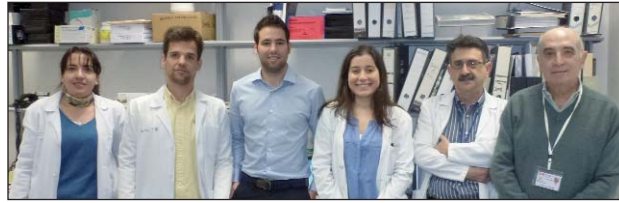


📍 Primer hospital de España elegido por los 100 primeros residentes



📍 Descubrimiento en trasplante renal

📍 Otorrinolaringología y Neurocirugía realizan cirugía endoscópica nasal para patología compleja en la base del cráneo

Noticias del 12



Hospital Universitario
12 de Octubre
Comunidad de Madrid

Nº 86 - Marzo/Abril 2015

Ambas instituciones firman un convenio para desarrollar el Programa Valentín Fuster

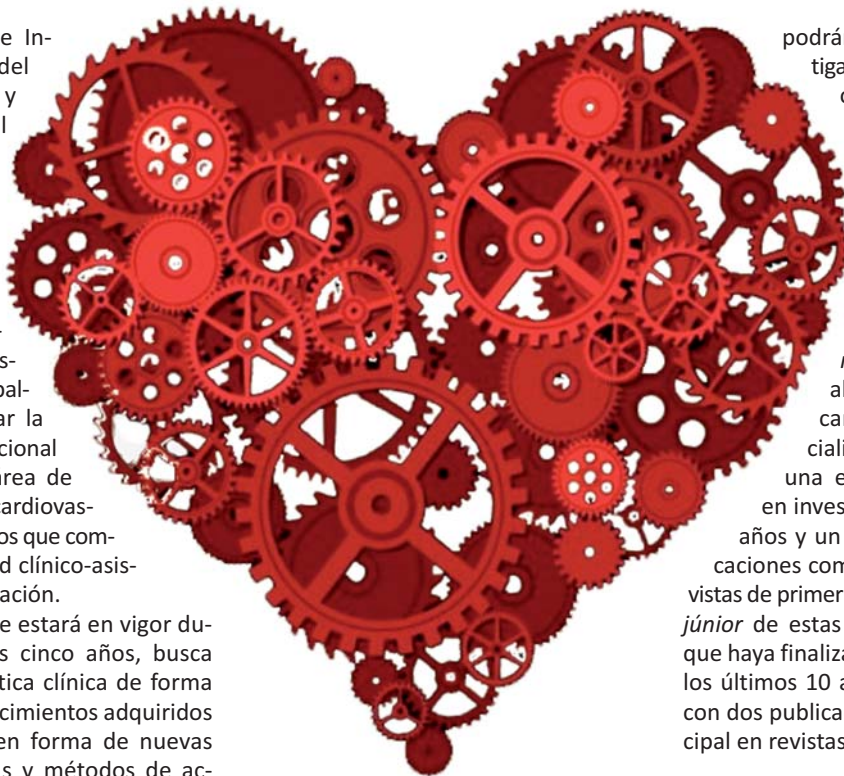


El i+12 y el CNIC fomentan la investigación conjunta en enfermedades cardiovasculares

El Instituto de Investigación del Hospital i+12 y el Centro Nacional de Investigaciones Cardiovasculares Carlos III –CNIC– han firmado un convenio marco de colaboración para desarrollar el Programa Valentín Fuster, centrado principalmente en fomentar la investigación traslacional de calidad en el área de las enfermedades cardiovasculares entre médicos que compaginan la actividad clínico-asistencial y la investigación.

El proyecto, que estará en vigor durante los próximos cinco años, busca trasladar a la práctica clínica de forma inmediata los conocimientos adquiridos en investigación, en forma de nuevas dianas terapéuticas y métodos de actuación que contribuyan a mejorar la evolución de los pacientes y sirvan también como prevención de este tipo de enfermedades.

De la misma forma, se persigue promocionar los avances científicos y sanitarios entre los profesionales, no solo en ambas instituciones, sino también en sociedades científicas nacionales e internacionales. Así, entre los principales beneficiarios de este programa también se incluye a otros cardiólogos y espe-



cialistas relacionados con la patología cardiovascular del Sistema Nacional de Salud.

Requisitos de los profesionales

La firma del convenio de colaboración establece que debe haber un investigador principal que coordine las principales líneas de estudio incluidas en cada uno de los proyectos que se lleven a cabo. Tanto él, como el resto de científicos,

podrán realizar su labor investigadora en nuestro Hospital o en las instalaciones del CNIC, siempre y cuando repercuta en beneficio de la investigación.

También se han diferenciado dos categorías de investigador, según el perfil profesional. Por un lado, el *sénior*, que correspondería al médico especialista en cardiología u otras especialidades relacionadas, con una experiencia demostrada en investigación de al menos 10 años y un mínimo de cinco publicaciones como autor principal en revistas de primer decil. Por otro, el médico *júnior* de estas mismas especialidades que haya finalizado la formación MIR en los últimos 10 años y al menos cuente con dos publicaciones como autor principal en revistas del primer cuartil.

Coordinación del proyecto

El Programa contará con los doctores Joaquín Arenas Barbero y Valentín Fuster, representando al i+12 y el CNIC, respectivamente, quienes formarán parte de la Comisión de Seguimiento. También estarán en esta comisión los doctores Fernando Arribas, jefe de Servicio de Cardiología de nuestro Hospital, y Borja Ibáñez, cardiólogo y Director del Departamento de Investigación Clínica del CNIC.

NOMBRAMIENTOS



Dr. Eduardo Ferrero.
Jefe de Servicio de Cirugía General y Aparato Digestivo



Dr. Fernando Arribas.
Jefe de Servicio de Cardiología



Dr. Pablo Gámez.
Jefe de Servicio de Cirugía Torácica



Alicia Fernández.
Jefe de Servicio de Personal



Dr. Juan M. Guerra.
Jefe de Sección de Medicina Interna



Dr. Pedro Yuste.
Jefe de Sección de Cirugía General y Aparato Digestivo

PREMIOS/DISTINCIONES

→ La **Unidad de Enfermedades Infecciosas** y el **Servicio de Nefrología** del Hospital, en colaboración con el Departamento de Microbiología del Hospital Clínico de Valencia, han obtenido el premio a la mejor comunicación en la categoría de póster en el 13º Congreso de la Societat Catalana de Transplantament, por el trabajo titulado *"Kinetics of cytomegalovirus (CMV)-specific cell-mediated immunity accurately stratifies the risk of CMV infection in seropositive kidney transplant recipients not receiving antiviral prophylaxis"*.



Dr. Mario Fernández Ruiz

→ El Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud ha concedido al **Servicio de Neonatología** dos premios por las iniciativas *Banco de leche donada en una unidad neonatal. Ámbito regional* y

Cuidados para el desarrollo del recién nacido desde una perspectiva individualizada, presentadas en la I Jornada de Buenas Prácticas del SNS en la sección Estrategia de Atención al Parto y Salud Reproductiva.

→ El **doctor Adolfo Aransay Bramtot** ha recibido un homenaje de la Asociación Española de Extrofia Vesical –AXEVE– por su trayectoria profesional en el campo de la Urología. Durante el evento, se le ha hecho entrega de una placa conmemorativa. Entre los asistentes estaban muchos de los niños que han sido sus pacientes, así como compañeros de profesión.



BREVES

→ Nuestros pacientes más pequeños han recibido la **visita de bomberos y miembros de la policía municipal y nacional**. Esta iniciativa, impulsada por la Asociación Sonrisas, en colaboración con Bomberos Unidos Sin Fronteras, pretende proporcionar alegría a los niños que permanecen ingresados en un centro sanitario y hacerles pasar un buen rato. En una divertida reunión, ambas asociaciones han presentado a los niños y sus familiares un vídeo explicando la labor de rescate que llevan a cabo las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado en misiones humanitarias en el exterior, en este caso en Haití. Además, los niños han recibido regalos y se han "disfrazado" de bomberos y policías.



→ **Alumnos de 4º de la ESO del Colegio Mirasur de Pinto** han acudido a nuestro Hospital para conocer la actividad diaria que se realiza en el Servicio de Psiquiatría. Acompañados por el doctor Gabriel Rubio, un total de ocho adolescentes y un tutor han visitado las consultas y el Hospital de Día, donde se llevan a cabo las terapias con pacientes. Esta experiencia, enmarcada en la actividad *4º ESO + Empresa*, les sirve para entrar en contacto con el mundo profesional y orientarles de cara a su formación académica superior.

Finaliza el I Ciclo de Conciertos en el Hospital



Profesionales sanitarios, pacientes y familiares han llenado las casi 400 plazas del Salón de Actos de la Residencia General del Hospital Universitario 12 de Octubre en cada una de las tres actuaciones incluidas en el I Ciclo de Conciertos en Hospitales de Madrid, organizado en colaboración con el Centro Nacional de Difusión Musical –CNDM– y la organización sin ánimo de lucro Música en Vena –MeV–.

El broche final de este ciclo ha contado con la participación del barítono Leo Nucci, acompañado por la soprano María José Moreno y el pianista Paolo Marcarini.



De izquierda a derecha: Ikram Khalouki, Manuel Serrano, José Angel Martínez, Dolores Pérez, Antonio Serrano y José María Morales.

Descubren un nuevo mecanismo que favorece la pérdida del injerto renal postrasplante

Un grupo de investigación liderado por los doctores Antonio Serrano, del Servicio de Inmunología, y José María Morales, nefrólogo del i+12, ha descrito el importante papel de la presencia de un proceso autoinmune en la evolución del injerto renal en las primeras semanas postrasplante. Concretamente, se ha observado que aproximadamente la tercera parte de los pacientes con insuficiencia renal crónica en espera de recibir un trasplante renal presenta un autoanticuerpo dirigido contra una proteína relacionada con el sistema de coagulación, cuya presencia esta asociada en los pacientes en diálisis a una mayor probabilidad de sufrir trombosis y de fallecer antes de llegar al trasplante.

Igualmente se ha observado que la mayoría de los pacientes que una vez trasplantados pierde el riñón en las primeras semanas, presentaba este autoanticuerpo en el momento del trasplante. Este hallazgo, publicado en *Journal of the*

American Society of Nephrology, permitirá detectar a los pacientes en riesgo de trombosis del injerto y actuar sobre ellos de manera preventiva, para conseguir un aumento de la supervivencia a corto plazo y una mayor eficiencia global del trasplante.

Buenos resultados

El trasplante renal representa la mejor opción para los pacientes con insuficiencia renal crónica en diálisis. En los últimos años y gracias a las mejoras en las técnicas de trasplante, cuidados y terapias antiinfecciosas e inmunosupresoras la supervivencia del órgano se ha situado en el 93-95 por ciento al finalizar el primer año, siendo la trombosis la principal causa de pérdida de los injertos. El porcentaje de pérdidas de estos injertos se mantiene estable desde hace años y las nuevas metodologías no han conseguido disminuirlo. Estas cifras ponen de relieve la importancia de esta investigación.

Nueva Cámara de Rayos Gamma SPECT-TC para Medicina Nuclear

El Servicio de Medicina Nuclear del Hospital dispondrá de una nueva cámara de rayos gamma tipo SPECT-TC, que incluye Tomografía Computerizada (TC), para una "mayor capacidad diagnóstica y mayor rendimiento".

La Comunidad de Madrid ha adquirido este equipamiento, junto con otro equipo para el Hospital Clínico San Carlos. El presupuesto destinado a este fin supera el millón de euros.

SON NOTICIA

José Antonio López Martín, adjunto del Servicio de Oncología Médica, ha sido nombrado presidente del Grupo Español de Terapias Inmunobiológicas en Cáncer –GÉTICA–, la primera asociación creada en España para contribuir al diseño de estrategias de inmunoterapia contra el cáncer.



Julián Segura, de la Unidad de Hipertensión Arterial, es desde el mes de marzo el nuevo presidente de la Sociedad Española de Hipertensión-Liga Española para la Lucha contra la Hipertensión Arterial –SEH-LELHA–. El doctor Segura cuenta con una amplia trayectoria en su especialidad y sus principales líneas de investigación se centran en la hipertensión arterial.



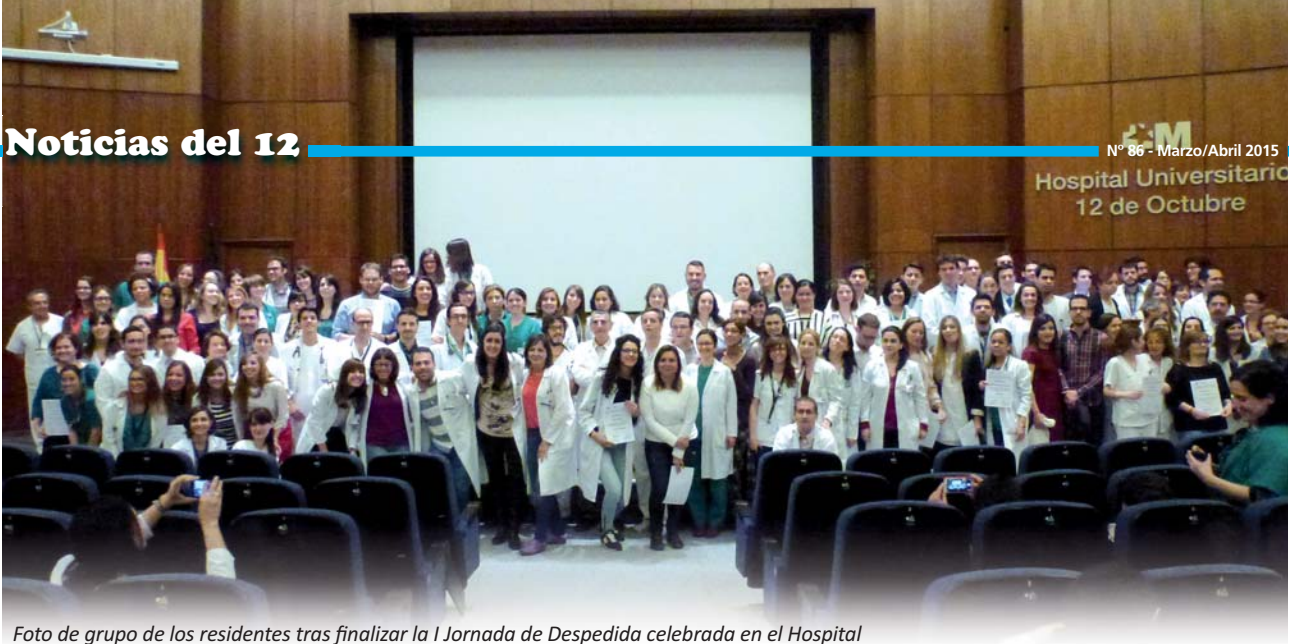


Foto de grupo de los residentes tras finalizar la I Jornada de Despedida celebrada en el Hospital

El 12 de Octubre, primer hospital de España elegido por los 100 primeros residentes

Un total de 23 futuros residentes de los cien primeros han elegido nuestro Hospital para realizar el programa de formación especializada durante los próximos años. De esta forma el 12 de Octubre se sitúa en el primer puesto en la lista de centros sanitarios universitarios del país para desarrollar una etapa profesional en la que adquirirán los conocimientos, habilidades, actitudes y valores necesarios para convertirse en un buen especialista.

Según se desprende de los datos proporcionados por el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, los residentes han elegido las especialidades de Bioquímica Clínica, Inmunología, Análisis Clínicos, Farmacia Hospitalaria, Cirugía Ortopédica y

Traumatología, Dermatología Médico-Quirúrgica y V., Medicina Intensiva, Medicina Interna, Neurología, Pediatría y Radiofísica Hospitalaria, y dos más han optado por Psicología Clínica.

Este excelente resultado es sin duda fruto del esfuerzo de todos los profesionales del Hospital, especialmente de los que asumen el papel de tutores de nuestros residentes y de los que participan en labores docentes, pero también de muchos otros que facilitan su trabajo y les proporcionan todo el apoyo necesario.

Jornada de puertas abiertas y despedida

Parte del éxito también se debe a la pri-

mera Jornada de Puertas Abiertas para futuros residentes celebrada en marzo, con el objetivo de ofrecerles información acerca de las 80 especialidades que componen nuestra cartera de servicios. Médicos, enfermeros, biólogos, químicos y radiofísicos pendientes de formación especializada comprobaron *in situ* por qué nuestro Centro es uno de los mejores hospitales públicos del país.

Por otro lado, en el mes de abril tuvo lugar la I Jornada de Despedida a la que asistieron los 119 residentes que este año han finalizado su formación en nuestro Hospital. Durante el acto se les fue nombrando uno a uno para recibir un diploma de manos de su tutor.

Otorrinolaringología y Neurocirugía colaboran en el tratamiento de patologías complejas mediante cirugía endoscópica de base de cráneo

El Servicio de Otorrinolaringología realiza aproximadamente 50 procedimientos al año de una técnica denominada cirugía endoscópica nasosinusal y abordaje en la base del cráneo. Esta técnica consiste en traspasar los límites de las fosas nasales para el tratamiento de patologías complejas de difícil acceso, mediante métodos habituales, como la cirugía abierta o endoscopia básica que se hace a través de la nariz y senos paranasales.

Este tipo de intervenciones se lleva a cabo en colaboración con el Servicio de Neurocirugía, aunque también participan profesionales de otras especialidades, como Oftalmología cuando afecta a las órbitas oculares. Principalmente está indicada en cirugía de la hipófisis, fístulas de líquido cefalorraquídeo, malformaciones que se originan en la columna cervical o tumores malignos localizados en fosas nasales o

en estructuras más alejadas de las fosas nasales.

El doctor Alfredo García Fernández, otorrino de nuestro Hospital, destaca que para desarrollar esta técnica con éxito es necesaria una formación y entrenamiento específicos, por lo que requiere un conocimiento exhaustivo de la estructura craneal desde diferentes puntos de vista y saber controlar los parámetros vitales como las carótidas y los ópticos, así como el cierre de las incisiones para disminuir la aparición de fístulas.

Aunque este procedimiento suele realizarse en patología adulta, también es aconsejable en determinados procesos pediátricos. Al tratarse de una cirugía menos invasiva, el doctor García asegura que se obtienen muy buenos resultados, entre ellos la reducción de recidivas y complicaciones y la preservación de la función hormonal tras una intervención de hipófisis.