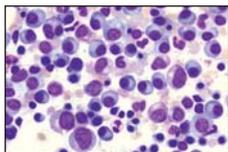


🔍 Descubrimiento de Hematología en mieloma múltiple



🔍 Inaugurado el Banco Regional de Leche Materna

🔍 Premio a la Urgencia de adultos



🔍 Primera semilla del jardín de la azotea del Materno Infantil

# Noticias del 12

## La Unidad de Gestión de Muestras Farmacológicas de Ensayos Clínicos Oncológicos y Oncohematológicos estrena nuevas instalaciones

**R**ecientemente, la Unidad de Gestión de Muestras Farmacológicas de Ensayos Clínicos Oncológicos y Oncohematológicos ha renovado sus instalaciones y ahora cuenta con espacios más amplios y cómodos para sus profesionales. Esta Unidad se encarga de la recepción de muestras de fármacos para estos ensayos procedentes de los servicios de Oncología Médica, Hematología, Dermatología, Pediatría, Neurología, Nefrología, Reumatología y Oftalmología.

En sus instalaciones se reciben directamente las muestras, comprobando a su llegada que están en correcto estado de conservación y registrando informáticamente el envío. Los profesionales realizan una doble comprobación de todo el proceso como control de calidad.

Posteriormente pasan a un almacén, donde son colocadas según las condiciones de conservación que requieren. Para ello, se han diferenciado dos áreas: una destinada a las que necesitan temperatura ambiente y otra para conservación a menos



de ocho grados y que dispone de climatización independiente. Las condiciones de almacenamiento están garantizadas, ya que para detectar de forma temprana posibles desviaciones de temperatura, existen sondas que controlan este valor cada hora.

Junto al almacén hay dos cámaras de trabajo para acondicionamiento de las

muestras. Una de ellas es de flujo laminar vertical y la otra de seguridad biológica donde se preparan las muestras que posteriormente serán administradas al paciente, según la información facilitada por el promotor. Este trabajo resulta fundamental en los ensayos en fases tempranas en los que la muestra debe ser sometida a condiciones rigurosas de elaboración.

### Dispensación al paciente

En el caso de muestras que no necesitan acondicionamiento previo para ser administradas (p. ej. fármacos orales), la Unidad dispensa directamente al paciente la medicación prescrita por los investigadores. En ese momento se refuerza la información sobre como tomar el tratamiento, llevando a cabo una doble comprobación para garantizar su seguridad.

Como novedad, existe una zona específica de visitas de monitorización, en la que los monitores del ensayo pueden revisar si el proceso de gestión de muestras está siendo realizado de forma correcta.

## Presentación a los promotores

**L**a nueva Unidad ha sido presentada a los promotores de los ensayos clínicos por los profesionales del Servicio de Farmacia, en la que está integrada, en un acto que contó con la presencia de muchos de nuestros investigadores.

En este acto de puertas abiertas han podido comprobar personalmente el avance que suponen las nuevas instalaciones, ganando en eficiencia y control de calidad.





En colaboración con el Grupo Español del Mieloma, el Hospital Clínico de Salamanca y la Universidad Americana de Stanford

## Hematología descubre un método para detectar de forma rápida y fiable mieloma múltiple

El Servicio de Hematología del Hospital, en colaboración con el Grupo Español de Mieloma, el Hospital Clínico de Salamanca y la Universidad de Stanford en Estados Unidos, ha desarrollado una nueva técnica que permite detectar una célula tumoral maligna entre un millón de células sanas en pacientes afectados por mieloma múltiple, de forma más fiable y rápida que con los procedimientos utilizados hasta el momento. Los resultados de esta investigación han sido publicados en la revista *Blood* como trabajo plenario, garantizado el acceso gratuito al mismo. El estudio se titula *Valor pronóstico de la secuenciación profunda para la detección mínima residual en mieloma múltiple* (May 15, 2014; 123) y ha sido además motivo de un editorial en la misma revista titulado *“hasta el final más amargo”*.

La técnica se realiza en dos pasos. El primero consiste en la observación de una huella dactilar del tumor, basada en el estudio de los genes de las inmunoglobulinas. Posteriormente se lleva a cabo lo que se conoce como secuenciación masiva, recogiendo ADN de la médula ósea donde está el tumor y analizando varios genes de estas inmunoglobinas, mediante la técnica de PCR. Así, ha quedado demostrado que se puede ampliar en millones de veces una cantidad mínima de este material genético y detectar las células tumorales distinguiéndolas del resto de células normales, así como diferenciar los pacientes que van a sufrir recaídas de los que no, algo que hasta ahora no era posible.

El uso de la técnica permitirá diseñar en un futuro estrategias de tratamiento más personalizadas, en función del proceso patológico de cada paciente. De este modo, podrán detectarse de forma fiable los casos en los que la enfermedad tiene escasa presencia, interrumpiéndose la terapia y, por el contrario, aquellos que responden mal, aumentando la dosis o incorporando otras alternativas.

El doctor Joaquín Martínez, investigador principal del estudio, ha explicado que gracias a este método de detección del mieloma, el Servicio de Hematología ha podido estudiar



Doctor Joaquín Martínez López

más precisamente la respuesta al tratamiento de esta patología en 130 pacientes procedentes de nuestro Hospital y de otros centros sanitarios nacionales.

### Referencia nacional en mieloma

El 12 de Octubre es centro de referencia para el estudio biológico del Grupo Español del Mieloma y a su vez la Unidad de Ensayos Clínicos en Fase Temprana de Hematología –HUNET– también lo es en la Comunidad de Madrid y regiones limítrofes para la aplicación de tratamientos personalizados en fase de desarrollo en pacientes con enfermedad hemato-oncológica.

El mieloma múltiple es el tumor hematológico más frecuente. En España se diagnostican 2.000 nuevos casos al año, con una esperanza de vida que se ha incrementado hasta los 10 años. Solamente en el Servicio de Hematología se atienden anualmente 200 casos, 30 de ellos nuevos, en pacientes con una edad media superior a 60 años.

### NOMBRAMIENTOS



Doctor Gregorio Sánchez Aniceto,  
Jefe Servicio Cirugía Oral y Maxilofacial



Doctor Emilio Renés,  
Jefe Sección Medicina Intensiva



María Pilar Martínez,  
Jefe Grupo Suministros



Ana Isabel Salas,  
Supervisora Unidad Residencia General (turno de tarde)



Coral Ojeda,  
Supervisora Unidad Planta 5ª Cardiología y 7ª Cirugía Cardíaca



## Los niños prematuros madrileños de otros centros públicos empiezan a recibir leche materna del Banco del Hospital

**E**l Banco de Leche del Hospital se ha convertido recientemente en el Banco Regional de Leche Materna de la Comunidad y ha iniciado ya el suministro a dos hospitales madrileños. Así, los niños prematuros ingresados en Puerta de Hierro-Majadahonda y La Paz han comenzado a recibir leche donada y procesada en nuestras instalaciones, dentro de una fase piloto que continuará con el resto de hospitales públicos madrileños que atienden bebés de estas características. Para garantizar la seguridad del proceso en todo momento, nuestro Hospital controla la distribución, mediante el registro de los datos de los niños receptores y de la leche que recibe cada uno de ellos, y supervisa la trazabilidad de los envíos realizados. Además, se han realizado cursos de formación para los profesionales de los centros destinatarios y elaborado protocolos conjuntos de actuación.

El nuevo *Banco Regional de Leche Materna Aladina-MGU*, ubicado en la planta baja del edificio Materno-Infantil y dependiente del

Servicio de Neonatología, debe su nombre a la colaboración de la Fundación Aladina en el proyecto. Esta ha conseguido y canalizado una donación anónima y altruista con la que se ha financiado la reforma. Gracias a ella se han ampliado las instalaciones que funcionaban desde 2007 y que hasta el momento daban servicio solo a los niños nacidos en el 12 de Octubre.

Con la iniciativa, se creará de forma progresiva una red de distribución que permitirá que los niños prematuros nacidos en otros hospitales públicos madrileños que necesiten leche materna y no puedan obtenerla de sus propias madres, puedan recibirla de las donantes.

En la primera fase se está facilitando leche materna donada a los niños nacidos antes de la semana 28 de gestación o bebés prematuros con un peso inferior

a 1.000 gramos con riesgo de padecer enterocolitis necrotizante, enfermedad inflamatoria que causa la destrucción del intestino. Posteriormente, los criterios de selección se extenderán a los menores de 32 semanas y también a los bebés sometidos a cirugías digestivas, abdominales o con cardiopatías.

Los neonatólogos de nuestro Hospital que son responsables del proyecto estiman que cuando el *Banco Regional de Leche Materna Aladina-MGU* funcione a velocidad de crucero podrá llegar a almacenar 3.000 litros de leche donada pasteurizada que podrán beneficiar cada año a más de 600 bebés prematuros o recién nacidos enfermos de la Comunidad de Madrid.



# La Urgencia de adultos recibe un premio por estudiar la prevalencia de la patología infecciosa

**E**l Servicio de Urgencias de adultos de nuestro hospital y de otros 49 centros sanitarios del país han recibido el premio *Luis Jiménez Murillo* 2014 al mejor trabajo publicado en 2013 en la revista *Emergencias*, con el título *Estudio INFURG-SEMES: epidemiología de las infecciones atendidas en los servicios de urgencias hospitalarios y evolución durante la última década*, que demuestra que un porcentaje de la labor asistencial desarrollada en las urgencias hospitalarias corresponde a la atención de pacientes afectados por algún tipo de patología infecciosa, principalmente por infecciones respiratorias y urinarias.

Esta conclusión se enmarca en una amplia investigación centrada en estudiar la prevalencia de las enfermedades infecciosas, y el perfil y manejo de los pacientes con un proceso infeccioso clínico, con el objetivo de valorar

su evolución y comparar los resultados con un proyecto previo publicado en el año 2000.

Los resultados obtenidos sobre una muestra total de 79.654 pacientes ponen de manifiesto que el 14,3 por ciento –11.399– presentaba algún tipo de patología infecciosa, siendo la respiratoria y urinaria las de mayor incidencia, con un 4,6 y 3,2 por ciento respectivamente. Además, aproximadamente el 40 por ciento de los pacientes con infección tenían otras enfermedades como la diabetes mellitus, cardiopatías o enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

La comparativa de este estudio con el realizado en el año 2000 evidencia un aumento de los casos con criterios de sepsis en los Servicios de Urgencias Hospitalarios Españoles –SUSH– y una mayor complejidad de los procesos que puede dificultar su diagnóstico,

evolución y manejo adecuado. Asimismo se ha producido un incremento en la prevalencia, edad y comorbilidad.

## Método de estudio

Para la elaboración de este estudio ha sido necesario registrar el número de pacientes diagnosticados por algún tipo de infección, especificar su localización y el número total de atenciones que han requerido en su proceso. Esta información se ha recogido los días 10 y 20 de cada mes, desde octubre de 2010 hasta septiembre de 2011, para evitar sesgos.

Además, para el análisis del perfil y manejo los autores del estudio han incluido otras variables como el origen sociodemográfico, enfermedades asociadas, factores de riesgo para patógenos multirresistentes, estudios microbiológicos, tratamiento antimicrobiano prescrito e índice de mortalidad producido durante la estancia en urgencias.

## Sembrada la primera semilla del jardín de la azotea de la planta ocho del Materno-Infantil

**E**l Hospital ha organizado un acto de siembra simbólica de la primera semilla del jardín que, en colaboración con la Fundación Juegaterapia, va a construirse en la azotea de la planta octava del edificio Materno-Infantil para que sea disfrutado por todos los niños ingresados en nuestro Centro.

Esta celebración contó con la presencia

del artista Alejandro Sanz y de Pablo Ibáñez, el *Hombre de Negro*, del programa *El Hormiguero*, quien además es presidente de honor de Juegaterapia. Junto a ellos, muchos niños del Hospital, acompañados por profesionales y profesores del aula escolar.

Con esta siembra se inicia la construcción del *Jardín de mi Hospi* que será abierto al público previsiblemente en

otoño. Será un espacio de más de 700 metros cuadrados con zonas de juego y descanso, plantas y áreas de distracción para niños y mayores. Ocupará la terraza contigua al colegio, de forma que algunas de las actividades lectivas que se desarrollan a lo largo del curso podrán realizarse en este jardín.

En nuestro caso, el diseño ha sido realizado por el estudio de arquitectura Moneo+Brock, en colaboración con profesionales de la Subdirección de Gestión Técnica e Instalaciones del Hospital.

