Nutr Hosp*. 2011; 26(2): 76-80.

Nutri  
Med

- Blesa Malpica AL, García de Lorenzo y Mateos A, Robles González A; Metabolism and Nutrition Working Group of the Spanish Society of Intensive Care Medicine and Coronary units. Guidelines for specialized nutritional and metabolic support in the critically-ill patient: update. Consensus SEMICYUC-SENPE: multiple trauma patient. Nutr Hosp. 2011; 26 Suppl 2: 63-66.
- Blesa Malpica AL, Cubells Romeral M, Morales Sorribas E, Tejero Redondo A, Martínez Sagasti F, Martín Benítez JC, Garitacelaya Gorrochategui M, Ortuño Anderiz F. Blood glucose levels in the first 24 hours of admission is not a risk factor for mortality in critical care patients. Nutr Hosp. 2011; 26(3): 622-635.
- Grau-Carmona T, Morán-García V, García-de-Lorenzo A, Heras-de-la-Calle G, Quesada-Bellver B, López-Martínez J, González-Fernández C, Montejo-González JC, Blesa-Malpica A, Albert-Bonamusa I, Bonet-Saris A, Herrero-Meseguer JI, Mesejo A, Acosta J. Effect of an enteral diet enriched with eicosapentaenoic acid, gamma-linolenic acid and anti-oxidants on the outcome of mechanically ventilated, critically ill, septic patients. Clin Nutr. 2011; 30(5): 578-584.
- Fernández Ortega EJ, Ordóñez González FJ, Blesa Malpica AL. Nutritional support in the critically ill patient: to whom, how, and when? Nutr Hosp. 2005; 20(2): 9-12.
- Blesa Malpica AL, Salaverría Garzón I, Prado López LM, Simón García MJ, Reta Pérez O, Ramos Polo J. Audit of artificial nutrition in an intensive care unit. Nutr Hosp. 2001; 16(2): 46-54.